



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เลขที่รับ..... 8602
วันที่..... ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา..... น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานนิติการ โทร ๘๑๐๖

ที่ ขพ ๐๐๓๓.๒๐๑.๑/๓๕๖๖ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๑๒ เดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ตามที่หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ขอให้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการ : กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) เพื่อรวบรวมรายงานคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตให้ประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ต่อไป

(นางสาวนฤมล จิตรสม)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายอริศม์ บัวเลิศ)

นายแพทย์เชี่ยวชาลู รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมชนพรเชตรอุดมศักดิ์

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท		จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก		<input type="text" value="2"/>
1.1 ภาครัฐ		<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน		<input type="text" value="2"/>
1.2 ประชาชน		<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ		<input type="text" value="0"/>
	รวม	<input type="text" value="2"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="2"/>

<p>- รายบุคคล</p>	<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file)</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	<p>0</p>
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)</p>	<p>2</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>2</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก :</p> <p>นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0848398638</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายสุนทร ไทรชมฤ</p>

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลพระบรมมถุมศักดิ์

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)		
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน			
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก --
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --
- มวย	0	0	-- เลือก --
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --

คอนเสิร์ต	0		0	-- เลือก --	>	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0		0	-- เลือก --	>	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0		0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	>	0
รวม	0		0			0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0		0	-- เลือก --	>	0
- ก่อสร้างอาคาร	0		0	-- เลือก --	>	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0		0	-- เลือก --	>	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0		0	-- เลือก --	>	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	>	0
รวม	0		0			0
๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์						
(1) ทอดผ้าป่า	0		0	-- เลือก --	>	0

หมวดกลุ่ม	0		0	-- เลือก --	▼	0
(3) จำนวนยัตริกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0		0	-- เลือก --	▼	0
- กอล์ฟ	0		0	-- เลือก --	▼	0
- มวย	0		0	-- เลือก --	▼	0
- เต้น - รัง	0		0	-- เลือก --	▼	0
- รังมาราธอน	0		0	-- เลือก --	▼	0
- ฟุตบอล	0		0	-- เลือก --	▼	0
- คอนเสิร์ต	0		0	-- เลือก --	▼	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0		0	-- เลือก --	▼	0
- จำนวนยาสื่อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0		0	-- เลือก --	▼	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	▼	0
รวม	0		0			0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สิน	0		0	-- เลือก --	▼	0

หน่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>								
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
- อื่นๆ (รวม)	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
รวม	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
๓) กรณีอื่นๆ									
(1)	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
(2)	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
(3)	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
รวม	<input type="text" value="0"/>				-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>			
ผู้บันทึก :	<input type="text" value="นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง"/>		<input 2"="" type="text" value="ผู้ตรวจสอบ :</td> <td colspan="/> <input type="text" value="นายสุนทร ไทรมงกุ"/>						
เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="0848398638"/>								

กรณีหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรายชื่อหน่วยงานที่ท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 รวมจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมชนพระบรมมคัณฑ์

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)					รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าทีรัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0	0
- เต้น - รัง	0	0	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0	0

ตอนเสิร์ช	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสือ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ						
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรีน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๓									
- กอล์ฟ									
- มวย									
- เต้น - รำ									
- รุ่งมาราธอน									
- ฟุตบอล									
- คอนเสิร์ต									
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ									
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ									
- อื่นๆ (ระบุ)									
รวม									
(4) รับผิดชอบต่อสังคม									
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ									
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา									

ตลอดกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ					
(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง 0848398638	ผู้ตรวจสอบ :	นายสุนทร ไทบรมภ		

การกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ของขวัญหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

การระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

<p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนาม รายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>	<p>0</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.n</p>
- รายบุคคล	0
โอกาสในการรับ	0
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นนโยบายส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
<p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย ธรรมชาติของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	0

ผู้บันทึก : นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0848398638

ผู้ตรวจสอบ : นายสุนทร ไทรขมภู

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

วัน/เดือน/ปี : ๘ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๑๒ เดือน

๒. รายการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดจากระบบ (MSRS)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง
(นายสุทธิพงษ์ ประสมทอง)
ตำแหน่งนิติกร
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง
นายสัญญา นาคพันธุ์
(นายสัญญา นาคพันธุ์)
ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
นางสาวธำปณีย์ บุญศักดิ์สกุล
(นางสาวธำปณีย์ บุญศักดิ์สกุล)
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕