



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มกฎหมาย โทร. ๐๓๘-๕๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๗

ที่ ฉช ๐๐๓๓.๐๖ / ๒๒

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไธและ
...กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน) ..

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๗ /ว ๖๒๒๕ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไธและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ นั้น

กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไธและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ไม่พบการเรียไธ การให้ หรือการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามอนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

สุภัทลภา

นางสาวสุภัทลภา ลิมเจริญ

เจ้าพนักงานธุรการ

พิมพ์

นางสาวพรพิมล แน่นหนา

นิติกรชำนาญการพิเศษ

พิมพ์
๒๕/๘/๒๖

ทราบ
ถึงนามแล้ว

๑๖

(นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๒๕/๘/๒๖

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
ค่าอธบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้รับอนุมัติหรือใ้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)															
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)												
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน																
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>4</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr><td>0</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2														
0	3	0														
4	0	5														
0																
(2) ทอดกฐิน	0	0	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>4</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr><td>0</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2														
0	3	0														
4	0	5														
0																
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>4</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr><td>0</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2														
0	3	0														
4	0	5														
0																

- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เติน - วิ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- วังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนสลากกาชาด	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) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	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

2) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(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) จำหน่ายบัตรกิจกรรม เพื่อการกุศล	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	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- รังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไล่ขวิดโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนสลากกาชาด	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) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	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 : นางสาวพร คุณเจริญ
เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423

ผู้ตรวจ
สอบ : นางสาวพรพิมล แนนหนา

📄 อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประเภทการเรียไ้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าทีรัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(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
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0

- จำหน่ายกระเป่า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	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) 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
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	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

ผู้บันทึก : นางสาวพร คุณเจริญ
เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423

ผู้ตรวจ : นางสาวพรพิมล แน่นหนา
สอบ :

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 สงคืนแก่ผู้ให้	0

4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสุภาพร คุณเจริญ เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพรพิมล แน่นหนา

📄 อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล


กรณารอกจํานวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

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

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้า พนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย บุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip Browse... No file selected.
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 สงคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก : นางสุภาพร คุณแจริญ</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p> <p>นางสาวพรพิมล แน่นหนา</p>

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล



หน้าหลัก

หน่วยงานสำนักงานบริหารมลพิษสิ่งแวดล้อมเชิงพื้นที่

#การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

การส่งเสริม ประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยงาน

คุณประโยชน์

การส่งเสริมหรือสนับสนุนให้หน่วยงานปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม

คุณประโยชน์

ผู้บังคับบัญชา

หมายเลขโทรศัพท์ 02555028423

ผู้ประสานงาน



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ชื่อหน่วยงาน :	กลุ่มกฎหมาย
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	
หัวข้อ :	รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการ พลเรือน : กรณีเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :	
รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียโรและ กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน	
Link ที่เกี่ยวข้อง :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (..นางสาวพรพิมล..แน่นหนา.....) ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ..... วันที่...๓๐...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๖.....	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....นายเมธี..เมฆวิชัย.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่...๓๐...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๖.....
ผู้อนุมัติรับรอง (นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม) (.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....๓๐...เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....	