



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*A.*

(นายเชษฐา ไชคดีรังสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเนินสง่า อ.เนินสง่า จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๕ ๒๙๖๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๐๐๑/-

วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบบุคลากรงานพัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียนกับคู่สัญญา และวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินสง่า ได้ดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียน ซึ่งหน่วยงานต้องแสดงหลักฐานรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจสอบบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของหน่วยงานเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนกับคู่สัญญา และการปฏิบัติตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ปรากฏว่าบุคลากรไม่มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานหรือ ผู้ชนะการเสนอราคาและได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานแต่อย่างใด และไม่มีข้อร้องเรียนใด ๆ ในการดำเนินการตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-based Integrity & Transparency Assessment (EBIT) ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ได้ดำเนินการสำรวจระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรณีหน่วยงานของท่านมีแนวทางการปฏิบัติงานการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อ/จัดจ้าง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ประกาศในเว็บไซต์หน่วยงาน และปิดประกาศเพื่อเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบต่อไป

( นายพหล ศรีพล )

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

.....อนุมัติ .....ไม่อนุมัติ

(นางสาวชวณี สิ้นสุวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเนินสง่า อ.เนินสง่า จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๕ ๒๙๖๒  
ที่ ชย ๐๐๓๒.๐๐๑/- วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
เรื่อง รายงานข้อร้องเรียนเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินสง่า ได้ดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อร้องเรียน ที่เกิดขึ้นจากการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจสอบผลการจัดซื้อจัดจ้างและผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่พัสดุในโรงพยาบาลเนินสง่าแล้ว ไม่มีข้อร้องเรียนใด ๆ จากการดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ประกาศในเว็บไซต์หน่วยงาน และปิดประกาศเพื่อเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบต่อไป

( นายพหล ศรีพล )

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

.....อนุมัติ .....ไม่อนุมัติ

(นางสาวชวณี สิ้นสูงคานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับงานพัสดุ  
โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2564

ที่	เรื่องที่ร้องเรียน	ผลการดำเนินงาน ปี 2564	หมายเหตุ
1	เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง	ไม่มี	
2	เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	ไม่มี	
3	เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบุคลากรด้านพัสดุ	ไม่มี	



( นายพหล ศรีพล )

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นางสาวชวณี สิ้นสูงคานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) ..... วุฒิกร ..... 2021/11/25  
ตำแหน่ง ..... จพ. / นพ.วิภากร ..... จ.ราชบุรี  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา  
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 ..... วุฒิกร ..... 2021/11/25  
ตำแหน่ง ..... จพ. / นพ.วิภากร ..... จ.ราชบุรี

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)..... นาย สว่าง  
ตำแหน่ง..... จ.น. รักษาการ ผอ. รพ. เนินสง่า  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงาน  
หรือไม่  
 ใช่     ไม่ใช่
8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่  
 ใช่     ไม่ใช่
9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่าน  
ได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่  
 ใช่     ไม่ใช่

ลงชื่อ..... [ลายเซ็น]  
( จ.น. รักษาการ ผอ. รพ. เนินสง่า )  
ตำแหน่ง..... ผอ. รักษาการ รพ. เนินสง่า

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ชวสิทธิ์ อภิลักษณ์

ตำแหน่ง.....

วิศ/กค ผลิตเภสัช

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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.....

(ชวสิทธิ์ อภิลักษณ์)

ตำแหน่ง.....

วิศ/กค ผลิตเภสัช



แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)..... นพ. ฐิติ ภิวัฒน  
ตำแหน่ง..... ผอ.กองพัสดุ โรงพยาบาล  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา  
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..... นพ. ฐิติ  
(..... นพ. ฐิติ ภิวัฒน)  
ตำแหน่ง..... ผอ.กองพัสดุ โรงพยาบาล

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)..... อภิเทพ บุชระมา  
ตำแหน่ง..... เอกอัครราชทูต  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา  
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..... อภิเทพ บุชระมา  
(น.ส. อภิเทพ บุชระมา)  
ตำแหน่ง..... เอกอัครราชทูต

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) จิตมา ศรีทอง  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา  
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 จิตมา ศรีทอง  
(นางจิตมา ศรีทอง)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านรับของขวัญหรือของกำนัลที่มีค่าซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

6. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา

เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

นางสุวิมล วิเศษกิจ

นางสาวสุวิมล วิเศษกิจ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) พินิตนา ทานอง  
ตำแหน่ง อ.พัสดุ  
ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา  
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 พินิตนา ทานอง  
(พ.ศ. พินิตนา ทานอง)  
ตำแหน่ง อ.พัสดุ

แบบสำรวจบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่พัสดุเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
กับคู่สัญญา  
โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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. ท่านหาผลประโยชน์จากความไม่รู้ระเบียบฯและข้อมูลทางราชการให้แก่คู่สัญญา

เพื่อให้ได้เข้าทำสัญญาหรือไม่

ใช่     ไม่ใช่

7. ท่านกำหนดรายละเอียดข้อมูลในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้แก่คู่สัญญาเพื่อให้ได้เป็นคู่สัญญากับหน่วยงานหรือไม่

ใช่     ไม่ใช่

8. ท่านให้ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง แก่คู่สัญญา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ในการชนะการประมูลหรือไม่

ใช่     ไม่ใช่

9. ท่านหรือครอบครัว/ญาติ ประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้าง/ขาย และเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานซึ่งท่านได้ช่วยให้ได้งานหรือไม่

ใช่     ไม่ใช่

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....