



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มกฎหมาย โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๒๗
ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๑๑/๓๖ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and
Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๑. ต้นเรื่อง

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and
Transparency Assessment : MOPH ITA) กำหนดเป็นตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน
ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุขระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
จำนวน ๒๒ ข้อ ใน ๙ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย (๑) ตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูล (๒) ตัวชี้วัดการจัดซื้อจัดจ้างหรือ
การจัดหาพัสดุ (๓) ตัวชี้วัดการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (๔) ตัวชี้วัดการส่งเสริมความโปร่งใส
(๕) ตัวชี้วัดการป้องกันการรับสินบน (๖) ตัวชี้วัดการป้องกันการใช้ทรัพย์สินของราชการ (๗) ตัวชี้วัดการ
ดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต (๘) ตัวชี้วัดการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และ (๙) ตัวชี้วัดการเสริมสร้าง
วัฒนธรรมองค์กร หน่วยงานต้องผ่านเกณฑ์และค่าเป้าหมายแต่ละรอบการประเมิน แบ่งออกเป็น ๒ รอบ
การประเมิน ได้แก่ รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) รอบ ๑๒ เดือน (เมษายน ๒๕๖๙ -
กันยายน ๒๕๖๙)

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มกฎหมาย ได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
(MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
รอบ ๑๒ เดือน ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

๒.๑ รายงานผลการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้าง
และพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย MOIT ๘ (เอกสาร ๑)

๒.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการและแนวทางการป้องกันการรับสินบน
เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ MOIT ๑๒ (เอกสาร ๒)

๒.๓ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
ของหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน MOIT ๑๖ (เอกสาร ๓)

๒.๔ รายงานผลการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ทุกตำแหน่งหรือระดับ รอบ ๑๒ เดือน MOIT ๑๙ (เอกสาร ๔)

๒.๕ รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน MOIT ๒๒ (เอกสาร ๕)

/๓. ข้อพิจารณา...

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มกฎหมายพิจารณาแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และขออนุญาตนำข้อมูลประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ตามรายละเอียดที่แนบมาท้ายนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

☐ ทราบ	☐ ลงนามแล้ว
☐ อนุมัติ	☒ อนุญาต
☐ เห็นชอบ	☐ ดำเนินการ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
☐ _____	


(นายณรงค์ พุทธิรักษา)
นิติกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย


(นายณราพงศ์ อีร์อัศววิภาส)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๕๗ ก.ย. ๒๕๖๔


(นายจตุภูมิ นิตะศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กรกช ศรีนวล

จาก: ใบตอบรับคำตอบของฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com>
 ส่ง: 2 กันยายน 2569 13:45
 ถึง: korakoch2302@outlook.com
 เรื่อง:

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



คุณได้รับอีเมลฉบับนี้เนื่องจากคุณกรอกแบบฟอร์มต่อไปโดยใช้อีเมลของคุณ โปรดตรวจสอบว่าคุณรู้จักและเชื่อถือแบบฟอร์มนี้ก่อนคลิกหรือคลิกลิงก์ใดๆ หากดูน่าสงสัย โปรดรายงาน. The content of this form is not created or endorsed by Google.

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

อีเมล *

korakoch2302@outlook.com

ชื่อ-นามสกุล หน่วยงาน *

นางสาวกรกช ศรีนวล

ข้อเสนอแนะ

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*

รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น สำนักงานเขตสุขภาพที่ XX สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดXXXX

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานXXXX

กลุ่มกฎหมาย

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ XXX-XXXXXX

032425100 ต่อ 3027

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

ว

13

/

คค

01

/

ปปปป

2026

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** คอบได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

- ตรวจสอบหาข้อเท็จจริงอย่างละเอียดรอบคอบ และแจ้งมาตรการในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวให้ผู้ร้องทุกข์ทราบภายใน 30 วัน หากดำเนินการไม่เสร็จในกำหนดดังกล่าว ให้ขยายเวลาออกไปได้
อีก 30 วัน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
ชื่อกลุ่มงาน : กลุ่มกฎหมาย วัน/เดือน/ปี : ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙ หัวข้อ : ๑. รายงานผลการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย MOIT ๘ ๒. รายงานผลสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ MOIT ๑๐ ๓. รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการและแนวทางการป้องกันการรับสินบนเพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ MOIT ๑๒ ๔. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน MOIT ๑๖ ๕. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีและขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ MOIT ๑๗ ๖. รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกรับและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๗. รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน MOIT ๒๒ Link ภายนอก :ไม่มี..... หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางสาวกรกช ศรีนวล (นางสาวกรกช ศรีนวล) ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้รับรองข้อมูล นายณรงค์ พุทธิรักษา (นายณรงค์ พุทธิรักษา) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย) วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้อนุมัติ นายสุริย์ แสนหมื่น (นายสุริย์ แสนหมื่น) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นางสาวกรกช ศรีนวล (นางสาวกรกช ศรีนวล) ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙