



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสตูล โทร. ๐๗๔ - ๗๒๓๕๐๐ - ๙ ต่อ ๑๕๑๓

ที่ สต ๐๐๓๓.๒๐๑/๐๒๐

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ MSRS

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานในสังกัดรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ MSRS ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) เพื่อรวบรวมรายงานฯ นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ และจัดส่งสำนักงาน ก.พ.ต่อไป นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ MSRS (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสตูล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอินทิรา คณะแนม)

นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติงานนิติกร

(นางสาววันทนา ไทรงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบบจำนวนตั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

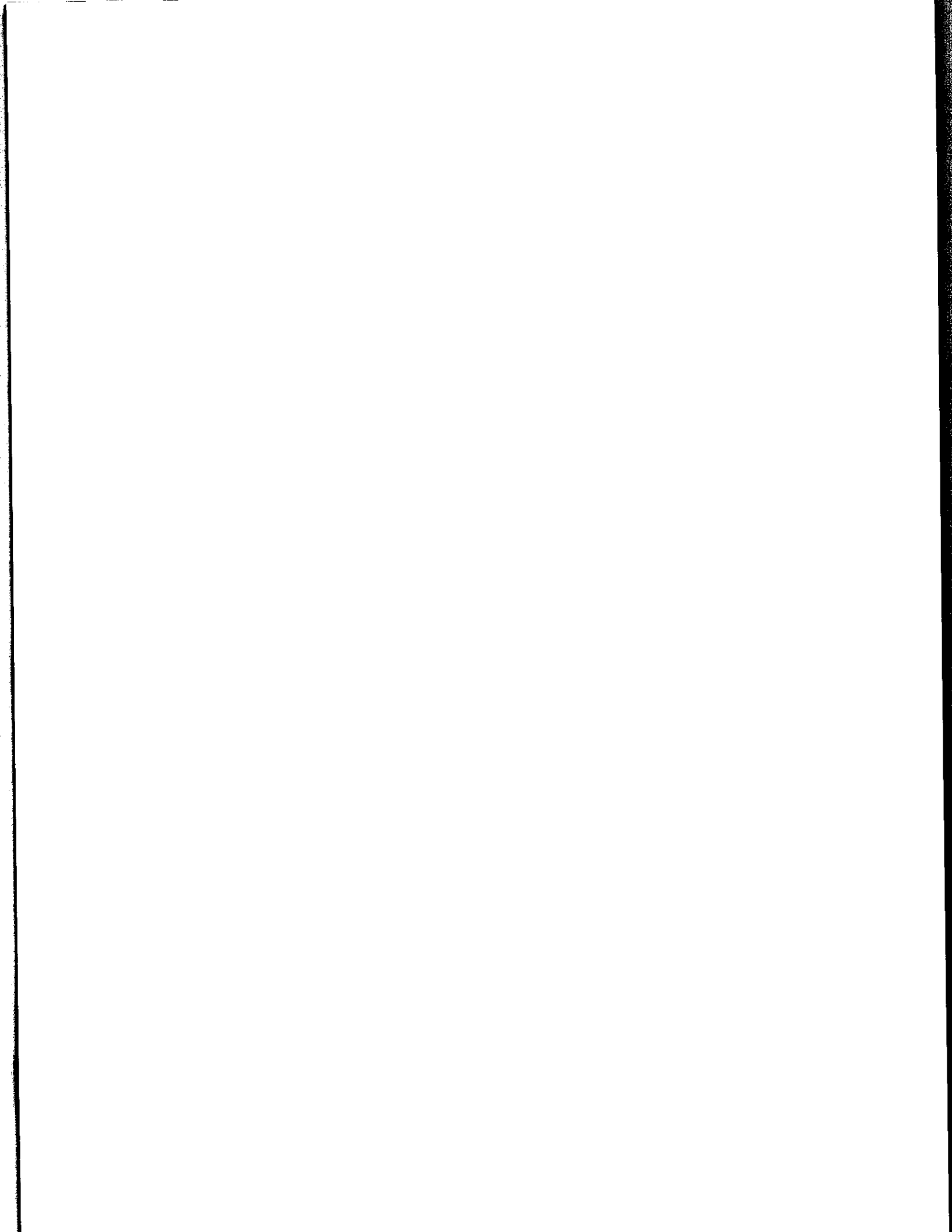
*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19
 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียนรู้ได้
 = เป็นการเรียนรู้ที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
 = เป็นการเรียนรู้เพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรเรียนรู้ไปตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติ ได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียนรู้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)					รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณี วงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19			
1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	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

- จำนวนยวมวก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- จำนวนยวมลากภาษา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพยากรเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- ทุนบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ										
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ผู้บันทึก : กรอกตัวอักษรเท่านั้น
 เบอร์โทรศัพท์ : กรอกตัวเลขเท่านั้น

ผู้ตรวจสอบ : กรอกตัวอักษรเท่านั้น



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิตិบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตาม
 ประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ประเภทการเรียไ้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดฟ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดคลื่น	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - รุ่ง	0	0	0	0	0
- รังนกคาราถอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- ดอนเสิร์ด	0	0	0	0	0
- ใ้สตรีตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0	0

- จำนวนขายซีเมนต์	0	0	0	0	0
- จำนวนขายหมวก	0	0	0	0	0
- จำนวนขายกระเป๋	0	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ ไปรตรรม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ ไปรตรรม	0	0	0	0	0

2) การใช้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0
(3) จำนวนขายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0

- เต็ม - รุ่ง	0	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยเสือ	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยเข็มกลัด	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยกระเป่า	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยแก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยหมวก	0	0	0	0	0
- จ่าหน่วยสลากกาขาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0

3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก : นางสาวอินทรา คณะนน

เบอร์โทรศัพท์ : 0635642616

ผู้ตรวจสอบ :

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

one_other_detail

ของขงรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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

กรุณาระบายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 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 วิทยุถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ช่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก : นางสาวอินทิรา คณะนาม</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0635642616</p>	ผู้ตรวจสอบ :

หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ของขงรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท		จำนวนคดีที่ไต่รับ (คดี)
1. ไต่รับจาก		0
1.1 ภาครัฐ		0
1.2 ภาคเอกชน		0
1.3 ประชาชน		0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ		0
รวม		0

กรณีการรับรายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 1 ไต่รับจาก ดำเนินการดังนี้

2. รับในนาม		
2.1 หน่วยงาน		0
2.2 รายบุคคล		0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงาน ของรัฐ พ.ศ. 2563	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip	> > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/)
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 ใ้เหตุผลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก : นางสาวอินทิรา คณะแถม</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : 0635642616</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>