



**บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน  
ระหว่าง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร กับ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร**

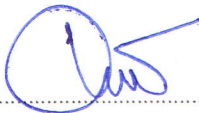
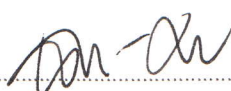
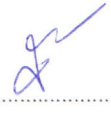
ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ได้ให้ความสำคัญต่อการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ตามนโยบายรัฐบาลซึ่งได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ ระยะที่ 3 พ.ศ. 2560 – 2564 รวมทั้งนโยบายและมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ภายใต้วิสัยทัศน์ กระทรวงสาธารณสุข ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต โดยมีมุ่งหมายให้การบริหารงานและการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพรและหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร มีความเป็นเลิศด้วยระบบธรรมาภิบาล โปร่งใส ในการดำเนินงานรวมทั้งเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมแก่ประชาชนและผู้มีส่วนได้เสีย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร จึงขอประกาศเจตนารมณ์การบริหารงานเพื่อป้องกันและต่อต้านการทุจริตเพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพรถือปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดดังนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารงานและปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีคุณธรรม ความโปร่งใส ตามหลักธรรมาภิบาล โดยมีมุ่งสนองความต้องการบริการแก่ประชาชนอย่างถูกต้องและเป็นธรรม
2. ปฏิบัติตามนโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริต โดยปลูกฝังทัศนคติ ค่านิยม ไม่ยอมรับและต่อต้านการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ
3. ไม่กระทำการใดๆที่จะนำมาซึ่งผลประโยชน์ทับซ้อน หรือส่งผลต่อการทุจริต การให้หรือการรับประโยชน์จากผู้มีส่วนได้เสีย เช่น การให้หรือรับของขวัญของกำนัล การเลี้ยงรับรอง การให้หรือรับสินบน หรือการให้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อให้ได้มาซึ่งผลประโยชน์แก่ตนเองหรือผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งทางตรงและทางอ้อม
4. ไม่ละเลยหรือเพิกเฉย เมื่อพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายการทุจริตและประพฤติมิชอบที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร โดยถือเป็นหน้าที่ที่ต้องแจ้งผู้บังคับบัญชา หรือบุคคลที่รับผิดชอบทราบ และให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อเท็จจริงต่างๆ
5. สนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรและผู้มีส่วนได้เสีย เข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในทุกรูปแบบและทุกช่องทาง

6. ให้ความเป็นธรรมและคุ้มครองบุคลากรหรือบุคคลอื่นใดที่แจ้งเบาะแสหรือหลักฐานเรื่องการทุจริตประพฤติมิชอบ โดยใช้มาตรการคุ้มครองผู้ร้องเรียน หรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลหรือหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ



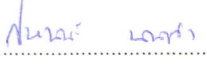
ลงนามร่วมกัน ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พุทธศักราช 2560

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์



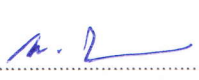
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งตะโก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละแม

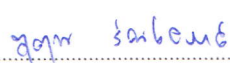
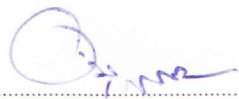

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากน้ำหลังสวน


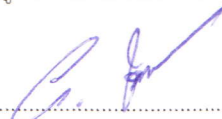

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากน้ำชุมพร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมาบอำมฤต

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

สาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร

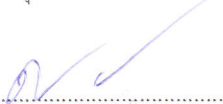

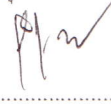
สาธารณสุขอำเภอท่าแซะ

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

สาธารณสุขอำเภอปะทิว

สาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก

สาธารณสุขอำเภอหลังสวน

ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........ลงชื่อ..........

สาธารณสุขอำเภอสวี

สาธารณสุขอำเภอพะโต๊ะ

สาธารณสุขอำเภอละแม

ลงชื่อ..........พยาน.....ลงชื่อ..........พยาน.....

(นางสุนีย์ พัฒราช)

(นางสาวกัญจนะ พุทธิพงษ์)

-นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นิติกรชำนาญการ