



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ (บริหารทั่วไป) จังหวัดชลบุรี โทร.๐ ๓๘๑๖ ๖๒๖๔
ที่ ขบ ๑๑๓๗/๗๐๑ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดและขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์
ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป งาน ITA(Integrity and Transparency Assessment) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้มีการดำเนินงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๑๒ เดือน ในระบบ MSRS และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

๑. แบบรายงานการเรียไ้

๑.๑ กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้

๑.๒ กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

๒. แบบรายงานการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

๒.๑ จำนวนของขวัญมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๒ จำนวนของขวัญมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายอุดมศักดิ์ นุปลา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

- เพื่อโปรดทราบ และอนุญาต
นำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑๕ ส.ค. ๖๗
๑๖ ส.ค. ๖๗

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร

คำอธิบาย กรอกรายการข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

*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	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตาม ข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- นวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- เดิน - รัง	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- รังมารารอน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ฟัดบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ไถชีวัดโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเขมกสัด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลาภภาษาด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัว สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0	0

2) การเงินเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0	0

(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรม เพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ริ่งมารารอน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0

- จ้างนายแก้วนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จ้างนายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จ้างนายสลาภกาชาด	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	
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	นายอุดมศักดิ์ นุปผา 0616325399	ผู้ตรวจสอบ :	นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์	

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล
 นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรม เพื่อการกุศล	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
- 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 ชุมชน สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรม เพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ร้อง	0	0	0	0
- รังมารารอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0

- จำนวนสมาชิกภาค	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
อยู่นับถือ : เบอร์โทรศัพท์ :	นายอุดมศักดิ์ นุปผา 0616325399	ผู้ตรวจสอบ :		

กรณการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

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

กรณการระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 ส่วนบุคคล	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 : นายอุดมศักดิ์ นปผา

เบอร์โทรศัพท์ : 0616325399

ผู้ตรวจสอบ : นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

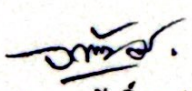
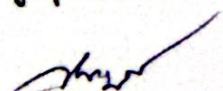
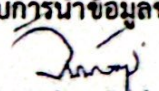
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

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 ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย ธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญ ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับใน นามรายบุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล < < **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)	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 : นายอุดมศักดิ์ นปผา เบอร์โทรศัพท์ : 0616325399	ผู้ตรวจสอบ : นายรัฐพงษ์ ภูรินทร์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี วัน/เดือน/ปี : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ขอรายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗) ๑. แบบรายงานการเฝ้าระวัง ๑.๑ กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเฝ้าระวัง ๑.๒ กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง ๒. แบบรายงานการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ๒.๑ จำนวนของขัญมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ๒.๒ จำนวนของขัญมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายอุดมศักดิ์ นุพผา) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  นายจิณณวัตร จิตต์สว่าง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗	