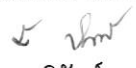
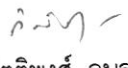




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล | |
| วัน/เดือน/ปี ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | |
| หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล | |
| รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ | |
| หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๙.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.....๖๕..... | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 1323
 วันที่ 9 พ.ย. 65
 เวลา 11.23 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐.....

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 1071 วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
 ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
 ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
 ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

| ที่ | เรื่อง | จำนวน (เรื่อง) | แก้ไขแล้ว (เรื่อง) | กำลังแก้ไข (เรื่อง) | ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ) |
|-----|---|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| ๑ | การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข | | | | |
| | • บุคลากรไม่เพียงพอ | - | | | |
| | • พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้าจอ | - | | | |
| | • การบันทึกข้อมูล | - | - | | |
| | • ระยะเวลารอคอย รอนาน | - | - | | |
| | • ระบบการบริการ | ๑ | ๑ | | |
| ๒ | สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ | - | - | | |
| ๓ | ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น | ๗ | ๗ | | |

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
 ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 5
 วันที่ 4 ม.ค. ๖๖
 เวลา 14.24 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๖ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
 ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
 ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
 ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕

| ที่ | เรื่อง | จำนวน (เรื่อง) | แก้ไขแล้ว (เรื่อง) | กำลังแก้ไข (เรื่อง) | ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ) |
|-----|---|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| ๑ | การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข | | | | |
| | • บุคลากรไม่เพียงพอ | | | | |
| | • พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้างอ | | | | |
| | • การบันทึกข้อมูล | | | | |
| | • ระยะเวลารอคอย รอนาน | | | | |
| | • ระบบการบริการ | ๑ | ๑ | | |
| | • สิทธิผู้ป่วย | ๑ | ๑ | | |
| ๒ | สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ | | | | |
| ๓ | ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น | ๓ | ๓ | | |

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
 ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....



อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

| | |
|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๓.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๖๖.... | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....๕.....เดือน.....ม.ค. ๒๕๖๖.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |



| |
|-----------------------------|
| โรงพยาบาลลับแล |
| รับที่..... 25 |
| วันที่..... 3 ม.ค. ๖๖ |
| เวลา..... 11.11น. |

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/๕ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

| ที่ | เรื่อง | จำนวน (เรื่อง) | แก้ไขแล้ว (เรื่อง) | กำลังแก้ไข (เรื่อง) | ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ) |
|-----|---|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| ๑ | การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข | ๐ | | | |
| | ● บุคลากรไม่เพียงพอ | ๐ | | | |
| | ● พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้างอ | ๐ | | | |
| | ● การบันทึกข้อมูล | ๐ | | | |
| | ● ระยะเวลารอคอย รอนาน | ๐ | | | |
| | ● ระบบการบริการ | ๐ | | | |
| ๒ | สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ | ๐ | | | |
| ๓ | ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น | ๐ | | | |

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
.....

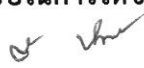

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๓.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๖๖..... | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....ม.ค. ๒๕๖๖.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |



บันทึกข้อความ

| |
|-----------------------|
| โรงพยาบาลลับแล |
| รับที่..... ๒๒๑ |
| วันที่..... ๗ ก.พ. ๖๖ |
| เวลา..... ๑๐.๔๑ น. |

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์..... โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๗๖..... วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๖

| ที่ | เรื่อง | จำนวน (เรื่อง) | แก้ไขแล้ว (เรื่อง) | กำลังแก้ไข (เรื่อง) | ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ) |
|-----|---|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| ๑ | การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข | ๐ | | | |
| | ● บุคลากรไม่เพียงพอ | ๐ | | | |
| | ● พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้าอ | ๐ | | | |
| | ● การบันทึกข้อมูล | ๐ | | | |
| | ● ระยะเวลารอคอย รอนาน | ๐ | | | |
| | ● ระบบการบริการ | ๐ | | | |
| ๒ | สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ | ๐ | | | |
| ๓ | ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น | ๐ | | | |

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
.....



อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ อูบลสะอาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

| | |
|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน มกราคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล | |
| วัน/เดือน/ปี ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ | |
| หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล | |
| รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | |
| หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |



บันทึกข้อความ

| |
|-------------------|
| โรงพยาบาลลับแล |
| รับที่ 201 |
| วันที่ 3 มี.ค. 66 |
| เวลา 15.14 น. |

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 137 วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์
ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

| ที่ | เรื่อง | จำนวน (เรื่อง) | แก้ไขแล้ว (เรื่อง) | กำลังแก้ไข (เรื่อง) | ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ) |
|-----|---|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| ๑ | การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข | ๐ | | | |
| | ● บุคลากรไม่เพียงพอ | ๐ | | | |
| | ● พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้าจอ | ๐ | | | |
| | ● การบันทึกข้อมูล | ๐ | | | |
| | ● ระยะเวลาารอคอย รอนาน | ๐ | | | |
| | ● ระบบการบริการ | ๑ | ๑ | | |
| ๒ | สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ | ๐ | | | |
| ๓ | ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น | ๐ | | | |

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Handwritten signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล