



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร.๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๒.๐๐๘/๒๓

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

### ๑. เรื่องเดิม

ด้วย การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ MOIT ๒๐ กำหนดให้หน่วยงานต้องรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System : MSRS ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

### ๒. ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย ในฐานะผู้รับผิดชอบงาน ITA ได้ประสานขอข้อมูลผลการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จากกลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงพบว่าปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือนที่ผ่านมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ไม่เคยดำเนินการจัดให้มีการเรียโร หรือเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่นในกรณีเรียโร รวมทั้งไม่มีการให้หรือได้รับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดจากภาครัฐ เอกชน และประชาชน ทั้งนี้ กลุ่มกฎหมายได้ดำเนินการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน ผ่านระบบ MSRS ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังนั้น จึงขออนุมัติเผยแพร่รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน ที่รายงานผ่านระบบ MSRS ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดต่อไป

### ๓. ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายกิตติพงษ์ ไตรสดี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร  
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(นายบัญชา สรรพโส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๑๘ มี.ค. ๒๕๖๕

ผู้ช่วยฯ พ.สจจ ..... วันที่ .....

หน. กลุ่มฯ /งาน ..... วันที่ .....

เจ้าหน้าที่ ..... วันที่ 16 มี.ค. 65

เจ้าหน้าที่พิมพ์/..... วันที่ .....

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้  
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

**หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด**

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินการ (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ใช้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	
<b>1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกลืน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0

- วัสดุติดโต๊ะ-กระเบื้อง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเบสิ้อ เพิ่มกสิ้อด กระเบง่า ของที่ระสิ้อก ๑ล๑	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่น๑ (ระบ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>
(4) รับริจาดทริพย์เพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอสรังอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฌอมแฌงอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฌ้อครุสิ้อท - ฌบกรณทงการ แพพพท์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่น๑ (ระบ)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>
<b>๒) การริ่เยใรเพื่อสารารณประโยชน</b>				
(1) ทอดฝ่ำป่ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลุณ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ำยบัตรริจกรรณเพื่อ การฤคสิล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- เต้น - รุ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- รุ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ไลฟ์วิดีโอ-กระป๋อง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

- ชิ้นๆ (รวม)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>
<b>๓) กรณีอื่นๆ</b>				
(1)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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 : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นางสาวปริญญา พลอยจัน 0892099049		ผู้ตรวจสอบ :	นายกิตติพงษ์ โตสดี

กรณีหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
 โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด

ประเภทการรับ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้ารัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอมพิวเตอร์	0	0	0	0	0

- ใ้ชีวิตโต-กระชื้อ	<input type="text" value="0"/>				
- จำนวนายเสีย เข้มกสัด กระเนา ของทีระลิก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>				
- สื่นๆ (ระบ)	<input type="text" value="0"/>				
รวม	<input type="text" value="0"/>				
(4) รับรจาดทรัพย์เฟื่อ	<input type="text" value="0"/>				
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>				
- ำงานปรังพระพทศศาสนา	<input type="text" value="0"/>				
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>				
- สื่นๆ (ระบ)	<input type="text" value="0"/>				
รวม	<input type="text" value="0"/>				

**๒) การใ้ความร่วมมื่อกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ**

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>				
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>				
(3) จำนวนายบัตรศจกรรมเฟื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>				



- ส่วนๆ (รวม)	<input type="text" value="0"/>				
รวม	<input type="text" value="0"/>				

**๓) กรณีอื่นๆ**

(1)	<input type="text" value="0"/>				
(2)	<input type="text" value="0"/>				
(3)	<input type="text" value="0"/>				
รวม	<input type="text" value="0"/>				

ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นางสาวปริญญา พลอยจันทร์ 0892099049	ผู้ตรวจสอบ :	นายศักดิ์พงษ์ โตสดี		
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------	---------------------	--	--



<p>- รายบุคคล</p>	<p style="text-align: center;">0</p> <p style="text-align: center;">&gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;</p> <p style="text-align: center;">**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: center;">(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/)</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/สิ้นสุด/ขอขมา)</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p> <p><input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p> <p><input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>ผู้บันทึก : <input type="text"/></p> <p>นางสาวปริญญา พลอยสั้น</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text"/></p> <p>0892099049</p>	<p style="text-align: center;">ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ โตสดี <input type="text"/></p>

กรณีกกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด

ของขหรือขหรือขหรือขหรือขที่ได้รับมูลค่าเกิน 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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรณารายละเอียดของขหรือขที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

<p>- รายบุคคล</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล          **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip          &gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;  <a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/">(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/)</a></p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ใ้ยึดถือเป็นประโชยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0</p>
<p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือผลประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวปริญญา พลอยจั่น เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0892099049</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ โตสถิต <input type="text"/></p>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p><b>ชื่อหน่วยงาน:</b> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด <b>วัน/เดือน/ปี:</b> ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ <b>หัวข้อ:</b> รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน ในระบบ MSRS</p> <p><b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติงานตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน ในระบบ MSRS</p> <p><b>Link ภายนอก</b> หมายเหตุ:</p>	
<p><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  นางสาวปริญญา พลอยจั่น (นางสาวปริญญา พลอยจั่น) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  นายบัญชา สรรพโส (นายแพทย์บัญชา สรรพโส) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด (หัวหน้า) วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  นางสาวปริญญา พลอยจั่น (นางสาวปริญญา พลอยจั่น) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>	