



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพนนาแก้ว อำเภอโพนนาแก้ว จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๘๐

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพนนาแก้ว รอบ ๑๒ เดือน ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนนาแก้ว

ตามที่คณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลโพนนาแก้ว ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพนนาแก้ว รอบ ๑๒ เดือนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการวิเคราะห์รวบรวมปัญหาอุปสรรคและหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด และปรับปรุงระบบบริการ และรายงานผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ นั้น

จากการตรวจสอบช่องทางการร้องเรียนทุกช่องทางของคณะทำงานฯ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพนนาแก้ว รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ แต่ไม่มีชื่อ ที่มาของผู้ร้องเรียนจึงมิได้มีการรายงานผลให้ผู้ร้องเรียนทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ผลการดำเนินการดังกล่าว บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายธีระยุทธ เวยสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต/ลงนามแล้ว

(นายตฤณพงศ์ อธิพงษ์ธนสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนนาแก้ว

ผลการวิเคราะห์ลักษณะของคำร้องเรียนและแนวโน้ม:

จาก ข้อมูลแสดงจำนวนข้อร้องเรียนผ่านช่องทางที่รับความคิดเห็นจะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เพราะเข้าถึงได้สะดวก ประชาสัมพันธ์ด้านหน้าที่ชัดเจน เพื่อให้เป็นศูนย์รับเรื่องร้องเรียน อยู่ในตำแหน่งที่ผู้รับบริการเข้าถึงได้สะดวกที่ให้การเข้าถึงระบบการรับข้อร้องเรียนจากช่องทางต่างๆ เหล่านี้ ในเดือน ต.ค 2567 – กันยายน 2568 นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดในเรื่องการให้แต่ละท้องที่มีศูนย์ดำรงธรรม เพื่อให้ประชาชนมีช่องทางที่สะดวกต่อการร้องเรียน และเข้าถึงได้ง่าย ทำให้ผู้ให้บริการมีความตระหนักต่อการให้บริการที่ต้องสร้างความพึงพอใจ โดยโรงพยาบาลโพธารามแก้ว ได้จัดทำตารางแยกประเภทเรื่องร้องเรียน ไว้เพื่อให้มองได้ชัดเจนขึ้น

ตารางแยกตามประเภทเรื่องร้องเรียน

ประเภทเรื่องร้องเรียน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
การจัดซื้อ/จัดจ้าง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
พฤติกรรมบริการ	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1
ระบบบริการ/ระยะเวลา	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
อื่นๆ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ข้อร้องเรียนส่วนใหญ่เป็นข้อร้องเรียนทั่วไป ไม่ระบุผู้ร้องเรียนและที่อยู่มีระดับความรุนแรงต่ำถึงปานกลาง เช่น ปัญหาด้านพฤติกรรมบริการ ความล่าช้าในการให้บริการ ความแออัดของสถานที่จะนำมาวิเคราะห์เชิงระบบ และวางแผนในการพัฒนาปรับปรุง โดยประสานข้อมูลไปยังคณะกรรมการด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่พบ ให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่องและตอบกลับผ่านเครือข่าย และทางห้องรับความคิดเห็น ใน Internet การพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั่วไปจากข้อร้องเรียน ได้แก่ การพัฒนาบุคลากรด้านจริยธรรม การบริการ และพฤติกรรมบริการพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา การจัดการความปลอดภัยด้านสถานที่ติดตั้งโทรศัพท์วงจรปิด จำนวน 15 จุด ใน โรงพยาบาล มีการจัดเวรยามรักษาความปลอดภัยเดินตรวจในพื้นที่เสี่ยงต่างๆ และจัดระบบการจราจร จัดทำแผนระยะยาว ในการก่อสร้างอาคารจอดรถ และ ช่องทางในการสื่อสารแก่ผู้รับบริการ เช่น ระบบเคเบิลทีวี ป้ายประชาสัมพันธ์ ศูนย์บริการประชาสัมพันธ์ด้านหน้า ระบบ Internet และ Intranet โรงพยาบาลพัฒนาทักษะบุคลากรให้มีทักษะ การไกล่เกลี่ยพื้นฐานและอบรมพฤติกรรมบริการ ให้แก่เจ้าหน้าที่ในทุกหน่วยงาน เพื่อสามารถจัดการข้อร้องเรียน ของผู้รับบริการได้ในเบื้องต้น ลดความรุนแรงของเหตุการณ์ กรณีที่เหตุการณ์ที่นำเป็นปัญหาที่รุนแรงสามารถ ร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรงได้ได้กำหนดเกณฑ์เรื่องร้องเรียนที่เป็นความเสี่ยงรุนแรงที่ต้องรายงาน ผู้อำนวยการ ภายใน 24 ชั่วโมง

โรงพยาบาลโพธารามแก้ว มีการกำหนดนโยบายการจัดการข้อร้องเรียนเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน มีการวางระบบ จัดการข้อร้องเรียนและแนวทางดำเนินการในแต่ละระดับความรุนแรงของเหตุการณ์อย่างชัดเจนโดยบูรณาการกับ แนวทางการบริหารความเสี่ยงในองค์กรร่วมด้วย กำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนโดยมีคณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการเป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลจากทุกช่องทาง เพื่อนำมาวิเคราะห์วางแผน ดำเนินการป้องกัน ปรับปรุง จัดการตอบ กลับภายในระยะเวลาที่กำหนดและเชื่อมโยงข้อมูลสู่การพัฒนาคุณภาพในระบบงานที่สำคัญต่างๆ มีข้อร้องเรียนที่ได้ดำเนินการตามมาตรฐานการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนตามข้อกำหนด ด้านการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโดยมีกระบวนการที่ต้องประสานงานใกล้เคียงกับปัญหา และให้ความช่วยเหลือต่างๆ เพื่อให้ผู้ถูกละเมิดสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามสิทธิ ในปี 2568 และได้ดำเนินการให้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด ภายใน 30 วันทำการ การประเมินความพึงพอใจ โรงพยาบาล มีการประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานทุกเดือน โดยใช้แบบประเมินกับ ผู้ป่วย/ผู้รับผลงานแต่ละกลุ่มนำข้อมูลมาวิเคราะห์และหาแนวทางปรับปรุงพัฒนา เช่น ปัญหาระยะเวลาในการรับ บริการผู้ป่วยนอก มีการวิเคราะห์สาเหตุในแต่ละจุดบริการด้านหน้าที่เกี่ยวข้อง การจัดแพทย์ออกตรวจในแต่ละ ช่วงเวลาอย่างพอเพียง ลดระยะเวลารอคอยและกระจายจำนวนผู้ป่วยไม่ให้เกิดสถานการณ์แออัดที่งานบริการ ผู้ป่วยนอก ทีมพัฒนาระบบบริการจากผู้บริหารให้ดำเนินการดึงข้อมูลจากกระดานสนทนา ทาง Internet ทุกวัน และประสานข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะเหล่านั้นสู่หน่วยงานหรือโปรแกรมความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางระบบ ในการแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาตามข้อเสนอแนะและดำเนินการตอบกลับทาง Internet อย่างเป็นระบบ ภายใน ระยะเวลาไม่เกิน 1 สัปดาห์ส่งผลให้เกิดความรวดเร็วในการแก้ไขปัญหาผู้รับบริการหรือผู้ร้องเรียนได้รับการ ตอบสนองปัญหาอย่างเหมาะสมและไม่ได้รับข้อร้องเรียนซ้ำในเรื่องเดิม ข้อเสนอแนะทั่วไปที่พบบ่อย 3 อันดับแรก ในปี 2568 ได้แก่

1 พฤติกรรมการให้บริการ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี พบมากใน บุคลากรทางการพยาบาล นอกจากนี้ยัง พบในบุคลากรแพทย์, การเงินประเด็นที่ พบบ่อยมักเกิดจากขาดการสื่อสาร/ให้ ข้อมูล นำไปสู่ความไม่เข้าใจกัน และไม่พึง พอใจ ,รองลงมาคือพฤติกรรมบริการ เรื่อง การพูดไม่ดี ไม่สุภาพ หน้างอ

แนวทางแก้ไข คือ

1.1 เน้นย้ำบุคลากรในเรื่องพฤติกรรมบริการที่ เหมาะสม ในการสื่อสารข้อมูลข่าวสารให้ผู้ป่วย และญาติ ทราบควรมีการทวนสอบความเข้าใจ ของผู้ป่วย/ญาติด้วย ,เพิ่มการสังเกตสีหน้า ท่าทางของผู้ป่วย/ญาติที่อาจจะนำไปสู่ความไม่ พึงพอใจ

1.2 กำหนดมาตรการที่เข้มข้นขึ้นโดยเพิ่มการ ดักเตือนรายบุคคล วิเคราะห์สถานการณ์และ ให้ดำเนินการแก้ไข หากเกิดซ้ำเรื่องเดิมจะต้อง ทำบันทึกถึงหัวหน้ากลุ่มงาน และรายงาน ผู้อำนวยการรับทราบ ทั้งนี้จะพิจารณาการ ส่งผลต่อการพิจารณาความดีความชอบเป็นรายกรณี

1.3. จัดอบรมพฤติกรรมบริการโดยเชิญบุคลากรผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอกเป็นวิทยากร

2. อาคารสถานที่ ประเด็นที่พบบ่อยคือ ห้องน้ำไม่สะอาด/ไม่ เพียงพอ อุปกรณ์ในห้องน้ำชำรุดไม่พร้อมใช้ ,
รองลงมาคือไม่มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ

แนวทางการแก้ไข คือ

2.1. เพิ่มการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน และตรวจสอบ ความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ในห้องน้ำ

2.2. จัดทำที่จอดรถ

3. กระบวนการ ขั้นตอน /การ ให้บริการล่าช้า ประเด็นที่พบบ่อยคือระยะเวลารอคอย นานมากที่สุดคือรอ
พบแพทย์ รอรับบริการที่ห้องฉุกเฉิน

แนวทางแก้ไข คือ

3.1. ปรับระบบบริการ ให้พยาบาลเวชปฏิบัติได้ ช่วยตรวจผู้ป่วยที่ผู้ป่วยนอก กรณีโรคไม่ซับซ้อน ปรึกษาเดิม

3.2. ปรับระยะเวลาการออกตรวจของแพทย์ให้ เร็วขึ้น โดยแพทย์แต่ละแผนกออกตรวจไม่เกิน 09.00 น.

และมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และให้สุขศึกษา ระหว่างรอพบแพทย์

3.3. แยกห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก เป็น 3 จุด ได้แก่ ถ้ามีคลินิกเบาหวาน/ความดัน,คลินิกวัณโรค,คลินิกหอบหืด
เภสัชกรนำยามาจ่ายที่คลินิกตามการให้บริการ OPD แต่ละแผนก เพื่อลดความแออัดและ ระยะเวลารอคอย




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ 2568

สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลโพธินาแก้ว	
วัน/เดือน/ปี : ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	
หัวข้อ รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ รอบ ๑๒ เดือน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ 6 เดือน	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายธีระยุทธ เวยสาร)	(นายตฤณพงศ์ ธีรพงศ์ธนะสุข)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว
วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางอรอนงค์ คำประสงค์)	
พนักงานพิมพ์	
วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธินาแก้ว อำเภอโพธินาแก้ว จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๗๘

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนทุจริตประพฤติมิชอบรอบ ๑๒ เดือนขออนุญาตเผยแพร่บน
เว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

ด้วยคณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน
ข้อร้องเรียนทุจริตประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการวิเคราะห์รวบรวม
ปัญหาอุปสรรคและหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด และปรับปรุงระบบบริการ และ
รายงานให้ผู้ร้องเรียนทราบ

จากการตรวจสอบช่องทางการร้องเรียนทุกช่องทางของคณะทำงานฯ จึงขอรายงานผลสรุปผลการ
ดำเนินงานข้อร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบรอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไม่มีเรื่องร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบ จึงยังมีได้มีการรายงานผลให้ผู้ร้องเรียน
ทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ผลการดำเนินการดังกล่าว บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายธีระยุทธ เวยสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต/ลงนามแล้ว

(นายตฤณพงศ์ ธีรพงศ์ธนสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนทุจริตประพฤติมิชอบ ประจำปี 2568 รอบ 12 เดือน
ของศูนย์ร้องเรียน โรงพยาบาลโพนนาก้าว อ.โพนนาก้าว จ.สกลนคร

ความเป็นมา

เนื่องจากมีจากประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการเรื่องกำหนดให้ข้อมูลข่าวสารตามเกณฑ์มาตรฐานความโปร่งใสและตัวชี้วัดความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐ เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ข้อ ๒ ให้หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการให้บริการประชาชน ต้องเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการ ให้บริการประชาชน (๔) รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการให้/รับบริการของประชาชน ที่จัดทำโดย หน่วยงานหรือหน่วยงานภายนอก (๕) หลักเกณฑ์หรือขั้นตอนการแก้ไขปัญหาในกรณีที่มีการร้องเรียนเกี่ยวกับการ ให้บริการ (๖) รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน รวมทั้งรายงานเชิงสถิติที่เกี่ยวข้อง และพระราช กฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีพ.ศ.๒๕๔๖ ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๐) กำหนดให้ปลูกฝังค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม และ จิตสำนึกในการรักษาศักดิ์ศรีความเป็นข้าราชการและความซื่อสัตย์สุจริต ควบคู่กับการบริหารจัดการภาครัฐที่มี ประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนใน การตรวจสอบ ฝ้าระวัง เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบ ตามนโยบายคณะรัฐมนตรีที่พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีได้แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติเมื่อวันที่ 12 กันยายน 2557 ข้อ 10 เรื่องการ ส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล จากประกาศดังกล่าว โรงพยาบาลบ้านตาก ได้จัดทำแนว ทางการรับเรื่องร้องเรียนในรอบปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลได้รับข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการหลายช่องทาง ทั้ง เสนอแนะผ่านตู้รับฟังความคิดเห็น ทางโทรศัพท์ และทาง Internet ซึ่งทางโรงพยาบาลได้ดำเนินการแก้ไขอย่าง ต่อเนื่อง ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

ผลการดำเนินงาน เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ประจำปี 2568 ช่องทางการร้องเรียน:

ช่องทาง	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ตู้รับความคิดเห็น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Internet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จดหมาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
โทรศัพท์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ศูนย์ดำรงธรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ปัญหาอุปสรรค : ไม่มีเรื่องร้องเรียนทุจริตประพฤติมิชอบในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

แนวทางแก้ไข : ไม่มีเรื่องร้องเรียนทุจริตประพฤติมิชอบในปีงบประมาณ ๒๕๖๘




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ 2568

สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลโพธินาแก้ว วัน/เดือน/ปี : ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นายธีระยุทธ เวยสาร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	 (นายตฤณพงศ์ อีรพงศ์ธนสุข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (นางอรอนงค์ คำประสงค์) พนักงานพิมพ์ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	