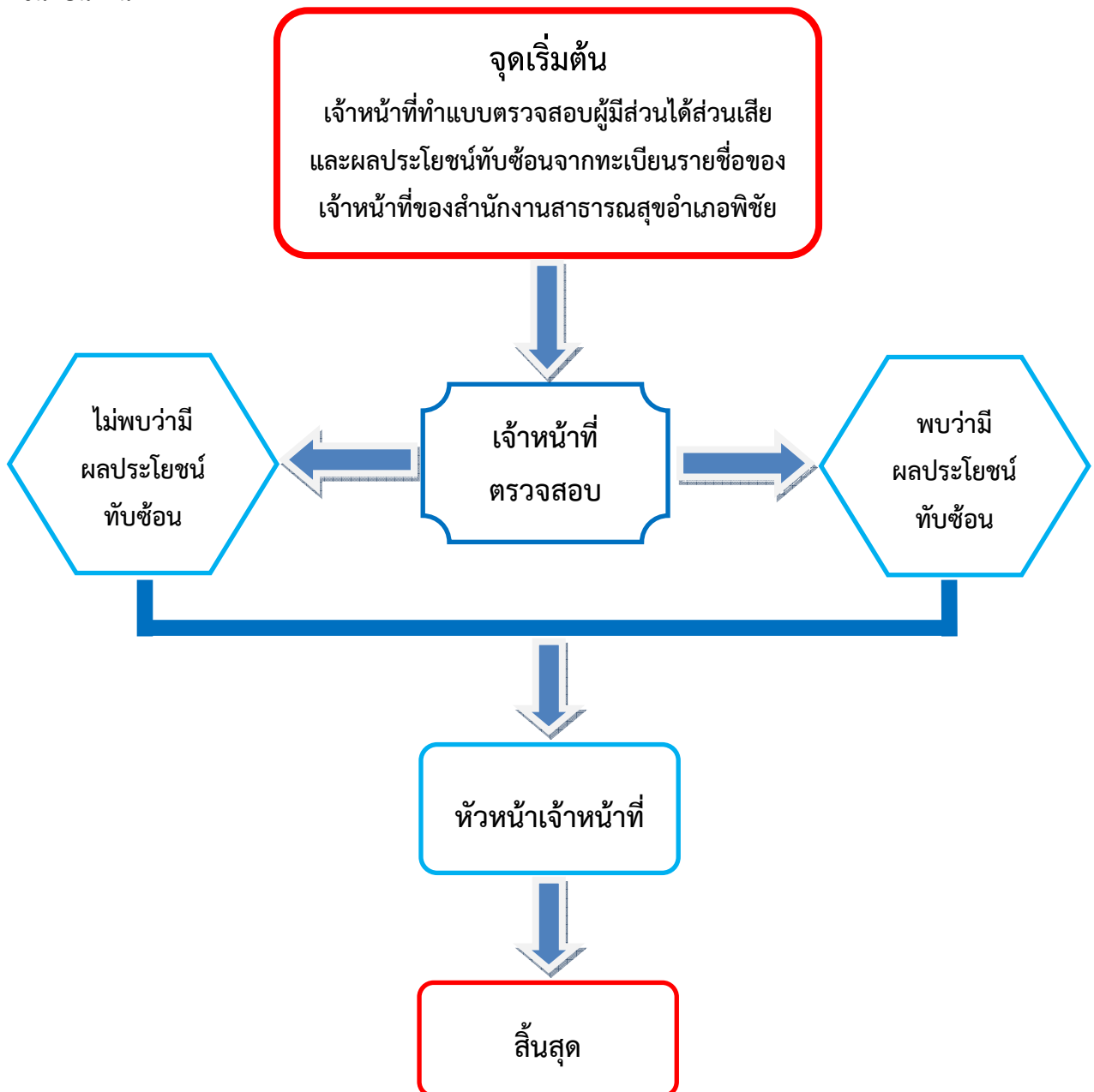


ขั้นตอนการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน ของงานพัสดุ  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย

การตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน ถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง นอกจากการตรวจสอบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย กำชับให้ผู้เกี่ยวข้องในการจัดการระมัดระวังไม่ให้มีกรณีการแสวงหาประโยชน์การรับผลประโยชน์ การใช้อิทธิพลใน ฐานะและตำแหน่งหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจัดหา หรือการใช้ข้อมูลลับในการจัดหาที่มีหน้าที่ในการจัดหาแล้วรู้จากการทำหน้าที่นำไปใช้ประโยชน์ ซึ่งจะทำให้เกิดการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างไม่เป็นธรรมหากมีกรณีดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันกำแพง จะดำเนินการสืบสวน หากมีมูลจะดำเนินการทางวินัยกับ ผู้เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด จึงได้กำหนดขั้นตอนในการตรวจสอบผู้มีผลประโยชน์ทับซ้อนตามผังขั้นตอนดังนี้



## ขั้นตอนการปฏิบัติ

๑. เจ้าหน้าที่ทำแบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับรายชื่อบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิษณุ จังหวัดอุตรดิตถ์ โดยตรวจสอบเอกสารจากรายการดังต่อไปนี้

๑.๑ เอกสารการจดทะเบียนบริษัท/ห้างฯ/ร้าน

๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๑.๓ สำเนาทะเบียน

๒. ตรวจสอบแล้ว ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับบุคลากรในหน่วยงาน ให้นำเสนอหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเสนอต่อสาธารณสุขอำเภอพิษณุต่อไป

๓. ตรวจสอบแล้วพบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับบุคลากรในหน่วยงาน ให้ตรวจสอบว่าเกี่ยวข้องกับบุคลากรในหน่วยงาน ดังนี้

๓.๑ ชื่อ/สกุล อะไร

๓.๒ มีความเกี่ยวข้องเป็น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติฝ่ายใด

๔. เสนอหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๕. สิ้นสุดการตรวจสอบ

## แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน.....
๒. รายชื่อ.....
๓. ที่อยู่.....

### เจ้าหน้าที่ที่พัสดุตรวจสอบเอกสาร บริษัท/ห้างฯ/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียน บริษัท/ห้าง/ร้าน
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ

### ตรวจสอบแล้ว

- พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
(นาย/นาง/นางสาว) .....  
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....
- ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
เจ้าหน้าที่

### หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบแล้วพบว่า  ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่