

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อทอง

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีเดคิดจะรักษาไว้ให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจ้าเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันท่านๆกันเองในโอกาสการทดสอบผู้ทรงกรุณาฯ พระราชนครินทร์
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสานักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาต จาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(1) ทดสอบฝ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
(2) ทดสอบกําริ่น	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
(3) จ้างนายบดุรักษ์กรรมเพื่อการก่อสร้าง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- ก่อสร้าง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- น้ำยา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- เติน - รัง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- วัสดุราชการ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- พัดลม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- ค้อนเสริม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- ไก่ชีวิตโค-กระปือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	
- จ้างนายเลื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	

- จำนวนนายเข้มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายกระเบื้า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำนวนนายสลากรากชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สันสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สันสนุนของในส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

2) การเรียกใช้สำารณประยุชน

(1) หอดูป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) หอดูธ林	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการทุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- นวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เติน - รึง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- รึงมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- พุฒอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คุณเสร์ด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- "สีฟ้า" โภ-กระปือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จาน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จานายเย้ยกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จานายกระป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จานายแคร์ว่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จานายหมาก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จานายสลากรากชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ทำบุญสร้างศาสนสถาน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>			

3) กรณีถี่น า โปรดระบุ

	0	0	1 0 0 4 0	2 0 5 0	3	0
รวม	0	0	1 0 0 4 0	2 0 5 0	3	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	รัชฎี สุวรรณคง 038211148	ผู้ตรวจสอบ :	กมล บุญมา			

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ดำเนินการข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อทอง

ประเภทการเรียบร้อย	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สรรสติการ	ชาราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทดสอบ	0	0	0	0
(2) ทดลอง	0	0	0	0
(3) จ้างนายมัตตรกิจกรรมเพื่อการก่อสร้าง	0	0	0	0
- กอลฟ์	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- ร่วงมาราธอน	0	0	0	0
- พูนอล	0	0	0	0
- คอนโดรีต	0	0	0	0
- ไฟฟ้าดูโคล-กระเบื้อง	0	0	0	0
- จ้างนายเสื้อ	0	0	0	0
- จ้างนายเย็นกสิด	0	0	0	0
- จ้างนายหมวก	0	0	0	0
- จ้างนายกรอบป่า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- ลากภากชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ ไม่ระบุราย	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำบุญจงใจ	0	0	0	0

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ

(1) ทดสอบ	0	0	0	0
(2) ทดสอบ	0	0	0	0
(3) จำนำยบัตรกิจกรรมเพื่อ การทดสอบ	0	0	0	0
- กองสฟ	0	0	0	0
- นาย	0	0	0	0
- เดิน - ริบ	0	0	0	0
- ริบมาราธอน	0	0	0	0
- พุดบูล	0	0	0	0
- คอมเสิร์ต	0	0	0	0
- ไลซีรีส์โอด-กระเมือง	0	0	0	0
- จำนำยเสื้อ	0	0	0	0
- จำนำยเม้มกลัด	0	0	0	0
- จำนำยกระเปา	0	0	0	0
- จำนำยแก้วน้ำ	0	0	0	0
- จำนำยหมวก	0	0	0	0
- จำนำยสลากรากชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ท่านบารุงศาสนា	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	รชนีย์ สุวรรณวงศ์ 038211148	ผู้ตรวจสอบ :	กมล บุญมา	

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลจ่อทอง

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 []	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากช่อง 1 “ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้”

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียนอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ []	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : <input type="text" value="รัชฎี สุวรรณดง"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="038211148"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="กมล บุญมา"/>

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบ่อทอง

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 [redacted]	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้เกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นได้โดย ธรรมจراญาของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของ เจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ และแสดงความยินดี และความ ขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ [redacted]	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0

4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : <input type="text" value="รัชนีย์ สุวรรณเดช"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="038211148"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="กมล บุญมา"/>

แบบรายงานการเรียกและรายการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
รอบที่ ๒ ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

แบบรายงานการเรียกและรายการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 01 เม.ย. 2567 ถึง 30 ส.ค. 2567
หน่วยงาน โรงพยาบาลป้อมทอง

แบบรายงานการเรียก

การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

หน่วยงาน โรงพยาบาลป้อมทอง

◎ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - (เพิ่ม)

3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน 3.2 ที่ปรึกษาดูแลพนักงานเพื่อความปลอดภัยของหน่วยงาน 3.3 ที่ปรึกษาดูแลพนักงานเพื่อความปลอดภัยของหน่วยงาน 3.4 กฎหมายอื่นๆ

การดำเนินการของหน่วยงาน

แบบไฟล์ ไฟล์

การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

แบบไฟล์ ไฟล์

ผู้ป่วยเด็ก ชัชฎี สุวรรณ

เบอร์โทรศัพท์ 039211148

ผู้ตรวจสอบ นายกานต์ บุญมา

หน้าจอเบราว์เซอร์แสดงเว็บไซต์ "MOPH Solicit Report System : MSRS" ที่อยู่ URL https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/an_operation/MTMz/MTA4MjY=/

เมนูหลัก:

- การค้นหาข้อมูล
- เมลล์ภายใน
- ผู้ดูแลระบบ
- ออกจากระบบ

หัวข้อ: หน่วยงาน โรงพยาบาลป้อมทอง

เอกสารที่ต้องการแนบท้าย:

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 มีกฎหมายป้องกันการทุจริตในการขอรับเงินเดือน
- 3.3 ยื่นแบบลงนามทุกครั้งที่ได้รับเงินเดือน
- 3.4 ยกเว้นกรณี

ไฟล์แนบท้าย:

- การรับรองจากผู้ที่มีอำนาจลงนาม
- แบบฟอร์ม
- แบบฟอร์ม

สถานะ: ไม่มีไฟล์

เวลา: 13:32 วันที่: 27/08/2567

หน้าจอเบราว์เซอร์แสดงเว็บไซต์ "MOPH Solicit Report System : MSRS" ที่อยู่ URL https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/an_operation/MTMz/MTA4MjY=/

เมนูหลัก:

- การค้นหาข้อมูล
- เมลล์ภายใน
- ผู้ดูแลระบบ
- ออกจากระบบ

หัวข้อ: หน่วยงาน โรงพยาบาลป้อมทอง

เอกสารที่ต้องการแนบท้าย:

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 มีกฎหมายป้องกันการทุจริตในการที่ได้รับเงินเดือน
- 3.3 ยื่นแบบลงนามทุกครั้งที่ได้รับเงินเดือน
- 3.4 ยกเว้นกรณี

ไฟล์แนบท้าย:

- การรับรองจากผู้ที่มีอำนาจลงนาม
- แบบฟอร์ม
- แบบฟอร์ม

สถานะ: ไม่มีไฟล์

เวลา: 13:33 วันที่: 27/08/2567

หน้าจอเบราว์เซอร์แสดงเว็บไซต์ "MOPH Solicit Report System : MSRS" ที่อยู่ URL https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/an_operation/MTMz/MTA4MjY=/

เมนูหลัก:

- การค้นหาข้อมูล
- เมลล์ภายใน
- ผู้ดูแลระบบ
- ออกจากระบบ

หัวข้อ: หน่วยงาน โรงพยาบาลป้อมทอง

เอกสารที่ต้องการแนบท้าย:

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 มีกฎหมายป้องกันการทุจริตในการที่ได้รับเงินเดือน
- 3.3 ยื่นแบบลงนามทุกครั้งที่ได้รับเงินเดือน
- 3.4 ยกเว้นกรณี

ไฟล์แนบท้าย:

- การรับรองจากผู้ที่มีอำนาจลงนาม
- แบบฟอร์ม
- แบบฟอร์ม

สถานะ: ไม่มีไฟล์

เวลา: 13:34 วันที่: 27/08/2567

MOPH Solict Report System : MSRS

หน้าหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลปอททอง

การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	สถานที่	วันที่เป็นปีก
1	โรงพยาบาลปอททอง	จังหวัดสุราษฎร์ธานี	27/08/2024 13:29:44

จำนวน 2567 รายการ | หน้า 1 | 50 | 100 | 200 | All | ค้นหา | ลบ | ติดตาม

MOPH Solict Report System : MSRS

แบบรายงานการเรียบร้อยและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 01 เม.ย. 2567 ถึง 30 ส.ค. 2567

หน่วยงาน โรงพยาบาลปอททอง

1. แบบรายงานการเรียบร้อย

1.1. กองที่ปรึกษาและบุคลากร

1.2. กองที่ดูแลความปลอดภัยและเชื่อมโยงเครือข่าย

2. แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

2.1. ค่าตอบแทนและทุนการศึกษาไม่เกิน 3,000 บาท

2.2. งานทางด้านการศึกษาไม่เกิน 3,000 บาท

3. การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

3.1. กองที่ดูแลบุคลากร

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/an_operation/_/1