



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มกฎหมาย โทร. ๐๓๙-๕๑๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๗

ที่ ฌข ๐๐๓๓.๐๖ / ๕๙ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนฯ และรายงานการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาหวอดรลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยเกณฑ์การประเมินฯ ข้อ MOIT ๑๙ และข้อ MOIT ๒๒ กำหนดให้หน่วยงานรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามช่องทางและระยะเวลาที่กำหนด นั้น

กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานที่เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อ MOIT ๑๙ และข้อ MOIT ๒๒ ดังนี้

๑. รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน
๒. รายงานผลการดำเนินการตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามอนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้กษณณา

นางสาวสุกัญญา ลิม้เจริญ
เจ้าพนักงานธุรการ

นางสาวพรพิมล แน่นหนา
นิติกรชำนาญการพิเศษ

ลงนามแล้ว

(นายศักดิ์ศักดิ์ คั้งนิตธรรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
























































กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- ☉ = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- ☼ = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- ☽ = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- ④ = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- ⑤ = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว













































ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	☉ 0 ☼ 0 ④ 0 ⑤ 0	☽ 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	☉ 0 ☼ 0 ④ 0 ⑤ 0	☽ 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	☉ 0 ☼ 0 ④ 0 ⑤ 0	☽ 0	0
- กอล์ฟ	0	0	☉ 0 ☼ 0 ④ 0 ⑤ 0	☽ 0	0
- มวย	0	0	☉ 0 ☼ 0 ④ 0 ⑤ 0	☽ 0	0

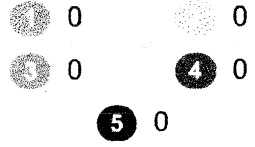
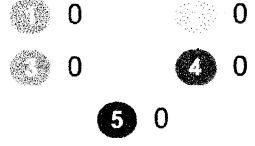
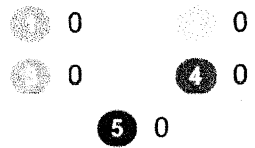
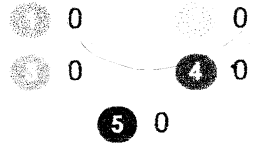
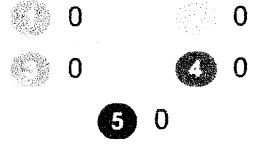
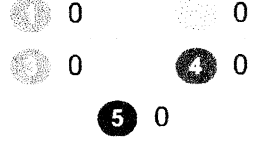
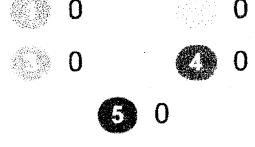
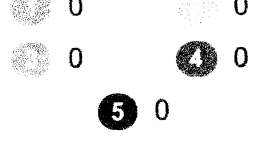
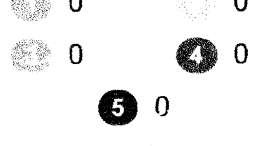
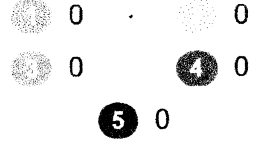
- เดิน - วิ่ง	0	0	 0  0  0  0  0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	 0  0  0  0  0	0
- ฟุตบอล	0	0	 0  0  0  0  0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	 0  0  0  0  0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	 0  0  0  0  0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	 0  0  0  0  0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 4 0 <input type="radio"/> 5 0	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	 0  0  0  0	0
- กอล์ฟ	0	0	 0  0  0  0	0
- มวย	0	0	 0  0  0  0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	 0  0  0  0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	 0  0  0  0	0
- ฟุตบอล	0	0	 0  0  0  0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	 0  0  0  0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	 0  0  0  0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	 0  0  0  0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	 0  0  0  0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	 0  0  0  0	0

- จำนวนยักว่นนำ	0	0		0
- จำนวนยักวมวก	0	0		0
- จำนวนยักสลากกาชาด	0	0		0
- อื่น ๆ โปรรระบบ	0	0		0
(4) รับบริจาดทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0		0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0		0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0		0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0		0
- อื่น ๆ โปรรระบบ	0	0		0
3) กรณอื่น ๆ โปรรระบบ				
	0	0		0

รวม

0

0

0	0
0	0
5	0

0

ผู้บันทึก : นางสาวพร คุณเจริญ
เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423

ผู้ตรวจ : นางสาวพรพิมล แนนหนา
สอบ :

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0

- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	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) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0

- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยสลากกาขาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	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 : นางสาวพร คุณเจริญ
เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423

ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพรพิมล แนนหนา

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0

4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสุภาพร คุณเจริญ เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพรพิมล แนนหนา

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0
	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: right;">>> ตรวจสอบข้อมูล <<</p> <p style="text-align: right;"><</p> <p style="text-align: right;">(https://stopcorruption.moph.go.th)</p>
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
<p>ผู้บันทึก : นางสาวพร คุณเจริญ เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพรพิมล แนนทนา</p>

Mobile navigation menu with items: Online, Dashboard, กอปรยานยนต์, สำนักประสาน, คู่มือการใช้งาน, บริการช่วยเหลือ

หน้าหลัก

หน่วยงาน สำนักงานสารบรรณ จังหวัดฉะเชิงเทรา

❗การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

การดำเนินการของหน่วยงาน : สำนักส่งเสริมและพัฒนาระบบราชการระดับจังหวัดฉะเชิงเทรา

การพิมพ์ : 1122.dhvk2hwv8gfc.pdf (1.04 KB)

การรับของของเครื่องหรือทรัพย์สินอื่นใด : 1122.dhvk2hwv8gfc.pdf (1.04 KB)




แบบพิมพ์ : 11wvqocvj1o8wv8s4s.pdf (1.04 KB)

ผู้จัดทำ : กองส่งเสริมและพัฒนาระบบราชการ

หน่วยงานต้นฉบับ : สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาระบบราชการ

ผู้ประสานงาน : นางสาวนงนุช นนทชยา



<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา</p>	
<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา</p>	
ชื่อหน่วยงาน :	กลุ่มกฎหมาย
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	
หัวข้อ :	รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนฯ และรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :	
๑. รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน	
๒. รายงานผลการดำเนินการตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน	
Link ที่เกี่ยวข้อง :	
หมายเหตุ :	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.นางสาวพรพิมล..แน่นหนา.) ตำแหน่ง..นิติกรชำนาญการพิเศษ... วันที่...๒๘...เดือน..สิงหาคม พ.ศ...๒๕๖๗..</p>	<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นายเมธี...เมชวิชัย.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่...๒๘...เดือน..สิงหาคม พ.ศ..๒๕๖๗....</p>
<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายครีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา) ตำแหน่ง..... วันที่...๒๘...เดือน..สิงหาคมพ.ศ.๒๕๖๗.....</p>	