



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
<p>ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใต้ ๑๕ วัน. ขึ้นเรื่องใช้ด้วยโรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ให้ทราบภายใต้ ๑๕ วัน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕</p>	
<p>หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐</p>	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล 	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางลงทะเบียน วิรัตน์ชัยาง្គ) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๙.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.....๖๕....	(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้ามาเผยแพร่ (นายประภาศิล พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่..... ๑๓๒๓
วันที่..... ๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕
เวลา..... ๑๕.๒๓ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อําเภอสามัคคีํ๗/ ๑๐๗

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ	-			
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หน้างอ	-			
	● การบันทึกข้อมูล	-	-		
	● ระยะเวลาอุคโยย รอนาน	-	-		
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ	-	-		
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๗	๗		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

๘ ๒๖๕

(นางละอ อริรัตน์ชัยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
 อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... ๑๗/๑

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่..... ๕
วันที่..... ๔ 二 ๖๖
เวลา..... ๑๙.๒๔ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อ.๊ ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
ทั่วไป บน Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พดไม่เพาะ หน้างอ				
	● การบันทึกข้อมูล				
	● ระยะเวลาอคุย รอนาน				
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
	● สิทธิผู้ป่วย	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๓	๓		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นางคลอ วิรัตน์ชัยวงศ์)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงศ์ อุบลเศรณ陀)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๖

หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุประหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางลดา วิรัตน์ชัยาง្ក)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่.....๓.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๖๖....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่.....๔.....ม.ค.....๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาศิริ พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๒๕
วันที่ ๓ ก.ค ๖๖
เวลา ๑๑.๑๑.....น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๔๔-๔๗๑๗๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อ.๑๓๓.๓๐๗.๐๘/๕ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ผ่าน Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข	○			
	● บุคลากรไม่เพียงพอ	○			
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หน้างอ	○			
	● การบันทึกข้อมูล	○			
	● ระยะเวลาอุค oy รอนาน	○			
	● ระบบการบริการ	○			
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ	○			
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	○			

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

นาย วิรัตน์ชัยากุร

(นางละอ วิรัตน์ชัยากุร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *กิตติพงษ์ อุบลสะอาด*

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๑

หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการที่ทั่วไปให้ทราบภายใต้ ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ที่ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ให้ทราบภายใต้ ๑๕ วัน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

นางละเออ วิรัตน์ชัยากุร

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่.....๓.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๖๖....

วันที่.....๑๕.....เดือน ม.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเขียนเผยแพร่

(นายประภาศิล พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๒๒
วันที่ ๗ ก.พ ๖๖
เวลา ๑๐.๔๙ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๓๔๕๕ ต่อ ๑๗๐

ที่ อ.๑๐๓๓.๓๐๗.๐๘/๗๖

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ
ทั่วไป บน Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่อง 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	○			
	● บุคลากรไม่เพียงพอ	○			
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หน้าอ	○			
	● การบันทึกข้อมูล	○			
	● ระยะเวลาอคติ รอนาน	○			
	● ระบบการบริการ	○			
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ	○			
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	○			

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(นางละอ อรุณรัตน์ชัยาง្ក)
ประธานาธิการโรงพยาบาลลับแล

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน มกราคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางลักษณ์ วิรัตน์ชัยากุร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาศิริ พิลาก)

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

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางละอ อวิรัตน์ชัยาง្គ)

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอุด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาศิต พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ 201
วันที่ ๒๖๖๖
เวลา ๑๕.๔๙ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อช.๐๐๗๗.๓๐๗.๐๘/ ๑๓๑

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๔๔-๔๓๓๔๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป จัด Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข	○			
	● บุคลากรไม่เพียงพอ	○			
	● พฤติกรรมบริการ พดไม่เพาะ หน้างอ	○			
	● การบันทึกข้อมูล	○			
	● ระยะเวลาอคoyer นาน	○			
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา / สวัสดิการของรัฐ	○			
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	○			

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

✓ ✓ ✓

(นางสาวอุรัสยา ภูริพัฒนาวงศ์)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *✓ ✓*

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล