

แบบสรุปรายงานตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)

รายงานผลการขับเคลื่อนตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่ ของหน่วยงาน ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การประกาศเจตนารมณ์ตามนโยบาย No Gift Policy ขององค์กรหรือหน่วยงาน

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ประกาศ	ข้อมูลประกอบ
๑	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๑๐ ม.ค.๖๖	ประกาศเจตนารมณ์นโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) และเผยแพร่ในเว็บไซต์ ของ ศบส.๘

๒. การปลูกจิตสำนึก หรือสร้างวัฒนธรรมองค์กร

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ ดำเนินการ	รูปแบบการ ดำเนินการ	ข้อมูลประกอบ
๑	ศบส.๘	๕ ม.ค.๖๖	สร้างวัฒนธรรม องค์กร ด้วยการ กำหนดการแต่ง กายของบุคลากร ให้เหมาะสม และ เป็นอัตลักษณ์ของ ความเป็นองค์กร	 วันจันทร์ แต่งกายเครื่องแบบ ข้าราชการ พนักงานราชการ (ชุดสี kaki) ช่างเทคนิคการ แต่งกายชุดสุภาพ  วันอังคาร แต่งกายเครื่องแบบ - ชุดสุภาพ / สวยงาม / เรียบร้อย  วันพุธ แต่งกายเครื่องแบบ - เสื้ออัตลักษณ์กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ (สีม่วง หรือ สีขาว)

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ ดำเนินการ	รูปแบบการ ดำเนินการ	ข้อมูลประกอบ
๑ (ต่อ)	ศบส.๘	๕ ม.ค.๖๖	สร้างวัฒนธรรมองค์กร ด้วยการกำหนดการแต่งกายของบุคลากรให้เหมาะสม และเป็นอัตลักษณ์ของความเป็นองค์กร	 วันพฤหัสบดี แต่งกายเครื่องแบบ - เสื้ออัตลักษณ์จังหวัด อุดรธานี (สีแดง)  วันศุกร์ แต่งกายเครื่องแบบ - ชุดผ้าไทย
๒.	ศบส.๘	๑ พ.ค.๖๖	ทำกิจกรรมจิตอาสา โดยการทำนุบำรุงวัด ทำความสะอาดวัด เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรในหน่วยงานมีจิตอาสา จิตสาธารณะ มีจิตสำนึกที่ดี และเพื่อให้เกิดความสามัคคีในหมู่คณะ ณ วัดสว่างสามัคคี ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี	 
๓	ศบส.๘	๑๒ พ.ค.๖๖	เจ้าหน้าที่ ศบส.๘ ได้ร่วมบริจาคโลหิต (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖) เพื่อถวายเป็นราชกุศล ร่วมกับ สภากาชาดไทย ณ โรงพยาบาลอุดรธานี จ.อุดรธานี	 

๓. รายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ของขวัญและของกำนัลที่ได้รับ	จำนวน (ครั้ง)
ผู้ให้ของขวัญ	
๑) หน่วยงานภาครัฐ	-
๒) หน่วยงานภาคเอกชน	-
๓) ประชาชน	-
๔) อื่น ๆ	-
รับในนาม	
๑) หน่วยงาน	-
๒) รายบุคคล	-
การดำเนินการเกี่ยวกับของขวัญที่ได้รับ	
๑) ส่งคืนแก่ผู้ให้	-
๒) ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	-
๓) อื่น ๆ โปรดระบุ.....	-

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน

ไม่มี

๕. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ของหน่วยงานต่อนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ไม่มี

ลงชื่อ.....

(..... น.ส.ทรงสุตา ภูพาดนา.....)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....

(..... นายวิมล ยาทองไชย.....)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘

ผู้รับรองรายงาน

หมายเหตุ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร หรือผู้รักษาราชการแทน หรือผู้ปฏิบัติราชการแทน เป็นผู้รับรองรายงานและ
เผยแพร่ลงเว็บไซต์