



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 461
 วันที่ 19 มิ.ย. 66
 เวลา 16.01 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อด ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 292 วันที่ ๑๙ พฤษภาคม 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 เมษายน ๒๕๖๖

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

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 ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน เมษายน ๒๕๖๕	
หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๙.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๙.....เดือน.....พ.ค.....๒๕๖๖.....	



สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ 461
วันที่ 19 พ.ค. 66
เวลา 16.01 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 292 วันที่ ๑๙ พฤษภาคม 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 เมษายน ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....
.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *(Signature)*

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ร่าง..... *(Signature)*
พิมพ์..... *(Signature)*
ทาน..... *(Signature)*
ตรวจ..... *(Signature)*



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 545
 วันที่ 19 สิงหาคม 2566
 เวลา 9.16 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 359 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 ด้านการ
 ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	เรื่อง	จำนวน (เรื่อง)	แก้ไขแล้ว (เรื่อง)	กำลังแก้ไข (เรื่อง)	ตอบกลับผู้ร้อง (ประสงค์ตอบกลับ)
๑	การให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล และ สาธารณสุข				
	• บุคลากรไม่เพียงพอ				
	• พฤติกรรมบริการ พุดไม่เพราะ หน้าจอ				
	• คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ				
	• ระยะเวลาารอคอย รอนาน				
	• ระบบการบริการ				
๒	สิทธิการรักษา /สวัสดิการของรัฐ				
๓	ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น	๑	๑		

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Signature)

(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 ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๙.....เดือน.....๖.๕.....พ.ศ.....๖๖.....	



สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่ 5-16
วันที่ 19 ธ.ค. 66
เวลา 9.16 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 359 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 ด้านการ
ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Handwritten signature)
(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 795
 วันที่ 10 ๑๐ ๖๖
 เวลา ๑๖.45 น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อด.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 488/1 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 ด้านการ
 ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Handwritten signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
 ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต




ลงชื่อ..... *(Handwritten signature)*

(นายกิตติพงษ์ อุลลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน มิถุนายน ๒๕๖๖	
หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๐.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....10.....เดือน.....๘.๑.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....	



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
 รับที่ 254
 วันที่ 29 ต.ค. ๖๖
 เวลา ๑๕.๕๔ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ ๕๖๔ วันที่ ๒๙ 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 ด้านการ
 ให้บริการทั่วไป ผู้มารับบริการโรงพยาบาลลับแล ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Handwritten signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
 ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

.....

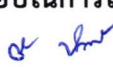


อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออง วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 29 เดือน 07 พ.ศ. 2566	



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลับแล
รับที่..... ๒๗๙
วันที่ 4 ก.ย. ๖๖
เวลา ๒๕.๒๙ น.

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลับแล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

ที่ อด ๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘/ 546 วันที่ ๔ กันยายน 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 สิงหาคม ๒๕๖๖

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

เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

(Signature)

(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)
ประธานงานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

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




อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ..... *(Signature)*

(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๔ กันยายน ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 4 เดือน ๗-๐ พ.ศ. ๒๕๖๖	