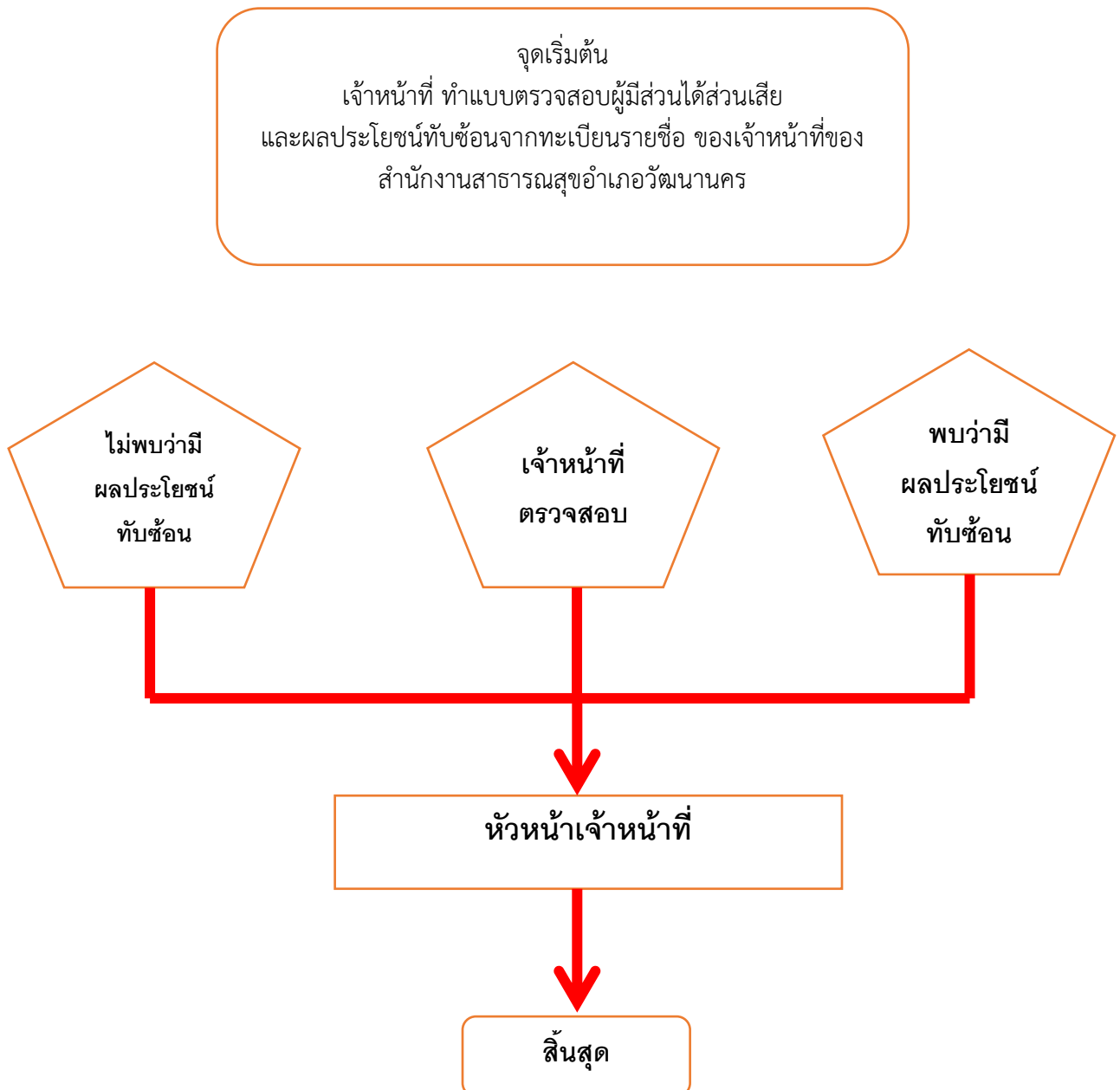


ขั้นตอนการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนของงานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

การตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน ถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง นอกจากการตรวจสอบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร กำชับให้ ผู้เกี่ยวข้อง ในการจัดการระมัดระวังไม่ให้มีกรณีการแสวงหาประโยชน์ การรับผลประโยชน์การใช้อิทธิพลใน ฐานะ และตำแหน่งหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการจัดหา หรือการใช้ข้อมูลลับในการจัดหาที่มีหน้าที่ในการจัดหา ล่วงรู้จากการ ทำหน้าที่นำไปใช้ประโยชน์ ซึ่งจะทำให้เกิดการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างไม่เป็นธรรมหากมี กรณีดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร จะดำเนินการสืบสวน หากมีมูลจะดำเนินการทางวินัยกับ ผู้เกี่ยวข้องอย่าง เคร่งครัด จึงได้กำหนดขั้นตอนในการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนตามผังขั้นตอน ดังนี้



ขั้นตอนการปฏิบัติ

๑. เจ้าหน้าที่ ทำแบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับรายชื่อบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว โดยตรวจสอบเอกสารจาก
 - เอกสารการจดทะเบียนบริษัท/ห้าง/ร้าน - สำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาทะเบียน
๒. ตรวจสอบแล้ว ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับบุคลากรในหน่วยงาน ให้นำเสนอหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเสนอต่อสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร ต่อไป
๓. ตรวจสอบแล้วพบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับบุคลากรในหน่วยงาน ให้ตรวจสอบว่าเกี่ยวข้องกับบุคลากรในหน่วยงาน ดังนี้
 - ชื่อ/สกุล อะไร
 - มีความเกี่ยวข้องเป็น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติฝ่ายใด
๔. เสนอหัวหน้าเจ้าหน้าที่
๕. สิ้นสุดการตรวจสอบ

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้างร้าน
๒. รายชื่อ.....
๓. ที่อยู่
-

เจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสาร บริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

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

ตรวจสอบแล้ว

- ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ)

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

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ผู้ตรวจสอบ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นาย/นาง/นางสาว).....
หัวหน้าเจ้าหน้าที่