



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเรณูนคร โทร. ๐ ๔๒๕๗ ๙๐๕๒ ต่อ ๒๐๖

ที่ นพ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๕๑ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ต.ค.๖๒-ม.ค.๖๓)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ตามที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลเรณูนคร ขออนุญาตเผยแพร่สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของโรงพยาบาลเรณูนคร อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - มกราคม ๒๕๖๓) นั้น

จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเรณูนคร อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศดังกล่าวในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเรณูนครต่อไป

(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)

นักวิชาการพัสดุ

เห็นชอบ/อนุญาต

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

แบบรายงานความเสียหาย/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โรงพยาบาลนคร (RENU NAKHON HOSPITAL INCIDENT REPORT)

|                              |                        |                      |              |                 |
|------------------------------|------------------------|----------------------|--------------|-----------------|
| 1. วันเกิดเหตุ               | 11 พฤศจิกายน 2562 เวลา | 00:00:00             | วันที่รายงาน | 19 ธันวาคม 2562 |
| 2. หน่วยงานที่รายงาน         | WARD1                  | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | WARD1        |                 |
| 3. ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา | IPD                    | อายุ                 | AN           |                 |

เหตุการณ์ ความเสียหาย : ไปการรื้อเครื่องเอ็กซเรย์/จิวเออร์

รูปแบบเหตุการณ์ : ---

รายละเอียดอื่น ๆ : ---

สรุปเหตุการณ์เกิด : เวลา 11 พ.ย. 62 มีผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ช่วยแพทย์พยาบาลในการทำหัตถการ 5 ราย ที่ความสูง

ห้องพิเศษผู้ป่วยผู้ใหญ่ใหม่ มีการสอบงานหัตถการจำนวนมาก เกิดความไม่พอใจ

ความเสียหาย : รับประทาน

สาเหตุของปัญหา : อัตราการใช้ไม่เพียงพอ เดิมคนงานมี 3 คน ลดเหลือ 2 คน

การแก้ไข : ฝึกอบรมผู้ป่วยและญาติรับประทาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในเวร วางแผนการจัดท่าต่อท่ากำลังเพิ่มเติม

4. ประเมินโปรแกรม  1. ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)

2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk)

2.1 Common Clinical risk

2.2 Specific Clinical risk

5. ระดับความรุนแรง  ระดับ 1 : เหตุการณ์เกือบพลาด องค์การได้รับข้อเสนอแนะ ซ่อมได้

ระดับ 2 : ผลกระทบรุนแรงน้อยมาก องค์การได้รับข้อร้องเรียนจำนวนมาก ทรัพยากรใช้เกิน 1,000 บาท, ซ่อมไม่ได้

ระดับ 3 : ผลกระทบรุนแรงน้อย องค์การได้รับข้อร้องเรียนที่เป็นการล่อซื้อ หรือทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 1,001 - 5,000 บาท, ซ่อมไม่ได้

ระดับ 4 : ผลกระทบรุนแรงปานกลาง องค์การได้รับข้อเสนอแนะจากชุมชนในแง่ลบ หรือทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 5,001 - 10,000 บาท

ระดับ 5 : ผลกระทบรุนแรงมากองค์การปิดกั้นการปฏิบัติงานหรือเสียชีวิตเชิงเบียดเบียน การฟ้องร้อง หรือทรัพย์สินเสียหายมากกว่า 10,000 บาท

6. การแก้ไขเบื้องต้น  ไม่มี  แก้ไข ดังนี้

ฝึกอบรมผู้ป่วยและญาติรับประทาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในเวร วางแผนการจัดท่าต่อท่ากำลังเพิ่มเติม

รายละเอียดการรายงานอุบัติการณ์

วันที่ : 6 กันยายน 2563

เวลา : 11 พ.ย. 62 มีผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ช่วยแพทย์พยาบาลในการทำหัตถการ 5 ราย ที่ความ

สูงพิเศษผู้ป่วยผู้ใหญ่ใหม่ มีการสอบงานหัตถการจำนวนมาก เกิดความไม่พอใจ

สาเหตุของปัญหา : อัตราการใช้ไม่เพียงพอ เดิมคนงานมี 3 คน ลดเหลือ 2 คน

สาเหตุ/ปัจจัยอื่น : ฝึกอบรมผู้ป่วยและญาติรับประทาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในเวร วางแผนการจัดท่าต่อท่ากำลังเพิ่มเติม

ความเสียหาย : รับประทาน

ผู้ทบทวน : WARD1

แบบรายงานความเสี่ยง/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โรงพยาบาลเรณูนคร  
(RENU NAKHON HOSPITAL INCIDENT REPORT)

1. วันเกิดเหตุ 12 พฤศจิกายน 2562 เวลา 00:00:07 วันที่รายงาน 9 ธันวาคม 2562  
 2. หน่วยงานที่รายงาน ER หน่วยงานที่รับผิดชอบ NUR  
 3. ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา สุวิมลยงค์ อายุ HN AN

เหตุการณ์ หมวดความเสี่ยง : โปรแกรมข้อร้องเรียน/จริยธรรม

รูปแบบเหตุการณ์ : พฤติกรรมบริการ

รายละเอียดอื่นๆ : —

สรุปเหตุการณ์ที่เกิด : ผู้ป่วยมาเวลา 7.30 น. บอกมีไข้จะมาตรวจรักษา พยาบาลอธิบายว่าถ้าตรวจตอนนี้ได้แต่ยาพาลาดไข้อยากให้ผู้ป่วยรอดตรวจกับแพทย์ที่ opd แต่ผู้ป่วยแสดงอาการไม่พอใจจึงกลับไปแล้วหัวหน้ากลุ่มการโทรประสานมาที่ ER ว่าทำมัยไม่ตรวจคนไข้เมื่อคนไข้ตรวจตอนเช้าพยาบาลเวรจึงแจ้งเหตุการณ์ให้หัวหน้ากลุ่มการทราบ

ความเห็นหัวหน้า : สื่อสารไม่เข้าใจกัน

สาเหตุของปัญหา : —

การแก้ไข : —

4. ประเภทโปรแกรม  1. ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)

2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk)

2.1 Common Clinical risk

2.2 Specific Clinical risk

5. ระดับความรุนแรง  ระดับ 1 : เหตุการณ์เกือบพลาด องค์กรได้รับข้อเสนอแนะ ช่อมได้

ระดับ 2 : ผลกระทบรุนแรงน้อยมาก องค์กรได้รับข้อร้องเรียนด้วยวาจา ทรัพย์สินเสียหายมูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท, ช่อมไม่ได้

ระดับ 3 : ผลกระทบรุนแรงน้อย องค์กรได้รับข้อร้องเรียนที่มีการลงชื่อ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 1,001 - 5,000 บาท, ช่อมไม่ได้

ระดับ 4 : ผลกระทบรุนแรงปานกลาง องค์กรได้รับเสียงสะท้อนจากชุมชนในแง่ลบ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 5,001 - 10,000 บาท

ระดับ 5 : ผลกระทบรุนแรงมากองค์กรเกิดการสูญเสียชื่อเสียง เกิดการฟ้องร้อง ทรัพย์สินเสียหายมากกว่า 10,000 บาท

6. การแก้ไขเบื้องต้น  ไม่มี  แก้ไข ดังนี้

รายละเอียดการทบทวนอุบัติการณ์

วันที่ทบทวน

รายละเอียดเหตุการณ์ : —

สาเหตุของปัญหา : —

แก้ไข/ป้องกัน : —

ความเห็นหัวหน้า : —

ผู้ทบทวน :

แบบรายงานความเสี่ยง/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โรงพยาบาลเรณูนคร  
(RENU NAKHON HOSPITAL INCIDENT REPORT)

|                              |  |      |                      |                |                |
|------------------------------|--|------|----------------------|----------------|----------------|
| 1. วันเกิดเหตุ               | 6 มกราคม 2563  | เวลา | 07:13:00             | วันที่รายงาน   | 5 พฤษภาคม 2563 |
| 2. หน่วยงานที่รายงาน         | การแพทย์แผนไทย   |      | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | การแพทย์แผนไทย |                |
| 3. ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา | ชนาวินัย   | อายุ | HN                   | AN             |                |
| เหตุการณ์                    | หมวดความเสี่ยง : โปรแกรมข้อร้องเรียน/จริยธรรม  |      |                      |                |                |
|                              | รูปแบบเหตุการณ์ : ไม่ระบุรูปแบบ  |      |                      |                |                |
|                              | รายละเอียดอื่นๆ : --   |      |                      |                |                |
|                              | สรุปเหตุการณ์ที่เกิด : มีเศษขยะอยู่หน้าห้องแพทย์แผนไทย   |      |                      |                |                |
|                              | ความเห็นหัวหน้า : --   |      |                      |                |                |
|                              | สาเหตุของปัญหา : เนื่องจากมีญาติผู้ป่วยมานั่งรอและกินขนม   |      |                      |                |                |
|                              | การแก้ไข : ทำความสะอาด และเอาขยะไปทิ้ง   |      |                      |                |                |
| 4. ประเภทโปรแกรม             | <input checked="" type="checkbox"/> 1. ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)<br><input type="checkbox"/> 2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk) <input type="checkbox"/> 2.1 Common Clinical risk<br><input type="checkbox"/> 2.2 Specific Clinical risk  |      |                      |                |                |
| 5. ระดับความรุนแรง           | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 1 : เหตุการณ์เกือบพลาด องค์กรได้รับข้อเสนอแนะ ซ่อมได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 2 : ผลกระทบรุนแรงน้อยมาก องค์กรได้รับข้อร้องเรียนด้วยวาจา ทรัพย์สินเสียหายมูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท, ซ่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 3 : ผลกระทบรุนแรงน้อย องค์กรได้รับข้อร้องเรียนที่มีการลงชื่อ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 1,001 - 5,000 บาท, ซ่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 4 : ผลกระทบรุนแรงปานกลาง องค์กรได้รับเสียงสะท้อนจากชุมชนในแง่ลบ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 5,001 - 10,000 บาท<br><input type="checkbox"/> ระดับ 5 : ผลกระทบรุนแรงมากองค์กรเกิดการสูญเสียชื่อเสียง เกิดการฟ้องร้อง ทรัพย์สินเสียหายมากกว่า 10,000 บาท |      |                      |                |                |
| 6. การแก้ไขเบื้องต้น         | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไข ดังนี้<br>ทำความสะอาด และเอาขยะไปทิ้ง   |      |                      |                |                |

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| รายละเอียดการทบทวนอุบัติการณ์ | วันที่ทบทวน |
| รายละเอียดเหตุการณ์ : --      |             |
| สาเหตุของปัญหา : --           |             |
| แก้ไข/ป้องกัน : --            |             |
| ความเห็นหัวหน้า : --          |             |
| ผู้ทบทวน :                    |             |

แบบรายงานความเสี่ยง/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โรงพยาบาลเรณูนคร  
(RENU NAKHON HOSPITAL INCIDENT REPORT)

|                              |   |      |                      |              |                      |
|------------------------------|---|------|----------------------|--------------|----------------------|
| 1. วันเกิดเหตุ               | 9 มกราคม 2563   | เวลา | 00:00:10             | วันที่รายงาน | 23 มกราคม 2563       |
| 2. หน่วยงานที่รายงาน         | หน่วยจ่ายกลาง/ซีกฟอก  |      | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |              | หน่วยจ่ายกลาง/ซีกฟอก |
| 3. ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา | ภาณินนุช เณธิชัย  | อายุ | HN                   | AN           |                      |
| เหตุการณ์                    | <p>หมวดความเสี่ยง : โปรแกรมข้อร้องเรียน/จริยธรรม</p> <p>รูปแบบเหตุการณ์ : ไม่ระบุรูปแบบ</p> <p>รายละเอียดอื่นๆ : ---</p> <p>สรุปเหตุการณ์ที่เกิด : วันที่ 20 มค.63ได้รับใบข้อความจากหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลว่าผู้มารับบริการไม่พึงพอใจและร้องเรียนว่าเมื่อวันที่ 9ม.ค63ญาติมารับฉีดทำผลที่จ่ายกลาง ยืนรอหน้าอาคารนานและกดครั้งที่หน้าต่างรับของนานหลายครั้ง จนท.ไม่ได้ยินมองไปเห็นจนท.ใส่หูฟังของโทรศัพท์มือถืออยู่</p> <p>ความเห็นหัวหน้า : ทราบ/ทบทวนบุคลากรในหน่วยงาน</p> <p>สาเหตุของปัญหา : 1.พฤติกรรมบริการและการทำงานที่ไม่เหมาะสม<br/>2.บรรยากาศในการทำงานของหน่วยงาน</p> <p>การแก้ไข : 1.ห้ามจนท.ใส่หูฟังขณะปฏิบัติงาน<br/>2.ประสานงานโสตจัดทำป้ายบอกทางไปปรับเซตให้เห็นชัดเจนเนื่องจากป้ายเดิมฉีกขาดชำรุดและไม่ได้จัดทำใหม่ เนื่องจากอาคารจ่ายกลางจะไม่มีคนให้บริการหน้างานเหมือนจุดบริการอื่น</p> |      |                      |              |                      |
| 4. ประเภทโปรแกรม             | <input checked="" type="checkbox"/> 1. ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)<br><input type="checkbox"/> 2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk) <input type="checkbox"/> 2.1 Common Clinical risk<br><input type="checkbox"/> 2.2 Specific Clinical risk   |      |                      |              |                      |
| 5. ระดับความรุนแรง           | <input type="checkbox"/> ระดับ 1 : เหตุการณ์เกือบพลาด องค์กรได้รับข้อเสนอแนะ ช่อมได้<br><input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 2 : ผลกระทบรุนแรงน้อยมาก องค์กรได้รับข้อร้องเรียนด้วยวาจา ทรัพย์สินเสียหายมูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท, ช่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 3 : ผลกระทบรุนแรงน้อย องค์กรได้รับข้อร้องเรียนที่มีการลงชื่อ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 1,001 - 5,000 บาท, ช่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 4 : ผลกระทบรุนแรงปานกลาง องค์กรได้รับเสียงสะท้อนจากชุมชนในแง่ลบ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 5,001 - 10,000 บาท<br><input type="checkbox"/> ระดับ 5 : ผลกระทบรุนแรงมากองค์กรเกิดการสูญเสียชื่อเสียง เกิดการฟ้องร้อง ทรัพย์สินเสียหายมากกว่า 10,000 บาท  |      |                      |              |                      |
| 6. การแก้ไขเบื้องต้น         | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไข ดังนี้<br>1.ห้ามจนท.ใส่หูฟังขณะปฏิบัติงาน<br>2.ประสานงานโสตจัดทำป้ายบอกทางไปปรับเซตให้เห็นชัดเจนเนื่องจากป้ายเดิมฉีกขาดชำรุดและไม่ได้จัดทำใหม่ เนื่องจากอาคารจ่ายกลางจะไม่มีคนให้บริการหน้างานเหมือนจุดบริการอื่น  |      |                      |              |                      |



|                               |   |                    |
|-------------------------------|---|--------------------|
| รายละเอียดการทบทวนอุบัติการณ์ | วันที่ทบทวน   | 12 กุมภาพันธ์ 2563 |
| รายละเอียดเหตุการณ์ :         | วันที่ 20 มค.63ได้รับใบข้อความจากหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลว่าผู้มารับบริการไม่พึงพอใจและร้องเรียนว่าเมื่อวันที่ 9ม.ค63ญาติมารับฉีดทำผลที่จ่ายกลาง ยืนรอหน้าอาคารนานและกดครั้งที่หน้าต่างรับของนานหลายครั้ง จนท.ไม่ได้ยินมองไปเห็นจนท.ใส่หูฟังของโทรศัพท์มือถืออยู่ |                    |
| สาเหตุของปัญหา :              | 1.พฤติกรรมบริการและการทำงานที่ไม่เหมาะสม<br>2.บรรยากาศในการทำงานของหน่วยงาน   |                    |
| แก้ไข/ป้องกัน :               | 1.ห้ามจนท.ใส่หูฟังขณะปฏิบัติงาน<br>2.ประสานงานโสตจัดทำป้ายบอกทางไปปรับเซตให้เห็นชัดเจนเนื่องจากป้ายเดิมฉีกขาดชำรุดและไม่ได้จัดทำใหม่ เนื่องจากอาคารจ่ายกลางจะไม่มีคนให้บริการหน้างานเหมือนจุดบริการอื่น   |                    |
| ความเห็นหัวหน้า :             | ทบทวนและวางมาตรการงดการใช้หูฟังหรือเล่นโทรศัพท์ขณะปฏิบัติงาน  |                    |
| ผู้ทบทวน :                    | หน่วยจ่ายกลาง   |                    |

แบบรายงานความเสี่ยง/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โรงพยาบาลเรณูนคร  
(RENU NAKHON HOSPITAL INCIDENT REPORT)

|   |  |                      |          |              |               |
|---|--|----------------------|----------|--------------|---------------|
| 1. วันเกิดเหตุ  | 15 มกราคม 2563   | เวลา                 | 00:00:00 | วันที่รายงาน | 9 มีนาคม 2563 |
| 2. หน่วยงานที่รายงาน  | WARD1  | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | WARD1    |              |               |
| 3. ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา  | อายุ   | HN                   | AN       |              |               |
| <p>เหตุการณ์ หมวดความเสี่ยง : โปรแกรมข้อร้องเรียน/จริยธรรม<br/>         รูปแบบเหตุการณ์ : พดติกรรมบริการ<br/>         รายละเอียดอื่นๆ : --<br/>         สรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น : ผู้ป่วยบ่นว่าห้องน้ำภายในตึกไม่สะอาด<br/>         ความเห็นหัวหน้า : รับทราบ<br/>         สาเหตุของปัญหา : การทำความสะอาดไม่ทั่วถึง ผู้ใช้บริการไม่รักษาความสะอาดร่วมกัน<br/>         การแก้ไข : แจ้งเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด</p> |  |                      |          |              |               |
| 4. ประเภทโปรแกรม  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)<br><input type="checkbox"/> 2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk) <input type="checkbox"/> 2.1 Common Clinical risk<br><input type="checkbox"/> 2.2 Specific Clinical risk  |                      |          |              |               |
| 5. ระดับความรุนแรง  | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 1 : เหตุการณ์เกือบพลาด องค์กรได้รับข้อเสนอแนะ ช่อมได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 2 : ผลกระทบรุนแรงน้อยมาก องค์กรได้รับข้อร้องเรียนด้วยวาจา ทรัพย์สินเสียหายมูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท, ช่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 3 : ผลกระทบรุนแรงน้อย องค์กรได้รับข้อร้องเรียนที่มีการลงชื่อ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 1,001 - 5,000 บาท, ช่อมไม่ได้<br><input type="checkbox"/> ระดับ 4 : ผลกระทบรุนแรงปานกลาง องค์กรได้รับเสียงสะท้อนจากชุมชนในแง่ลบ ทรัพย์สินเสียหายมูลค่า 5,001 - 10,000 บาท<br><input type="checkbox"/> ระดับ 5 : ผลกระทบรุนแรงมากองค์กรเกิดการสูญเสียชื่อเสียง เกิดการฟ้องร้อง ทรัพย์สินเสียหายมากกว่า 10,000 บาท |                      |          |              |               |
| 6. การแก้ไขเบื้องต้น  | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไข ดังนี้<br>แจ้งเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด  |                      |          |              |               |

|  |             |                |
|--|-------------|----------------|
| รายละเอียดการทบทวนอุบัติการณ์  | วันที่ทบทวน | 6 กันยายน 2563 |
| <p>รายละเอียดเหตุการณ์ : ผู้ป่วยบ่นว่าห้องน้ำภายในตึกไม่สะอาด<br/>         สาเหตุของปัญหา : การทำความสะอาดไม่ทั่วถึง ผู้ใช้บริการไม่รักษาความสะอาดร่วมกัน<br/>         แก้ไข/ป้องกัน : แจ้งเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด<br/>         ความเห็นหัวหน้า : รับทราบ<br/>         ผู้ทบทวน : WARD1</p> |             |                |

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเรณูนคร**  
**ตามประกาศโรงพยาบาลเรณูนคร**  
**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑**

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเรณูนคร   |   |
|---|---|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : .โรงพยาบาลเรณูนคร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ<br/>วัน/เดือน/ปี : ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓<br/>หัวข้อ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน<br/>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br/>๑.หนังสือรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและ<br/>ประพฤติมิชอบของโรงพยาบาลเรณูนคร</p> <p>Link ภายนอก : .....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |   |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม)<br/>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ<br/>วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓</p>  | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางพวงพรรณ อินทิชัย)<br/>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ<br/>วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(นายจุมพล ไมตรี)<br/>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์<br/>วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓</p>   |   |