

MOIT 2 ข้อ 1 (1.8) ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อ
การดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจ ตามภารกิจของหน่วยงาน

ช่องทางการติดต่อ

381 ม.3 ต.ศาลา อ.เกาะคา

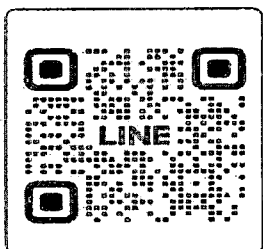
จ.ลำปาง 52130

เบอร์โทร 054-281393

fax 054-281834

E-Mail : kokhahospital@gmail.com

**เพิ่มเพื่อน
LINE OA** 



♡ Q ♡

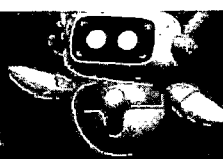
โรงพยาบาลเกาะคา

โรงพยาบาลเกาะคา
เชิญชวน เพิ่มเพื่อน LINE OA

เพื่อจะได้พบข่าวสารสุขภาพ
และสามารถ ติดต่อ สอบถามบริการ
ของ SW.เกาะคา

เช่น จอห์นกว้าพัน / วอเลี่ยนบัด เป็นต้น

โรงพยาบาลเกาะคา อ.เกาะคา จ.ลำปาง



โรงพยาบาลเกาะคา 
16 กุมภาพันธ์ 

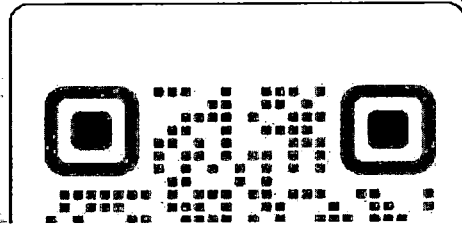
เชิญชวน มาเป็นเพื่อน LINE ของโรงพยาบาลเกาะคากันเยอะๆนะคะ

 ท่านจะได้รับข้อมูลข่าวสาร

 ท่านสามารถนัดนัดนัดนัด/เลื่อนนัดออนไลน์ของท่านได้

 ท่านสามารถสอบถามข้อมูลต่างๆในการบริการได้

**เพิ่มเพื่อน
LINE OA** 





ค้นหา Facebook



โรงพยาบาลเกาะกา

“เราเป็นโรงพยาบาลที่คนต่างไว้วางใจ”

ติดต่อสอบถาม

081393 461227

อำเภอเกาะกา จังหวัดลำปาง 52130



โรงพยาบาลเกาะกา

ผู้ติดตาม 8.5 พัน คน • กำลังติดตาม 33 คน

ส่งข้อความ

กำลังติดตาม

ค้นหา

โพสต์เกี่ยวกับ Mentions รีวิว ผู้ติดตาม รูปภาพเพิ่มเติม

...



ค้นหา Facebook



โรงพยาบาลเกาะกา

...

แนะนำตัว

เราเป็นโรงพยาบาลที่คนต่างไว้วางใจ



เพจ : หน่วยงานราชการ



381 หมู่ 3 ตำบลศาลา อำเภอเกาะกา, Lampang, Thailand, Lampang



054 281 393



kokhahospital@hotmail.com



kokhahospital.go.th



เปิดอยู่ในขณะนี้



68% แนะนำ (30 รีวิว)

แนะนำ



โรงพยาบาลเกาะกา

17 พฤษภาคม

โรงพยาบาลเกาะกา ให้บริการ 30 บาทรักษาทุกที่ ทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

เชิญชวนผู้รับบริการนำบัตรประชาชน

ลงทะเบียนเพื่อนำบัตรประชาชน 30 บาท รักษาทุกที่

ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



บัตรประชาชน



บัตรประชาชน



บัตรประชาชน

เพื่อรับบริการยื่นยื่นตัวตน

พร้อม HealthID



โรงพยาบาลเกาะกา

16 กุมภาพันธ์

เชิญชวน มาเป็นเพื่อน U เกาะกา กันเถอะ

รูปภาพ

ดูรูปภาพทั้งหมด

โพสต์

อัปเดต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : คณะกรรมการดำเนินงานโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส โรงพยาบาลเกาะคา

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อ การดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

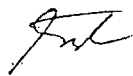
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อ การดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน และประกาศเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลเกาะคา <http://www.kokhahospital.go.th>

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



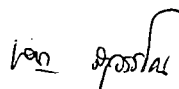
(นางสมิตรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวกาญจนา สุวรรณ)

เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙