

แบบเสนอให้ซื้อวัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่รายการใหม่ (กรณีเป็นยาให้เสนอตามที่ฝ่ายเภสัชกรรมกำหนด)

- ชื่อผู้เสนอ/หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....วันที่เสนอ.....
- ชื่อวัสดุ (Generic Name).....
- วัตถุประสงค์ในการเสนอให้ซื้อ.....
 - ☐ สดักในหน่วยงาน
 - ☐ สดักในคลังพัสดุ ฝ่ายพัสดุ (ระบุหน่วยงานที่ใช้ตั้งแต่ 2 หน่วยงานขึ้นไป.....)
- รายละเอียดเกี่ยวกับวัสดุที่เสนอให้ซื้อและการคำนวณต้นทุน
 - ชื่อรายการและอัตราการเบิกได้ตามสิทธิต่าง ๆ (บัญชีอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ค่าหัตถการ ค่าบริการรักษาพยาบาล)

ชื่อรายการ/ชื่อผลิตภัณฑ์	ราคาต้นทุน ต่อหน่วย	กรมบัญชีกลาง (ว.77หรือว.177*)		สปสช. (30 บาท)		ประกันสังคม	รหัสเทียบเคียง/		*ไม่มีรหัส/ เทียบเคียง ไม่ได้
		รหัส	อัตราเบิก	รหัส	อัตราเบิก	อัตราเบิก	รหัส	อัตราเบิก	

*กรณีเป็นวัสดุที่คิดรวมในค่าหัตถการ (ว177) อัตราเบิก.....บาท ☐ มีต้นทุนวัสดุอื่นประมาณ.....บาท ☐ ไม่มี ต้นทุนวัสดุอื่น

*กรณีไม่มีรหัสการเบิกจ่ายหรือเทียบเคียงไม่ได้ หรือราคาขายสูงกว่าอัตราที่เบิกได้เสนอให้คิดค่าใช้จ่ายโดย

- ☐ 1. ผู้ป่วยจ่ายเงินเอง ☐ 2. ผู้ป่วยร่วมจ่าย ☐ 3. ให้รวมใน DRG (รพ.เป็นผู้รับผิดชอบ)

เหตุผลสนับสนุนการคิดค่าใช้จ่าย.....
.....

คุณลักษณะ รายละเอียด วิธีการใช้โดยละเอียด เพื่อใช้ในการเทียบเคียงการให้รหัสในการเบิกจ่าย หรือพิจารณาว่าโรงพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย หรือผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบ.....

4.2 Indication ข้อบ่งชี้การใช้วัสดุ.....
.....

4.3 ชื่อบริษัทผู้ผลิต/ชื่อผลิตภัณฑ์..... ☐ เจาะจง ☐ ไม่เจาะจง ชื่อบริษัทผู้ขาย.....

4.4 ราคาวัสดุต่อหน่วย.....บาทใช้ได้จำนวน.....case ต้นทุนค่าวัสดุที่เสนอขออนุมัติ/ caseบาท

4.5 การ Resterile และนำกลับมาใช้ซ้ำ ☐ ใช้ซ้ำไม่ได้ ☐ ใช้ซ้ำได้ประมาณ จำนวน.....ครั้ง

4.6 รวมค่าใช้จ่ายที่คิดเงินจากผู้ป่วย/case.....บาท รวมต้นทุน ☐ ต้นทุนวัสดุอื่นที่ใช้ร่วม ☐ ยังไม่รวม ☐ ไม่มีต้นทุนวัสดุอื่นที่ใช้ร่วม

5. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องนำวัสดุนี้มาใช้ในโรงพยาบาล

5.1 ☐ เป็นวิธีการใหม่และวัสดุเดิมไม่สามารถให้บริการอย่างเดียวกันได้ หรือ ☐ เป็นวิธีการใหม่วัสดุเดิมสามารถให้บริการได้ในลักษณะเดียวกัน

5.2 ☐ วัสดุรายการเดิมคือ.....รหัสวัสดุเดิม.....ราคาวัสดุเดิม.....

☐ โดยขอยกเลิกรายการเดิม ☐ ไม่ยกเลิกรายการเดิม แต่ปริมาณการใช้ลดลง

ปริมาณการใช้วัสดุเดิมต่อปี.....ลดเหลือ.....เมื่อเปรียบเทียบกับวัสดุที่ใช้ในปัจจุบัน วัสดุรายการใหม่นี้

มีข้อ ดีกว่า คือ

มีข้อ ด้อยกว่า คือ

5.3 เอกสารอ้างอิงประกอบ/เหตุผลอื่น ๆ.....
.....

6. วัสดุรายการใหม่ที่เสนอให้ซื้อ ☐ ยังไม่เคยใช้มาก่อน ☐ เคยใช้มาก่อน

สถานที่เคยใช้งานคือหอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....

ระยะเวลาที่เคยใช้.....เดือน รวมปริมาณที่เคยใช้.....ต่อเดือน/ปี.....

7. โรงพยาบาลอื่นที่มีวัสดุนี้ใช้.....ใช้มาแล้ว.....เดือน/ปี

ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ ได้แก่.....

ผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ทราบว่ามิขาย.....

อาจารย์แพทย์ที่เห็นควรให้ใช้

-
 -
 -
- (.....) (.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ (ลงชื่อ).....หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน
(.....) (.....)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ อนุมัติ

☐ ผู้ป่วยจ่ายเงินเอง

☐ ให้รวมใน DRG (รพ.เป็นผู้รับผิดชอบ)

☐

☐ ตามที่ต้องการใช้

☐ ควบคุมจำนวน.....ต่อเดือน/ปี

☐

This image shows a full page of white paper with ten horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and extend across the entire width of the page. There is no text or other markings on the paper.