



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร.๐ ๓๘๘๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๖๒  
ที่ ขบ ๐๐๓๓.๐๐๑/๕๖๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไธและ  
กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๑๒ เดือน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไธและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System : MSRS

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลลงในระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และเพื่อเป็นการเผยแพร่ต่อสาธารณะให้รับทราบรายงานการเรียไธฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุมัตินำรายงานดังกล่าวเผยแพร่ในเว็บไซต์ต่อไป

(นายณัฏพวงค์ พืธักพงค์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายอภิรต์ กตัญญูดานนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องของอนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการของอนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19	
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- นวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0



- เดิน - รัง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- รังมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ไกลซีวิตโต-กระบือ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยเสื้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยซิมกสัด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยกระเป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0



- จำนวนยสลาภกาขาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
<b>2) การเรียไ้รเพื่อสาธารณประโยชน์</b>							
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0



(2) ทอดกลิ้ง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- นวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ไข่รีดโค-กระบือ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0



- จำนวนเข้าชมกลัด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยกกระเป๋า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยกแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยกหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- จำนวนยกสลากกาขาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สิน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0



- อื่น ๆ ไปรตระบ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0	
<b>3) กรณีอื่น ๆ ไปรตระบ</b>								
	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0	
<b>รวม</b>	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0	0	
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางสาววนิษา สุขพละ 0626193594		ผู้ตรวจสอบ : นายนิติพัฒน์ มิ่งพรประกิจ					



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
 คำอธิบาย ครอบคลุมข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวน  
 ครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>					
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เต้น - รำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไร่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>



- จำนวนขายเสื้อ	0	0	0	0	0
- จำนวนขายเข็มกลัด	0	0	0	0	0
- จำนวนขายหมวก	0	0	0	0	0
- จำนวนขายกระเป๋า	0	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อแพทย์เพื่อ	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

**2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ**

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรีน	0	0	0	0	0



(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไกลวีดีโอ-กระบี่	0	0	0	0	0
- จำนวนยเสื้อ	0	0	0	0	0
- จำนวนยเข็มกลัด	0	0	0	0	0
- จำนวนยกระเป๋า	0	0	0	0	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	0	0	0
- จำนวนยสลากกาชาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	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
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
	0	0	0	0
<b>รวม</b>	0	0	0	0
ผู้บันทึก :	นางสาววนิษา สุขพละ		ผู้ตรวจสอบ :	นายนิติพัฒน์ มิ่งพรประภัก
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	0626193594			



กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0



<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<input type="text" value="0"/>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<input type="text" value="0"/>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<input type="text" value="0"/>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<input type="text" value="0"/>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<input type="text" value="0"/>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<input type="text" value="0"/>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวนิชา สุขพละ เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0626193594</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายนิติพัฒน์ มิ่งพรประกิจ</p>



กรณการออกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ของขวัญหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

กรณการรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	<input type="text" value="0"/>
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด โดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2563.pdf</a> ) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการใช้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2565.pdf</a> )	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > <b>ตรวจสอบข้อมูล</b> < < ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/ap">https://stopcorruption.moph.go.th/ap</a> )



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.การดำเนินงาน	
4.1 ให้อีเมลเป็นนโยบายส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวนิชา สุขพละ เบอร์โทรติดต่อ : 0626193594	ผู้ตรวจสอบ : นายนิติพัฒน์ มิ่งพรประกิจ