

สรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

| ประเภทเรื่องร้องเรียน | รับไว้ | ดำเนินการ แล้วเสร็จ | ดำเนินการ ยังไม่แล้ว เสร็จ | ยังไม่ได้ ดำเนินการ | แจ้งผู้ร้องเรียน ทราบภายใน ๑๕ วัน | ปัญหา/ อุปสรรค |
|--|--------|------------------------|----------------------------------|------------------------|---|-------------------|
| ๑. การใช้รถราชการ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๒. การเบิกค่าตอบแทน | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๓. การจัดทำโครงการและการ ฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๔. การจัดหาพัสดุ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๕. การรับของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด -การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อ หวังความก้าวหน้าในหน้าที่การ งาน | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| รวมทั้งสิ้น | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |

สรุปปัญหา/อุปสรรค.....ไม่มี.....

แนวทางแก้ไข.....ไม่มี.....