



# ข้อมูลบุคลากร

## Organizational Structure



**นายกฤษณ์ เหล่ายัง**  
นายแพทย์ชำนาญการ  
เบอร์โทร 088-7614315



**นางสาวปานิสรา แสงเพชร**  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
เบอร์โทร 092-2969355



**นางสาวแหวตตา เพ็ญบุรณ์**  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล  
เบอร์โทร 089-0267757



**นางนิสรา ชะนางกลาง**  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
ยุทธศาสตร์ฯ  
เบอร์โทร 098-6499988



**นางมาเรียม โระฮัน**  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ  
และองค์รวม  
เบอร์โทร 089-0267757



**นางสาวพิชญากร พรานนทโกคิน**  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์  
เบอร์โทร 091-1989995



**นางสาวดวงตา บุญวิ**  
เภสัชกรชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
และคุ้มครองผู้บริโภค  
เบอร์โทร 063-5163552



**นางสาววิภาพร แจ็งอักษร**  
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ  
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู  
เบอร์โทร 064-7155350



**นางสาวนิศาลักษณ์ รัตนะ**  
แพทย์แผนไทยชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย  
และการแพทย์ทางเลือก  
เบอร์โทร 082-2852869



**นางสาวพัฒน์นิดา ชุตกรณ์**  
ทันตแพทย์ชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานทันตแพทย์  
เบอร์โทร 061-8536500



**นางสาวพิมพ์ เพ็ญเจริญ**  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
เบอร์โทร 080-4889565






**นางสาววิลาวัลย์ รักขภักดี**  
นักโภชนาการปฏิบัติการ  
กลุ่มงานโภชนศาสตร์  
เบอร์โทร 094-6677926



**นายสมศักดิ์ จันทรรัศมี**  
พนักงานการแพทย์  
และรังสีเทคนิค  
เบอร์โทร 099-4813217

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) .....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ - ข้อ ๑๘)</p> <p>Linkภายนอก:...<a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมาย เหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่...๑.....เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่...๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗....</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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