



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี โทร ๐๔๕๔๘๘๑๐๙

ที่ อบ ๑๖๓๒ /๓๗/๓

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ที่มีกลไกการกำกับติดตาม
เรียน สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

ข้อเท็จจริง

ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตที่สธ.๐๒๑๗.๐๑/ว
๑๕๓๙ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่องแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ข้อเสนอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ ได้ตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันและปราบปรามการ
ทุจริต จึงจัดทำแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้กับบุคลากรในสังกัด ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรประกาศแนว
ทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เผยแพร่
ประกาศดังกล่าวบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบ
และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ข้อเสนอ

หากเห็นชอบโปรดลงนามและอนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

(นางสุพิศ กี่ประเสริฐพงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

เรียนสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

-เพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นควรอนุญาตให้นำเผยแพร่ตามระเบียบฯ

ทางราชการ

(นายธนศักดิ์ รงค์ศรี)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

ทราบ/ อนุญาต

(นายสมัย พูลทอง)

สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ

**ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะราชการบริหารส่วนกลาง**

หน่วยงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงานกรม

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 หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

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

ลงชื่อผู้ยืมพัสดุ

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาวเจ้าหน้าที่พัสดุ

ยืมใช้ในหน่วยงานภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยืมใช้ในหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อหัวหน้าพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

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

ลำดับ	ผังกระบวนการงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑		๑๐ นาที	๑. ผู้ยื่นพัสดุ ๒. เจ้าหน้าที่พัสดุ
		๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
		๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่พัสดุ
		๒๐ นาที	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุ ๒. หัวหน้าฝ่ายคลังและพัสดุ ๓. ผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
			๑. ผู้ยื่นพัสดุ ๒. ผู้รับผิดชอบพัสดุ
			ผู้ยื่น/ผู้ส่งคืนพัสดุ
		๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
		๒๐ นาที	ผู้รับคืนพัสดุ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)