



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร. ๐๕๖ ๓๕๓ ๐๗๑

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑ /พิเศษ

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานสรุปการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน
หน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ยจัดการข้อร้องเรียนและจัดการร้องทุกข์มีข้อมูลเชิงสถิติ เรื่อง
ร้องเรียนของ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลการร้องเรียน/ร้องทุกข์และการทุจริตประพฤติมิชอบ
งบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้สรุปผลวิเคราะห์การจัดการ
เรื่องราวร้องทุกข์

ข้อเท็จจริง

ในการนี้ คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ยจัดการข้อร้องเรียนและจัดการร้องทุกข์โรงพยาบาลชุมแสง
รวบรวมสรุปรายงานข้อร้องเรียน ปี ๒๕๖๕ (ในช่วงไตรมาสที่ ๑ - ๒ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑
มีนาคม ๒๕๖๖) พบว่ามีข้อร้องเรียนที่สามารถตอบกลับได้และขอรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการดังนี้

ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายไตรมาสที่ ๑ - ๒ (๖ เดือน)

ข้อร้องเรียน/ด้าน	ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน					
	ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖
๑. ข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน						
๑.๑ พฤติกรรมบริการ	๒	๑	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
๑.๒ ร้องเรียนระบบบริการทาง การแพทย์	๑	๑	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
๑.๓ ด้านระยะเวลาการรอคอย	ไม่มี	๑	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
๑.๔ ด้านบริการ	๒	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	๒	ไม่มี
๑.๕ ด้านสิ่งแวดล้อม	ไม่มี	ไม่มี	๑	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
๒. ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบ						
๒.๑ ด้านการจัดซื้อ - จัดจ้าง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

- เรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

ลำดับที่	เรื่องร้องเรียน	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
๑	ร้องเรียนจากปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน	๑.เนื่องจากเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความเคยชิน และ มีความมั่นใจในการปฏิบัติงานของตนว่าถูกต้องปลอดภัย แต่ในสายตาผู้รับบริการคิดว่าไม่ถูกต้อง และไม่เหมาะสม	๑.จัดอบรมเพื่อปลูกจิตสำนึกและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปในทางที่ดี ถูกต้องเหมาะสม

- เรื่องร้องเรียนด้านอื่น ๆ

ลำดับที่	เรื่องร้องเรียน	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
๑	ร้องเรียนเกี่ยวกับระบบบริการทางการแพทย์	๑.ผู้ป่วยมีอาการซับซ้อนมาตรวจนอกเวลา ขาดความพร้อมในเรื่องบุคลากรและระบบบริการจากแผนกต่างๆ ๒.ผู้ป่วยให้ข้อมูลอาการไม่หมด	๑.แพทย์บอกเล่าให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำได้ตลอด เมื่ออาการไม่ทุเลา ๒.รับผู้ป่วยไว้นอนสังเกตอาการในโรงพยาบาล
๒	ด้านระยะเวลารอคอย	๑.ผู้ป่วยและญาติไม่เข้าใจว่าแพทย์ต้องตรวจเลือด ซึ่งใช้เวลานาน เมื่อได้ผลจึง Admit	๑.พยาบาลให้ข้อมูลแจ้งระยะเวลารอคอยโดยประมาณ
๓	ด้านบริการห้องเก็บเงิน	๑.เจ้าหน้าที่การเงิน ขึ้นไปทำธุรกรรมทางการเงินที่ชั้นบนทำให้มาช้า ๒.ปัญหาเรื่องไม่มีเงินสดจ่าย ต้องการโอนเข้าบัญชีโรงพยาบาล ฝ่ายการเงินได้ให้เลขบัญชีไว้สำหรับโอน แต่มีความเสี่ยงว่าอาจโอนไม่สำเร็จ เงินไม่เข้าบัญชี	๑.ให้มีเจ้าหน้าที่คนอื่นมาอยู่ประจำห้องแทนเมื่อไม่อยู่ในห้อง ๒.ห้องการเงินต้องมีการตรวจสอบยืนยันว่ามีเงินเข้าบัญชีแล้วจริง หากเงินไม่เข้าจะได้แจ้งผู้รับบริการทราบทันที
๔	ด้านสิ่งแวดล้อม	๑.ห้องฉุกเฉินอยู่ในทิศตะวันตก รับแสงแดดช่วงเช้าถึงสาย	๑.จัดหามุมให้นั่งรอ ใกล้ศูนย์แปลระหว่างรอทำที่บังแดด

- ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบการจัดซื้อ - จัดจ้าง

ลำดับที่	เรื่องร้องเรียน	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
๑	ไม่พบข้อร้องเรียน	ไม่พบข้อร้องเรียนในการจัดซื้อจัดจ้าง ของโรงพยาบาลชุมแสง เนื่องจากได้ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ	ไม่มี

ในการนี้ จึงขออนุมัตินำเอกสารและสรุปผลข้อร้องเรียนเพื่อประกาศเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน ประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

รต บุญเสื่อ

(นางรดา บุญเสื่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ/อนุญาต

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ที่ สปสช. ๙.๓๒/ว๗๔๓๕

๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

โรงพยาบาลชุมชนแสง
เลขที่ 3223 / 65
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา 10.33

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมชี้แจงแนวทางการรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่งในเขต ๓ นครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ จะจัดประชุมชี้แจงแนวทางการรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข (ม.๔๑) และกรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ในวันจันทร์ที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Zoom จาก ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ วัตถุประสงค์เพื่อทำความเข้าใจหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ จึงขอเรียนเชิญ บุคลากรในสังกัดของท่าน ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ดังนี้

๑. กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข
๒. กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข (ม.๔๑)
๓. กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เข้าร่วมการประชุมฯ ตามวัน และ เวลา ดังกล่าว ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Zoom

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา ดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐:๓๓ น.
ณ ห้องประชุม สปสช. ชั้น ๓
เลขที่ ๑๑๐๒/๒๒๖ หมู่ ๑๐ ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐



(นางสาวบุษกร สุรรังสรรค์)

รองผู้อำนวยการเขต รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๓ นครสวรรค์

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการแพทย์ | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานนิติเวช |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการพยาบาล | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเวชศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเภสัช | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเวชระเบียน |
| <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มงานประกัน | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเวชปฏิบัติ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการพยาบาล | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเภสัช |

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแสง
เพื่อโปรดทราบและสั่งการ
สปสช. เขต 3 ขอเชิญ เข้าร่วมประชุม
ชี้แจงแนวทางการรับคำร้องขอรับเงิน
ช่วยเหลือเบื้องต้นฯ
(นายวิทยา จันทร์ทิพย์)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

โทร ๐๕๖-๓๗๑-๘๓๑-๓ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร. ๐๕๖-๓๗๑-๘๓๘

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวนงนุช พูลสมบัติ โทร ๐๖ ๑๔๒๐ ๑๙๓๘ E-mail : nongnuch.p@nhs.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๓ นครสวรรค์

เลขที่ ๑๑๐๒/๒๒๖ หมู่ ๑๐ ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๕๖๓๗-๑๘๓๑-๗ โทรสาร ๐-๕๖๓๗-๑๘๓๘

โรงพยาบาลชุมชนแสง
เลขรับ A89 / 66
วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๙.๒๙

ที่ สปสช. ๙.๓๒/ว๙๗๗

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมประชุมพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายคุ้มครองสิทธิในพื้นที่ จ.นครสวรรค์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ กลุ่มภารกิจการมีส่วนร่วม คุ้มครองสิทธิและการสื่อสารหลักประกันสุขภาพได้รับมอบหมายให้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพโดยได้รับความร่วมมือในการดำเนินการด้วยดีเสมอมาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยบริการทุกแห่ง หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ สปสช.เขต ๓ นครสวรรค์ ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองสิทธิให้มีทิศทางการทำงานในแนวเดียวกัน และทำงานเป็นเครือข่ายคุ้มครองสิทธิภายในจังหวัดร่วมกัน นั้น

ในการนี้ สปสช.เขต ๓ นครสวรรค์ ขอเชิญ เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ /เจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพ จำนวน ๑ ท่าน เข้าร่วมประชุมพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายคุ้มครองสิทธิในพื้นที่ จ.นครสวรรค์ ในวันพุธที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลเกรียงไกร อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ขอความร่วมมือลงทะเบียนตอบรับตามลิงค์ http://nakhonsawan2.nhso.go.th/meeting/index.php?mt_id=506 หรือสแกน QR Code ที่อยู่ด้านล่าง ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมประชุม ตามวัน และเวลาดังกล่าว จะเป็นพระคุณยิ่ง และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแสง

เพื่อโปรดทราบและสั่งการ

สปสช. เขต ๓ นครสวรรค์ เจ้าน้ำทิพย์

ผู้ตรวจการ รักษาราชการแทน รักษาราชการ

เจ้าประจักษ์ ศิริพร คุ้มครองสิทธิ จ. นล.

(นายวิทยา จันทร์หา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

งานสนับสนุนการมีส่วนร่วม การคุ้มครองสิทธิฯ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวอัจฉรา จิจิตศิลป์ มือถือ ๐-๙๐๑๙-๗๕๑๗-๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๓ นครสวรรค์

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการแพทย์ | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานทันตฯ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการจัดการ | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเทคนิคฯ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานรังสี | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเวชกรรมฯ |
| <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มงานประกัน | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเวชปฏิบัติ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานการพยาบาล | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเภสัชฯ |



ฉบับที่ 05

วันที่ 2 เมษายน 2563



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๓ นครสวรรค์ เลขที่ ๑๑๐๒/๒๒๖ หมู่ ๑๐ ต.นครสวรรค์คอก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๕๖๓๗-๑๘๓๑-๓ โทรสาร ๐-๕๖๓๗-๑๘๓๘

ที่ สปสช ๙.๓๒ / ว ๒๗๓

๑๒ มกราคม ๒๕๖๖

โรงพยาบาลชุมแสง
เลขรับ 201 / 66
วันที่ ๑๓.ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา 14.32

เรื่อง การจัดส่งเอกสารเวชระเบียนประกอบการพิจารณาคำร้องของคณะอนุกรรมการฯ ม.๑๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง ในเขต ๓ นครสวรรค์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนา มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ๑ ฉบับ
๒. สำเนา ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯ ๑ ฉบับ

ด้วย พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ตามมาตราที่เกี่ยวข้องด้านคุณภาพ มาตรฐานบริการ และการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีที่ได้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการ รักษาพยาบาลโดยหาผู้กระทำผิดมิได้ ฯ ได้แก่ มาตรา ๔๑ , ๔๔ , ๔๕ , ๕๐(๘) และ มาตรา ๕๒ คณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน และคณะอนุกรรมการฯ มีอำนาจขอให้หน่วยงานของรัฐ จัดส่งเอกสาร เวชระเบียน ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหาย ที่มีการยื่นคำร้องฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย๑) และให้ คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด (มาตรา ๔๑) มีการพิจารณา วินิจฉัยให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำร้องขอ ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย๒) นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๓ นครสวรรค์ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยบริการ ทุกแห่ง ในกรณี ที่มีการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ (มาตรา ๔๑) ซึ่งเข้ารับบริการในหน่วยบริการของ ท่าน ได้โปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้อง รวบรวมและเร่งรัดจัดส่งข้อมูลเวชระเบียน / ข้อมูลการรักษาพยาบาล ของผู้ได้รับความเสียหายฯ ดังกล่าว โดยส่งให้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งทำหน้าที่ฝ่ายเลขานุการ คณะอนุกรรมการฯ ในการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เสนอคณะอนุกรรมการฯ พิจารณาวินิจฉัยคำร้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

เพื่อโปรดทราบและสั่งการ

สปลสช.เขต ๓ นครสวรรค์ รังสิต

เอกสาร เลขที่แจ้งข่าวด่วนทท.พิเศษ

คำร้อง (มาตรา 41)

(นายวิทยา จันทร์ท่า)

ขอแสดงความนับถือ

ขอสงวนสิทธิ์ในข้อมูล
เอกสารภายใน, 2025-01-12 17:34
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์, ๑๕-11-22 16:05

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๓ นครสวรรค์

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

งานนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร ๐๕๖-๓๗๑-๘๓๑-๓ โทรสาร ๐๕๖-๓๗๑-๘๓๘

ผู้ประสานงาน : นางกัญพัชร บูรณางกูร ๐๖๕-๕๕๑๙๙๒๒

E-mail : kanyapat.b@nhso.go.th

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในเขต ๓ นครสวรรค์

FM-๕๐๑ ๐๔-๐๕๐

- กลุ่มงานการแพทย์
- กลุ่มงานทันตฯ
- กลุ่มงานการจัดการ
- กลุ่มงานเทคนิคฯ
- กลุ่มงานรังสี
- กลุ่มงานเวชกรรมฯ
- กลุ่มงานประกัน
- กลุ่มงานเวชปฏิบัติฯ
- กลุ่มงานการพยาบาล
- กลุ่มงานเภสัชฯ

ฉบับที่ ๐๕

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓