



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง อ.น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๐-๘๐๔๔-๖
ที่ ศก ๑๐๓๓.๓๐๑/ว ๔๗

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทครุภัณฑ์และการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ทุกท่าน

ตามข้อกำหนดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดที่ ๖ การป้องกันการใช้ทรัพย์สินของราชการ MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการจัดทำแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง และมีขั้นตอนการขออนุมัติเพื่อยึดทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติในหน่วยงาน นั้น

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ได้มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทครุภัณฑ์ และการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองเรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งเรียนให้ทุกกลุ่มงานและเจ้าหน้าที่ทุกท่านได้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

(นายต่อตรະกุล ศรีทา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทคงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โรงพยาบาลน้ำเงินyleyng จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อเป็นการส่งเสริมมาตรการป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนในการใช้ทรัพย์สินของราชการ และการขอรับทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐอันเป็นสาเหตุหนึ่งของการทุจริตและประพฤติมิชอบ รวมถึงการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวมในการใช้ทรัพย์สินของราชการ และการขอรับทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐ ตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนดในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ระบุถึงการให้ยึมหรือการนำพัสดุไปใช้ในกิจการซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ทางราชการนั้นจะกระทำมิได้ การยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ผู้ยึมต้องทำหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงเหตุผล และกำหนดวันส่งคืนตามหลักเกณฑ์ วิธีการและแนวทางเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ การให้บุคคลยึมใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน และการยึมไปใช้ในอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ

โรงพยาบาลน้ำเงินyleyng จึงได้กำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทคงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โรงพยาบาลน้ำเงินyleyng จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. การยึมระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม
๒. การให้บุคคลยึมใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ายึมไปใช้ในอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๓. ผู้ยึมพัสดุประเภทการใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหาย ให้ผู้ยึมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือซื้อเข้าเป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือซื้อเข้าเป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยึม

๔. การยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยึมมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการเร่งด่วน จะดำเนินการจัดหาไม่ได้ทันการและหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึมมีพัสดุนั้น ๆ พอที่จะให้ยึมได้โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตน และให้มีหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานของรัฐผู้ยึมจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณเช่นเดียวกัน ส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม

๕. เมื่อครบกำหนดยึม ให้ผู้ให้ยึมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงถามพัสดุที่ให้ยึม ไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตามแนวทางฯ อย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายต่อตรากุล ศรีทา)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง¹
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเงินyleyng

ใบยืมพัสดุประเภทไข้คหบดี หรือพัสดุประเภทไข้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
โรงพยาบาลล้านนาเกลี้ยง จังหวัดเชียงใหม่

หน่วยงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะขอยืมพัสดุของ..... วัตถุประสงค์เพื่อ

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ดังนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในแบบแนบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คืนสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ยืมพัสดุ

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาวเจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ หัวหน้าพัสดุ ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมิหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

ผังกระบวนการยื่มพัสดุประเภทครุภัณฑ์และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
โรงพยาบาลล้านนาเกลี้ยง จังหวัดเชียงราย

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยื่น)

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	<p>ผู้ขอรับผิดชอบแบบฟอร์มใบยื่มพัสดุประเภทครุภัณฑ์และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ</p>	๑๐ นาที	๑. ผู้ยื่มพัสดุ ๒. เจ้าหน้าที่พัสดุ
	<p>เจ้าหน้าที่พัสดุของหน่วยงานตรวจสอบ</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
	<p>เสนอผ่านหัวหน้าพัสดุของหน่วยงาน ตามกรณีที่ยื่น</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
	<p>หัวหน้าพัสดุ เสนอความเห็นเพื่อพิจารณาอนุมัติ</p> <p>๓. ไม่อนุมัติ</p> <p>๔. อนุมัติ</p> <p>ผู้รับผิดชอบตรวจสอบสภาพของพัสดุที่จะยื่น</p>	๒๐ นาที	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุ ๒. หัวหน้าฝ่ายคลังและพัสดุ ๓. ผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ๑. ผู้ยื่มพัสดุ ๒. ผู้รับผิดชอบพัสดุ
	<p>ผู้ยื่มพัสดุ/ผู้ส่งคืนพัสดุ</p> <p>ผู้รับคืนพัสดุตรวจสอบพัสดุ</p> <p>กรณีชำรุด/เสียหาย/สูญหาย</p>	๒๐ นาที	ผู้ยื่ม/ผู้ส่งคืนพัสดุ
	<p>จัดเก็บพัสดุ</p>	๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)