



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร. ๐.๕๕๘๓.๒๑๐๐

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๘๗๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ตามที่ โรงพยาบาลพิชัย ได้กำหนดกรอบแนวทางการตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร กำหนดให้ผู้บริหารของหน่วยงานได้แสดงเจตจำนงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Evidence – Based Integrity & Transparency Assessment : EB ๒๔) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และรายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ตาม แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ และแสดง Link หลักฐานช่องทาง จากเว็บไซต์ หน่วยงานเพื่อเป็นหลักฐาน นั้น

ในการนี้กลุ่มงานบริหาร โรงพยาบาลพิชัย ได้ดำเนินการรายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ไตรมาสที่ ๔ แล้วขอเรียนว่ามาตรการตามกรอบแนวทางดังกล่าวเริ่มประกาศใช้ ณ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไปจึงขอรายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในไตรมาสที่ ๔ เสร็จสมบูรณ์แล้ว และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ตามแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอานนท์ ทองแยม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

(นายทศนาถ อ้าพนนวรรรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

หลักฐานการเผยแพร่ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์

ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย



WWW.pichaihos.com

EB ๒๔

หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน
มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหา การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_KH-t8YSou5riPO6UGngtQpaSgDuGSpAQ8bD7Sq9dGXGalA/formResponse

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
พ.ศ. ๒๕๖๔ หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

 **kratray2522@gmail.com** (ยังไม่แชร์) **สลับบัญชี**  **ผู้คืนฉบับร่างแล้ว**

***จำเป็น**

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

อุตรดิตถ์

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน

ถัดไป **สร้างแบบฟอร์ม**

ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
พ.ศ. 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี



*จำเป็น

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลพิชัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxxx โรงพยาบาลxxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxxx

0899812148



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี 

*จำเป็น

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี



*จำเป็น

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศใน
การทำงาน *

วันที่

11/03/2021

กลับ

ถัดไป

สร้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่วัด) สลับบัญชี



*จำเป็น

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- มี
- ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- มี
- ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- มี
- ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/ คุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ: _____

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี 

*จำเป็น

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการ

ได้แก่ *

หน่วยรับเรื่องร้องทุกข์ในหน่วยงาน  ผู้บังคับบัญชา

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

หน่วยรับเรื่องร้องทุกข์ในหน่วยงาน

- ผู้บังคับบัญชาทุกระดับของผู้กระทำ
- คณะกรรมการจริยธรรม ช่องทาง/วิธีการร้องทุกข์ในหน่วยงาน
- หน่วยงานจัดช่องทางรับเรื่องร้องทุกข์ เช่น เว็บไซต์ กล้องรับเรื่องร้องทุกข์ ตู้ ปณ.
- ผู้ร้องทุกข์สามารถร้องทุกข์ด้วยตนเอง ทางโทรศัพท์ หรือเป็นลายลักษณ์อักษร เช่น จดหมาย จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ โทร สารฯ เป็นต้น
- ผู้ร้องทุกข์ต่อบุคคล หรือ หน่วยงานในหน่วยงานหนึ่งจนกว่าจะเสร็จกระบวนการ หากไม่มีการดำเนินการใดๆ จึงร้องทุกข์ ต่อบุคคลหรือหน่วยงานอื่น
- ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย

หน่วยรับเรื่องร้องทุกข์ภายนอก

- ศูนย์ประสานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน (ศป.คพ.) กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
- คณะกรรมการการจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ประจำกระทรวง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการ จัดการเรื่องการร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๒
- คณะกรรมการสิทธิมนุษยชน ตามมาตรา ๒๓ พระราชบัญญัติคณะกรรมการสิทธิมนุษยชน แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒
- ผู้ตรวจการแผ่นดิน มาตรา ๒๓,๒๔ และมาตรา ๓๕ พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่า ด้วย ผู้ตรวจการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๕๒



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี



*จำเป็น

ข้อ 7

7. งบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

 kratray2522@gmail.com (ยังไม่แชร์) สลับบัญชี



คลิกส่งเมื่อเสร็จ

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามสงราหัสส่วนใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

๑. หน่วยงาน.....โรงพยาบาลพิชัย.....
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ หน่วยงานบริหารทั่วไป
โทรศัพท์๐๕๕-๘๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๔๐..... โทรสาร.....๐-๕๕๔๕๖๒๘๘.....
๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- ๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
- ๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- ๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
- ๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย
- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
 - จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
 - จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
 - สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
 - ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
 - กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
 - กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
 - กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
 - อื่น ๆ ได้แก่.....
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- มี ได้แก่ ร้องทุกข์ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เว็บไซต์ กล้องรับเรื่อง ทางโทรศัพท์ จดหมาย จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ โทรสาร ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้องการทุจริต กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย
- ไม่มี
๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่
- มี (ตอบข้อ ๗.๑ - ๗.๕) ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

ทางวาจา ครั้ง

ทางกาย ครั้ง

ทางสายตา ครั้ง

ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง ครั้ง

ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ ครั้ง ได้แก่

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงานของท่าน

ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา

ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา

เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน

บุคลากรภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน
เช่น นักศึกษาฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน

ภายในห้องทำงาน

บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน

พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน

อื่น ๆ ได้แก่

๗.๕ การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการตามมาตรการฯ กฎระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

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

2. นำ Link ที่ได้จากการ Scan หรือพิมพ์ Short URL ไปวางไว้หน้า Web ของหน่วยงาน




https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_KH-

[t8YSou5riPO6UGngtQpaSgDuGSpAQ8bD7Sq9dGXGalA/viewform?fbclid=IwAR3b](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_KH-t8YSou5riPO6UGngtQpaSgDuGSpAQ8bD7Sq9dGXGalA/viewform?fbclid=IwAR3b)

[aSiUoypSC1Xi4ekNpOJH8UpYuq7qcY1DdEgC9CUOaUCRaHpdM3VOzg0](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_KH-t8YSou5riPO6UGngtQpaSgDuGSpAQ8bD7Sq9dGXGalA/viewform?fbclid=IwAR3baSiUoypSC1Xi4ekNpOJH8UpYuq7qcY1DdEgC9CUOaUCRaHpdM3VOzg0)



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

| | |
|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ | |
| ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๑ กันยายน ๒๕๖๔ หัวข้อ: รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน การทำงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาส ๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน การทำงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาส ๔ Link ภายนอก : http://www.pichaihos.com/ หมายเหตุ : - | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ..๒๕๖๔.... | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่....๑....เดือน....กันยายน....พ.ศ...๒๕๖๔.... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่....๑....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.... | |