

หลักฐานช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอนผ่านระบบต่างๆ ดังนี้

๑. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบตู้ไปรษณีย์ จดหมายร้องเรียนถึง สาธารณสุขอำเภอนาน้อย ที่อยู่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย เลขที่ ๓๖๑ หมู่ ๑ ตำบลนาน้อย อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน รหัสไปรษณีย์ ๕๕๑๕๐



๒. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ www.ssonanoi.com สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย จ.น่าน

สสอ.น่านน้อย

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กสอ.น่าน

ssonanoi.com/complaint/PHP/home.php

ระบบการร้องเรียนร้องทุกข์

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย โทร.054-789109

วัตถุประสงค์

การเปิดศูนย์ร้องเรียนร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย ทางอินเทอร์เน็ต เป็นอีกช่องทางหนึ่ง สำหรับบุคคลทั่วไป หรือบุคลากรสาธารณสุข ในการส่งเรื่องร้องเรียน, ร้องทุกข์, ข้อเสนอแนะ, ข้อคิดเห็น หรือ คำขอช่วยเหลือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย ได้โดยตรง เพื่อความรวดเร็วในการรับทราบปัญหา สามารถนำเรื่องที่ได้รับ ไปดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว โดยทุกเรื่อง จะได้มีการติดตาม มีให้เกิดความล่าช้าในการแก้ไขปัญหา เพื่อประโยชน์ ของทุกฝ่ายต่อไป...

ขั้นตอนการส่งเรื่องร้องเรียน

1. กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้ร้องเรียน โดยช่องที่มีเครื่องหมาย * คือช่องที่จำเป็นต้องกรอก
2. กรอกรายละเอียดเรื่องร้องเรียน เช่น บุคคลที่ต้องการร้องเรียน หน่วยงานที่ต้องการร้องเรียน หรือสถานที่ที่ต้องการร้องเรียน รวมถึงรายละเอียดต่างๆ ของปัญหา และความรุนแรงของปัญหา
3. เมื่อท่านกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว คลิกที่ปุ่ม "ส่งเรื่องร้องเรียน" ระบบจะแสดงผลข้อมูลที่ท่านได้กรอก เพื่อให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งหนึ่ง
4. คลิกที่ปุ่ม "ยืนยันการส่งเรื่องร้องเรียน" เมื่อท่านแน่ใจว่าข้อมูลที่กรอกถูกต้องทั้งหมดแล้ว หรือคลิกปุ่ม "กลับไปแก้ไขข้อมูล" หากท่านต้องการแก้ไขข้อมูลเรื่องร้องเรียน
5. รอการตอบกลับจากเจ้าหน้าที่ ตามที่อยู่ หรือเบอร์โทรที่ท่านได้กรอกไว้
6. ท่านสามารถติดตามผลการร้องเรียนได้ โดยโทรศัพท์ติดต่อเจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนฯ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 054-789109 ในวันและเวลาราชการ

๓. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔-๗๘๙๑๐๙ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอนาน้อย

