



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย โทร ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๒๓๒

ที่ ลป ๐๐๓๓.๐๐๖/๑๑๕

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ รอบ ๑๒ เดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

๑.ความเป็นมา

๑.๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป้าหมายในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) อยู่ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ตัวชี้วัดที่ ๒๘.๑ ตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๔

๑.๒ วิธีการประเมิน ITA ๒๕๖๕ จะประเมินจากแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประกอบด้วย MOIT ๑ - ๒๒ ผ่านระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) ที่หน่วยงานนำขึ้นเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กำหนดประเด็นในการประเมินที่แบ่งเป็น ๙ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) การเปิดเผยข้อมูล ๒) การจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ๓) การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ๔) การส่งเสริมความโปร่งใส ๕) การรับสินบน ๖) การใช้ทรัพย์สินของราชการ ๗) การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต ๘) การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และ ๙) การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร รวม MOIT ๒๒ ข้อ

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มกฎหมาย พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามตัวชี้วัดที่ MOIT ๑๒ รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ รอบ ๑๒ เดือน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายที่เสนอมาพร้อมกันนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุมัติเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

(นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี)

นิติกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

8/64

- สำเนาฉบับ -

ที่ ลบ ๐๐๓๓.๐๐๖/๕๗๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ถนนพหลโยธิน ลบ ๑๕๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย No Gift Policy รอบการรายงาน ๖ เดือน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลพบุรี ที่ ลบ ๐๐๑๗.๕/ว ๕๒๒๕ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลตามนโยบาย No Gift Policy

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบลงนามรับทราบฯ

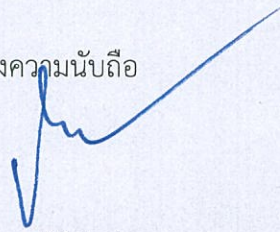
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดลพบุรี แจ้งให้ทุกหน่วยงานดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย No Gift Policy เพื่อเป็นการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดถือความสุจริตโปร่งใส เป็นแบบอย่างการประพฤติตนที่ดี ซึ่งให้ดำเนินการฯ และรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย No Gift Policy ตามแบบรายงานที่กำหนด ให้จังหวัดลพบุรี ทราบในรูปแบบเอกสารและไฟล์ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hrm.lopburi2023@gmail.com ตามรอบการรายงาน ๖ เดือน ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ได้ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย No Gift Policy จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย No Gift Policy (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.) และแบบลงนามรับทราบ ประกาศเจตนารมณ์ “สุจริต โปร่งใส จังหวัดลพบุรีในสะอาด ๒๕๖๔ และ “งดรับ งดให้” ของขวัญ ของกำนัล ทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒.) ทั้งนี้ ได้รายงานผลฯ ในรูปแบบไฟล์ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....

วันที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๔

เวลา.....

กลุ่มกฎหมาย

โทร. ๐ ๓๖๖๘ ๔๖๘๕-๖ ต่อ ๑๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ lawteam.mophlopburi@gmail.com

อ. ๑๓๖ ร้าง/พิมพ์
.....ทาน/ตรวจ
.....รอง นพ.

แบบรายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้า นายเกรียงศักดิ์ นามสกุล นาราศรี ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ
สังกัด กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ขอรายงานการรับของขวัญและของกำนัล
ตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

วันที่ ได้รับ	รายละเอียดของขวัญ	ผู้ให้ของขวัญ				รับในนาม	
		ภาครัฐ	เอกชน	ประชาชน	อื่นๆ	หน่วยงาน	รายบุคคล
-ไม่มีการให้หรือรับของขวัญหรือของกำนัลจากการปฏิบัติหน้าที่ทุกชนิด-							

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ 17 มี.ค. 2569

สำหรับผู้บังคับบัญชา

ตามที่ได้รับรายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติ
หน้าที่ตามรายละเอียดข้างต้นแล้วนั้น ขอให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- ☐ เห็นควรให้ส่งคืนผู้ให้
☐ ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน
☒ อื่นๆ ไม่มีการให้หรือรับของขวัญ

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา

(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

วันที่ 17 มี.ค. 2569

หมายเหตุ: ๑. ให้รายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy โดยให้
ผู้บังคับบัญชาเหนือผู้รับ ๑ ลำดับชั้น (ผอ.กอง/สำนัก/รองอธิบดีหรือเทียบเท่า/อธิบดีหรือเทียบเท่า)
เป็นผู้พิจารณาในกรณีที่ผู้ใต้บังคับบัญชาได้รับของขวัญหรือของกำนัล ดังกล่าว

๒. การรายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy ผู้บริหารสูงสุด
ขององค์กรให้รับรองตนเอง

แบบสรุปรายงานตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่
ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี...
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รายงานผลการขับเคลื่อนตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่ ของหน่วยงาน
ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การประกาศเจตนารมณ์ตามนโยบาย No Gift Policy ขององค์กรหรือหน่วยงาน

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ประกาศ	ข้อมูลประกอบ
๑.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลพบุรี	๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	ประกาศเจตนารมณ์ นโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิด จากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. การปลูกจิตสำนึก หรือสร้างวัฒนธรรมองค์กร

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ดำเนินการ	รูปแบบการดำเนินการ	ข้อมูลประกอบ
๑.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลพบุรี	๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	ลงนามรับทราบ ประกาศเจตนารมณ์ No Gift Policy	ประกาศ เจตนารมณ์ นโยบายไม่รับ ของขวัญและของ กำนัลทุกชนิดจาก การปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๓. รายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ของขวัญและของกำนัลที่ได้รับ	จำนวน (ครั้ง)
ผู้ให้ของขวัญ	
๑) หน่วยงานภาครัฐ	-ไม่มี-
๒) หน่วยงานภาคเอกชน	-ไม่มี-
๓) ประชาชน	-ไม่มี-
๔) อื่น ๆ	-ไม่มี-
รับในนาม	
๑) หน่วยงาน	-ไม่มี-
๒) รายบุคคล	-ไม่มี-

/การดำเนินการ...

ของขวัญและของกำนัลที่ได้รับ	จำนวน (ครั้ง)
การดำเนินการเกี่ยวกับของขวัญที่ได้รับ	
๑) ส่งคืนแก่ผู้ให้	-ไม่มี-
๒) ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	-ไม่มี-
๓) อื่น ๆ โปรดระบุ	-ไม่มี-

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน

๕. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ของหน่วยงานต่อนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....

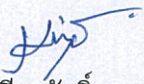
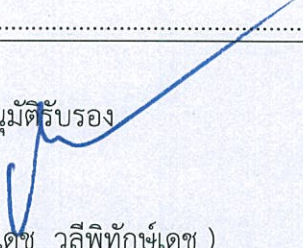
(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ผู้รับรองรายงาน

หมายเหตุ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร หรือผู้รักษาราชการแทน หรือผู้ปฏิบัติราชการแทน เป็นผู้รับรอง
รายงานและเผยแพร่ลงเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
วัน/เดือน/ปี : - 8 ก.ย. 2569	
หัวข้อ :	
MOT 12 : รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ รอบ ๑๒ เดือน	
Link ภายนอก : เว็บไซต์ http://www.lbo.moph.go.th/	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายเกรียงศักดิ์ นาราครี)	(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ	ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
วันที่.....	วันที่.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวภาวิณี ชุกليب)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	