



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ โทร ๐-๔๔๘๘๙-๗๑๒๔

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการตรวจสอบบุคลากรงานพัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาและการปฏิบัติตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว

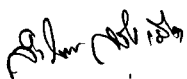
ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ ได้ดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียน ซึ่งหน่วยงานต้องแสดงหลักฐานรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียน

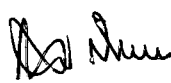
งานพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจสอบบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของหน่วยงานเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา และการปฏิบัติตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ปรากฏว่าบุคลากรไม่มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานหรือผู้ชนะการเสนอราคา และได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานแต่อย่างใดและไม่มีข้อร้องเรียนใดๆ ในการดำเนินการตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-based Integrity & Transparency Assessment (EBIT) ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ได้ดำเนินการสำรวจระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรณีหน่วยงานของท่านมีแนวทางการปฏิบัติงานการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อ/จัดจ้าง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ประกาศในเว็บไซต์ของหน่วยงานและปิดประกาศเพื่อเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบต่อไป


(นางบุบผา บัวชม)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ดำเนินการต่อไป


(นางลำไพร สันนเมือง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายเอ็ดพันธุ์ ภัทรพงศ์สินธุ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว

เผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหนองบัวระเหว
และปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน / ปิดประกาศสถานที่ปิดประกาศ
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

วัน / เดือน / ปี : ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หัวข้อ : รายงานผลการตรวจสอบบุคลากรเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา

รายละเอียดข้อมูล :

ขออนุมัติรายงานผลการตรวจสอบบุคลากรเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาเพื่อส่งเสริมความ
โปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง

Link ภายนอก เว็บไซต์โรงพยาบาลหนองบัวระเหว : ประกาศแจ้งข่าว : ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางบุบผา บัวชม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางลำไพร สนั่นเมือง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลปิดประกาศ

(นางสาวจิระนันท์ รัตนนานท์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานบริการเอกสารทั่วไป

วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวโสรญา หาญจันทร์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....เชิดพันธ์ุ ภัทรพงศ์สินธุ์....

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว...

ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ท่านทำงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี ☐ 5-10 ปี ☐ 10-20 ปี ☒ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯ และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา

เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

(นายเชิดพันธ์ุ ภัทรพงศ์สินธุ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

.....
ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....ลำไพร สนั่นเมือง....

ตำแหน่ง....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ...

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ทำงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี

☐ 5-10 ปี

☒ 10-20 ปี

☐ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความรู้ระเอียด และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา

เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

.....
ลงชื่อ.....

(นางลำไพร สนั่นเมือง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....จिरพร ชีวาสุขถาวร

ตำแหน่ง....ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ท่านงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี

☐ 5-10 ปี

☐ 10-20 ปี

☒ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯ และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

ลงชื่อ..... *OT In.*

(นางสาวจिरพร ชีวาสุขถาวร)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

.....
ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....ธัญกร สดางค์พุฒิ

ตำแหน่ง....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ทำงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี

☐ 5-10 ปี

☒ 10-20 ปี

☐ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯ และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา

เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

.....
ลงชื่อ.....

(นางสาวธัญกร สดางค์พุฒิ)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....ภณจิรา ชาลีรักษ์

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ท่านงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี

☒ 5-10 ปี

☐ 10-20 ปี

☐ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯ และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

(นางภณจิรา ชาลีรักษ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)....พนิดา จันทรชิต

ตำแหน่ง...นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ท่านงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี

☐ 5-10 ปี

☒ 10-20 ปี

☐ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความรู้ระเบียบฯ และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

(นางพนิดา จันทรชิต)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา
โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

ชื่อผู้ตรวจสอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)...บุบผา บัวชม

ตำแหน่ง....จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลหนองบัวระเหว

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ท่านเลือก

1. ทำงานด้านพัสดุมาเป็นระยะเวลา

☐ ต่ำกว่า 5 ปี ☐ 5-10 ปี ☒ 10-20 ปี ☐ มากกว่า 20 ปี

2. ท่านยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

3. ท่านไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญาแต่อย่างใด

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

4. ท่านทำงานในตำแหน่งหน้าที่ส่วนตนและใช้หน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

5. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความรู้ระเอียด และข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา
เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงาน
หรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่าน
ได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

(นางบุบผา บัวชม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานพัสดุชำนาญงาน

การตรวจสอบบุคลากรในฝ่ายพัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเด็นการตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อสอบทานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่จัดซื้อจัดจ้างว่าไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับ

คู่สัญญา ของโรงพยาบาลหนองบัวระเหว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

๒. เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและอุปสรรคในการทำงานและให้ข้อเสนอแนะแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ

๓. เพื่อตรวจสอบบุคลากรในฝ่ายพัสดุว่าไม่มีความเกี่ยวข้องกับคู่สัญญา

เรื่อง	วิธีการตรวจสอบ	เอกสาร	หมายเหตุ
เจ้าหน้าที่ ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา	๑.เปรียบเทียบข้อมูลบุคลากรในฝ่ายพัสดุกับข้อมูลของผู้รับจ้าง/ผู้ขายที่เป็นคู่สัญญาของโรงพยาบาลหนองบัวระเหว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ว่ามีส่วนเกี่ยวข้องกันหรือไม่ ๒. สอบทานการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ ๓. ตรวจสอบข้อมูลการถูกร้องเรียนเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ	-แบบสำรวจข้อมูลเจ้าหน้าที่พัสดุ -รายงานสรุปผลการจัดซื้อ/จัดจ้าง -ตารางเปรียบเทียบข้อมูลของเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุกับข้อมูลของผู้รับจ้าง/ผู้ขายที่เป็นคู่สัญญา -แบบสอบถามเจ้าหน้าที่พัสดุเพื่อยืนยันข้อมูล	ผู้สรุปรายงาน นางลำไพร สนั่นเมือง



(นายเชิดพันธุ์ ภัทรพงศ์สินธุ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวระเหว

(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐บาท)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลงนาม.....เจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(.....)

หมายเหตุ บันทึกข้อความเลขที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุรายการ.....

(วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐บาท)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้า..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า..... เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า..... ประธานคณะกรรมการ
ข้าพเจ้า..... กรรมการ
ข้าพเจ้า..... กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลงนาม.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงนาม.....ประธานคณะกรรมการ ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

หมายเหตุ บันทึกข้อความเลขที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุรายการ.....