

แบบรายงานสรุปผลประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

ประจำเดือน เมษายน - สิงหาคม 2566

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง

มาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภทของการรับสินบน	ควบคุม/กำกับ/ติดตาม	การปฏิบัติ	หมายเหตุ
1.1 มาตรการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการให้หรือรับของขวัญหรือ ประโยชน์อื่นใด	บุคลากรในสังกัด สสอ.โนนสูง	เงินหรือสิ่งของมีค่าหรือ ของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด	ไม่พบ	มีการปฏิบัติตามประกาศ เรื่องมาตรการป้องกัน การรับสินบน ลว.25 ธค.65 อย่างถูกต้อง	
1.2 มาตรการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	บุคลากรในสังกัด สสอ.โนนสูง	เงินหรือสิ่งของมีค่าหรือ ของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด	ไม่พบ	มีการปฏิบัติตามประกาศ เรื่องมาตรการป้องกัน การรับสินบน ลว.25 ธค.65 อย่างถูกต้อง	
1.3 มาตรการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการจัดการด้านยาและ เวชภัณฑ์มีชียา	บุคลากรในสังกัด สสอ.โนนสูง	เงินหรือสิ่งของมีค่าหรือ ของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด	ไม่พบ	มีการปฏิบัติตามประกาศ เรื่องมาตรการป้องกัน การรับสินบน ลว.25 ธค.65 อย่างถูกต้อง	
1.4 มาตรการป้องกันการรับสินบน ในประเด็นเงินบริจาคและทรัพย์สิน บริจาค	บุคลากรในสังกัด สสอ.โนนสูง	เงินหรือสิ่งของมีค่าหรือ ของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด	ไม่พบ	มีการปฏิบัติตามประกาศ เรื่องมาตรการป้องกัน การรับสินบน ลว.25 ธค.65 อย่างถูกต้อง	
1.5 มาตรการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล	บุคลากรในสังกัด สสอ.โนนสูง	เงินหรือสิ่งของมีค่าหรือ ของขวัญหรือประโยชน์ อื่นใด	ไม่พบ	มีการปฏิบัติตามประกาศ เรื่องมาตรการป้องกัน การรับสินบน ลว.25 ธค.65 อย่างถูกต้อง	

หมายเหตุ 1) ไม่มีการรับสินบนในรอบเดือน ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566

2) ไม่มีการรับสินบนในรอบเดือน เมษายน 2566 - สิงหาคม 2566

MOPH Solicit Report System : MSRS

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรุณกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง**

one_other_detail

ของหรือทรัพย์สินที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

ของหรือทรัพย์สินที่ได้รับ	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	<input type="text" value="1"/>
1.1 ภาครัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="1"/>
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="1"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก สาธารณคดี

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เหตุการณ์ต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก สาธารณคดี

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เหตุการณ์ต่าง 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="บริจาคสำหรับค่าน้ำดื่มเพื่อทำ"/>	<input type="text" value="1"/>
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="1"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้รับ	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

ผู้บันทึก : นางสมพร คุ้มขุน
เบอร์โทรศัพท์ : 0819990750

ผู้ตรวจสอบ : นายสมชาย สุทธิธรรม

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.). All Rights Reserved. อีเมล: tc@stopcorruption.moph.go.th / ค่าจองแจ้งข้อมูลเลขที่ 387620

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรุณกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (จริง)
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"/>

กรุณาระบายยอดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ส่วนในการส่ง

2. ระบุใบงาน	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายละเอียด รายงานเกี่ยวกับการรับหรือประโยชน์ที่ได้รับเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับหรือประโยชน์ที่ได้รับโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	แนบหลักฐาน กรณี ระบุใบงานรายละเอียด **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
3. โอกาสในการรับ	

2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายละเอียด รายงานเกี่ยวกับการรับหรือประโยชน์ที่ได้รับเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับหรือประโยชน์ที่ได้รับโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	แนบหลักฐาน กรณี ระบุใบงานรายละเอียด **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้มีวัย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก <input type="text" value="นางสมทรง กัมมუნ"/> เบอร์โทรศัพท์: <input type="text" value="0819990750"/>	ผู้ตรวจสอบ: <input type="text" value="นายสมชาย ภูมิธรรม"/>

© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (สปท.) All Rights Reserved. utschit@mcrc.or.th | หมายเลขข้อมูลเจ้าหน้าที่ 044468 / หมายเลขข้อมูลเจ้าหน้าที่ 387820

