**สรุปผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ**

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙**

(รอบ ๖ เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

| ประเภทร้องเรียน | รับไว้ | ดำเนินการเสร็จแล้ว | ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ | ยังไม่ได้ดำเนินการ | แจ้งผู้ร้องเรียนภายใน ๑๕ วัน | ปัญหา/อุปสรรค |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑.การใช้รถราชการ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๒.การเบิกค่าตอบแทน | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๓.การจัดทำโครงการและการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๔.การจัดหาพัสดุ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| ๕.การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด<br>- การให้ของขวัญ ของกำนัลเพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ | ๐ |
| **รวมทั้งสิ้น** | **๐** | **๐** | **๐** | **๐** | **๐** | **๐** |

ลงชื่อ.....ผู้สรุปผล

(นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทราบผล

(นายเอกรัฐ คำวิไล)

สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี