

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ประเภทการเรียไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) หอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) หอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จໍาหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คุณเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโโค-กระเบื้อง	0	0	-- เลือก --	0
- จໍาหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป้า ของที่ระลึก ๆ ฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0

รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

## (๒) การเรียไรเพื่อสาธารณะประโยชน์

(1) หอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) หอดกรูน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอลฟ์	0	0	-- เลือก --	0
- นวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	-- เลือก --	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คุณเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- ไถชีวิตโโค-กระเบื้อง	0	0	-- เลือก --	0
- จ้างนายเลี้็ง เข้มกลัด กระเปา ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

## ๓) กรณีอื่นๆ

(1) -	0	0	-- เลือก --	0
(2) -	0	0	-- เลือก --	0
(3) -	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัตติต่อ :	นางสาวชัยมพร จันทร์เทพ 093-7207849	ผู้ตรวจสอบ :	นางเกศร ถนนศรีเมืองคล	

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
คำขอเชิญ กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่นๆ
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ยอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ยอดกสิน	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอบนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไกชีวิตโโค-กระเบื้อง	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ เสื้อกลัด กระเปา ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0

รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

## ๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ

(1) หอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) หอดกูน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- นวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอบเนิร์ต	0	0	0	0
- ไถชีวิตโโค-กระเบื้อง	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป้า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0

- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0
-				
รวม	0	0	0	0

## ๓) กรณีอื่นๆ

(1) -	0	0	0	0
(2) -	0	0	0	0
(3) -	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นางสาวชไมพร จันทร์เทพ 093-7207849	ผู้ตรวจสอบ :	นางเกศร ณอมศรีเมืองคล	

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

### กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <b>&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;</b> <a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/">(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</a>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งgranต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณ อายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0

- อื่นๆ โปรดระบุ [redacted]	0
การดำเนินการ	
- ให้ยืดลือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งศีนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ -	0
ผู้บันทึก : นางสาวชไมพร จันทร์เทพ เบอร์โทรศัตติ : 093-7207849	ผู้ตรวจสอบ : นางเกษร ถนนครีเมงคล

กรุณารอจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสตูล

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1.ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

### กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << <a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/">(http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)</a>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ ส่งgranต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0

การดำเนินการ	
- ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ -	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๗	0
ผู้บันทึก : นางสาวชัยพร จันทร์เทพ เบอร์โทรศัพท์ : 093-7207849	ผู้ตรวจสอบ : นางเกศร ถนนศรีเมืองคล

รายละเอียด	การเรี่ยไร	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
การกำหนดมาตรการป้องกัน การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ การให้คำปรึกษาแนะนำ ฯลฯ	<p>เรื่อง กรณีการเรี่ยไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>2) มีการกำหนดมาตรการการควบคุมการเรี่ยไรของหน่วยงาน โดยให้ยึดถือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรี่ยไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 / ประกาศคณะกรรมการการเรี่ยไรของหน่วยงานของรัฐ และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด</p>	<p>ผลประโยชน์ส่วนตน บริหารอย่างมีธรรมาภิบาล เช่น มีการจัดทำระเบียบว่าด้วยแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา เป็นต้น</p> <p>2) จัดทำคู่มือคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณการบริหารจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ</p>
๓.๒ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน	<p>1) เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในระเบียบหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเรื่องการเรี่ยไร</p> <p>2) การประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบและถือปฏิบัติ ไม่เคยดำเนินการในเรื่องการเรี่ยไร</p> <p>3) ยังไม่มีการจัดทำเอกสารคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน</p>	<p>1) เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในระเบียบหลักเกณฑ์ และแนวทางปฏิบัติในการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>2) การประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบและถือปฏิบัติ ไม่เคยดำเนินการในเรื่องการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p>
๓.๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน	<p>1) จัดประชุม/อบรม/ให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน</p>	<p>1) จัดประชุม/อบรม/ให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน</p>

รายละเอียด	การเรี่ยไร	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
๓.๔ แนวทางแก้ไข	<p>1) กระทรวงสาธารณสุขควรมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงาน</p> <p>2) จัดทำคู่มือการปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>1) กระทรวงสาธารณสุขควรมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงาน</p> <p>2) จัดทำคู่มือการปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องที่สามารถเข้าใจได้ง่ายและมีช่องทางเข้าถึงที่หลากหลาย</p>

เจ้าหน้าที่ผู้รายงาน : ชื่อ....นางสาวชไมพร....จันทร์เทพ.....ตำแหน่ง .....นิติกร.....  
หมายเลขอปกรณ์.....๐๙๓ - ๗๒๐๗๔๘๗.....