แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒	วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒	วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๑ มกราคม ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๐ เมษายน ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
1	๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓	วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓		
		ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น		

ผู้รายงาน.....

(นายกมล ใจถา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่รายงาน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓