



แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์
Evidence Based integrity and Transparency Assessment : EBIT
การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส
EB ๑๒: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วม
ในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์
(Evidence Based integrity Transparency Assessment: EBIT)
ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส

EB ๑๒: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วม
ในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

หลักฐานการเปิดเผยข้อมูลข้อที่ ๒ : เอกสารแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลลงเว็บไซต์ของ
หน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขอเผยแพร่กิจกรรมการดำเนินงาน พขอ. ลงเว็บไซต์ของหน่วยงาน “สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
เขาคิชฌกูฏ “(<https://isacs.porrajai.com>) ประกอบด้วยหลักฐาน ดังนี้

๑.หนังสือ สสอ.เขาคิชฌกูฏ ที่ จบ ๑๐๓๓/๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่องขอเชิญ
ประชุม

๒.เอกสารวาระการประชุม พขอ.ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

๓.รายงานติดตามผลการดำเนินงาน พขอ.

Linkภายนอก: ไม่มี

...

หมายเหตุ:เว็บไซต์ของหน่วยงาน “สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี “ ชื่อเว็บไซต์
“สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี “(<https://isacs.porrajai.com>)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล




(นางรตนพร แสงประทีป.)

ตำแหน่ง:นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



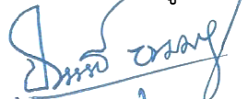
(นายเสมอ วุฒิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวปรียาพร บุญมา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

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