

**รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่  
ภายในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
ของศูนย์รับเรื่องเรียน ร้องทุกข์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปัว จังหวัดน่าน**

\*\*\*\*\*

๑. ผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ภายในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในรอบ ๖ เดือน (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗)

| เดือน         | จำนวนเรื่องร้องเรียน<br>(เรื่อง) | ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว<br>(เรื่อง) | อยู่ระหว่างการ<br>ดำเนินการ<br>(เรื่อง) | ยังไม่ดำเนินการ<br>(เรื่อง) |
|---------------|----------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------|
| ตุลาคม ๖๕     | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
| พฤศจิกายน ๖๕  | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
| ธันวาคม ๖๕    | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
| มกราคม ๖๖     | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
| กุมภาพันธ์ ๖๖ | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
| มีนาคม ๖๖     | ๐                                | -                                  | -                                       | -                           |
|               |                                  |                                    |   |                             |
|               |                                  |                                    |   |                             |
|               |                                  |                                    |   |                             |

๒. รายงานสรุปปัญหาและอุปสรรคและแนวทางแก้ไขข้อร้องเรียน

| ลำดับที่ | เรื่องร้องเรียน   | ปัญหา/อุปสรรค        | แนวทางแก้ไข |
|----------|-------------------|----------------------|-------------|
| ๑        | ไม่มีข้อร้องเรียน | ไม่มีปัญหาและอุปสรรค | ไม่มี       |