



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหนองบัวซอ โทร. ๐-๔๒๒๘-๕๘๘๖ ต่อ ๑๑๓

ที่ ๐๓๓๓.๓๐๑/๓๓

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการเรียโรและกาให้หรือรับของขัวญ และขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ

ความเป็นมา

อ้างถึง เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่ง กระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนการดำเนินการตาม มาตราการ ๓ ป ๑ ค (ปลูก/ ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และ เครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการด้าน ITA ของโรงพยาบาลหนองบัวซอ สอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของการประเมินตามตัวชี้วัดของแบบวัด (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ตามแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุข และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๓.๗/ว๑๓ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ โดยให้หัวหน้าส่วนราชการและผู้บังคับบัญชา ต้องดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีพร้อมทั้งกำกับดูแลข้าราชการในสังกัดให้ประพฤติปฏิบัติตนเกี่ยวกับการเรียโรและการให้หรือรับของขัวญหรือประโยชน์อื่นใดที่ถูกต้องสอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และให้คณะกรรมการจริยธรรมประจำส่วนราชการมีหน้าที่สอดส่องดูแล และรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการ และ ก.พ. ภายในเดือนกันยายนของทุกปี นั้น กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอรายงานข้อมูลการเรียโรและการให้หรือรับของขัวญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปี ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน <http://nwshospital.com/๒๐๑๘> โรงพยาบาลหนองบัวซอ องค์กรคุณธรรม (ITA) รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุญาตเผยแพร่ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาวนงเยาว์ คำนาดี)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ

- ทราบ
 อนุญาตเผยแพร่

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองวัวซอ

*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง) | | | |
|---|--|--|--|---------|
| | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19 | รวม (1) |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> | 0 |

| | | | | |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไล่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - จำนวนหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำนวนสลากกาชาด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <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"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <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"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| (1) ทอดผ้าป่า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลืน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไข่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายเสื้อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - จำหน่ายกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - จำหน่ายหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - จำหน่ายสลากรากาชาด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| (4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| - ทำนุบำรุงศาสนา | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | 5 | | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | <input type="text" value="0"/> | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <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"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <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"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางเยาว์ คำนาดี"/> เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text" value="042285655"/> | | | ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางสาวปัทมา ประเทพ"/> | |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองวัวซอ

| ประเภทการเรียไร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวม |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | <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"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | <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"/> |
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <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"/> |
| - คอนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไล่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - แก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สลากกาชาด | <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"/> |

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| (1) ทอดผ้าป่า | <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"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | <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"/> |
| - มวย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน | <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"/> |
| - คอนเสิร์ต | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไล่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายกระเป๋า | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายสลากรากาชาด | <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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ | <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 : นางสาวนงเยาว์ คำนาคี
เบอร์โทรติดต่อ : 042285655

ผู้ตรวจสอบ : นางสาวปฐิญา ประเทพ

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองวัวซอ

one_other_detail

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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"/> |
| 1.2 ประชาชน | <input type="text" value="0"/> |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> |

| กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ | |
|---|--------------------------------|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| 2.2 รายบุคคล | <input type="text" value="0"/> |
| 3.โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | <input type="text" value="0"/> |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | <input type="text" value="0"/> |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 4.การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | <input type="text" value="0"/> |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | <input type="text" value="0"/> |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| ผู้บันทึก : นางสาวนงเยาว์ คำนาดี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 042285013 | ผู้ตรวจสอบ : นางสาวปัทมญา ประเทพ |

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองวัวซอ

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

| | |
|--|--|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| 2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย ธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญ ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf) | <input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/uploac) |
| 3.โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | <input type="text" value="0"/> |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | <input type="text" value="0"/> |

| | |
|--|---------------------------------|
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 4.การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | <input type="text" value="0"/> |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | <input type="text" value="0"/> |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก : นางสาวนงเยาว์ คำนาดี เบอร์โทรติดต่อ : 042285013 | ผู้ตรวจสอบ : นางสาวปฐิญา ประเทพ |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลหนองวัวซอ

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองวัวซอ | |
| วัน/เดือน/ปี : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ | |
| หัวข้อ : MOIT ๑๙ : หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไร และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ | |
| รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) | |
| <ul style="list-style-type: none">- บันทึกข้อความรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด- รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด ที่ได้จากระบบ MSRS | |
| Link ภายนอก : http://www.nwshospital.com/๒๐๑๘/announce.php | |
| หมายเหตุ : | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางเยาว์ คำนาดี (นางสาวนางเยาว์ คำนาดี) เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ | ผู้อนุมัติรับรอง ปกรณ์ จารักษ์ (นายปกรณ์ จารักษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ศุภชัย รินน้อย (นายศุภชัย รินน้อย) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ | |