



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก  
ที่ พล ๑๘๗๒/๔๗ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง ขอส่งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ วิธีการ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ที่ระบุถึงการให้ยึดหรือนำพัสดุไปใช้ในกิจการซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการนั้นจะกระทำมิได้ การยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ผู้ยึดต้องทำหลักฐานการยึดเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงเหตุผลและกำหนดวันส่งคืน ตามหลักเกณฑ์วิธีการและแนวปฏิบัติดังนี้

๑. การยึดระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึด
๒. การให้บุคคลยึดใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวเท่านั้น จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ายึดใช้นอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๓. ผู้ยึดพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อยหากเกิดการชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ให้ผู้ยึดจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพเดียวกันหรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนึ่งในขณะยึด

๔. การยึดพัสดุประเภทสิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยึดมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน จะต้องดำเนินการจัดหาได้ไม่ทันการและหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึดมีพัสดุนั้นๆ พอก็จะให้ยึดได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตนและให้มีหลักฐานการยึดเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ หน่วยงานของรัฐผู้ยึดจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณเช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐให้ผู้ยึด

๕. เมื่อครบกำหนดยึด ให้ผู้ให้ยึดหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยึดไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

การนี้ขอให้ท่าน และผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานพัสดุ ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทคงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โดยใช้ใบยึดพัสดุ

ประเกทคงรูปและพัสดุประเกทสินเปลือง ตลอดจนผังกระบวนการยึมพัสดุประเกทคงรูปและพัสดุประเกท  
สินเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐของหน่วยงาน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นายชลิต์ ชูวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



(นายมณฑีร ทักษิณ)

สาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง

**ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ**

**ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง**

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน ..... กรม.....

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

มีความประสงค์ขอยืมพัสดุของ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....

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

| รายการ | จำนวน | ยี่ห้อ/รุ่น | หมายเลขเครื่อง<br>(Serial Number) | หมายเลขครุภัณฑ์ | ลักษณะพัสดุ<br>(สี/ขนาด) ถ้ามี | อุปกรณ์ประกอบ |
|--------|-------|-------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------|
|        |       |             |                                   |                 |                                |               |
|        |       |             |                                   |                 |                                |               |

หมายเหตุ หากครอบรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแบบ

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

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืมพัสดุ

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ  ตรวจสอบแล้วโดย นาย /นาง /นางสาว ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดใช้ในหน่วยงานภายใต้หน่วยงาน

ยึดใช้ภายนอกหน่วยงาน

ลงชื่อ ..... หัวหน้าพัสดุ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าพัสดุ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

**ผังกระบวนการยึดพัสดุประเภทคงรูปและพัสดุประเภทใช้ลินเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

**ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๙ (การยึม)**

