



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐

ที่ นธ ๐๐๓๓.๒๐๐/๑๖๒

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบ ๑๒ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานรายงานผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อรวบรวมรายงานฯ นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลลงในระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และเพื่อเป็นการเผยแพร่ต่อสาธารณะเพื่อให้รับทราบรายงานการเรียไฯ จึงขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสุโขทัย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทนายและอัยการพิเศษ

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

| ประเภทการเรียไร                             | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง) |                                                    |                                        |                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
|                                             | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18                                                                 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19 | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| <b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b> |                                                                                            |                                                    |                                        |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                               | 0                                                                                          | 0                                                  | ① 0 ② 0 ③ 0 ④ 0<br>0 ⑤ 0               | 0                |
| (2) ทอดกฐิน                                 | 0                                                                                          | 0                                                  | ① 0 ② 0 ③ 0 ④ 0<br>0 ⑤ 0               | 0                |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล          | 0                                                                                          | 0                                                  | ① 0 ② 0 ③ 0 ④ 0<br>0 ⑤ 0               | 0                |

|                     |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - กอล์ฟ             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดีน - ริ่ง       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ริ่งมาราธอน       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>2</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>3</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>4</div> <div><input type="text" value="0"/></div> <div>5</div> <div><input type="text" value="0"/></div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                           |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จ่าหนายกระเป๋                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายแก้วน้ำ                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายหมวก                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จ่าหนายสลากรากษาด                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |



|                                            |                                |                                |                                                                                                                                                                          |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน<br>สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ<br>ผู้ป่วย   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์</b>     |                                |                                |                                                                                                                                                                          |                                |
| (1) ทอดผ้าป่า                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลืน                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>การกุศล     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ                                    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย                                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>0</div> </div> <div> <div>0</div> <div>5</div> <div>0</div> </div> | <input type="text" value="0"/> |

|                     |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - รังมารารอน        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อ      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายหมวก       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>0 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> | <input type="text" value="0"/> |

|                                               |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - จำหน่ายสลากกาชาด                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ<br>สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <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="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <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="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <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="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>                 |                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
| <input type="text"/>                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/><br><input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

7/18/24, 9:59 AM

MOPH Solicit Report System : MSRS

|                                |                       |              |                  |  |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|--|
| ผู้บันทึก :<br>เบอร์โทรศัพท์ : | นางสาวศศิธร เทพกำเนิด | ผู้ตรวจสอบ : | นายสุวิทย์ จิตดี |  |
|                                | 0935743915            |              |                  |  |



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย  
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

| ประเภทการเรียไ                         | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) |                            |                    |                  |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------|
|                                        | สวัสดิการ                               | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ  |                                         |                            |                    |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                          | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| (2) ทอดกฐิน                            | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ<br>การกุศล | 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                |

|                                                             |                                |                                |                                |                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - ไล่ชีวิตโค-กระบือ                                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเลื้อ                                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข้มกลัด                                           | <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"/> |
| - จำหน่ายกระเป่า                                            | <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<br><input type="text"/>                   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ                                    | <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<br><input type="text"/>                   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ</b> |                                |                                |                                |                                |

|                                    |                                |                                |                                |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| (1) ทอดผ้าป่า                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกรฐิน                       | <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 - ริ่ง                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ริ่งมาราธอน                      | <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"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋                    | <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"/> |

|                                           |                                     |                                |                                  |                                |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| - จำนวนสลากกาชาด                          | <input type="text" value="0"/>      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/>   | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><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<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/>      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/>   | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>             |                                     |                                |                                  |                                |
| <input type="text"/>                      | <input type="text" value="0"/>      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/>   | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                | <input type="text" value="0"/>      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/>   | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก :<br>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :      | นางสาวศศิธร เทพกำเนิด<br>0935743915 |                                | ผู้ตรวจสอบ :<br>นายสุวิทย์ จิตติ |                                |



กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

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 <input type="text"/>                  | 0                           |
| <b>รวม</b>                                                | <b>0</b>                    |

| กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |   |
|---------------------------------------------------------------------|---|
| 2. รับในนาม                                                         |   |
| 2.1 หน่วยงาน                                                        | 0 |
| 2.2 รายบุคคล                                                        | 0 |

7/18/24, 10:00 AM

|                                                                       |  |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|
| 3.โอกาสในการรับ                                                       |  |                               |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)                         |  | 0                             |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)         |  | 0                             |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ                                                   |  | 0                             |
| 4.การดำเนินการ                                                        |  |                               |
| 4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล                                    |  | 0                             |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้                                                   |  | 0                             |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน                                              |  | 0                             |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ                                                   |  | 0                             |
| ผู้บันทึก : นางสาวศศิธร เทพกำเนิด<br>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0935743915 |  | ผู้ตรวจสอบ : นายสุวิทย์ จิตติ |

7/18/24, 10:01 AM

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุโขทัย

|                                                        | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท |                             |
| 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                           |

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

|              |   |
|--------------|---|
| 2. รับในนาม  | 0 |
| 2.1 หน่วยงาน |   |

7/18/24, 10:01 AM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2 ระบุบุคคล<br/>         รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท<br/>         ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ<br/>         เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ<br/>         พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a>)<br/>         และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565<br/>         (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย<br/>         บุคคล &gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;<br/>         **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th/<br/>         นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>ผู้บันทึก : นางสาวศศิธร เทพกำเหนิด<br/>         เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0935743915</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>ผู้ตรวจสอบ : นายสุวิทย์ จิตติ</p>                                                                                                                                                                                                                 |