

**ระเบียบปฏิบัติในการยึดพัสดุประเภทคงรูป**  
**โรงพยาบาลคริรัตน์ จังหวัดศรีสะเกษ**

ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ เห็นชอบให้หน่วยงานภาครัฐเข้าร่วม การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: IIA) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ โดยใช้แนวทางและเครื่องมือตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ผู้งดเน้นการประเมินระดับการรับรู้ของบุคลากรภายใน และบุคลากรภายนอกของหน่วยงาน ในประเด็นการใช้ทรัพยากรสิ่งของราชการ ตลอดจนการตรวจสอบข้อมูลเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ของหน่วยงาน ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (IIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ถูกกำหนดเป็นการประเมินผู้บริหารองค์การ ประเด็นการกำกับดูแลการทุจริตด้วย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงาน มาตรการการป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทั้งชั้นสนับสนุนการใช้ทรัพยากรสิ่งของเจ้าหน้าที่รัฐ ตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนด ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ระบุถึง การให้รัฐหรือมาตราสัญญาใช้ในกิจการซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการนั้นจะทำมิได้ การยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้ลิ้นเปลือก ผู้รับผิดชอบห้ามสักฐาน การยึดเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงเหตุผลและกำหนดวันส่งคืน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ การยึดพัสดุประเภทใช้คงรูประหว่าง ของหน่วยงานของรัฐ ให้ถือปฏิบัติตั้งนี้

๑. การยึดระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลคริรัตน์
๒. การให้บุคคลยึดใช้ภายใต้สถานที่ของหน่วยงานของรัฐเดียวกัน จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้ากุญแจ หัวหน้างานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ายึดไปใช้กอกสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลคริรัตน์

๓. ผู้ยึดพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยึดจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดเชยเป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพปางเดียว กัน หรือชดเชยเป็นเงินตามราคาน้ำหนักน้ำ量ที่ เป็นอยู่ในขณะยึด

๔. การยึดพัสดุ ประเภทใช้ลิ้นเปลือกของหน่วยงานของโรงพยาบาลคริรัตน์ ให้กระทำการได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานผู้ยึดมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรับตัว จัดดำเนินการจัดหน้าที่ไม่ทันการและหน่วยงานของผู้ให้ยึดมีพัสดุนั้นๆ พอที่จะให้ยึดได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของตน และให้มีหลักฐานการยึด เป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานผู้ยึดจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณ เช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของผู้ให้ยึด

๕. เมื่อครบกำหนดยึด ให้ผู้ให้ยึดหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ให้ยึดไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

ใบปืนหัสดุประเภทใช้คงรูป  
โรงพยาบาลศรีรัตน์ สำนักศรีรัตน์ จังหวัดศรีสะเกษ

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

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
กอง/ส่วน/กลุ่มงาน ..... กรม .....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเหตุโทรศัพท์เบอร์ที่.....  
มีความประสงค์จะขอปืนหัสดุของ..... วัสดุประสงค์เพื่อ .....

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

รายการ	จำนวน	บัญชี/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะหัสดุ (รุ่น/ขนาด) ลักษณะ	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากการอกรายการไม่เที่ยงพอให้เขียนในใบแบบ

ตามรายการที่ยื่นข้างต้น ข้าพเจ้าจะจดลงไว้ก่อนแล้วก็รักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือเสียหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขข้อมูลนี้ให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือซ่อมให้เป็นหัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดิมกับเดิม หรือซื้อใหม่เพื่อทดแทน

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยยินยอมว่า เมื่อได้รับ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนหัสดุ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นหัสดุ  
(.....)

ผ่านหัวหน้าหัสดุ  ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นางานางาน กว่า .....

ยังไม่ได้เก็บไว้ในรัฐวิสาหกิจ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยังไม่ได้เก็บไว้ในรัฐวิสาหกิจ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหัสดุ ..... ผู้อนุมัติ  
(.....)

ดำเนินการ ผู้อำนวยการ .....

ได้ส่งหัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้รับหัสดุ  
(.....)

ได้รับหัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้รับคืนหัสดุ  
(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดคืน ให้ผู้อนุมัติให้เข้มหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงหัสดุที่ให้เข้มไป คืนภายใน ๗ วัน

นับแต่วันที่ครบกำหนด

**ผังกระบวนการยืนยันพัสดุประเทกครุป**  
**ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีรัตน์ อําเภอศรีรัตน์ จังหวัดศรีสะเกษ**  
**ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐**  
**ข้อ ๑๐๗ ถึงข้อ ๑๐๙ (การยืนยัน)**

