

แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน

ประเภทการยึมพัสดุ

๑. การยึมพัสดุประเภทใช้คงรูประห่วงหน่วยงานของรัฐ ยึมใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน และการยึมไปใช้ในอกสถานที่ระหว่างหน่วยงานของรัฐอื่น กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง และ ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวงและ ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติแล้วแต่กรณี

๒. การยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปเพื่อใช้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ในเขตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

๓. การยึมพัสดุ ครุภัณฑ์การแพทย์สำหรับผู้ป่วยไปใช้ที่บ้าน ระหว่างผู้ป่วย/ตัวแทนผู้ป่วย กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง และ ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบล

ข้อกำหนดการยึมพัสดุ

๑. การยึมระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวงหรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒. ผู้ยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยึมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคากลางที่อยู่ในขณะยึม

๓. การยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยึม มีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน จะดำเนินการจัดหาได้ไม่ทันการและหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึมมีพัสดุนั้น ๆ พอก็จะให้ยึมได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตน และให้มีหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึมจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณเช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม

๔. เมื่อครบกำหนดยึม ให้ผู้ให้ยึมหรือผู้รับหน้าที่แทนหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยึมไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

๕. และให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๒ การยึม

ข้อ ๒๐๗ การให้ยึม หรือนำพัสดุไปใช้ในกิจการ ซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ จะกระทำมิได้

ข้อ ๒๐๘ การยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป ให้ผู้ยึมทำหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษร และลงเท็จผล และกำหนดวันส่งคืน โดยมีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) การยึมระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม

(๒) การให้บุคคลยึมใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ายึมไปใช้ในอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ ต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

ข้อ ๒๐๙ ผู้ยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปจะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยึมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเองหรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนักที่เป็นอยู่ในขณะยึม โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

- (๑) ราชการส่วนกลาง และราชการส่วนภูมิภาค ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด
- (๒) ราชการส่วนห้องดิน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร หรือเมืองพัทยาแล้วแต่กรณี กำหนด

(๓) หน่วยงานของรัฐอื่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่หน่วยงานของรัฐนั้นกำหนด

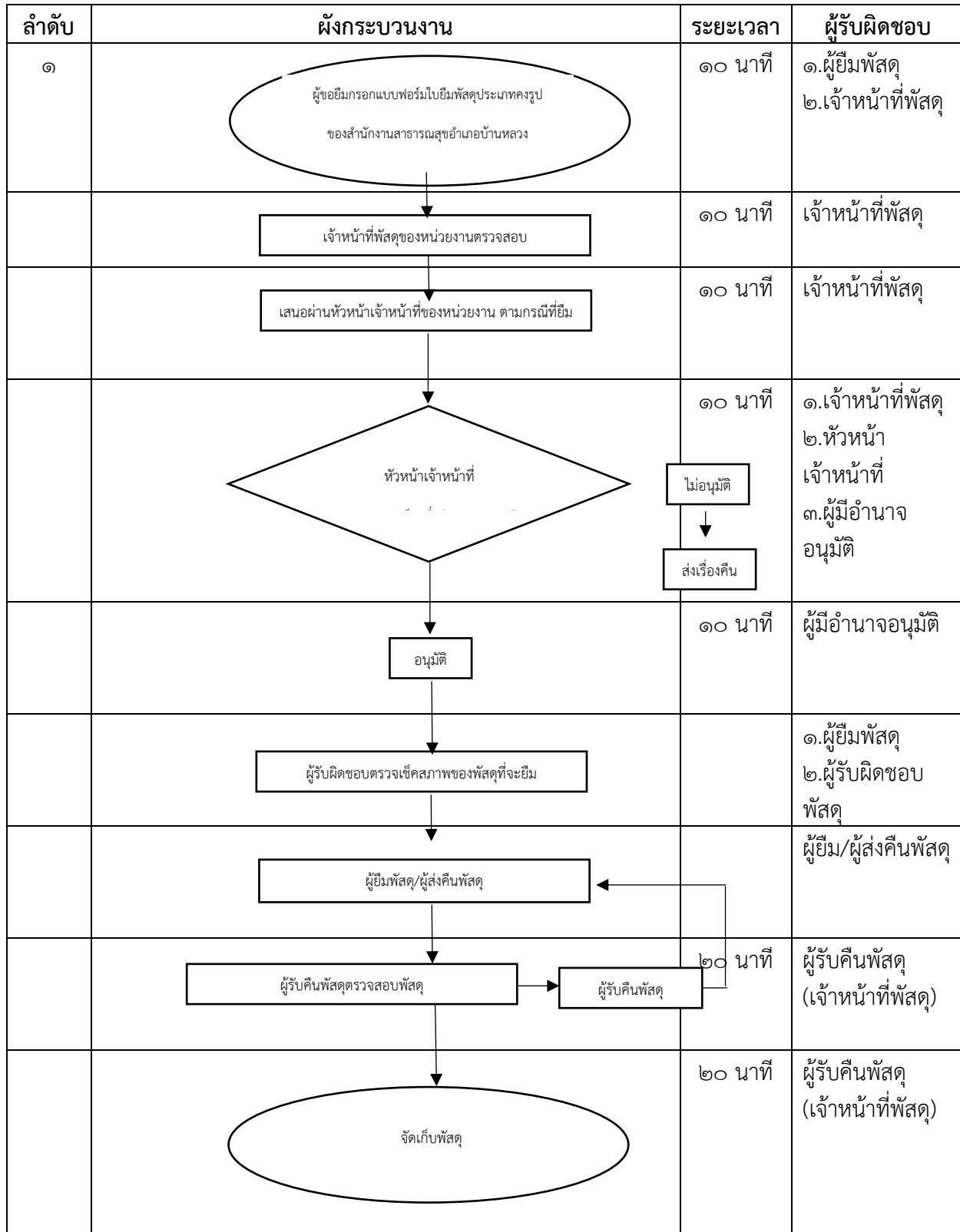
ข้อ ๒๑๑ เมื่อครบกำหนดยึม ให้ผู้ให้ยึมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยึมไปคืนภายใน๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

ผังกระบวนการยึมพัสดุประเภทครุภัณฑ์ของเจ้าหน้าที่รัฐ

ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยึม)



แบบฟอร์มยืนยันพัสดุประเภทใช้คงรู้ประวัติหน่วยงานของรัฐ
สำหรับการยึดใช้ภายในและภายนอกสถานที่หน่วยงานของรัฐ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

หน่วยงาน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรม กระทรวง

ชื่อเดิมของโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะขอรับพัสดุของ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....

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

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

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ ยีมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดีและส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภทชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

លេងខ្លួន ធម្មតា ឯកសារពិនិត្យ
(.....)

เสนอ ผ่านทั่วหน้าพสดค. ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาวเจ้าหน้าที่พสดฯ

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

ยึดใช้ในหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ ท้าวหน้าพัสดุ ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....) (.....)

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

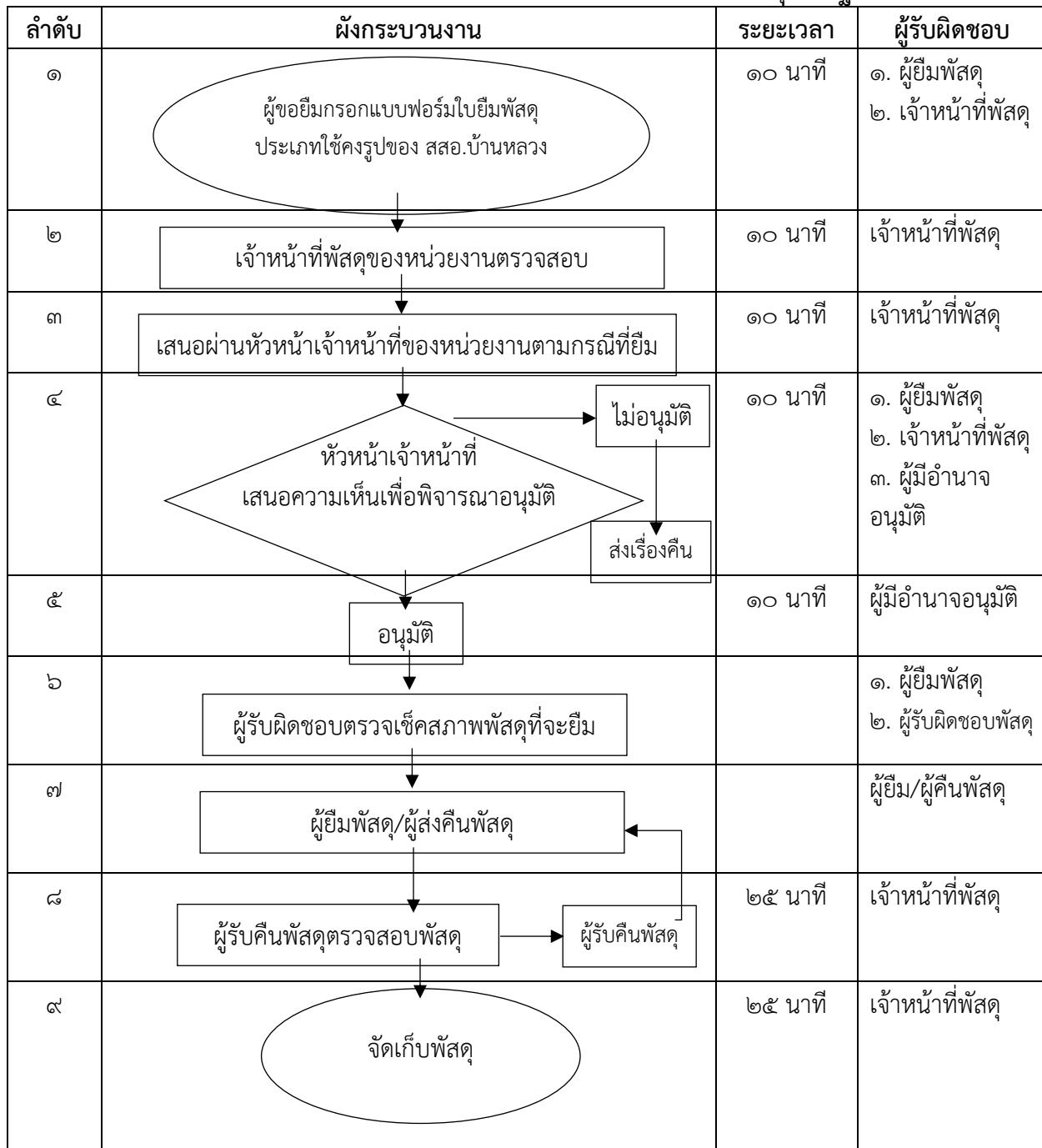
ลงชื่อ.....ผู้ยื่ม/ผู้ส่งคืนพัสดุ
(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ
(.....)

หมายเหตุ เมื่อครบรอบกำหนดด้วย ให้ผู้อนุมัติให้รับหน้าที่แทนเมื่อหน้าที่ติดตามห่วงพัสดุที่ให้รับไป ศึกษาใน ๗ วันนับแต่วันที่ครบกำหนด

ผังกระบวนการยึมพัสดุประเภทครุภัณฑ์เจ้าหน้าที่รัฐ
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
สำหรับยึมใช้ภายในสถานที่และภายนอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐



แบบฟอร์มยืมพัสดุประเภทใช้คงรูปของเจ้าหน้าที่รัฐ
สำหรับยืมใช้ภายในสถานที่และภายนอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

หน่วยงาน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรรม กระหรวง.....

ชื่อและนามสกุลของศัพท์..... หมายความว่าศัพท์ใดอันที่.....

..... ภาระของสังคมจะขอรับผิดชอบ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....

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

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

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ ยีมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิด การชำรุด หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภทนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่ เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจดูแล
(.....)

เสนอ ผ่านทั่วหน้าพสดค. ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาวเจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ ท้าวหน้าพัสดุ ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....) (.....)

ก ๑๒๕๖๗๖๗๘

ลงชื่อ..... ผู้ยื่ม/ผู้ส่งคืนพัสดุ
(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ
(.....)

หมายเหตุ: ไม่ควรกินหนอนด้วย ให้ผู้อ่อนมั่ต์ให้รีบหรือผู้รับหน้าที่แทนเมื่อน้ำที่ดึงตามทางพัสดุที่ให้รีบไป คืนภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ครบกำหนด