



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลดอยเต่า โทร. ๐๕๓ ๔๖๙๑๒๘ ต่อ ๑๑๑

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/**๒๐๒๔** วันที่ **๑๙** มกราคม **๒๕๖๕**

เรื่อง แจ้งเวียนแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและใช้สิ้นเปลืองของหน่วยงาน

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน โรงพยาบาลดอยเต่า

โรงพยาบาลดอยเต่า มีความมุ่งมั่นในการบริหารราชการอย่างซื่อสัตย์สุจริตตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่สังคม และให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ ทั้งนี้ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติ เกี่ยวกับการยึมใช้พัสดุโรงพยาบาลดอยเต่า เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดทราบหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการยึมพัสดุ หรือทรัพย์สินของทางราชการนำไปใช้ปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๒ การยึม

ในการนี้ โรงพยาบาลดอยเต่า ขอแจ้งเวียน ดังนี้

๑. แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและใช้สิ้นเปลืองของหน่วยงาน

๒. แบบฟอร์มการยึมพัสดุ

รายละเอียดแนบมาพร้อมบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

(นายธนิต บรรพผล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

Flowchart การยึดพัสดุประเภทคงรูปและพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โรงพยาบาลดอยเต่า

ผู้รับผิดชอบ	แผนภูมิสายงาน (Flowchart)	ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาดำเนินการ
ผู้ขอรับคุณภพฯ	<pre> graph TD A[แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ] --> B </pre>	- ผู้ขอรับวัสดุ/คุณภพฯ กรอกแบบฟอร์มการขอรับ	- แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ ผู้ขอรับวัสดุ/คุณภพฯ ลงนาม	ก่อนวันที่ประрагค์จะใช้งานไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ
เจ้าหน้าที่พัสดุ	<pre> graph TD B([เสนอขอผู้รับผิดชอบอนุมัติ/คุณภพฯ]) --> C{พิจารณาอนุมัติการ} C -- อนุมัติ --> D[แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ] C -- ไม่อนุมัติ --> E[* กรณีไม่อนุมัติ ให้กลับไปแก้ไข * กรณีอนุมัติให้ลงนาม] E --> D </pre>	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่พัสดุ แจ้งผู้รับผิดชอบวัสดุ/คุณภพฯ พิจารณาความจำเป็นและตรวจสอบสภาพคุณภพฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ ผู้รับผิดชอบวัสดุ/คุณภพฯ ลงนาม และแสดงความเห็นของสภาพวัสดุ/คุณภพฯ 	ภายใน 1 วัน
เจ้าหน้าที่พัสดุ	<pre> graph TD C{พิจารณาอนุมัติการ} -- อนุมัติ --> D[แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ] C -- ไม่อนุมัติ --> E[* กรณีไม่อนุมัติ ให้กลับไปแก้ไข * กรณีอนุมัติให้ลงนาม] E --> D </pre>	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่พัสดุ เสนอ หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่ออนุมัติ * กรณีไม่อนุมัติ ให้กลับไปแก้ไข * กรณีอนุมัติให้ลงนาม 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ ลงนามอนุมัติ - เก็บคืน flow ให้ พัสดุ อนุมัติ กว่าจะได้วันน้ำ พัสดุ 	ภายใน 1 วัน
เจ้าหน้าที่พัสดุ - กรณีคืน	<pre> graph TD D[แบบฟอร์มการขอรับคุณภพฯ] --> E([จัดเตรียมวัสดุ/คุณภพฯ]) </pre>	- เจ้าหน้าที่พัสดุ จัดเตรียมแบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ	- แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ	ภายใน 1 วัน
ผู้ขอรับวัสดุ/คุณภพฯ	<pre> graph TD E([จัดเตรียมวัสดุ/คุณภพฯ]) --> F([ตรวจสอบสภาพ-คุณภพฯ]) </pre>	- ผู้ขอรับจัดเตรียมวัสดุ/คุณภพฯ	-	ภายใน 1 วัน
- ผู้รับผิดชอบวัสดุ/คุณภพฯ - เจ้าหน้าที่พัสดุ	<pre> graph TD F([ตรวจสอบสภาพ-คุณภพฯ]) --> G([จบ]) </pre>	- เจ้าหน้าที่พัสดุ หรือผู้รับผิดชอบวัสดุ/คุณภพฯ ตรวจสอบสภาพวัสดุ/คุณภพฯ	- แบบฟอร์มการขอรับวัสดุ/คุณภพฯ ลงนามผู้รับคืน และลงนามผู้รับกิน	ภายใน 1 วัน
	<pre> graph TD G([จบ]) </pre>			

แบบฟอร์มการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลดอยเต่า

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ฝ่าย/หน่วยงาน.....

มีความประสงค์จะขอยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ดังรายการต่อไปนี้

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

วัตถุประสงค์ของการใช้งานเพื่อ.....

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

หมายเหตุ ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดีและส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อยหากเกิดการชำรุดหรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

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

ลงชื่อ..... ผู้ยืม
(.....)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(.....)
เจ้าหน้าที่พัสดุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้ยืม/ผู้ส่งคืน
(.....)

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

ลงชื่อ..... ผู้รับคืน
(.....)

หมายเหตุ เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด