



เลขที่ ๒๐๑๒
12 มี.ค. 2569
เวลา 10:56 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๑๕๓๕

ที่ อบ ๐๐๓๓.๑๐๑ / ๑๙

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (รอบ ๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑. เรื่องเดิม

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยข้อกำหนดตามตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต MOIT ๑๙ หน่วยงานมีรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยงานตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูล ในระบบรายงานการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข รอบ ๖ เดือน เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) ตามข้อกำหนดเรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงเห็นควรรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๖ เดือน เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตเผยแพร่รายงานดังกล่าวบนเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในบันทึกรายงานฉบับนี้

เรียน ผอ.รพ.

- เพื่อโปรดทราบ

และพิจารณา

(นายทินกร สายหงษ์)

นักจัดการงานทั่วไป

(นางบุษดี แก้วกันยา)

ทำหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

12 มี.ค. 2569

๑๖๕๐๑๙



(นายदनุภพ ศรีศิลป์)

รองผู้อำนวยการด้านตรวจสอบภายใน

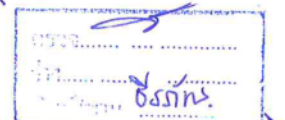
ทราบ/อนุญาต

๑๖๕๐๑๙

(นางสาวกันตินันท์ มหาสุวีระชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑๖๕๐๑๙



กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

*หมายเหตุ ใ้กรอกเงินไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีใ้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใ้สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมทุนทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ใ้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นใ้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใ้โดยใ้ไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการใ้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นใ้ใ้หรือขออนุมัติใ้หรือใ้กรอกเงินใ้ในการขออนุมัติ ตามระเบียบใ้แล้ว

| ประเภทการเรียไร | การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) | | | |
|---|--|---|--|------------------|
| | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18 | ใ้ใ้ขออนุญาตจาก กคร. (กรใ้วงเงินใ้เกิน 500,000) | ใ้กรอกเงินใ้ไม่ต้องขออนุมัติตาม 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 |
| - มวย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - รังมารathon | 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 |
| - ไ้ชีวิ้ด-กระมือ | 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 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป่า | 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 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ ไ้กรระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ | 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 |
| - สนับสนุนของใ้ส่วนใ้สำหรับผู้ป่วย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - อื่น ๆ ไ้กรระบุ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| 2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์ | | | | |
| (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 |
| - มวย | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |
| - รังมารathon | 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 |
| - ไ้ชีวิ้ด-กระมือ | 0 | 0 | 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 | 0 |

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - จำนวนเสื้อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนเข็มกลัด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนแก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนสติกกาชาด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ชิ้น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับประทานอาหารเพื่อ สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ทำนุบำรุงศาสนา | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ชิ้น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/> <input type="text" value="5 0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="ชวิภัทร เขวาสรี"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0927744027"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="คณพ ศรีศิลป์"/> | | | |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ถ้าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

| ประเภทการเชื่อมโยง | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------|------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - กลัฟ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - เดิน - รุ่ง | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - รังมารathon | 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 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋ | 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 ชนบท สมาคมฯ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - กลัฟ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - เดิน - รุ่ง | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - รังมารathon | 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 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------|-------------------------------|----------|
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ฟื้นฟูบูรณะศาสนา | 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 : เบอร์โทรศัพท์ : | ธีรภัทร เมวศรี 0927744027 | | ผู้ตรวจสอบ : คณภพ ศรีศิลป์ | |

กรุดการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

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 <input type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

| กรุดการระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ค่าเงินการดังนี้ | |
|---|---|
| 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 <input type="text"/> | 0 |
| 4. การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="ธีรภัทร เขาวศรี"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0927744027"/> | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="คณภพ ศรีศิลป์"/> |

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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 <input type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

| กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้ | |
|---|--|
| 2. วันในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | 0 |
| 2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มจ่ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้ของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf) | 0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload) |
| 3. โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 0 |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | 0 |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| 4. การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| ผู้บันทึก : <input type="text"/> อธิภัทร เยาวศรี เบอร์โทรศัพท์ต่อ : <input type="text"/> 0927744027 | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/> คณุภ ศรศิลป์ |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| <p>ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ วัน/เดือน/ปี: ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: MOIT ๑๙ รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หน่วยงาน ส่งหลักฐานที่แสดงถึงการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม ข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระบบ รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๖ เดือน) Linkภายนอก: หมายเหตุ:</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ธีรภัทร เยาวศรี (นายธีรภัทร เยาวศรี) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง ดนุภพ ศรศิลป์ (นายดนุภพ ศรศิลป์) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านตรวจสอบภายใน วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ธีรภัทร เยาวศรี (นายธีรภัทร เยาวศรี) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙</p> | |