



ӨРГӨДӨЛ, ГОМДЛЫН ШИЙДВЭРЛЭЛТИЙН ТАЙЛАН, МЭДЭЭ

| Өмнөговь аймгийн Эрүүл мэндийн газарт ирүүлсэн өргөдөл гомдлын мэдээлэл                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                             |                                       |                               |                                                 |                                           |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 2024 оны жилийн эцсийн байдлаар                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                             | 2024.12.23                            |                               |                                                 |                                           |                                                |
| Байгууллагын нэр                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Өргөдөл гомдлын төрөл                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                             | Хүлээн авсан хэлбэр                   |                               |                                                 |                                           |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Мэдэгдэл                                                                                                          | Гомдол                                                                                                                                                                  | Санал                                                                                                                           | Хүсэлт                                                      | Биеэр                                 | Утсаар                        | Цахимаар                                        | 11-11 төвөөс                              | Албан бичгээр                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                 | 2                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 | 3                                                           | 4                                     |                               |                                                 |                                           | 5                                              |
| Тайлбар:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Үндсэн хууль, бусад хууль тогтоомжид заасан хүний эрх, эрх чөлөөг хэрэгжүүлэхтэй холбогдон иргэдээс гарсан хүсэлт | Төрийн байгууллага албан тушаалтны шийдвэр, үйл ажиллагаагаар иргэдийн хуулиар хамгаалагдсан эрх чөлөө, ашиг сонирхол зөрчигдсөн гэж үзэж сэргээлгэхээр гаргасан хүсэлт | Төрийн ба нутгийн удирдлагын байгууллага, албан тушаалтны үйл ажиллагааг сайжруулах, шинэчлэх талаар гаргасан иргэний хүсэлтийг | Байгууллагын дотоод асуудал, үйлчилгээ авах хүсэлтээс бусад | Иргэн өөрийн биеэр ирж, өргөдөл өгсөн | Байгууллагын тусгай дугаараар | Вэб сайт, аппликэйшн, сошиал флатформ, мэйл г.м | 11-11 төвд бүртгэгдэн, цахимаар шилжүүлэн | ААНБ, хуулийн этгээдээс албан бичгээр ирүүлсэн |
| Эрүүл мэндийн газар                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                 | 31                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                               | 1                                                           | 4                                     | 4                             | 0                                               | 24                                        | 0                                              |
| нийт                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                                                                                                 | 31                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                               | 1                                                           | 4                                     | 4                             | 0                                               | 24                                        | 0                                              |
| тайлбар: 2024 оны жилийн эцсийн байдлаар нийт 31 өргөдөл хүлээн авсан байна. Үүнд Засгийн газрын 11-11 утсанд Эмнэлгийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой-24 мөнгөн дэмжлэг хүссэн-1, хувийн эрүүл мэндийн байгууллагын тусламж үйлчилгээтэй холбоотой бичгээр-2, байгууллагын тусгай дугаарт-4, хөдөлмөрийн маргаантай холбоотой-1 |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                             |                                       |                               |                                                 |                                           |                                                |

| Өмнөговь аймгийн Эрүүл мэндийн газарт ирүүлсэн өргөдөл гомдлын агуулгын дүн шинжилгээ |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2024 оны жилийн эцсийн байдлаар                                                       |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Гомдлын агуулга                                                                       | Тоо | Хувь  | Өргөдөл гомдлыг бууруулахад цаашид хэрэгжүүлэх арга хэмжээний санал                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Хөдөлмөрийн маргаантай                                                                | 1   | 3.125 | Эмнэлгийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл гомдолд дүн шинжилгээ хийхэд иргэд өөрийн эрх үүргээ мэдэхгүй мэдлэг дутмаг байна. Мөн эмч эмнэлгийн ажилтны ёс зүй, харилцаа хандлагыг сайжруулах, ард иргэдийн эрүүл мэндийн боловсролыг дээшлүүлэх, төрийн болон төрийн бус байгууллагуудын хамтын ажиллагааг сайжруулах. |
| ЭМБ -ын үйлчилгээтэй холбоотой                                                        | 30  | 93.75 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Мөнгөн тусламж хүссэн                                                                 | 1   | 3.125 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Нийт                                                                                  | 32  | 100   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| Өмнөговь аймгийн Эрүүл мэндийн газарт ирүүлсэн өргөдөл гомдлын шийдвэрлэлт |                        |          |        |         |                                 |                                             |                                           |                                                                 |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|--------|---------|---------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| 2024 оны жилийн эцсийн байдлаар                                            |                        |          |        |         |                                 |                                             |                                           |                                                                 |                  |                      |
| байгууллага                                                                | Шийдвэрлэлтийн байдал  |          |        |         |                                 |                                             |                                           |                                                                 |                  |                      |
|                                                                            | Шийдвэрлэж хариу өгсөн |          |        |         | Бусад байгууллагад шилжүүлсэн   |                                             | Хугацаа хэтрүүлэн шийдвэрлэсэн /30 хоног/ | Сунгалт хийсэн боловч хугацаа хэтрүүлэн шийдвэрлэсэн /60 хоног/ | Хугацаа болоогүй | Шийдвэрлэх боломжгүй |
|                                                                            | Албан бичгээр          | Цахимаар | Утсаар | Биечлэн | Харьяаллын дагуу шилжүүлсэн тоо | Хууль, хяналтын байгууллагад шилжүүлсэн тоо |                                           |                                                                 |                  |                      |
| Эрүүл мэндийн газар                                                        | 29                     | 0        | 2      | 0       | 0                               | 0                                           | 0                                         | 0                                                               | 1                | 0                    |
| нийт                                                                       | 29                     | 0        | 2      | 0       | 0                               | 0                                           | 0                                         | 0                                                               | 1                | 0                    |