



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...โรงพยาบาลเนินสง่า อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ โทร. ๐ ๔๔๐๕ ๒๙๖๒

ที่ ขย.๐๐๓๓.๓๐๑/๗๘๑ ..... วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ...ขออนุมัติคำสั่งและประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่ายงานโรงพยาบาลเนินสง่า

ด้วย โรงพยาบาลเนินสง่า โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ได้จัดทำคำสั่งผู้รับผิดชอบการเผยแพร่ข้อมูลฯ และประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อให้เกิดความถูกต้อง โปร่งใส เป็นไปตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and transparency assessment : ITA) จึงขอส่งคำสั่งและแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าว เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและใช้แบบฟอร์มขออนุมัตินำข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงานทุกกรณี เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

ในการนี้ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โรงพยาบาลเนินสง่า ขอแจ้งแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามรายละเอียด ที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อเผยแพร่ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ประกาศในเว็บไซต์หน่วยงานและปิดประกาศเพื่อเผยแพร่ให้สาธารณะทราบต่อไป

(นายอภิรักษ์ ปราบวงศ์สา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางสาวชวณี สิ้นธวงศานนท์)

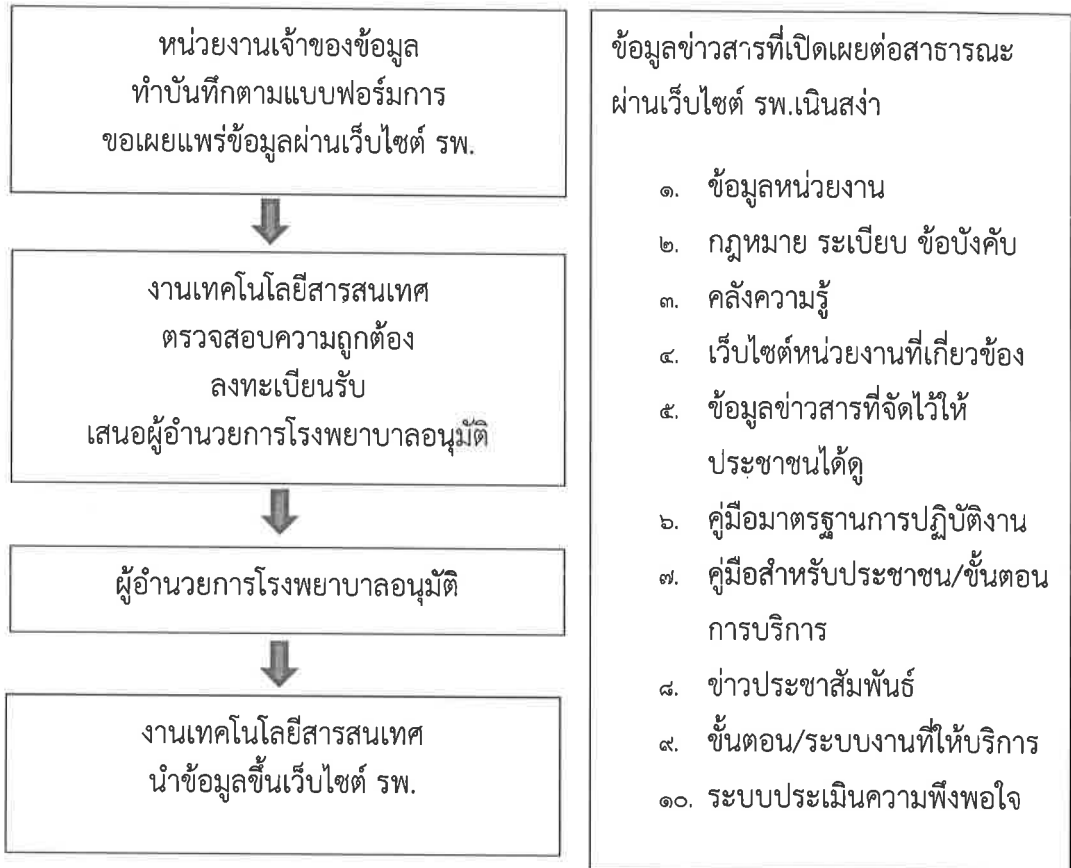
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเนินสง่าเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลเนินสง่า

ผังขั้นตอนการขอเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์  
โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๙



คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเนินสง่าเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลเนินสง่า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล  
ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อหน่วยงาน.....

วันเดือนปีที่ขอเผยแพร่.....

เรื่อง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

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

Link ภายนอก (กรณีนำจาก link ที่อ้างอิงมาใช้ในการเผยแพร่)

.....

หมายเหตุ

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....

.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....