



เรื่อง 4

11.19

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย โทร. ๐๗๓-๖๕๑๑๖๙

ที่ นธ ๐๐๓๓.๓๐๑/นธ

วันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน:กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ด้วยโรงพยาบาลสุโขทัยขอส่งหลักฐานที่แสดงถึงการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน: กรณีการเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในระบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข รอบ ๑๒ เดือน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบ ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสุโขทัย ต่อไป

(นางดวงรัตน์ บุญเกิด)

นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

- เห็นควรพิจารณา

(นายอานัส สะมะแอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

(นายสถาพร สิ้นเจริญกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวม
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
- ไถ่ชีวิตโค-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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ		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 - ริ่ง		0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน		0	0	0	0
- ฟุตบอล		0	0	0	0
- คอบาสเกตบอล		0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ		0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ		0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด		0	0	0	0

- จ่าหน่ายกระเป๋		0	0	0	0
- จ่าหน่ายแก้วน้ำ		0	0	0	0
- จ่าหน่ายหมวก		0	0	0	0
- จ่าหน่ายสลาภภาษา		0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 		0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ		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 :

ผู้ตรวจสอบ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

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

- มวย		0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0
-------	--	--------------	--------------	--

0

- จ่าหน่ายหมวด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน่ายสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
ผู้บันทึก :	ดวงรัตน์ บุญเกิด		ผู้ตรวจ	นายอานัส สมะแฉ

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

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

กรณารับรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 : นางดวงรัตน์ บุญเกิด เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0935763714	ผู้ตรวจสอบ : นายอานัส สะมะแอ

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0

แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล
**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / zip
>> ตรวจสอบข้อมูล <<
(<https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload>)

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 : นางดวงรัตน์ บุญเกิด เบอร์โทรศัพท์ : 0935763714	ผู้ตรวจสอบ : นายอานัส สะมะแอ	

การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส วัน/เดือน/ปี : วันที่ หัวข้อ : รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน:กรณีเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล	๑. บันทึกข้อความ ๒. รายงานผลการเรียไ้ให้ หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ๓. แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูล
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ดวงรัตน์ บุญเกิด (นางดวงรัตน์ บุญเกิด) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่	ผู้อนุมัติรับรอง สถาพร สิ้นเจริญกิจ (นายสถาพร สิ้นเจริญกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย วันที่
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ธีรพงศ์ ลิ้มเอง (นายธีรพงศ์ ลิ้มเอง) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่	