

# รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ที่ได้จากระบบ MSRS สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ตุลาคม ๒๕๖๖ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

**MOPH Solicit Report System : MSRS**

แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2566 ถึง 15 มี.ค. 2567  
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

| 1. แบบรายงานการเรียไร   | 2. แบบรายงานการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด  |
|---|---|
| <b>๙๙ การเรียไร</b><br>๑.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร <span style="color: green;">✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว</span><br>๑.2 กรณีที่หน่วยงานเข้ามีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น <span style="color: green;">✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว</span> | <b>๙๙ การให้หรือรับของขวัญ</b><br>๒.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท <span style="color: green;">✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว</span><br>๒.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท <span style="color: green;">✔ มีบันทึกข้อมูลแล้ว</span> |

**3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน**

๓.1 การดำเนินการ ❌ ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

**1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร**

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
สำคัญ กรณียกข้อยกเว้นการเรียไรโดยระบบงานครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นการเรียไรที่รัฐสภาหรือหน่วยงานของรัฐดำเนินการเพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุกรณีใดที่สำคัญ
- 2 = เป็นการเรียไรที่ร่วมศึกษาทุนเนื่องในโอกาสการขอตั้งพระครูหรือพระราชาคณะ
- 3 = เป็นการเข้ามามีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่งศาลฯ ไม่ปรากฏในรายชื่อหน่วยงานยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องอนุมัติ
- ๔ = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร                             | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2568 (ครึ่ง) |   |   |                  |
|---|--|---|---|------------------|
|   | ของผูกขาดจาก กคร. ตามข้อ 18  | ไม่ได้ของผูกขาดจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องของอนุมัติตาม ข้อ 19 | รวมจำนวน (ครึ่ง) |
| <b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b> |  |   |   |                  |
| (1) หอจดคำปา                                | 0  | 0   | 1 0 2 0 3 0 4 0<br>0 0 5 0              | 0                |
| (2) หอจดกลิ่น                               | 0  | 0   | 1 0 2 0 3 0 4 0<br>0 0 5 0              | 0                |
| (3) จำนวนข้อเท็จจริงกรมเพื่อการศึกษา        | 0  | 0   | 1 0 2 0 3 0 4 0<br>0 0 5 0              | 0                |
| - กอฉป                                      | 0  | 0   | 1 0 2 0 3 0 4 0<br>0 0 5 0              | 0                |
| - มวย                                       | 0  | 0   | 1 0 2 0 3 0 4 0<br>0 0 5 0              | 0                |

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation\_kpi\_list1/MTI=/MDA4NDI=/1

|   |                                 |          |                        |          |
|---|---------------------------------|----------|------------------------|----------|
|   | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ                         | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์ | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ              | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| - ทายปวงศานา                              | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                   | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ                         | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ                    |                                 |          |                        |          |
|   | 0                               | 0        | 1 0 2 0 3 0 4 0        | 0        |
| <b>รวม</b>                                | <b>0</b>                        | <b>0</b> | <b>1 0 2 0 3 0 4 0</b> | <b>0</b> |
| ผู้บันทึก : นางสาวสุภาพร ขุนมาก           | ผู้ตรวจสอบ : นายนิลิต เอกสุวรรณ |          |                        |          |
| เบอร์โทรศัพท์ : 0945172807                |                                 |          |                        |          |

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.) All Rights Reserved. ลิขสิทธิ์ ทะเบียนข้อมูลเลขที่ ว.044468 / ค่าขอแจ้งข้อมูลเลขที่ 387820

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation\_kpi\_list2/MTI=/MDA4NDI=/1

MOPH Solicit Report System : MSRS

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

### 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น คือยื่นขาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย**ระบุจำนวนครั้ง**ตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

| ประเภทการเริ่มรับ                      | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) |                            |                    |                  |
|--|---|----------------------------|--------------------|------------------|
|  | สวัสดิการ                               | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ  |   |                            |                    |                  |
| (1) ทอดผ้าป่า                          | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| (2) ทอดกลืน                            | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| (3) จ้างนายช่างหรือกรรมการเพื่อการกุศล | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - กอล์ฟ                                | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - มวย                                  | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - เดิน - วิ่ง                          | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - รังมาราธอน                           | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - ฟุตบอล                               | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - คอนเสิร์ต                            | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |
| - ไตซีริคโต-กระถิน                     | 0                                       | 0                          | 0                  | 0                |

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/donation\_kpi\_list2/MTI=/MDA4NDI=/1

|   |                                |          |          |          |
|---|--------------------------------|----------|----------|----------|
| - จำนวนเข็มกลัด   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - จำนวนกระเป๋า  | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - จำนวนแก้วน้ำ  | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - จำนวนหมวก   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - จำนวนสติกเกอร์  | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| (4) งบบริจาคทรัพย์สิน                                       | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ                                | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - ฟื้นฟูบูรณะ   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                                     | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ                                      |                                |          |          |          |
|   | 0                              | 0        | 0        | 0        |
| <b>รวม</b>  | <b>0</b>                       | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| ผู้บันทึก: นางสาวศุภาพร บุญมาก<br>เบอร์โทรศัพท์: 0945172807 | ผู้ตรวจสอบ: นายนิสิต เอกสุธรรม |          |          |          |

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.) All Rights Reserved. ลิขสิทธิ์ ทะเบียนข้อมูลเลขที่ 1.044468 / ค่าขอแจ้งข้อมูลเลขที่ 387820

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/gift\_kpi\_list1/MTI=/MDA4NDI=/1

MOPH Solicit Report System : MSRS

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|---|-----------------------------|
| 1.1 ได้รับจาก   | 0                           |
| 1.1 ภาครัฐ  | 0                           |
| 1.2 ภาคเอกชน  | 0                           |
| 1.2 ประชาชน   | 0                           |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ                                       | 0                           |
| <b>รวม</b>  | <b>0</b>                    |

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

|   |   |
|---|---|
| 2.1 หน่วยงาน                                  | 0 |
| 2.2 รายบุคคล                                  | 0 |
| 3. โอกาสในการรับ                              |   |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 0 |

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/gift\_kpi\_list1/MTI=/MDA4NDI=/1

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 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" value="0"/> |
| 4.การดำเนินการ  |                                |
| 4.1 ทรัพย์สินเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล                            | <input type="text" value="0"/> |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้   | <input type="text" value="0"/> |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน                                      | <input type="text" value="0"/> |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ   | <input type="text" value="0"/> |

ผู้บันทึก : นางสาวยุทธพร มุขมาก  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0945172807

ผู้ตรวจสอบ : นายสิริสิทธิ์ เอกสุวรรณ

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.) All Rights Reserved. ลิขสิทธิ์ ทะเบียนข้อมูลเลขที่ 1.044468 / ค่าขอแจ้งข้อมูลเลขที่ 387820

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/gift\_kpi\_list2/MTI=/MDA4NDI=/1

MOPH Solicit Report System : MSRS

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

| 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" value="0"/> |
| <b>รวม</b>   | <b>0</b>                       |

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

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

รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มที่ประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าหน้าที่สำนักงาน ของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล  
\*\*เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB  
นามสกุล pdf / jpg / png / zip

>> ตรวจสอบข้อมูล <<

stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/gift\_kpi\_list2/MTI=/MDA4NDI=/1

|   |  |
|---|--|
| 2.1 หน่วยงาน  | 0  |
| 2.2 รายบุคคล<br>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 | 0<br>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามบุคคล<br>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB<br>นามสกุล pdf / jpg / png / zip<br>>> ตรวจสอบข้อมูล << |
| 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 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล   | 0  |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้   | 0  |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน  | 0  |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ   | 0  |
| ผู้บันทึก : นางสาวสุภาพร นพมาก<br>เบอร์โทรศัพท์ : 0945172807  | ผู้ตรวจสอบ : นายสิริศักดิ์ เอกสุวรรณ   |

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.) All Rights Reserved. ดิจิทัล ทะเบียนข้อมูลเลขที่ ว.044468 / ค่าขอแจ้งข้อมูลเลขที่ 387820

34°C มีแดดบางส่วน 2:29 PM 3/14/2024