






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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล</b>	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ หัวข้อ หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามข้อ (๑) และข้อ (๒) ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน - สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ หมายเหตุ - ประกอบการขึ้น (MOIT๑๐)	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางขวัญตา สงประเสริฐ) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๖ เดือน ๑-๖ พ.ศ. ๒๕๖๖	






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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค          โรงพยาบาลลับแล</b>	
<b>ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล</b> <b>วัน/เดือน/ปี ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖</b> <b>หัวข้อ</b> ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล <b>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน เมษายน ๒๕๖๕ <b>หมายเหตุ</b> หลักฐานประกอบ MOIT	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๙.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๖๖.....	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายประกาศิต พิล่า) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๙.....เดือน.....พ.ศ.....๖๖.....	






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  (นางละอ อ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....19.....เดือน.....๖.....พ.ศ.....๖๖.....	






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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล</b>	
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	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๐.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๖๖.....	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....10.....เดือน.....๕.๐.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....	






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  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 29 เดือน 07 พ.ศ. 2566	






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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล</b>	
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	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 4 เดือน ๗-๐ พ.ศ. ๒๕๖๖	



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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล</b>	
<b>ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล</b> วัน/เดือน/ปี ๔ กันยายน ๒๕๖๖ <b>หัวข้อ</b> ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึง สรุปผลการดำเนินงาน การแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไป ทราบภายใน ๑๕ วัน รอบ ๖ เดือน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล <b>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> หลักฐานที่แสดงถึง สรุปผลการดำเนินงาน การแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียน ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน เมษายน -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ <b>หมายเหตุ</b> หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 4 เดือน 10 พ.ศ. 2566	