



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนากลาง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๔๒-๓๕๙๐๓๕

ที่ นภ ๐๐๓๓.๓๐๑/๗๕๔

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน:กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนากลาง

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ขอให้โรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุข รายงานผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน:กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System(MSRS) นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนากลาง ได้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน:กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านระบบ MSRS เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้นำเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลนากลาง ต่อไป

(นายสงบ ชาสังข์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายพนัส วงษ์เกลียวเรียน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนากลาง

กรณีที่ทำรายงานเข้าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ถ้ามีกรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไม่เกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลกลาง

ประเภทการรับใช้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0	0
- รังนกคาราโอเกะ	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไลฟ์สดโต-กระป๋อง	0	0	0	0	0
- จำนวนใบเสร็จ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0	0
- รังนกคาราโอเกะ	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไลฟ์สดโต-กระป๋อง	0	0	0	0	0
- จำนวนใบเสร็จ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0

- หน่วยงานพระมหากษัตริย์	0	0	0	0	0
- หน่วยงานกลุ่มผู้สื่อข่าว	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (รวม)	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:	นายสมน มาสิงขร		ผู้ตรวจสอบ:		
เบอร์โทรศัพท์:	0819546124				

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลนากลาง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- ภาคมุขล	0
แบบหลักฐาน กรณี รับในนามภาคมุขล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip	>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/จบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ทรัพย์สินเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายสังข์ นาสังข์ เบอร์โทรศัพท์ : 0818546124	ผู้ตรวจสอบ : _____

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลนากลาง

ของชำรุดหรือทรัพย์สินอื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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"/>

กรณารับทราบละเมิดของชำรุดที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- ราชบุคคล	<input type="text" value="0"/>
โอกาสในการรับ	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราชบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th)
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
การดำเนินการ	
- รับผิดชอบเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
- สงคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายสงบน ขาสั่งข เบอร์โทรศัพท์ : 0819546124	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้
 ส่วนน้อย กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลนากลาง

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินงานตามระบบสนับสนุนการเรียนรู้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ใช้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุญาตตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดคำนำ	0	0	- เลือก -	0
(2) ทอดกรุ่น	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	- เลือก -	0
- กอล์ฟ	0	0	- เลือก -	0
- มวย	0	0	- เลือก -	0
- เต้น - รำ	0	0	- เลือก -	0
- ว่ายน้ำ	0	0	- เลือก -	0
- ฟุตบอล	0	0	- เลือก -	0
- คอนเสิร์ต	0	0	- เลือก -	0
- ทัศนศึกษา-กระป๋อง	0	0	- เลือก -	0
- จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	- เลือก -	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	- เลือก -	0
- กiosสร้างอาคาร	0	0	- เลือก -	0
- ชมรมชมอาคาร	0	0	- เลือก -	0
- ชื่อครูพิเศษ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	- เลือก -	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
๒) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดคำนำ	0	0	- เลือก -	0
(2) ทอดกรุ่น	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	- เลือก -	0
- กอล์ฟ	0	0	- เลือก -	0
- มวย	0	0	- เลือก -	0
- เต้น - รำ	0	0	- เลือก -	0
- ว่ายน้ำ	0	0	- เลือก -	0
- ฟุตบอล	0	0	- เลือก -	0
- คอนเสิร์ต	0	0	- เลือก -	0
- ทัศนศึกษา-กระป๋อง	0	0	- เลือก -	0
- จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	- เลือก -	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	- เลือก -	0
- รับประทานอาหารชมรมกอล์ฟ	0	0	- เลือก -	0

- ฐานภาษีมูลค่าเพิ่ม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	- เลือก - <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฐานภาษี (รวม)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	- เลือก - <input type="text"/>	<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"/>
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	- เลือก - <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
(2)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	- เลือก - <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
(3)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	- เลือก - <input type="text"/>	<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"/>
ผู้บันทึก :	นายสมชาย ชาญชัย		ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text"/>
เบอร์โทรศัพท์ :	0819546124			