

รายงานสรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามระบบการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ
 ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ โรงพยาบาลจักษุราช จัหวัดนครราชสีมา
 ประจำปี ๒๕๖๕ (ไตรมาส ๔)

๑. ผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ การรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปี ๒๕๖๕

| เดือน | จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง) | | ดำเนินการแล้ว (เรื่อง) | | อยู่ระหว่างดำเนินการ(เรื่อง) | | ยังไม่ดำเนินการ (เรื่อง) | |
|-----------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| | การปฏิบัติงาน หรือการ ให้บริการ | การรับสินบนทุก รูปแบบ | การปฏิบัติงาน หรือการ ให้บริการ | การรับสินบนทุก รูปแบบ | การปฏิบัติงาน หรือการ ให้บริการ | การรับสินบนทุก รูปแบบ | การปฏิบัติงาน หรือการ ให้บริการ | การรับสินบนทุก รูปแบบ |
| ตุลาคม ๒๕๖๔ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| พฤศจิกายน ๒๕๖๔ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| ธันวาคม ๒๕๖๔ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| มกราคม ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| มีนาคม ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| เมษายน ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| มิถุนายน ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| กรกฎาคม ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| สิงหาคม ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |
| กันยายน ๒๕๖๕ | ไม่มี | ไม่มี | - | - | - | - | - | - |

๒. รายงานสรุปปัญหา อุปสรรคและแนวทางการแก้ไขข้อร้องเรียน การรับสิ้นบนทุกรูปแบบ ไตรมาส ที่ ๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๑ การร้องเรียนเรื่องการบริหารปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่

| ลำดับ | ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ | ปัญหา/อุปสรรค | แนวทางแก้ไข |
|-------|------------------------|---------------|-------------|
| | - ไม่มี - | | |

๒.๒ การร้องเรียนเรื่องการรับสิ้นบนทุกรูปแบบ การทุจริตและประพฤติมิชอบ

| ลำดับ | ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ | ปัญหา/อุปสรรค | แนวทางแก้ไข |
|-------|------------------------|---------------|-------------|
| | - ไม่มี - | | |