



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อ.จุฬารัตน์ จ.นครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๙)/พิเศษ

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนกรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุขให้หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในระบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด เพื่อเป็นการประเมินเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ตัวชี้วัดที่ ๘ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน มีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดเผยการดำเนินการหน่วยงานเกี่ยวข้องและป้องกัน แก่การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างเป็นระบบการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการให้องค์ความรู้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา และผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคคลในหน่วยงาน เพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีความตระหนักและสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวม ตามแบบตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)

ในการนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอส่งรายงานการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไรการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในระบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใด (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) (รอบ ๖ เดือน) และขออนุญาตนำรายงาน ฯ ขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตให้ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้

/ดร.วิน.

(นายเอกวิน ศรีเมือง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

จันทราภรณ์

วิรัตน์

(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬารัตน์

*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. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จ่าหน้าบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	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

- มวย	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- เต้น - ริ่ง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ฟุตบอล	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- ไม้ขีดโค-กระบือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>

- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสลากรากชาติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <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"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <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"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <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 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<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 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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 0 <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 0 <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 0 <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 0 <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 0 <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 0 <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 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- ไม้ขีดโค-กระบือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่สิบ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่หมกมัด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่กระบือ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่แก้วน้ำ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่หมวก	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- จำนวนยี่สลากกาขาด	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สิน สาธารณประโยชน์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 0 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	0

- ทำนุบำรุงศาสนา	<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 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<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 0 <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 0 <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 0 <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 0 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

ผู้บันทึก :
เบอร์โทรติดต่อ :

ผู้ตรวจสอบ :

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามคำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประเภทการรายได้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- เต้น - รำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไลฟ์วีดิโอ-กระป๋อง	<input type="text" value="0"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนยืมกสิัต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยืมหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยืมกระเป๋า	<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) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อผ้า	<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"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<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) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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" 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 : นางสาวสชาติ วิชาญชัย เบอร์โทรศัพท์ : 0857848643	ผู้ตรวจสอบ :		<input type="text"/>	

 **จัดพิมพ์ข้อมูล**

 **ยืนยันการส่งข้อมูล**

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

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	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวสุชาดา วีระชาญชัย</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0857848643</p>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>

 วัตถุประสงค์ข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์


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"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563	<input type="text" value="0"/> แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip
3.โอกาสในการรับ	<input type="button" value="Choose File"/> No fi...osen

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 ให้อีเมลถึงเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวสุชาดา วีระชาญชัย</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0857848643</p>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>

 [พิมพ์เอกสารข้อมูล](#)

 [ยืนยันการส่งข้อมูล](#)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วัน/เดือน/ปี ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗

หัวข้อ: รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียกรื้อการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกรื้อและกรณีให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จากระบบรายงานการเรียกรื้อและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่น ๆ (รอบ ๖ เดือน) และเพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ให้มีความตระหนักและสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวม

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



.....

(นายเอกวิน ศรีเมือง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



.....

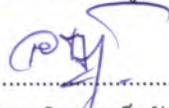
(นางวิรัตน์ อุ่นนวน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



.....

(นายสุทธิพร เพ็ญจันทร์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗