



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

ที่ สธ.๐๒๑๗.๐๒/ว ๔๒๔

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการกอง / หัวหน้าสำนัก / ผู้อำนวยการสำนัก / ผู้อำนวยการศูนย์ / หัวหน้าศูนย์ / ผู้อำนวยการกลุ่ม / หัวหน้ากลุ่ม ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง

ด้วยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดทิศทางการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบและการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายใต้แผนปฏิปัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) และแผนปฏิปัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) โดยได้จัดทำกระบวนการป้องกันการทุจริต และส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ให้มีความเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้งานบริการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล รวมถึงเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการปฏิปัติราชการตามภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ๕ กระบวนการ ดังนี้

๑) กระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA)

๒) กระบวนการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

๓) กระบวนการส่งเสริมความโปร่งใสของกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง

๔) กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข

๕) กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ท่าน แจ้งผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในกระบวนการที่ ๓ และกระบวนการที่ ๕

กระบวนการ...

- กระบวนการส่งเสริมความโปร่งใสของกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง

- กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง

ตามลิงก์หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code) ท้ายหนังสือนี้ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย



(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

| กระบวนการ                                                                                                                           | รหัสคิวอาร์ (QR Code) / ลิงก์ย่อ                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กระบวนการส่งเสริมความโปร่งใสของกระบวนการ<br>จัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน<br>ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง  | <br><a href="https://moph.cc/jzBluntlv">https://moph.cc/jzBluntlv</a> |
| กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินการเป็นองค์กร<br>คุณธรรมต้นแบบของหน่วยงานในสังกัด สำนักงาน<br>ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง | <br><a href="https://moph.cc/l_r1BdVsd">https://moph.cc/l_r1BdVsd</a> |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข<br/>วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>หัวข้อ : ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต<br/>กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br/>ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต<br/>กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                   |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br/>พรนิตา นาคทับทิม<br/>(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)<br/>ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ<br/>วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>ผู้อนุมัติรับรอง<br/>สุชาภา วรินทร์เวช<br/>(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)<br/>ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ<br/>วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br/>พรนิตา นาคทับทิม<br/>(นางสาวพรนิตา นาคทับทิม)<br/>นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ<br/>วันที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |