



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย

ที่ ลย ๐๐๓๒.๓๐๑/.....^{๑๕๖}.....วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียกรับและกรณีการให้และรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของโรงพยาบาลเอราวัณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือน) เรียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ

ด้วยโรงพยาบาลเอราวัณได้ส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน โดยดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการป้องกันการทุจริต รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ บัดนี้จึงขอรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียกรับและกรณีการให้และรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของโรงพยาบาลเอราวัณ รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระบบ MSRS ดังที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุญาตให้นำประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลเอราวัณ ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(๒)

(นางสาวมะรินทร์ วิวิชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป



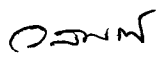
- อนุญาต

๐:

(นายสมชาย ชมภูคำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเอราวัณ
ตามประกาศโรงพยาบาลเอราวัณ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเอราวัณ	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเอราวัณ อ.เอราวัณ จ.เลย	
วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ : ...รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้ และรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของโรงพยาบาลเอราวัณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือน)	
รายละเอียดข้อมูล : รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และ กรณีการให้และรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของโรงพยาบาลเอราวัณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือน)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นางสาวมะรินทร์ วิวิชัย) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	 (นายสมชาย ชมภูคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (นายสันต์ กิเกียน) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเอราวัณ

ประเภทการเรียไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขอ อนุญาต จาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0

- ชื่อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	∨	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	∨	0
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0

๒) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	∨	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก --	∨	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	∨	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	∨	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	∨	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	∨	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋าของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	∨	0
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	∨	0
- ชื่อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	∨	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

๓) กรณีอื่นๆ

(1)	0	0	-- เลือก --	0
(2)	0	0	-- เลือก --	0
(3)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก : น.ส.มะรินทร์ วิวิชัย
เบอร์โทรติดต่อ : 0818736483

ผู้ตรวจ
สอบ :

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล
 นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลเอราวัณ

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวม (๕)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไทชิวิโด-กระบี่	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0

- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0

รวม	0	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ					
(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0

ผู้บันทึก : น.ส.มะรินทร์ วิรัชชัย
เบอร์โทรติดต่อ : 0818736483

ผู้ตรวจสอบ

:



กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเอราวัณ

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	2
1.1 ภาครัฐ	1
1.2 ภาคเอกชน	1
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	2

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	2
- รายบุคคล	0
	<p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล <<</p> <p>(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	2
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0

- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	2
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : น.ส.มะรินทร์ วิรัชชัย เบอร์โทรติดต่อ : 0818736483	ผู้ตรวจสอบ :

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเอราวัณ

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	<p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล <<</p> <p>(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
<p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	0
<p>ผู้บันทึก : น.ส.มะรินทร์ วิรัชชัย เบอร์โทรศัพท์ : 0818736483</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>