

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไ

ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพทุพมณฑล

หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้

2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ

3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน

4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กรร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ

5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กรร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กรร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(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 1	1
- 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 - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ริ่งมาราธอน	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
- ไถ่ชีวิตโค-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

- จ่าหน้าเช็คเงินสด	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน้าเช็คเบ้า	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน้าเช็คแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน้าเช็คหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน้าเช็คสลากกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 1 0 0 4 0 5 1	1
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
2) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
(3) จ่าหน้าบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 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
- รังมาราธอน	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
- ไทชิวิดิโค-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
- 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
- จำหน่ายสลากกาชาด	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 0 5 0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ทุนบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	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 0 4 0 5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 0 0 4 0 5 0	
ผู้บันทึก : นุชราคม จิตอารีย์ เบอร์โทรศัพท์ : 0813694375	ผู้ตรวจสอบ : ชาลี ทองดอนเอ			

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรายชื่อกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธมณฑล

ประเภทการเรียไ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	1	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
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	1	0	1
- 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 ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ร้อง	0	0	0	0
- ร้องมาราธอน	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
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายสติกเกอร์	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				

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธมณฑล

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	2
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	2
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
รวม	2

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	2
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	2
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	2
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : <u>บุษราคม จิตอารีย์</u> เบอร์โทรศัพท์ : <u>0813694375</u>	ผู้ตรวจสอบ : <u>ขาลิ ทองดอนเอ</u>

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	บุษราคม จิตอารีย์ 0813694375		ผู้ตรวจสอบ : ขาสี ทองดอนเอ	

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธมณฑล

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

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย ธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	0 แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
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 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นุชรัตน์ จิตอารีย์ เบอร์โทรศัพท์ : 0813694375	ผู้ตรวจสอบ : ขาสี ทองดอนเอ

๓. การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

รายละเอียด	การเรียไร	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
๓.๑ การดำเนินการของหน่วยงาน เช่น การกำหนดนโยบาย การกำหนดมาตรการป้องกัน การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ การให้คำปรึกษาแนะนำ ฯลฯ	๑) จัดการอบรมเกี่ยวกับเรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนส่งเสริมบุคลากร สาธารณสุขปลูกจิตสำนึกซื่อสัตย์สุจริต วินัยข้าราชการ จรรยาบรรณข้าราชการ รวมไปถึงการรับของขวัญหรือการเรียไร ให้แก่เจ้าหน้าที่ในสังกัดทุกหน่วยได้ รับทราบ ๒) ให้ทุกหน่วยงานในสังกัดร่วมกัน รณรงค์ประกาศเจตนารมณ์ “คนไทยไม่ ทนต่อการทุจริต” ๓) จัดทำแนวทางเพื่อป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน ให้เจ้าหน้าที่ใน หน่วยงานถือปฏิบัติ	๑) จัดการอบรมเกี่ยวกับเรื่องผลประโยชน์ ทับซ้อนส่งเสริมบุคลากรสาธารณสุขปลูก จิตสำนึกซื่อสัตย์สุจริต วินัยข้าราชการ จรรยาบรรณข้าราชการรวมไปถึงการรับ ของขวัญหรือการเรียไรให้แก่เจ้าหน้าที่ใน สังกัดทุกหน่วยได้รับทราบ ๒) ให้ทุกหน่วยงานในสังกัดร่วมกันรณรงค์ ประกาศเจตนารมณ์ “คนไทยไม่ทนต่อการ ทุจริต” ๓) จัดทำแนวทางเพื่อป้องกันผลประโยชน์ ทับซ้อน ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานถือปฏิบัติ
๓.๒ ปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินการของหน่วยงาน	-	-
๓.๓ ข้อเสนอแนะแนวทาง การแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน	-	-
๓.๔ แนวทางแก้ไข	-	-

เจ้าหน้าที่ผู้รายงาน : ชื่อ นางบุษราคัม จิตอารีย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธมณฑล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๔๔๑๐๗๖๘