



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง ตำบลค้อวัง อำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร

ที่ ยส ๐๘๓๓/๑๓๔๗ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

เรียน สาธารณสุขอำเภอค้อวัง

### 1.เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ โดยในตัวชี้วัดที่ ๗ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

### ๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง ได้ดำเนินการจัดทำรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระบบ MSRS ไตรมาสที่ ๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอณำรายงานฯ ดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

( นายธนกร วอทอง )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

( นายสมชาติ ยอดดี )

สาธารณสุขอำเภอค้อวัง

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวม (1+2+3+4+5)
<b>1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
(2) ทอดกฐิน	<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 <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="1"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
- กอสฬ	<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 <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"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="1"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>



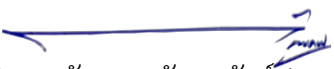
- จ่าหน่วยหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยสลาภกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
<b>2) การเรียไ้รเพื่อสาธารณประโยชน์</b>				

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>

- จ่าหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายกระเป๋	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายสลากรากาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <div></div>	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
<div></div>	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
<b>รวม</b>	0	2	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	2
ผู้บันทึก : <div>ธนกร วอทอง</div> เบอร์โทรศัพท์ : <div>0918914491</div>			ผู้ตรวจสอบ : <div>นายสมชาติ ยอดดี</div>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง</b>	
<p>๑.ชื่อกลุ่มงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร</p> <p>๒.วัน/เดือน/ปี: ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>๓.หัวข้อ: รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๔.รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>.....</p> <p>๕.Link:ภายนอก :: <a href="https://www.kwdho.com/forum">https://www.kwdho.com/forum</a></p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p> <p></p> <p>(..นายธนกร วอทอง...)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่.. ๑๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>	<p><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p> <p></p> <p>(..นายสมชาติ ยอดดี...)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอค้อวังการ</p> <p>วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b></p> <p></p> <p>(..นายกันภพ กันหาพันธ์...)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>วันที่..๑๙ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>	