

แบบเสนอให้ซื้อวัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่รายการใหม่(กรณีเป็นยาให้เสนอตามที่ฝ่ายเภสัชกรรมกำหนด)

1. ชื่อผู้เสนอ / หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... วันที่เสนอ.....

2. ชื่อวัสดุ(Generic Name)

3. วัตถุประสงค์ในการเสนอให้ซื้อ.....

3.1 ซื้อเพื่อใช้ครั้งคราว 3.2 ซื้อเพื่อสต็อกในคลังพัสดุ 3.3 เสนอเข้าระบบฝากขาย

4. รายละเอียดเกี่ยวกับวัสดุที่เสนอให้ซื้อและการคำนวณต้นทุน

4.1 ชื่อรายการและอัตราการเบิกได้ตามสิทธิต่างๆ (บัญชีอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ค่าหัตถการ ค่าบริการรักษาพยาบาล)

ชื่อรายการ/ชื่อผลิตภัณฑ์	ราคาขายต่อหน่วย	กรมบัญชีกลาง (ว.77หรือว.177*)		สปสช.(30บาท)		ประกันสังคม		รหัสเทียบเคียง/		*ไม่มีรหัส / เทียบเคียงไม่ได้
		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 หรือพิจารณาว่าโรงพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าใช้จ่าย หรือผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบ.....

4.2 Indication ขอบ่งชี้การใช้วัสดุ.....

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/caseบาท รวมต้นทุน ต้นทุนวัสดุอื่นที่เข้าร่วม ยังไม่รวม ไม่มีต้นทุนวัสดุอื่นที่เข้าร่วม

5. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องนำวัสดุนี้มาใช้ในโรงพยาบาล

5.1 เป็นวิธีการใหม่และวัสดุเดิมไม่สามารถให้บริการอย่างเดียวกันได้ หรือ เป็นวิธีการใหม่วัสดุเดิมสามารถให้บริการได้ในลักษณะเดียวกัน

5.2 วัสดุรายการเดิมคือ.....

โดยขอยกเลิกรายการเดิม ไม่ยกเลิกรายการเดิม แต่ปรับราคาการใช้ลดลง

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

ผลิตภัณฑ์อื่นๆที่ทราบว่ามิขาย.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าภาควิชา / หน่วยงาน

(.....)

(.....)

