

กรอบแนวทาง วิธีการและขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

๑. ลักษณะ/ประเภทข้อมูลที่เผยแพร่

๑.๑ ข้อมูลทั่วไป

- ประวัติสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ
- โครงสร้างองค์กร
- ค่านิยมองค์กร
- เป้าประสงค์

๑.๒ นโยบายและยุทธศาสตร์

- นโยบายและยุทธศาสตร์
- แผนปฏิบัติราชการประจำปี

๑.๓ ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- ข่าวสารการจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๔ ข่าวประชาสัมพันธ์

๑.๕ ทីอยู่ / ช่องทางการติดต่อ

๑.๖ ช่องทางการร้องเรียน

๒. วิธีการ ขั้นตอน และผู้ที่มีหน้าที่ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ

๒.๑ ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลเขียนแบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

๒.๒ ผู้อนุมัติบรรรอง พิจารณาความถูกต้องและความเหมาะสมของข้อมูล หากไม่ถูกต้องส่งข้อมูลกลับผู้รับผิดชอบข้อมูล หากถูกต้องส่งข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

๒.๓ ผู้รับผิดชอบข้อมูลส่งข้อมูลทางอีเมลล์ sasuksawi.it@gmail.com ในรูปแบบไฟล์ PDF และไฟล์ DOCX

๒.๔ ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์

วิธีการและขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	วิธีการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑		๑๐ นาที	เจ้าของข้อมูลเขียนแบบ การขอเผยแพร่ข้อมูล ผ่านเว็บไซต์สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอสวี	เจ้าของข้อมูล
๒	<pre> graph TD A{ไม่ถูกต้อง} --> B[ผู้อนุมัติ พิจารณาข้อมูล] B --> C[ถูกต้อง] </pre>	๑ ชม.	ผู้อนุมัติตรวจสอบความ ถูกต้องและความ เหมาะสมของข้อมูล หากไม่ถูกต้องส่งข้อมูล กลับเจ้าของข้อมูล หาก ถูกต้องส่งผู้รับผิดชอบ เผยแพร่เรื่องข้อมูลขึ้น เว็บไซต์	ผู้อนุมัติรับรอง
๓		๑๕ นาที	เจ้าของข้อมูลส่งข้อมูล ทางอีเมลล์ saraksawi.it@gmail.com ใน รูปแบบไฟล์ PDF และ ไฟล์ DOCX	เจ้าของข้อมูล
๔		๒๐ นาที	ผู้รับผิดชอบเผยแพร่ ข้อมูลนำข้อมูลเผยแพร่ ต่อสาธารณะผ่าน เว็บไซต์ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอสวี	ผู้รับผิดชอบ เผยแพร่เรื่องข้อมูล

วิธีการและขั้นตอนการกำกับติดตามการดำเนินงานด้านเผยแพร่ข้อมูล

ผู้รับผิดชอบเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จัดทำรายงานสรุปผลการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี เสนอสาธารณะสุขอำเภอสวี ทุก ๑ เดือน



รายงานผลการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

ลำดับที่	เรื่อง	ว/ด/ป ที่ เผยแพร่	ลายเซ็นต์

สรุปปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(.....) (.....)
วันที่.....



แบบการขอประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอใช้บริการ

คำนำหน้า : นาย นาง นางสาว

ชื่อ : นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ของลงคำสั่ง/ประกาศ/ข้อความบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี โดยมีรายละเอียด ดังนี้
เรื่อง.....

ลักษณะของข้อมูลที่ส่งเพื่อประชาสัมพันธ์

- ไฟล์เอกสาร WORD ไฟล์เอกสาร PDF
 ไฟล์คลิปวิดีโอ ไฟล์ภาพ JPEG
 อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ

()

วันที่.....

กรุณาส่งไฟล์ข้อมูลทางอีเมลล์ sasuksawi.it@gmail.com

ส่วนที่ ๒ ความเห็นของผู้อนุมัติ (สาธารณสุขอำเภอสวี)

- อนุญาต แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชรินทร์ แจ้งใจเย็น)

วันที่.....