



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบึงบูรพ์ โทร. ๐ ๔๕๖๘ ๙๐๔๓

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓๐๑/๔๕๙ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบึงบูรพ์ จัดทำรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน ในระบบรายงานการ เรียไ้และการให้ หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Repot System : MSRS) ตามเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใ้ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการส่วน ภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และ กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ติดบอร์ด ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

(นางวิไลพร ปุลา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต

(นายพิเชฐ จงเจริญ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์

กรณีทีหน่วยงานดำเนินการเรียนรู้  
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงบูรพ์

\*หมายเหตุ ใ้กรอกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เร่งรัด
- 2 = เป็นการเรียนรู้ที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียนรู้เพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรเรียนรู้ตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใ้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นใ้ได้รับอนุมัติหรือใ้กรอกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

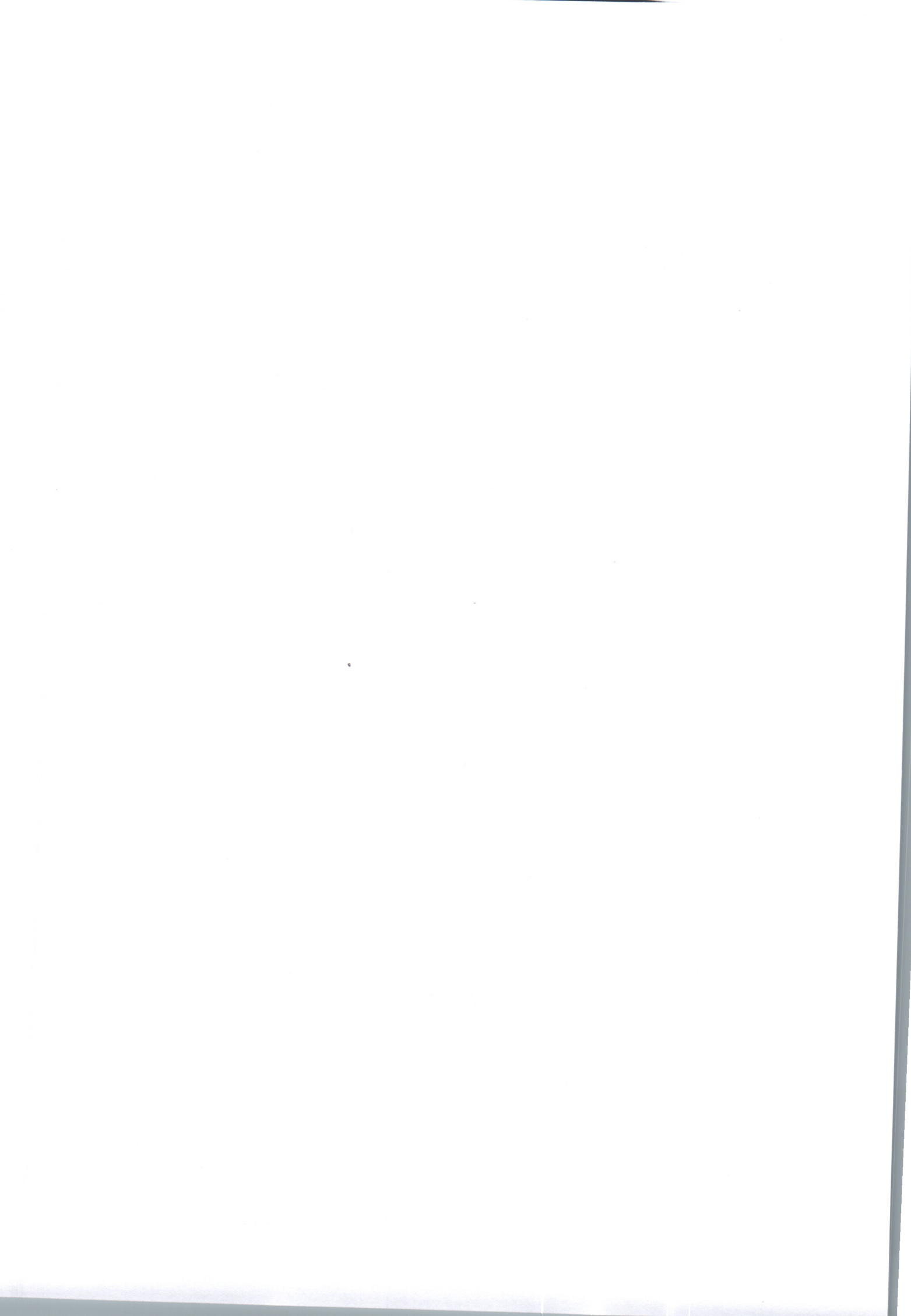
ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียนรู้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครึ่ง)					รวมจำนวน (ครึ่ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ใ้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่ เกิน 500,000)	ใ้กรอกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19							
<b>1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>										
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0
- กอล์ฟ	0	0	1	0	2	0	3	0	4	0





- มวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- เสิน - รัง	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- รังมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ฟุตบอล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- คอลเล็คชั่น	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- กล้วยรีดโค-กระบือ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จักรยานยี่ห้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จักรยานยี่ห้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จักรยานยี่ห้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จักรยานยี่ห้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			





- จำนวนหมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- สนับสนุนค่าใช้จ่าย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0



2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- กอล์ฟ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- มวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- เดิน - รุ่ง	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- รุ่งมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ฟุตบอล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			





- ไม้ขีดไฟ ๑-กระป๋อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- จำนวนขายสลากกาขาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0



- ท่านบ้างตาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
<b>รวม</b>	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางวิไลพร ปลา 087959389๒	ผู้ตรวจสอบ :	นางวิไลพร ปลา	



กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิตិบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
**คำอธิบาย** กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงบูรพ์

ประเภทการร้ยไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำนวนยัตริกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติน - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0



- ใฝ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนยเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนยเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนยหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0

**2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ**

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
---------------	---	---	---	---



(2) ทอดกลืน	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- กอล์ฟ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- มวย	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- เดิน - รุ่ง	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- รุ่งมาราธอน	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ฟุตบอล	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- คอนเสิร์ต	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายเสื้อ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายหมวก	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>	0 <input type="text"/>



- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ทานบำรุงศาสนา	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>รวม</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางวิไลพร ภูลา 0879593892	ผู้ตรวจสอบ :	นางวิไลพร ภูลา	

กรุณากลกรจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงนาราง

one\_other\_detail

ของของรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ๒ ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาคีรัฐ	<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"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

คุณาระบุรายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	



3.1 เทศกาลต่างๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0 <input type="text"/>
3.2 โภกาสสำคัญ (เช่น เกษีณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0 <input type="text"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตถ์เป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0 <input type="text"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0 <input type="text"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0 <input type="text"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
ผู้บันทึก : <input type="text"/> นางวิไลพร ปลูก เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text"/> 0879593892	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/> นางวิไลพร ปลูก

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงบูรพ์

ของข่วหรือผลประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 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	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณาระบุรายละเอียดของข่วที่ได้รับจากข้อ 1 ที่ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0



<p>2.2 รายบุคคล</p> <p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf</a>)</p> <p>และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล &gt; &gt; <b>ตรวจสอบข้อมูล</b> &lt; &lt;</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th">https://stopcorruption.moph.go.th</a>)</p> <p>นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>ผู้บันทึก : <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>นางวิไลพร ฟูลา</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text"/></p> <p>0879593892</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/></p> <p>นางวิไลพร ฟูลา</p>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลบึงบูรพ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลบึงบูรพ์

วัน/เดือน/ปี : ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.หนังสือบันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

๒.แบบรายงานการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่น

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางวิไลพร ปุลา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายพิเชษฐ์ จงเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมคิด พินธิฐนิบาท)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘