



โรงพยาบาลกระแสนธุ์
 เลขที่รับ... 2569
 วันที่รับ... 22 ต.ค. 68
 ชื่อผู้รับ... ลี เวลา... 9.00

ที่ สข ๐๐๓๓.๐๐๙/ ๗๑๐๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
 ๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง
 อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง อนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสนธุ์

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลกระแสนธุ์ ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๐๔๓ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประเภทวัสดุทันตกรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประเภทวัสดุการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๒ ชุด |
| | ๔. แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. แผนการเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลกระแสนธุ์จัดทำและขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ รายการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๘ การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาประจำปี ให้หน่วยงานจัดทำแผนนำเสนอคณะกรรมการระดับหน่วยงานและหัวหน้าหน่วยงานเพื่อให้ความเห็นชอบ และให้เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อพิจารณาอนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๔ รายการ และขอส่งคืนแผนให้กับหน่วยงาน เพื่อใช้ในการควบคุมกำกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของหน่วยงานให้เป็นไปตามแผน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ แผนการเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา นั้น มีข้อมูลไม่ถูกต้อง ขอให้ท่านดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง เพื่อเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสนธุ์

- เพื่อทราบ
 เห็นสมควรแจ้ง ๓๓๕๖๓ / ๗๑๐๕ ลงวันที่ ๒๒/๑๐/๖๘

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อ ทราบ ดำเนินการ

นายสงกรานต์ โหมซุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

11/10/68
 ลี
 22/10/68

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๒๙๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย 4

แผนประมาณการค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2569
โรงพยาบาลกระแสนินธุ์

ลำดับ	ประเภทค่าใช้จ่าย	ประมาณการค่าใช้จ่าย ปี 2569 (บาท)
1	วงเงินตามจ่ายชดเชยค่ายาสำรอง	0.00
2	ค่าจ้างเหมาระบบ PACS ในงานเอกซเรย์	142,560.00
3	ค่าบริการสำหรับจ้างทำฟันเทียม	200,000.00
4	ค่าบริการสำหรับการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์นอก หน่วยงาน (Out lab)	500,000.00
	รวม	742,560.00

เห็นชอบแผน.....

(นายภควรรช สังข์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสนินธุ์