

รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
 การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
 การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
 รอบ ๖ เดือน (เดือนเมษายน ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๕)
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประเภทเรื่องร้องเรียน	รับไว้	ดำเนินการ แล้วเสร็จ	ดำเนินการ ยังไม่แล้ว เสร็จ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	แจ้งผู้ร้องเรียน ทราบภายใน ๑๕ วัน	ปัญหา/ อุปสรรค
๑. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง	○	○	○	○	○	○
๒. ร้องเรียนพฤติกรรมกรให้บริการของเจ้าหน้าที่	○	○	○	○	○	○
๓. ร้องเรียนมาตรฐานการรักษาของหน่วยบริการ	○	○	○	○	○	○
๔. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	○	○	○	○	○	○
๕. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑	○	○	○	○	○	○
๖. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑	○	○	○	○	○	○
๗. ร้องเรียนการไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒	○	○	○	○	○	○
๘. ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕	○	○	○	○	○	○
๙. การใช้รถราชการ	○	○	○	○	○	○
๑๐. การเบิกค่าตอบแทน	○	○	○	○	○	○
๑๑. การจัดทำโครงการและการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด	○	○	○	○	○	○
๑๒. การจัดหาพัสดุ	○	○	○	○	○	○
๑๓. การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด -การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน	○	○	○	○	○	○
รวมทั้งสิ้น	○	○	○	○	○	○

สรุปปัญหา/อุปสรรคไม่มี.....

แนวทางแก้ไขไม่มี.....