

ข้อมูลคณะกรรมการบริหาร
โรงพยาบาลท่าชนะ



ผู้อำนวยการ



นายกฤษนันท์ เหล่ายัง
นายแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๘๘-๗๖๑๔๓๑๕



กลุ่มงานบริหารทั่วไป



น.ส.ปาณิสรา แสงเพชร
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
เบอร์โทร: ๐๙๒-๒๙๖๙๓๕๕



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์



น.ส.พิชญากร เมธานนท์โกศล
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๙๑-๑๙๘๙๙๙๕



กลุ่มงานทันตกรรม



น.ส.ณัชพร สมกิจ
ทันตแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๘๔-๕๐๘๒๖๕๕



กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค



น.ส.ดวงตา บุญทวี
เภสัชกรชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๖๓-๕๑๖๓๕๕๒



กลุ่มงานการพยาบาล



นางวาสนา ศรีวิศาล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๘๙-๘๗๓๔๔๒๖



กลุ่มงานบริการด้านปฐมนิเทศและองค์รวม



น.ส.มาเรียม โระอิน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทร: ๐๘๙-๘๖๖๖๗๔๗



กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ



น.ส.นิสรา ชนะกลาง
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
เบอร์โทร: ๐๙๘-๖๔๙๙๙๘๘



กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู



น.ส.วิภาพร แจ้งอักษร
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
เบอร์โทร: ๐๖๔-๗๑๕๕๓๕๐



กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



น.ส.นิตาลักษณ์ รัตนะ
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
เบอร์โทร: ๐๘๒-๒๘๕๒๘๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ – ข้อ ๑๘)

Linkภายนอก: <http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปณิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕...

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข