



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพรหมคีรี อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๒๐

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๔(๐๒)/

วันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิด และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้อนุมัติโครงการป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบส่งเสริมคุณธรรม และ ขับเคลื่อนองค์กรสุจริตจิตพอเพียง ด้านทุจริตจังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ.๒๕๖๕ วัตถุประสงค์เพื่อสร้างจิตสำนึกและแรงรู้ใจในการปฏิบัติงานด้วยหลักธรรมาภิบาลของบุคลากร ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพรหมคีรี ได้แจ้งหน่วยงานในสังกัดหรือช่วยบริการสุขภาพอำเภอพรหมคีรี เข้ารับการอบรม โดยแบ่งผู้เข้าอบรมเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๑ วัน รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพรหมคีรี

ข้อเสนอ

เจ้าหน้าที่ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอพรหมคีรี เข้ารับฟังการประชุมอบรม ดังนี้ ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๖๓ คน และ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗๑ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตและขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางสาวศรีศร ศรีษา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เห็นชอบ/อนุญาต

ไพจิตร

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

สรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพฤติดมิชอบและส่งเสริมคุณธรรมเครือข่าย
สุขภาพอำเภอพรหมคีรี

วันที่ ๒๑ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพรหมคีรี

.....

ตามที่โรงพยาบาลพรหมคีรี ได้รับอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันการทุจริตประพฤติดมิชอบและส่งเสริมคุณธรรมเครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพรหมคีรี โดยมีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกและสร้างแรงจูงใจให้แก่บุคลากร ในการปฏิบัติงานด้วยหลักธรรมาภิบาล รวมทั้งประพฤติ ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและจริยธรรม ยึดประโยชน์ของทางราชการเป็นหลัก
๒. เพื่อให้การปฏิบัติงานของบุคลากรเป็นไปด้วยความชัดเจน โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้
๓. เพื่อสร้างแนวร่วมและกลไกในการป้องกันพฤติกรรมทุจริตและประพฤติดมิชอบของบุคลากร

เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรในเครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี จำนวน ๑๖๔ คน

งบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลพรหมคีรี จำนวนเงินประมาณ ๓๒,๔๒๐.- บาท (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ละเอียดดังนี้

- ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๖๔ คน ๆ ละ ๒๕.-บาท จำนวน ๒ มื้อ
เป็นเงิน ๘,๒๐๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๖๔ คน ๆ ละ ๘๐.-บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๓,๑๒๐.-บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร วันละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๒๐๐.-บาท รวม ๒ วัน จำนวน ๑ คน
เป็นเงิน ๘,๒๐๐.-บาท
- ๔ ค่าเช่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ คืน ๆ ๑,๔๕๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๙๐๐.-

บาท

- ๕ ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๔๒๐.-บาท (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ลัวเฉลี่ยจ่ายทั้งรายการและจำนวนคน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ผลการประเมินระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ภาพรวมผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๒. ผลการประเมินITA ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๐

สรุปค่าใช้จ่ายจริงในการจัดอบรม

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรในเครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี จำนวน ๑๖๔ คน

ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๑๕ คน @ ๒๕.-บาท จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๕,๗๕๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๑๕ คน @ ๘๐.-บาท	เป็นเงิน	๙,๒๐๐.-บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐.-บาท	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๘,๕๕๐.-บาท

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลลัพธ์

- บุคลากรของเครือข่ายเข้ารับการอบรม จำนวน ๑๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๑๒%
- ผลการประเมินITA ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๑

การติดตามประเมิน

- ประเมินผลระหว่างการจัดประชุม

- จัดทำแบบประเมินก่อนการอบรมและหลังการอบรม เพื่อทดสอบความรู้ที่ได้ในการประชุม

วิชาการ

- สรุปผลการดำเนินการ ปัญหา ข้อเสนอแนะ เพื่อวางแผนงานในการจัดประชุมครั้งต่อไป

- การติดตามการใช้ความรู้จากการประชุมในการปฏิบัติงาน

- อุบัติการณ์ ความเสี่ยง ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน หลังจากอบรม



ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)/ ๑๖๖

โรงพยาบาลพหลมศิริ
ต.พหลมโลก อ.พหลมศิริ
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๓๒๐

มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพจน์มิชอบและส่งเสริมคุณธรรมเครือข่าย
สุขภาพอำเภอพหลมศิริ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลพหลมศิริ กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพจน์มิชอบและส่งเสริมคุณธรรม
เครือข่ายสุขภาพอำเภอพหลมศิริ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม
โรงพยาบาลพหลมศิริ อำเภอพหลมศิริ จังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้เข้าร่วม ได้แก่ บุคลากรในเครือข่าย
บริการสุขภาพอำเภอพหลมศิริ จำนวน ๑๖๔ คน โดยแบ่งการอบรมออกเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๑ วัน วันละ ๘๒ คน
ในการนี้ จึงใคร่ขอสนับสนุนวิทยากรจากงานนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นวิทยากร
ในการอบรมตลอดหลักสูตรดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ให้บุคคลในหน่วยงานไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา
สถานที่ที่กำหนด จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(๕๖)

(นายเจสียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพหลมศิริ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๗๕๓๔ ๖๐๒๑ ต่อ ๑๖๖

โทรสาร. ๐ ๗๕๓๔ ๖๔๖๓



ส่วนราชการ กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลพรหมคีรี อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๓๒๐

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑.(๐๒)/๐๐๑/

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพดภูมิ
ขอบและส่งเสริมคุณธรรม เครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมคีรี โดย นางสาวศริศร ศรีชา ตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพดภูมิ
ขอบและส่งเสริมคุณธรรม เครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี ใช้งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลพรหมคีรี (เงิน
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเครือข่ายพรหมคีรี เพื่อดำเนินแผนดังกล่าวเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๒๐. บาท
(สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ซึ่งบัดนี้ ผู้จัดทำโครงการได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายตาม
รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๑ รายการ	เป็นเงิน	๕,๗๕๐.- บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน	จำนวน ๑ รายการ	เป็นเงิน	๙,๒๐๐.- บาท
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร	จำนวน ๑ รายการ	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.- บาท
รวม ๓ รายการ	เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น	๑๘,๕๕๐.-บาท	(หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ฉะนั้น

งานการเงินและบัญชี จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าวจากบัญชี เงินหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเครือข่าย
พรหมคีรี ด้วยเช็คเลขที่ ๑๕๕๖๓๐๐๓ เพื่อจ่ายให้กับเจ้าหนี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอรรณญา วัชรดิษฐกุล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี คำสั่ง

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ดังกล่าวแล้ว

(นางสาวศริศร ศรีชา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จ่ายเงินแล้ว

อนุมัติ

(นายเจลิย พงบุญชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่...11...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวศรีศร ศรีษา.....อยู่บ้านเลขที่.....17..... หมู่ที่.....1.....

ถนน.....ตำบล.....พรหมโลก.....อำเภอ.....พรหมคีรี.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....

ได้รับเงินจาก... โรงพยาบาลพรหมคีรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-รับเงินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพตม ชอบและส่งเสริมคุณธรรม เครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี	18,550	-
รวม(บาท)	18,550	-

จำนวนเงิน

(หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นางสาวศรีศร ศรีษา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางอริยญา วัชรดิษฐกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

11 ส.ค. 2565



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพรหมคีรี ต.พรหมโลก อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๓๒๐

ที่ นส ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)/๐๐๑/๔๗๕

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งหลักฐานขอเบิกจ่ายเงินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพตมิชอบและส่งเสริมคุณธรรม เครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้อนุมัติโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการทุจริตประพตมิชอบและส่งเสริมคุณธรรม เครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๓๒,๕๒๐.-บาท (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการดังกล่าว ทางกลุ่มบริหารงานทั่วไปขอส่งหลักฐานมาขอเบิกเงินตามแผนดังกล่าว จำนวน ๑๘,๕๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้คือ

- | | |
|---|---------------------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๑๕ คน @ ๒๕.-บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๕,๓๕๐.-บาท |
| ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๑๕ คน @ ๘๐.-บาท | เป็นเงิน ๙,๒๐๐.-บาท |
| ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.-บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าว

(นางสาวศรีศร ศรีชา)

ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เรื่อง ผู้บริหารโรงพยาบาลพรหมคีรี
ได้ตรวจและอนุมัติให้
โดยทศ.แท้ เพ็ญสวัสดิ์

๑/๑/๕๕

๑๗๕

๑๗๕

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี

(ส่วนราชการเป็นผู้เบิกให้)

วันที่ ๒๕ เดือน ก.ค พ.ศ. ๒๕๕

ข้าพเจ้า พงษ์พันธ์ ฤทธิสารวดี อยู่บ้านเลขที่ ๒๕/๑ หมู่ที่ ๕

ตำบล พงษ์พันธ์ อำเภอบึงสามพัน จังหวัด ๙๕๐๕๗/๑๕๐๕๗๒๖

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพรหมคีรี โดยมีรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	- ค่าอาหาร ๑๖.๑๑ / เดือน ๑๖.๑๑ / เดือน ๑๕.๐๐ 15.๐๐	5,950
		5,950

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ พงษ์พันธ์ ฤทธิสารวดี ผู้รับเงิน
(นางพงษ์พันธ์ ฤทธิสารวดี)

ลงชื่อ (นางสาวศิริกร ศรีชัย) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวศิริกร ศรีชัย)
ปัทมาพรพรหมคีรี



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 2002 00293 15 7

Identification Number

ชื่อ-นามสกุล 1419 อนันต์ มุสิกวงศ์

Name Mr. Anan

Last name Musikawong

เกิด 19 ก.ย. 2517

Date of Birth 19 Sep. 1974

สถานภาพ

สมรส 25/11/2551

marital status

31 ก.ย. 2550

Valid until

21 ก.ย. 2551

Date of issue



12 ก.ย. 2551

Valid until

12 ก.ย. 2552

Date of expiry

0007-02-07011000

อนันต์ มุสิกวงศ์
1419 อนันต์ มุสิกวงศ์
3 2002 00293 15 7

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี

(ส่วนราชการเป็นผู้เบิกให้)

วันที่ 22 เดือน ก.ค พ.ศ. ๒565

ข้าพเจ้า นางสาวปณิศา นวลน้อย อยู่บ้านเลขที่ 31 หมู่ที่ 4

ตำบล ปากขนุน อำเภอ พนา จังหวัด พะเยา

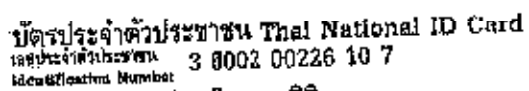
ได้รับเงินจาก รพ. พญาไท ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	1. ค่าธรรมเนียม ค่าเช่า 115 คน @ 80.- บาท 1 เดือน	9,200
		9,200

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งร้อยห้าพัน

นางสาว ประจักษ์มา สิมคำ ผู้รับเงิน
(นางสาวประจักษ์มา สิมคำ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวตรศรัย ศรีชัย)
(นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ)



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เปรมจิต สุขศิริ

NAME Miss Prangit

5,000.000 Sukir

ရက်စွဲ ၂၀၇၅.၂.၂၆

Date of Birth: 20 Sep. 1978

[illegible]

นาย อ. ชัย ภูมิพัฒน์ อ. พรหมดี

— 30 —

13 2565

การดำเนินงาน

43 JUNE 1982

उत्तर प्रदेश - १९५७

पुष्पकः कर्णः वरुणः
अश्विनः शुक्रः बृहस्पतिः

... ..

19 Feb. 2572

— 100 —

10 Sep. 2030

Date of Receipt



புகார்: 94-05 இலாகா

Handwritten signature
12/11/2019

FOIA-10.7-01-2564



ឯកសារព័ត៌មាន

100

$\frac{1}{2}$

THAILAND

KS-1537805-21


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 1 8006 00101 91 7
นางสาว น.ส. สนิดา กลิ่นธนาภิบาล
 Name: Miss Saida
 Last name: Khringtrai
 Address: 15 M.B. 2531
 Date of Birth: 15 May 1988
 Sex: F
 Height: 158 cm
 Weight: 45 kg
 Blood Type: B
 Religion: Buddhism
 Marital Status: Single
 Date of Issue: 15 May 2015
 Date of Expiry: 15 May 2020


นางสาว สนิดา กลิ่นธนาภิบาล

Ningamon
Nina

(นางสาว สนิดา กลิ่นธนาภิบาล)