



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มกฎหมาย โทร. ๐ ๕๕๗๐ ๕๑๙๕

ที่ กพ.๐๐๓๒.๐๕ / ๒๕

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรร

และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๑. เรื่องเดิม

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ให้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) (เอกสาร ๑)

๒. ข้อพิจารณา

กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ได้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) เรียบร้อยแล้ว (เอกสาร ๒)

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากเห็นชอบขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

(นายภุชงค์ ชิวสิทธิรุ่งเรือง)

นิติกรชำนาญการ

- ชอบ ทราบ
 ขอบ ลงนี้
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ดำเนินการ
 ประสาน.....

16 มี.ค. ๖๖

(นางสาวสุธิดา แจ่มจรัส)

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(นายปริญญา นากปทุมบุตร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๑๖ มี.ค. ๒๕๖๖

บุญเอก

กลุ่มกฎหมาย
 รับที่ 54
 วันที่ ๕๗ ก.พ. ๒๕๖๖
 เวลา 19.15



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
 รับที่ 1726
 วัน/เดือน/ปี - 7 ก.พ. 2566
 เวลา 14.37 น. 7

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๖๒๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี.๑๑๐๐๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

ตามที่ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒ (๔) กำหนดให้ข้าราชการพลเรือน คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เสียสละ มีจิตสาธารณะ สามารถแยก เรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน ไม่กระทำการอันมีลักษณะเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคล และประโยชน์ส่วนรวม และไม่ประกอบกิจการหรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์อันเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ของตน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒.๔ คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ข้อ ๒) ไม่เรียไ้ รับ หรือยอมจะรับ หรือยอมให้ผู้อื่นเรียไ้ รับ หรือยอมจะรับซึ่งของขวัญแทนตนหรือญาติของตน ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ว่าจะเกี่ยวข้องหรือไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่เป็นการให้โดยธรรมจรรยาหรือเป็นการให้ตามประเพณีหรือให้แก่บุคคลทั่วไป และข้อ ๓) ไม่ใช่ตำแหน่ง หรือกระทำการที่เป็นคุณ หรือเป็นโทษแก่บุคคลใด เพราะมีอคติ อีกทั้ง ก.พ. ได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติตน ของข้าราชการพลเรือนตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอให้ท่านรายงานผลการส่งเสริม การปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อบรรวบรวมรายงานฯ นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ และจัดส่งสำนักงาน ก.พ. ต่อไป ทั้งนี้ สามารถเข้ารายงานผ่านระบบฯ ได้ที่ลิงก์ย่อ <https://moph.cc/qmE1xjNyT> หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

กลุ่มกฎหมาย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

เกียรติกร แจ้ว ผ.รช. อายพณธาม

ทันนศ.เกลา

- 156 ไปรษณีย์กลาง

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งเรือง กิจผาดิ)

หัวหน้าทีปรึกษาระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

ชอบ ทราม

ชอบพบ ลงนัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

๙ ก.พ. ๒๖
(นางสาวสรณิศา แจ่มจรัส)

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย



(นายปริญญา นากบุญบุตร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๑๓ ก.พ. ๒๕๖๖

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๓๐ / โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๓๐

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไ
ค่าอธบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

*หมายเหตุ ด้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ด้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ด้รับอนุมัติหรือด้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีด้ด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ด้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม 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 0	0

- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	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></td><td>0 </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															
- ทำนุบำรุงศาสนา	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></td><td>0 </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															
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	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></td><td>0 </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															
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	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></td><td>0 </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) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ

<input type="text"/>	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></td><td>0 </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															
รวม	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></td><td>0 </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															
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายภูษงค์ ชิวสิทธิ์รุ่งเรือง 0882937742	ผู้ตรวจ สอบ :	กรอกตัวอักษรเท่านั้น													

อัปเดตข้อมูล
ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(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 - วิ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	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

- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟันขัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายภุชงค์ ชวลิตธิรุ่งเรือง เบอร์โทรติดต่อ : 0882937742	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>			

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	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
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0

- จำนวนยาสี	0	0	0	0
- จำนวนยาสีขัด	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีแว่น	0	0	0	0
- จำนวนยาสีหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยาสีลากกาขาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0

3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ







<input type="text"/>	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายภุชงค์ ชิวสิทธิรุ่งเรือง 0882937742		ผู้ตรวจ สอบ :	<input type="text"/>

📄 อัปเดตข้อมูล






➡ ยืนยันการส่งข้อมูล






กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

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 <input type="text"/>	0 
รวม	0 

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0 
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	0  แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="เรียกดู..."/> ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก
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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/> 
4.2 สงคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/> 
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/> 
4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/> 
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/> 
ผู้บันทึก : <input type="text" value="นายภุชงค์ ชิวสิทธิ์รุ่งเรือง"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0882937742"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>