



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จังหวัดนครราชสีมา โทร ๐ ๗๕๓๕ ๔๐๒ ๓
ที่ นศ.๐๐๓๓.๓๐๑(๑๙)/พิเศษ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
รอบ ๑๒ เดือน และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระบบรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ปฏิบัติการด้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ขอส่งรายงานผลการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระบบ MSRS รอบ ๑๒ เดือน พบว่า โรงพยาบาลจุฬารัตน์ไม่มีการเรียไ้ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป

(นายเอกวิน ศรีเมือง)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

☒ เห็นชอบ/อนุญาต

นายเชาว์วัฒน์ ชุนใหม่
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๘
หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬารณณ์

ศปท.

MOPH Solicit Report System : MSRS

รพ. จุฬารณณ์

Online

กรณแบบรายงาน

ข้อมูลรายงาน

ข้อมูลการใช้จ่าย

คู่มือการใช้งาน

ผู้ใช้งาน

ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2568 ถึง 30 ก.ย. 2569
หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬารณณ์

1.แบบรายงานการเรียไร

๙๖ การเรียไร

☐ 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

☐ 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

2.แบบรายงาน
การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

๙๖ การให้หรือรับของขวัญ

☐ 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

☐ 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

! กรุณากรอกแบบรายงานที่ 1 และที่ 2 ก่อนบันทึกผลการดำเนินการ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬารณ

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขอ อนุญาต จาก กคร. (กรณี วงเงินไม่ เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติ ตาม ข้อ 19	รวม (เ
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จ่าหน่วยบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	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	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จ่าหน่ายหมวด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จ่าหน่ายสลาภกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

2) การเรียไรรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	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	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลาగాกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
ผู้บันทึก : นายเอกวิณ ศรีเมือง เบอร์โทรศัพท์ : 0873799988			ผู้ตรวจสอบ : นายเชาว์ฉนน์ ขุนใหม่	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจุฬารัตน์ นครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลจุฬารัตน์ นครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ นครศรีธรรมราช
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลจุฬารัตน์ นครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬารัตน์ นครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๑ กันยายน ๒๕๖๙	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลจุฬารัตน์ รายงานการ วิจัยและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน	
รายละเอียดข้อมูล : (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ รายงานการวิจัยและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน ๒. รายงานการวิจัยและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ที่ได้จากระบบ MSRS ๓. รูปแบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเอกวิน ศรีเมือง) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเชาว์วัฒน์ ชุนใหม่) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุทธิพร เพ็งจันทร์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙	