

ช่องทางการร้องเรียน

๑. เดินทางมาด้วยตนเอง ติดต่อที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนที่หน่วยบริการในโรงพยาบาลลับแล

๒. เดินทางมาร้องเรียนที่หน่วยงานเจ้าของเรื่องโดยตรง

๓. หนังสือร้องทุกข์ ร้องเรียน ทั้งจากผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน ที่ระบุชัดเจนหรือผ่านหน่วยงานภายนอกและส่งมาถึงหน่วยงานอีกต่อหนึ่ง ซึ่งทุกเรื่องจะต้องนำเข้ากระบวนการจัดการเรื่องร้องทุกข์ในกรณีที่เป็นบัตรสนเท่ห์ (ไม่ระบุชื่อผู้ร้องเรียน) หากเป็นเรื่องที่ไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชนหรือส่วนรวมหรือสาธารณชน ก็อาจไม่รับเรื่องฯ ดังกล่าวได้

๔. การร้องทุกข์ ร้องเรียน ผ่านสื่อสารมวลชน ต่างๆ เช่น หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ สื่อออนไลน์

๕. เว็บไซต์ระบบร้องทุกข์ ร้องเรียน โรงพยาบาลลับแล

๖. ส่งไปรษณีย์หรือจดหมาย มาที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลลับแล ๑๖๓ หมู่ ๑๑ ตำบลชัยชุมพล อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๑๓๐

๗. โทรศัพท์ หมายเลข ๐๕๕ ๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐

๘. โทรศัพท์ หมายเลข ๐๕๕ ๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๐๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลลี้แล โทร. ๐๕๕-๔๓๑๓๔๕ ต่อ ๑๒๐
ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๗.๐๘๘/๑๑๖ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปและการทุจริตและ
ประพฤติมิชอบ ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลี้แล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล

งานสิทธิประโยชน์ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงช่องทางร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ
ทั่วไปและการทุจริตและประพฤติมิชอบ ผ่านทางกล่องรับข้อร้องเรียน ร้องทุกข์, ผ่านทางระบบหมายเลขโทรศัพท์,
อินเทอร์เน็ต, ทางไปรษณีย์, ผ่านเว็บไซต์ที่โรงพยาบาลลี้แลกำหนด ตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามแบบฟอร์ม
การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

(นางสาววัลย์ลักษณ์ รัตนศักดิ์)
รักษาการแทน หัวหน้างานสิทธิประโยชน์

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล

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

อนุญาต ไม่อนุญาต

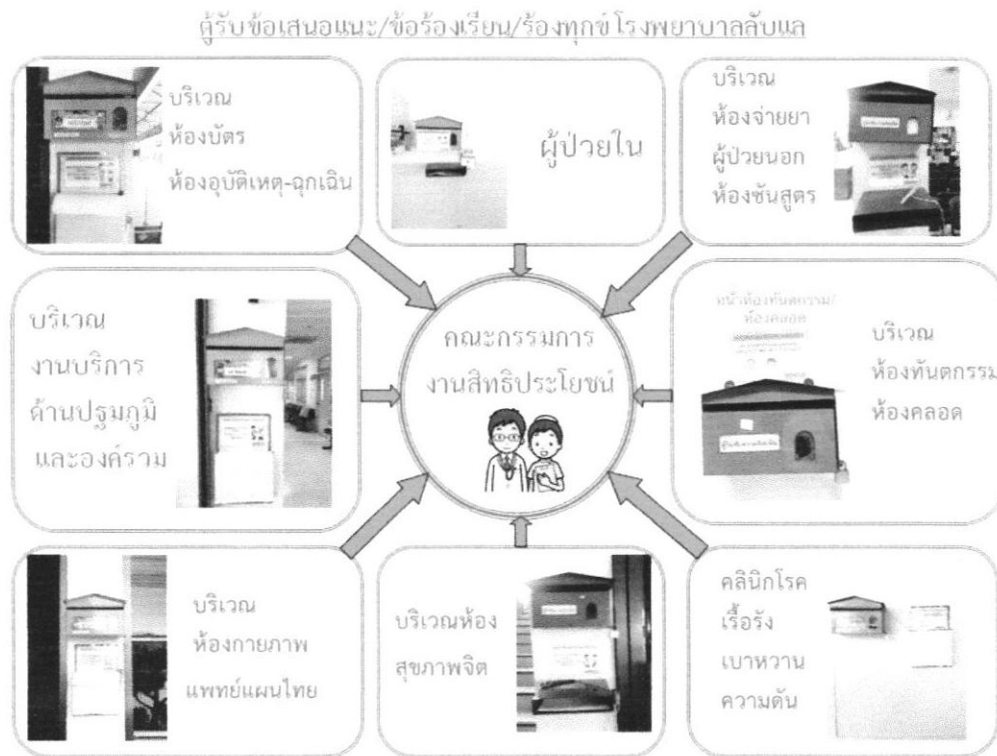
ลงชื่อ.....

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล

หลักฐานแสดงถึงช่องทางร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปและการทุจริต และประพฤติมิชอบ

๑. ผ่านทางกล่องรับข้อร้องเรียน ร้องทุกข์



๒. ผ่านทางระบบหมายเลขโทรศัพท์, อินเทอร์เน็ต, ทางไปรษณีย์, ผ่านเว็บไซต์ที่โรงพยาบาลลับแลกำหนด

laplaehospital.moph.go.th/Public/Complaint



โรงพยาบาลลับแล
Laplae Hospital

งานวิจัย

⚠️ ช่องทางการร้องทุกข์ร้องเรียนร้องทุกข์

เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ โทร 0 5543 1345 ต่อ 123

เรื่องร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบ โทร 0 5543 1345 ต่อ 103

ตู้แดงรับเรื่องร้องเรียน



โรงพยาบาลลับแล



Laplae Hospital



เลขที่ 163 ม.11 ถ.อินใจมี ต.ชัยฉุบพล อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ 53130

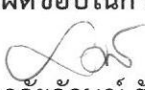


โทรศัพท์ 0 5543 1345, 0 5543 1976, 0 5543 2101, 0 5543 2104 Insarsci@ 105

โทรสารงานประกันสุขภาพ 0-5543-1823 อุบัติเหตุฉุกเฉิน โทร 0 5543 2177

08877



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

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล | |
| ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ | |
| หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงช่องทางการร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการทั่วไปและการ ทุจริตประพฤตีมียชอบผ่านทางกล่องรับข้อร้องเรียนร้องทุกข์ ผ่านทางระบบหมายเลขโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต, ผ่านทางไปรษณีย์, ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล | |
| รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานประกอบ MOIT ๙ | |
| หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๙ | |
| ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสาววลัยลักษณ์ รัตนศักดิ์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเสรี นพรัตน์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิล่า) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | |