

ผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ไตรมาส ๓-๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลพุนพิน

| วันที่รับเรื่อง                            | เรื่อง | ชื่อ -สกุล ผู้ร้อง | ถึง | เรื่อง | แนวทางการแก้ไข |
|--------------------------------------------|--------|--------------------|-----|--------|----------------|
| ๒. เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ |        |                    |     |        |                |
| - ไม่มีข้อร้องเรียน                        |        |                    |     |        |                |