



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติการ โรงพยาบาลชุมแพ โทร. ๐ ๔๓๓๓๑ ๑๐๔๔ ต่อ ๒๐๕

ที่ ขก ๐๐๓๓.๓๐๑/๕๔

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามที่ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๒ (๔) กำหนดให้ข้าราชการพลเรือน คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เสียสละ มีจิตสาธารณะ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียไรรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ความละเอียดครบถ้วนแล้วนั้น

ในการนี้ งานนิติการได้ดำเนินการรายงานผลการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

(นางสาวรัชณี สุวลักษณ์)

นิติกร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เพื่อโปรด.....

.....

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ทราบ

ลงบันทึก

คัดราชการ

ความมอบ.....

.....

(นางจารุพรรณ มโนสิทธิ์ศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

- ๑ ก.ย. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแพ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ.....

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวรัชณี สุวลักษณ์)

ตำแหน่งนิติกร

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาววรรณภา นาขันดี)

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



- Online
- กรณิกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน

แบบรายงานการเรียไ้รและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 19 เม.ย. 2565 ถึง 15 ก.ย. 2565  
หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมแพ

### 1.แบบรายงานการเรียไ้ร

#### การเรียไ้ร

- 1.1 กรณีเห็นหน่วยงานดำเนินการเรียไ้ร
- 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้ามีส่วนร่วมด้วยหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล  
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

บันทึกข้อมูลแล้ว

### 2.แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

#### การให้หรือรับของขวัญ

- 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท
- 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

บันทึกข้อมูลแล้ว

### 3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

#### 3.1.การดำเนินการ

บันทึกข้อมูลแล้ว

- ระบุบุคคล	<p style="text-align: center;">0</p> <p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล          **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นานสกุล pdf / jpg / png /          zip (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/fill          &gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<p style="text-align: center;">0</p>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอขอบคุณ)	<p style="text-align: center;">0</p>
- อื่นๆ โปรดระบุ	<p style="text-align: center;">0</p>
การดำเนินการ	
- ilyยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<p style="text-align: center;">0</p>
- ส่งคืนแก่ผู้ใช้	<p style="text-align: center;">0</p>
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<p style="text-align: center;">0</p>
- อื่นๆ โปรดระบุ	<p style="text-align: center;">0</p>
<p style="text-align: center;">ผู้บันทึก :</p> <p style="text-align: center;">น.ส.รัชณี สวัสดิ์เกษม</p> <p style="text-align: center;">เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :</p> <p style="text-align: center;">0946467550</p>	<p style="text-align: center;">ผู้ตรวจสอบ :</p>



กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลขุนแมะ

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

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

<p>- บุคคล</p> <p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนาม รายบุคคล **เอกสารแนบขนาดใหญ่ไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>	<p>0</p> <p>&gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt; (http://www.stopcorruption.m</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	<p>0</p>
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยื่นดี/ขอคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>- ส่วนๆ โปรตระกูล</p>	<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	<p>0</p>
<p>- ใฝ่ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>- ส่วนๆ โปรตระกูล</p>	<p>0</p>
<p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มที่จ่ายประกาศคณะกรรมการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรือง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด โดย ธรรมชาติของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>0</p>

<p>ผู้บันทึก : น.ส.รัชณี สุวลักษณ์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0946467550</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>
---	---------------------