



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๒๙ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	๑	๑	-	
รวม		๑	๑	-	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์พา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๘๓๐ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๓

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. เรื่องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	๑	๑	-	
รวม		๑	๑	-	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๑๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๓ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี ๒๕๖๓

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	๑	๑	-	
รวม		๑	๑	-	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๔ มกราคม ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นายอานนท์ ทองแย้ม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๔.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....	ผู้อนุมัติรับรอง (นายณรงค์ พิมพ์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๔.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๔.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๒๒ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี มกราคม ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	๑	๑	-	
รวม		๑	๑	-	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน มกราคม ๒๕๖๔	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๓.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง (นายณรงค์ พิมพ์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๓.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๓๗๐ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	๑	๑	-	
รวม		๑	๑	-	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๔๐๔ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการดำเนินการ รับข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

งานบริหารงานทั่วไป ได้เป็นศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัยได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข Integrity and Transparency Assessment (ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และได้ดำเนินการไปแล้วในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

งานบริหารงานทั่วไป จึงขอสรุปผลการดำเนินการ เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำแนกตามช่องทางที่โรงพยาบาลพิชัยกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

๑. ร้องเรียนด้วยตนเอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๒. ทางไปรษณีย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๓. โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๔. ทาง Web Site : <http://www.pichaihos.com/> ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๕. ผ่านตู้/กล่องรับความคิดเห็น (จดหมาย/เอกสาร) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปของโรงพยาบาลพิชัย
๖. การทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นายอานนท์ ทองแย้ม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

เห็นควร

(นายทศนาถ อำนวนรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำโสม จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ สรุปผลการดำเนินงาน รับซื้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๖เดือน) เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ EB ๑๐	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์พา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๖๑๑ วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๖ เมษายน ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๖.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๖.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๖.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ไทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๗๘๑ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. เรื่องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน เมษายน ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๓...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๓...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓....เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๐๖๑ วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. เรื่องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๓.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๓.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๓๖๑ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๓.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๓.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๖๕๙ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี กรกฎาคม ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๓.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๓.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๘๙๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลพิชัย ด้านการให้บริการทั่วไป
ขึ้นเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางในการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลพิชัยประจำปี เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

อันดับ	ประเภทเรื่องร้องเรียน	จำนวน (เรื่อง)	ยุติเรื่อง	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	เรื่องทั่วไป				
	๑.๑. เรื่องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑	-	-	-	
	๑.๒. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ควบคุมการ ผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐	-	-	-	
	๑.๓. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	-	-	-	
	๑.๔. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	-	-	-	
	๑.๕. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	-	-	-	
	๑.๖. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐	-	-	-	
	๑.๗. ร้องเรียนตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑	-	-	-	
	๑.๘. ร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่องการ รักษาพยาบาล	-	-	-	
รวม		0	0	0	
๒	การทุจริตและประพฤติมิชอบ	-	-	-	
รวม		๐	๐	๐	

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดพิจารณาต่อไป



(นายอานนท์ ทองแถม)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้างานกลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



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 แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย โทร ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๘๙๙

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการดำเนินการ รับข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

งานบริหารงานทั่วไป ได้เป็นศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัยได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข Integrity and Transparency Assessment (ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และได้ดำเนินการไปแล้วในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

งานบริหารงานทั่วไป จึงขอสรุปผลการดำเนินการ เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำแนกตามช่องทางที่โรงพยาบาลพิชัยกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

๑. ร้องเรียนด้วยตนเอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๒. ทางไปรษณีย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๓. โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๐๓๕ ต่อ ๑๒๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๔. ทาง Web Site : <http://www.pichaihos.com/> ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ของโรงพยาบาลพิชัย
๕. ผ่านตู้/กล่องรับความคิดเห็น (จดหมาย/เอกสาร) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปของโรงพยาบาลพิชัย
๖. การทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔) ไม่มีบุคคลใดร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นายอานนท์ ทองแถม)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

เห็นควร

(นายทศนาถ อ้าพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย



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 สรุปผลการดำเนินงาน รับซื้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รอบ ๑๒เดือน) เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ EB ๑๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๑.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	