


แบบรายงานข้อร้องเรียนและคดีของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕  
เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕  
หน่วยงาน โรงพยาบาลงาว จังหวัดลำปาง

เรื่อง	จำนวนทั้งหมด	ดำเนินการเสร็จแล้ว (เรื่องยุติ)	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างไกล่เกลี่ย	รวม
๑.การบริการ/ขอความช่วยเหลือ	๒	๒	-	-	-	๒
๒.การบริหารทรัพยากรบุคคล	-	-	-	-	-	-
๓.การพัสดุ/การจัดซื้อจัดจ้าง	-	-	-	-	-	-
๔.วินัยไม่ร้ายแรง	-	-	-	-	-	-
๕.เจ้าหน้าที่กระทำละเมิด	-	-	-	-	-	-
๖.การสาธารณสุข/เหตุรำคาญ	-	-	-	-	-	-
๗.คดีทางการแพทย์	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ :

.....  
.....

ลงชื่อ.....  ..... ผู้ให้ข้อมูล  
(นายพิชิต คู่กระสังข์)  
วันที่ 1 / ๕-๑ / ๒๕๖๕



## สรุปข้อร้องเรียนเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

ข้อร้องเรียน	หน่วยงาน	การดำเนินการแก้ไข
ไม่มีข้อร้องเรียน	-	

## สรุปข้อร้องเรียนเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ข้อร้องเรียน	หน่วยงาน	การดำเนินการแก้ไข
ไม่มีข้อร้องเรียน	-	

## สรุปข้อร้องเรียนเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

ข้อร้องเรียน	หน่วยงาน	การดำเนินการแก้ไข
๑. พฤติกรรมบริการ	กลุ่มงานการพยาบาล	ดำเนินการเสร็จสิ้น



## สรุปข้อร้องเรียนเดือน มกราคม ๒๕๖๕

ข้อร้องเรียน	หน่วยงาน	การดำเนินการแก้ไข
ไม่มีข้อร้องเรียน	-	

## สรุปข้อร้องเรียนเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ข้อร้องเรียน	หน่วยงาน	การดำเนินการแก้ไข
๑. พฤติกรรมบริการ	กลุ่มงานการพยาบาล	ดำเนินการเสร็จสิ้น