



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย โทร ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๒๓๒

ที่ ลป ๐๐๓๓.๐๐๖/๑๒๔

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป้าหมายในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) อยู่ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ตัวชี้วัดที่ ๒๘.๑ ตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๔

๑.๒ วิธีการประเมิน ITA ๒๕๖๙ 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 ๑๙ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายที่เสนอมาพร้อมกันนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุมัติเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ทราบ / อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี)

นิติกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

[Signature]

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพบุรี

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับการเรียไรใดตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครึ่ง)			รวมจำนวน (ครึ่ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1020304 050	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1020304 050	0
(3) จ्ञานนายบ้ตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1020304 050	0

- กอล์ฟ	0	0	10 20 30 40 050	0
- มวย	0	0	10 20 30 40 050	0
- เต้น - ร้อง	0	0	10 20 30 40 050	0
- รังมาราธอน	0	0	10 20 30 40 050	0
- ฟุตบอล	0	0	10 20 30 40 050	0
- คอนเสิร์ต	0	0	10 20 30 40 050	0
- ไร่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	10 20 30 40 050	0
- จำนวนยี่ห้อ	0	0	10 20 30 40 050	0
- จำนวนยี่ห้อเมล็ด	0	0	10 20 30 40 050	0

- เจ้าหน้าที่กระเป๋	0	0	1020304 050	0
- เจ้าหน้าที่แก้วน้ำ	0	0	1020304 050	0
- เจ้าหน้าที่หมวก	0	0	1020304 050	0
- เจ้าหน้าที่สลาไกขาขัด	0	0	1020304 050	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1020304 050	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1020304 050	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1020304 050	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1020304 050	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1020304 050	0

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1020304 050	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1020304 050	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1020304 050	0
2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1020304 050	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	1020304 050	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1020304 050	0
- กอล์ฟ	0	0	1020304 050	0
- มวย	0	0	1020304 050	0
- เต้น - ร้อง	0	0	1020304 050	0

- รังมาราธอน	0	0	1020304 050	0
- ฟุตบอล	0	0	1020304 050	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1020304 050	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1020304 050	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1020304 050	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1020304 050	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	1020304 050	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1020304 050	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1020304 050	0

- จำนวนายสลาากาขาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :		นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี 0812342708		ผู้ตรวจสอบ :	นางสาววิไลพร ทรัพย์แสง	
---------------------------------	--	---------------------------------------	--	--------------	------------------------	--

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรายการที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ประเภทการเรียไ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0
- รำมารดรอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ใ้ใช้วัดโค-กระป๋อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพยากรเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติ่น - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมารารอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0

- จ่าหน่ายสลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี 0812342708		ผู้ตรวจสอบ :	นางสาววิไลพร ทรัพย์แสง

กรณการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

one_other_detail

ของข่วยหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท		จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก		0
1.1 ภาครัฐ		0
1.2 ภาคเอกชน		0
1.2 ประชาชน		0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ		0
รวม		0

กรณการะรายละเอียดของข่วยที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0

3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นนโยบายส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0812342708	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววิไลพร ทรัพย์แสง

กรุณากำหนดจำนวนครั้งที่ได้รับ

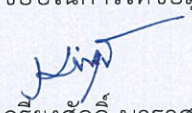
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพบุรี

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท		จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก		0
1.1 ภาครัฐ		0
1.2 ภาคเอกชน		0
1.3 ประชาชน		0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ		0
รวม		0

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ที่ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้		
2. รับในนาม		
2.1 หน่วยงาน		0

2.2 รายละเอียด รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักงานกฤษฎีกาว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (https://stopcorruption.moph.go.th/)
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0812342708	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววิไลพร ทรัพย์แสง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
วัน/เดือน/ปี : - 8 ก.ย. 2569	
หัวข้อ : MOIT 19 : หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน	
Link ภายนอก : เว็บไซต์ http://www.lbo.moph.go.th/	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายเกรียงศักดิ์ นาราศรี) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ วันที่.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี วันที่.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวภาวิณี ชุกليب) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	