



โรงพยาบาลลับแล
รับที่ 461
วันที่ 19 กันยายน
เวลา 16.01 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อต. ๐๐๓๓.๓๓๗.๐๙/ 2972

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๘

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการ ทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หน้ากอ	๑	๑		
	● คุณธรรม จริยธรรม จารยาบรรณวิชาชีพ	๑	๑		
	● ระยะเวลาการอพยoy รอนาน				
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๒	๒		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

✓ ✓

(นางคลอ วิรัตน์ชัยาง្កุร)

ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด*

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

หัวขอ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน เมษายน ๒๕๖๕

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

ก. ส.

(นางละอ อริตันชัยางกร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๖๖..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ก. ส.

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ก. ส.
(นายประภาศิล พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....พ.ศ.....๖๖.....



สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่..... 461
วันที่ 19 พ.ค. ๖๖
เวลา 16.01 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อ.ช. ๐๐๗๓.๓๐๗.๐๘/ 292

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หนังอ	๑	๑		
	● คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	๑	๑		
	● ระยะเวลาอこอย รอนาน				
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา / สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๒	๒		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

✓ ✓

(นางลดา วิรัตน์ชัยากุร)

ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio*

(นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ร่าง..... <i>นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio</i>
พิมพ์..... <i>นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio</i>
ทาน..... <i>นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio</i>
ตรวจ..... <i>นายกิตติพงษ์ อุบลเศ odio</i>



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ ๕๔๕
 วันที่ ๑๙ สิงหาคม
 เวลา ๗.๒๖ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อช.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๓๕๙

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงาน เรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

ส. ว.

(นางคล้อย วิรัตน์ชัยangกุร)

ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *ส. ว.*

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

หัวข้อ ขอนำเสนอข้อมูลที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปในทุกรายการใน ๑๕ วัน ซึ่งเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางสาว อรุณรัตน์ ชัยวงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๖๖..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาศิริ พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....๙.๐....พ.ศ.....๖๖.....



สำเนาจดบัญชี

บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๕๔๖
วันที่ ๑๙ สิงหาคม
เวลา ๙.๒๖ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อ๊๊ ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๓๕๙

วันที่ ๑๙ มิถุนายน 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 ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพราะ หน้างอ				
	● คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ				
	● ระยะเวลาอคุอย รอนาน				
	● ระบบการบริการ				
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๑	๑		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

ส. ล.

(นางลลิตา วิรัตน์ชัยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *ก.*

(นายกิตติพงศ์ อุบลเศรณ陀)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ร่าง.....	๒๐๒๐
พิมพ์.....	๒๐๒๐
ทาน.....	๕.๒
ตรวจ.....	๕.๒



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๗๙๕
วันที่ ๒๐ ๘๖
เวลา ๙๖.๔๕ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อ๊๐๓๓.๓๐๗.๐๙/ ๔๘๖

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๕๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๗๐

วันที่ ๑๐ สิงหาคม 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 ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พดไม่เพาะ หน้างอ	๑	๑		
	● คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ				
	● ระยะเวลาอこอย รอนาน				
	● ระบบการบริการ				
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๓	๓		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

ส. ว.

(นางลักษณ์ วิรัตน์ชัยาง្ក)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
 อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ *ก.-ก*

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

หัวข้อ ขอนถายความเห็นชอบเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล
รายละเอียดข้อมูลโดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ
ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน มิถุนายน ๒๕๖๑

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางละอ อวิรัตน์ชัยางกูร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่.....๑๐.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๖๖..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้าสู่ระบบ

(นายประภาศิริ พิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....๑๐.....เดือน.....๙.๐.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....



โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๒๕๔
วันที่ ๒๙ ๖ ๖๖
เวลา ๑๕.๖.๖๖

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๕๓๔

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๗๗๗๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ผ่าน Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	● บุคลากรไม่เพียงพอ				
	● พฤติกรรมบริการ พูดไม่เพาะ หนังอ				
	● คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ				
	● ระยะเวลาอこอย รอนาน				
	● ระบบการบริการ	๑	๑		
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๓	๓		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

✓ ✓

(นางสาวอุรัตน์ชัยาง្ក)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
<p>ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวขอ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p>	
<p>หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑</p>	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล <i>ณ วันที่</i> (นางละอ วิรัตน์ชัยากุร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง <i>วันที่</i> (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอัด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่เดือน.....พ.ศ.
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้าสู่ระบบ <i>วันที่</i> (นายประภาศิล พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๙ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๒๗๙
วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
เวลา ๒๕.๖๙..... น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์

ที่ อํ๊ ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๕๔๖

โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๗๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลลับแล ด้านการให้บริการ ทั่วไป ขึ้น Web site โรงพยาบาลลับแล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล ขออนุญาตเผยแพร่แบบรายงานเรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ ด้านการให้บริการทั่วไปเพื่อประกอบเป็นแนวทางการให้บริการตอบสนองข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

นาย วิรัตน์ชัยวงศ์

(นางละอ วิรัตน์ชัยวงศ์)

ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....
.....
 อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

นาย กิตติพงษ์ อุบลเศषาด

(นาย กิตติพงษ์ อุบลเศษาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล

วัน/เดือน/ปี ๔ กันยายน ๒๕๖๑

หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน สิงหาคม ๒๕๖๑

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางละอ อวิรัตน์ชัยาง្ក)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาศิริ พิลาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๔ เดือน ๗.๐ ๒๕๖๖ พ.ศ.