



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม โทร ๐-๕๕๖-๕๙๑๓๕ ต่อ ๑๐๙

ที่ สท ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๐๑

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (รอบ ๑๒ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

เรื่องเดิม

๑.สำนักงาน ก.พ.ให้ส่วนราชการระดับกรมรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้ และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด เป็นประจำทุกปี เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เสียสละ มีจิตสาธารณะ และไม่กระทำการอันใดที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒ และ ก.พ.

๒.ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้หน่วยงานในโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม ดำเนินการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ในรอบ ๑๒ เดือน ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัด การดำเนินงาน ในข้อ MOIT ๒๐ ของหน่วยงานตั้งนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

(นายวณัฐภูมิ มโนวงษ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

-เพื่อโปรดทราบและอนุมัติฯ

(นายวีรพงษ์ ภูมิประพัทธ์)


เลขาธิการชำนาญการพิเศษปฏิบัติหน้าที่แทน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ,อนุมัติ


(นายบริรักษ์ สักณะกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม


MOPH Solicit Report System - MSRS
พ. พงษ์เดโช

**แบบรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์ใด**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 19 เม.ย. 2565 ถึง 15 ก.ย. 2565**  
**หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม**

| 1. แบบรายงานการเรียโร   | 2. แบบรายงาน<br>การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์ใด   |
|---|--|
| <p><b>๗ การเรียโร</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียโร <span style="float: right; background-color: #27ae60; color: white; padding: 2px 5px;">✔ มีเอกสารแนบแล้ว</span></p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับโครงการหรือกิจกรรมที่มีบุคคลหรือหน่วยงานของรัฐอื่น <span style="float: right; background-color: #27ae60; color: white; padding: 2px 5px;">✔ มีเอกสารแนบแล้ว</span></p> | <p><b>๗ การไม่ได้รับของขวัญ</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 จำนวนของขวัญมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท <span style="float: right; background-color: #27ae60; color: white; padding: 2px 5px;">✔ มีเอกสารแนบแล้ว</span></p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 จำนวนของขวัญมูลค่าเกิน 3,000 บาท <span style="float: right; background-color: #27ae60; color: white; padding: 2px 5px;">✔ มีเอกสารแนบแล้ว</span></p> |
| <b>3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน</b>  |  |
| <p><input type="checkbox"/> 3.1 การดำเนินการ <span style="float: right; background-color: #e74c3c; color: white; padding: 2px 5px;">✔ มีเอกสารแนบแล้ว</span></p>  |  |

  
**(นายบริรักษ์ ลักณะกุล)**  
**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม**

- Online
- บุคลากรรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- ข้อมูลการใช้จ่าย
- เอกสารแนบ

### 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเชิญ

หน้า 1 จาก 1 หน้า

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเชิญ  
ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดการดำเนินการ

#### หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

| ประเภทการเชิญ | ยอดหมายจาก กพร. จำนวน 10 | ไม่ใช่นอกรอบจาก กพร. (กรณีอื่นไม่เก็บ 800,000) | ไม่ใช่นอกรอบในข้อเสนอนี้จำนวน 10 | รวมทั้งหมด (ข) |
|---------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------|
|---------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------|

#### 1) การเชิญให้ยื่นใบสมัครหน่วยงาน

|  |   |   |             |   |
|--|---|---|-------------|---|
| (1) ยอดหมาย                                    | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (2) ยอดสุจริต                                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (3) จำนวนข้อดีที่ตรงตามข้อกำหนด                | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - คุณสมบัติ                                    | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ภาระ   | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - เงิน - ไร่                                   | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ระยะเวลาเสนอ                                 | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - วัตถุประสงค์                                 | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - วัตถุประสงค์-กรณีอื่น                        | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - จำนวนเมื่อ เชื่อมต่อ กรณีเป็น ข้อดีที่ตรงตาม | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - อื่นๆ (รวม)                                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม  | 0 | 0 | 0           | 0 |

|                                |   |   |             |   |
|--------------------------------|---|---|-------------|---|
| (4) ใบรับจ้างรายเดือน          | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ค่าจ้างรายเดือน              | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ค่าจ้างรายเดือน              | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ข้อสัญญา : ผู้ประกอบการแพทย์ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - อื่นๆ (รวม)                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม                            | 0 | 0 | 0           | 0 |

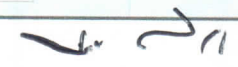
|  |   |   |             |   |
|--|---|---|-------------|---|
| (1) ยอดหมาย                                    | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (2) ยอดสุจริต                                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (3) จำนวนข้อดีที่ตรงตามข้อกำหนด                | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - คุณสมบัติ                                    | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ภาระ   | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - เงิน - ไร่                                   | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ระยะเวลาเสนอ                                 | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - วัตถุประสงค์                                 | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - วัตถุประสงค์-กรณีอื่น                        | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - จำนวนเมื่อ เชื่อมต่อ กรณีเป็น ข้อดีที่ตรงตาม | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - อื่นๆ (รวม)                                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม  | 0 | 0 | 0           | 0 |

|                                |   |   |             |   |
|--------------------------------|---|---|-------------|---|
| (4) ใบรับจ้างรายเดือน          | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ค่าจ้างรายเดือน              | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ค่าจ้างรายเดือน              | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - ข้อสัญญา : ผู้ประกอบการแพทย์ | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| - อื่นๆ (รวม)                  | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม                            | 0 | 0 | 0           | 0 |

|     |   |   |             |   |
|-----|---|---|-------------|---|
| (1) | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (2) | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| (3) | 0 | 0 | -- เลือก -- | 0 |
| รวม | 0 | 0 | 0           | 0 |

ผู้ยื่นใบ  
เลขที่โทรศัพท์ 08-29792407

ผู้ตรวจสอบ

  
 (นายบรรณรักษ์ ลิขณะกุล)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

- หน้าหลัก
- ข้อมูลหน่วยงาน
- ข้อมูลโครงการ
- ข้อมูลงบ
- ข้อมูลการใช้จ่าย
- ข้อมูลการดำเนินงาน
- ข้อมูลการติดตาม
- ข้อมูลการประเมินผล

### 1.2 กรดให้หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีให้หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
ถ้าผู้สนับสนุน ภาครัฐขอบุคคลที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย**ตรงข้ามกับ**ที่ตามประเภทแหล่งของเงิน  
หรือทรัพย์สินที่ใช้

#### หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

| ประเภทการให้บริการ                                     | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) |                            |                    |       | งบดำเนินงาน<br>ที่ได้รับ |
|--|---|----------------------------|--------------------|-------|--------------------------|
|  | สวัสดิการ                               | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | อื่นๆ |                          |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ                  |   |                            |                    |       |                          |
| (1) หนองบัว  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (2) หนองสูง  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (3) จากนายแพทย์โรงพยาบาล<br>การกุศล                    | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - กสอ  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - นาย  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - เงิน - 5๐  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - วิทยากรสอน   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทัศนศึกษา  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ลอยน้ำ   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทัศนศึกษา-กระบี่                                     | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - วิทยากรสอน เข็มกลัด กระเป๋า<br>ของศิริกมล ภาส        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - อื่นๆ (ระบุ)   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| รวม  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (4) งบบริจาคทรัพย์สินเพื่อ                             | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - อื่นๆ (ระบุ)   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| รวม  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| ๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน |   |                            |                    |       |                          |
| (1) หนองบัว  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (2) หนองสูง  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (3) จากนายแพทย์โรงพยาบาล<br>การกุศล                    | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - กสอ  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - นาย  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - เงิน - ๖๐  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - วิทยากรสอน   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทัศนศึกษา  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ลอยน้ำ   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทัศนศึกษา-กระบี่                                     | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - วิทยากรสอน เข็มกลัด กระเป๋า<br>ของศิริกมล ภาส        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - อื่นๆ (ระบุ)   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| รวม  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (4) งบบริจาคทรัพย์สินเพื่อ                             | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - ทรัพย์สินเพื่อประโยชน์สาธารณะ                        | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| - อื่นๆ (ระบุ)   | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| รวม  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| ๓) กรณีอื่นๆ   |   |                            |                    |       |                          |
| (1)  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (2)  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| (3)  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |
| รวม  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0     | 0                        |

(นายบรรณรักษ์ ถิ่นทะกกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

สปท. MOPH Solicit Report System : MSRS

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน **โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม**

| สงวนสิทธิ์สำหรับข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/บุคลากรในสังกัด ๓,๐๐๐ บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (จริง) |
|---|----------------------------|
| 1 ได้รับจาก   | 0                          |
| 1.1 ศาลรัฐ  | 0                          |
| 1.2 ศาลเอกชน  | 0                          |
| 1.2 ประชาชน   | 0                          |
| 1.4 อื่น ๆ  | 0                          |
| <b>รวม</b>  | <b>0</b>                   |

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากชื่อ ๐ ได้รับจาก สาขามหาวิทยาลัย


| ใบไปรษณีย์  |   |
|-------------|---|
| - ทหารเกณฑ์ | 0 |
| - ราษฎรพล   | 0 |


แนบหลักฐาน กรณี รับใบมอบหมายผล  
\*\*เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB แนบไฟล์ pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<

| ใบกำกับของขวัญ                             |   |
|--|---|
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)      | 0 |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นตำแหน่ง) | 0 |
| - อื่นๆ ไปรษณีย์                           | 0 |

| การดำเนินการ                  |   |
|-------------------------------|---|
| - ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนตัว | 0 |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้             | 0 |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน        | 0 |
| อื่นๆ ไปรษณีย์                | 0 |

ผู้บันทึก นายณัฐภูมิ รัตนวงษ์

  
 (นายบริรักษ์ สัมมะกุล)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม


MOPH Solicit Report System : MSRS
พ.ท. วัฒนเสถียร


**2.2 จำนวนของขั้วบุญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาจัดงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน**

**กรุณารกรงานครั้งที่ได้รับ**  
**หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม**

| ชื่อของโครงการ/ประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|--|-----------------------------|
| 1. ได้รับจาก   | 0                           |
| 1.1 ภาครัฐ   | 0                           |
| 1.2 ภาคเอกชน   | 0                           |
| 1.3 ประชาชน  | 0                           |
| 1.4 อื่น ๆ   | 0                           |
| <b>รวม</b>   | <b>0</b>                    |


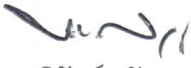

**กรุณาระบุรายละเอียดของขั้วบุญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้จาก ส่วนใดการดังนี้**

| ขั้วบุญ   | จำนวน      |
|---|------------|
| - หน่วยงาน  | 0          |
| - รายบุคคล  | 0          |
| โอกาสในการรับ   |            |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)   | 0          |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เภสัชกรอาสา/เชิญ/มอบคณ)  | 0          |
| - อื่นๆ โปรดระบุ  | 0          |
| การดำเนินการ  |            |
| - ทรัพย์สินเป็นประโยชน์สาธารณะ  | 0          |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้   | 0          |
| - สมอบให้แก่หน่วยงาน  | 0          |
| - อื่นๆ โปรดระบุ  | 0          |
| ขั้วบุญที่เกิดจากการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ส่วนมอบให้หน่วยงานราชการเพื่อประโยชน์และประโยชน์สาธารณะหรือเพื่อสาธารณประโยชน์ หรือเพื่อประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของข้าราชการของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ | 0          |
| ผู้บันทึก : นายวราวุฒิจิ นรโฆษณ์<br>เบอร์โทรศัพท์ : 0829792478  | ผู้ตรวจสอบ |

  
 (นายบริรักษ์ ลีภนะกุล)  
**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม**

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|   |  |
|---|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม   |  |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย<br>วันที่/เดือน/ปี: ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕  |  |
| หัวข้อ : รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์ รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕   |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- บันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</li><li>- มีรายการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้จากระบบ MSMS</li><li>- มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</li></ul> |  |
| Link ภายนอก.....ไม่มี.....  |  |
| หมายเหตุ .  |  |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br><br>(นายวณัฐภูมิ มโนวงศ์)<br>เจ้าพนักงานพัสดุ  | ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>(นายบริรักษ์ ลักษะกุล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br><br>นายกนกพิช ฉาดฉาน<br>เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์  |  |