



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก่งกระเจาน.....จังหวัดเพชรบุรี งานบริหารทั่วไป โทร.๐-๓๒๔๖-๕๑๙๑
ที่ พบ .๐๐๓๒.๓๐๑/ ๔๕๐๔ วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (EB .๒)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระเจาน

ต้นเรื่อง

ตามแนวทางการดำเนินงานโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ
โรงพยาบาลแก่งกระเจาน ITA ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มอบหมายให้ดำเนินการ **ตัวชี้วัดที่ ๑ : การเปิดเผยข้อมูล**
ข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน EB ๒ นั้น

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

ในการนี้ โรงพยาบาลแก่งกระเจาน ได้ดำเนินการ ตาม **ตัวชี้วัดที่ ๑ : การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่**
เป็นปัจจุบัน EB ๒ (ดังรายละเอียดที่แนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแก่งกระเจาน
www.kaengkrachan-hotpital.com และอนุมัติให้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป
ได้รับทราบต่อไป

(นางมูทีดา เครือปะละ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

() ทราบ อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นางสาวอนุธิดา ประทุม)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระเจาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 โรงพยาบาลแก่งกระจาน
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลแก่งกระจาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลแก่งกระจาน..... วัน/เดือน/ปี :๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอเผยแพร่นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแก่งกระจาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : โรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี ได้จัดทำข้อมูลนโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแก่งกระจานตามเอกสารที่แนบมา Link ภายนอก : www.kaengkrachan-hotpital.com หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล มุทิตา เครือปะละ (นางมุทิตา เครือปะละ) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป วันที่.....๓.....เดือน ..ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง อนุธิดา ประทุม (นางสาวอนุธิดา ประทุม) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระจาน วันที่...๓...เดือนตุลาคม....พ.ศ. ...๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ณีฐฎากร ชลภาพ (นายณีฐฎากร ชลภาพ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....๓.....เดือน ...ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๓	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแก่งกระจานจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน หน่วยงานในสังกัด โรงพยาบาลแก่งกระจานเป็น ผู้จัดทำ	หน่วยงาน หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแก่งกระจาน เป็นผู้จัดทำและ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่ ในเว็บไซต์ โรงพยาบาลแก่งกระจาน www.kaengkrachan-hotpital.com
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน (เจ้าของข้อมูล)
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้าหน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งกระจาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูล ขึ้นเผยแพร่ (Web Editor)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี