

Хүснэгт-1

Өвөрхангай 2024 оны 1 дүгээр улирлын байдлаар

№	Өргөдөл гомдлын төрөл				Хүлээн авсан хэлбэр				
	Мэдэгдэл	Гомдол	Санал	Хүсэлт	Биеэр	Утсаар	Цахимаар	11-11 төвөөс шилжүүлсэн	Албан бичгээр
	1	2		3	4				5
Засаг даргын Тамгын газар	3			6	9				
Эрүүл мэндийн төв	1				1				
Нийт дүн	4			6	10				