



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะฉัง จังหวัดชลบุรี (งานบริหาร) โทร.๐ ๓๘๑๖ ๖๒๖๔

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๑๐๕๙

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขั้วหรือประโยชน์อื่นใดและขออนุญาตนำเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอกะฉัง

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป งาน ITA (Integrity and Transparency Assessment) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะฉัง ได้มีการดำเนินงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขั้วหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะฉัง ขอรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขั้วหรือประโยชน์อื่นใด ในระบบ MSRS รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

๑. แบบรายงานการเรียไ้

๑.๑ กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้

๑.๒ กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

๒. แบบรายงานการให้หรือรับของขั้วหรือประโยชน์อื่นใด

๒.๑ จำนวนของขั้วมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๒ จำนวนของขั้วมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายอชิรพัฒน์ ศิรินทร์วัชร)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกะฉัง

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาลงนาม และอนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑๐ ก.ย. ๖๘

(นางพินพา เรืองรัตนกร)

สาธารณสุขอำเภอกะฉัง

๑๐ ก.ย. ๒๕๖๘

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/uploac
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 : อชิรพัฒน์ ศิรินนท์วัชร เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0886998204	ผู้ตรวจสอบ : นางพินพา เรืองรัตนกร

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 : อชิรพัฒน์ ศิริรินทร์วัชร เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0886998204	ผู้ตรวจสอบ : นางพินพา เรืองรัตนกร

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	ร.
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	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) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	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) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติ่น - 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

- จำนวนกระเป๋	0	0	0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนวนหมวก	0	0	0	0
- จำนวนสลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	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 : อชิรพัฒน์ ศิรินนทวัชระ
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0886998204

ผู้ตรวจสอบ : นางพินพา เรืองรัตนกร

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

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	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขอ อนุญาต จาก กคร. (กรณี วงเงินไม่ เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติ ตาม ข้อ 19	รวม (1+2+3+4+5)
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) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	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

- มวย	0	0	1020 3040 50	0
- เติ่น - รุ่ง	0	0	1020 3040 50	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	1020 3040 50	0
- ฟุตบอล	0	0	1020 3040 50	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1020 3040 50	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1020 3040 50	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1020 3040 50	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1020 3040 50	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1020 3040 50	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1020 3040 50	0

- จ่าหน่ายหมวก	0	0	10 20 30 40 50	0
- จ่าหน่ายสลากกาขาด	0	0	10 20 30 40 50	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	10 20 30 40 50	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	10 20 30 40 50	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	10 20 30 40 50	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	10 20 30 40 50	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	10 20 30 40 50	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	10 20 30 40 50	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	10 20 30 40 50	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	10 20 30 40 50	0

2) การเรียไ้รเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	10 20 30 40 50	0
(2) ทอดกรลิน	0	0	10 20 30 40 50	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	10 20 30 40 50	0
- กอล์ฟ	0	0	10 20 30 40 50	0
- มวย	0	0	10 20 30 40 50	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	10 20 30 40 50	0
- รังมารถอน	0	0	10 20 30 40 50	0
- ฟุตบอล	0	0	10 20 30 40 50	0
- คอนเสิร์ต	0	0	10 20 30 40 50	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	10 20 30 40 50	0

- 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
- จำหน่ายสลากกาขาด	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 : เบอร์โทรติดต่อ :	อชิรพัฒน์ ศิรินนทวัชระ 0886998204	ผู้ตรวจสอบ : นางพินพา เรืองรัตนกร		

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี วัน/เดือน/ปี : ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ : รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ขอรายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘) 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  (นายอชิรพัฒน์ ศิรินthanาวง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางพินพา เรืองรัตนกร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (ว่าที่ร้อยตรี จินณวัตร จิตต์สว่าง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘	