



ประกาศโรงพยาบาลสมุทรสาคร

ที่ ๘๐ /๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยืมพัสดุประเภทสิ้นเปลือง
ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร

เพื่อส่งเสริมการป้องกันการทุจริตและ防腐蚀ยั่งยืนในการใช้ทรัพย์สินของราชการและการขอยืมทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐอันเป็นสาเหตุหนึ่งของการทุจริตและประพฤติมิชอบ รวมถึงการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ในการใช้ทรัพย์สิน ของราชการและการขอยืมทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐ ตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนดในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ระบุถึงการให้ยืมหรือนำพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ผู้ยืมต้องทำหลักฐานการยืมเป็นลายลักษณ์อักษร ที่แสดงเหตุผลและกำหนดส่งคืนตามหลักวิธีการและแนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูประหว่างหน่วยงานของรัฐเดียวกัน และการยืมไปใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐดังนี้

๑. การยืมระหว่างหน่วยงานของรัฐ และจะต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยืม
๒. การให้บุคคลยืมใช้ภายนอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้าให้ยืมไปใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๓. ผู้ยืมพัสดุประเภทใช้คงรูปจะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยืมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเองหรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

๔. การยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยืมมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน จะดำเนินการจัดหาได้ไม่ทันการ และหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยืมมีพัสดุนั้นฯ พอที่จะให้ยืมได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตน และมีหลักฐานการยืมเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานของรัฐผู้ยืมจะต้องจัดหาพัสดุเป็นประเภท ชนิด และปริมาณ เช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐผู้ให้ยืม

๕. เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้ให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไปคืนภายใน๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

ในการนี้...

ในการนี้ จึงขอให้ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติ ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ่นเปลือง โดยใช้ใบยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ่นเปลือง ตลอดจนฝังกระบวนการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ่นเปลืองของบุคลากรในโรงพยาบาลสมุทรสาคร ตามเอกสารที่แนบนี้ และให้มีอปปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางประภาพนธ์ สวัสดีผล)
นักจัดการงานทั่วไป兼นายการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร

ผังกระบวนการยึดพัสดุประเภทคงรูปและพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยึม)

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	ผู้ขอรับพัสดุกรอกแบบฟอร์มใบยึมพัสดุประเภทคงรูป ของหน่วยงานโรงพยาบาลสมุทรสาคร	๑๐ นาที	๑. ผู้ยึมพัสดุ ๒. เจ้าหน้าที่พัสดุ
๒	↓ เจ้าหน้าที่พัสดุของหน่วยงานตรวจสอบ	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
๓	↓ เสนอผ่านหัวหน้าพัสดุของหน่วยงาน ตามกรณีที่ยึม	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
๔	↓ ไม่อนุมัติ / หัวหน้าพัสดุเสนอ ความเห็นเพื่อพิจารณา อนุมัติ	๑๐ นาที	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุ ๒. หัวหน้าฝ่าย คลังและพัสดุ ๓. ผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมาย
๕	↓ ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเช็คสภาพของพัสดุที่ยึม	๒๐ นาที	๑. ผู้ยึม ๒. ผู้รับผิดชอบพัสดุ
๖	↓ ผู้ยึมพัสดุ / ผู้ส่งคืนพัสดุ	๑๐ นาที	ผู้ยึม / ผู้ส่งคืนพัสดุ
๗	↓ ผู้รับคืนพัสดุตรวจสอบพัสดุ → กรณีชำรุด / เสียหาย / สูญหาย	๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
๘	↓ จัดเก็บพัสดุ	๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง
ของโรงพยาบาลสมุทรสาคร กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/งาน..... หมายเลขอรหัสพัท.....
มีความประสงค์ขอรืมพัสดุของ โรงพยาบาลสมุทรสาคร วัตถุประสงค์เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตั้งนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) สำเนา	อุปกรณ์ ประกอบ

หมายเหตุ หากรายการไม่เพียงพอ ให้เขียนในใบแบบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่การได้รับไว้ หากเกิดการชำรุดหรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะดำเนินการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนักที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับ
(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

- ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว..... เจ้าหน้าที่พัสดุ
- ยืมใช้ภายในหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสมุทรสาคร
- ยืมใช้ภายนอกโรงพยาบาลสมุทรสาคร

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(.....) (.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ส่งคืนพัสดุคืนแล้ว วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับ/ผู้ส่งคืนพัสดุ
(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้ว วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนพัสดุ
(.....)

หมายเหตุ เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ให้ยืมไปคืน ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด