



ที่ รน ๐๐๓๒.๒๐๑ / 1292

โรงพยาบาลระนอง
ถนนกำลังทรัพย์ รน ๘๕๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ที่ รน ๐๐๓๒.๐๑๒/๔๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔
สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา) ให้แก่โรงพยาบาลระนอง เป็นจำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยให้โรงพยาบาลระนองส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง นั้น

โรงพยาบาลระนองได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐาน จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายเงินจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

กลุ่มงานการเงิน

โทร.๐-๗๗๘๑-๒๖๓๐-๓ ต่อ ๕๐๕๑

โทรสาร. ๐-๗๗๘๒-๓๒๖๗

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก

คำอนุมัติ

หน่วยงานย่อย โรงพยาบาลระนอง	ที่หน่วยงานย่อย 33/2564	ส่วนราชการผู้เบิก สนง.สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก					
อำเภอ เมือง	ปีงบประมาณ 2564	อำเภอ เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก					
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา 2564					
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	50,000	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	50,000	-			
เงิน ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล			
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	49,532	71	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	49,532	71			

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน
โอนเงินเข้าบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลระนอง
ธนาคารกรุงไทย สาขาระนอง เลขที่ 806-1-04695-4

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
(สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน

ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว

ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้เบิก

ลายมือชื่อผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง (นายสาโรจน์ จันทระแก้ว)

ตำแหน่ง นพ.สสจ.ระนอง

วันที่

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 49,532.71 บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

ส่วนกลาง ภายใน 15 วัน

ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน

นับตั้งแต่วันรับเงิน

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ เงินหรือ ใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1		ใบสำคัญ	49,532 71				
2		ใบสำคัญ	- -				
3		ใบสำคัญ	- -				

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก

คำอนุมัติ

หน่วยงานย่อย โรงพยาบาลระนอง	ที่หน่วยงานย่อย 33/2564	ส่วนราชการผู้เบิก สนง.สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก					
อำเภอ เมือง	ปีงบประมาณ 2564	อำเภอ เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก					
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา 2564					
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	50,000	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	50,000	-			
เงิน สง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	เงิน หัก สง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล			
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	49,532	71	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	49,532	71			

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลระนอง

ธนาคารกรุงไทย สาขาระนอง เลขที่ 806-1-04695-4

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

(สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว

ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้เบิก

ลายมือชื่อผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง (นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว)

ตำแหน่ง นพ.สสจ.ระนอง

วันที่

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ภูมิภาคราชการแทน

ใบรับเงิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 49,532.71 บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

ส่วนกลาง

ภายใน 15 วัน

ส่วนภูมิภาค

ภายใน 30 วัน

นับตั้งแต่วันรับเงิน

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและ/หรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1		ใบสำคัญ	49,532 71				
2		ใบสำคัญ	- -				
3		ใบสำคัญ	- -				

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก

คำอนุมัติ

หน่วยงานย่อย โรงพยาบาลระนอง	ที่หน่วยงานย่อย 33/2564	ส่วนราชการผู้เบิก สนง.สสจ.ระนอง	ที่ส่วนราชการผู้เบิก					
อำเภอ เมือง	ปีงบประมาณ 2564	อำเภอ เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก					
จังหวัด ระนอง	หมวดรายจ่าย ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์	จังหวัด ระนอง	ที่ฎีกา 2564					
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท	50,000	-	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท	50,000	-			
เงิน ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่ม เงินขอเบิกทั้งสิ้น	467	29	
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล				3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล			
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท	49,532	71	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท	49,532	71			
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน โอนเงินเข้าบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลระนอง ธนาคารกรุงไทย สาขาระนอง เลขที่ 806-1-04695-4		จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)						
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน		ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว				
ลายมือชื่อผู้เบิก		ลายมือชื่อผู้อนุมัติ						
ตำแหน่ง (นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว)		ตำแหน่ง นพ.สสจ.ระนอง		วันที่				

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วิทยาลัยการแพทย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 49,532.71 บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ส่วนกลาง	ภายใน	15 วัน	นับตั้งแต่วันรับเงิน
	ส่วนภูมิภาค	ภายใน	30 วัน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่			

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและ/หรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1		ใบสำคัญ	49,532 71				
2		ใบสำคัญ	- -				
3		ใบสำคัญ	- -				



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลระนอง

โทรศัพท์ 0 7781 2630 3 ต่อ 1018

ที่ รน0032.201 / 55

วันที่ 16 มีนาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย เงินสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ตามที่โรงพยาบาลระนองได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง

5204 วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตามรายการขอซื้อ/จ้างที่ 1140/64

ลงวันที่ 3 มีนาคม 2564

โดยซื้อ/จ้างจาก

บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด

และใช้เงิน

เงินสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุข

จำนวนเงิน 50,000.00 บาท

{ห้าหมื่นบาทถ้วน}

มูลค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ในครั้งนี้อยู่ชาย / ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างตามใบส่งของเลขที่

งานที่ 5306817

ลงวันที่ 2 มีนาคม 2564

และที่

ลงวันที่

งานที่

ลงวันที่

และที่

ลงวันที่

โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/งานจ้างได้ทำการตรวจรับไว้อย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว นั้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2011/2563

ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2563

ซึ่งมอบอำนาจให้

ผู้อำนวยการ รพศ/รพท.อนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้ครั้งละ

ไม่เกิน 5,000,000.- บาท

กลุ่มงานการเงินจึงขออนุมัติจ่ายเงิน

เงินสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุข

ของโรงพยาบาลระนอง จำนวนเงิน 50,000.00 บาท

{ห้าหมื่นบาทถ้วน}


เพื่อจ่ายแก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง


อนุมัติ

-เห็นควรอนุมัติ


 (นางเพ็ญรักษิณำ อ่อนรู้ที่)

หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน


 (นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร


 (นายอรุณ สัตยาพิศาล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ประเภทเงิน.....เล่มที่.....เลขที่เช็ค.....

จัดทำโดย: นางสาวอัสมา ประเสริฐธำ/งานการเงิน

โรงพยาบาลระนอง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓๐๒๐๒-๐๓-๖๔

ใบบันทึกประกอบเอกสารการเบิกจ่ายเงิน

เขียนที่ กลุ่มงานพัสดุ

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

เอกสารประกอบการจ่ายเงิน กรณีการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วยเงิน

บำรุง

งบทด

งบอื่นๆ จำนวนเงิน

๕๐,๐๐๐.๐๐

บาท

(- ห้ามื่นบาทถ้วน -)

ประกอบด้วย

(✓) รายงานขอซื้อ/ขอจ้าง บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด

(✓) ใบสั่งซื้อ / สั่งจ้าง มีผู้ขาย / ผู้รับจ้างลงนามรับใบสั่งซื้อเมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

() กรณีจ้างติดอากรแสตมป์แล้ว

(✓) ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ๕๓๐๖๘๑๗

(✓) รายงานตรวจรับของเจ้าหน้าที่ / คณะกรรมการในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

() มีค่าปรับหรือไม่

(✓) แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

(✓) ใบแสดงหลักฐานการลงบันทึกข้อมูลผ่านระบบ EGP

ได้ตรวจสอบแล้ว ถูกต้องตามระเบียบพัสดุและ

ลงชื่อ



(นางสาวฉวีภาวีกา บัวชุม)

เจ้าหน้าที่ ๙.๓.๖๔

ลงชื่อ



(นางเพ็ญรักษิณา อ่อนรู้ที่)

หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

หมายเหตุ ขาดเอกสาร

จัดทำโดย นางสาวจุฑาภาศ แสงพิรุณ/ กลุ่มงานพัสดุ รพ.ระนอง



คู่มือ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง (กลุ่มงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐ ๓ ต่อ ๕๐๕๒, ๕๐๕๙)

ที่ รน ๐๐๓๒.๒๐๑/ ๒๓๗

วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โครงการพัฒนาระบบบริการงาน
บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดโรงพยาบาลระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ตามบันทึกข้อความที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๑๑๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔
ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นคณะกรรมการตรวจรับวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ
ของโรงพยาบาลระนอง ดังความแจ้งแล้วนั้นคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียด
ดังนี้

๑. รายการที่จัดซื้อ/จัดจ้าง

๑.๑ Methamphetamine strip ๕๐T/Box (I-ab)	จำนวน ๖๕ กล่อง
๑.๒ Morphine Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน ๙ กล่อง
๑.๓ THC Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน ๘ กล่อง
รวม ๓ รายการ ในวงเงินรวม ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)	

๒. เงื่อนไขในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

- ๒.๑ ซื้อจาก บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด
ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๑๑๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
- ๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวัน
ในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

- ๓.๑ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุข้างต้น ณ โรงพยาบาลระนอง ตามเอกสารใบส่งของ
ของ บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด
เลขที่เอกสาร ๕๓๐๖๘๑๗

- ๓.๒ คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๓.๓ จำนวนพัสดุที่ส่งมอบ ๓ รายการ

๓.๔ ผลการตรวจสอบ ถูกต้อง ครบถ้วน

๓.๕ อื่น ๆ

๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ มีมติ ให้รับมอบทุกรายการ

๔.๒ อื่น ๆ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวชินชวัลย์ แก้ววิจิตร)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญพิเศษ

ข้าพเจ้า นางสาวณัชชฎา บัวชุม ได้รับมอบวัสดุวิทยาศาสตร์กาแพทย์ จำนวน...๓...รายการ
ในวงเงินรวมทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ



(นางสาวณัชชฎา บัวชุม)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

คณะกรรมการตรวจรับวัสดุคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลระนอง ได้ทำการตรวจรับวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ในวงเงินรวมทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) จากบริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวณัชชภิกา บัวชุม)
เจ้าหน้าที่

(นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ทราบ

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



คู่มือ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง (กลุ่มงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐ ๓ ต่อ ๕๐๕๒, ๕๐๕๙)

ที่ รน. ๐๐๓๒.๒๐๑/ ๒๓๕

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐาน ประกอบการดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดระนอง โดย โรงพยาบาลระนอง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ในวงเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการงาน บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดโรงพยาบาลระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Methamphetamine strip ๕๐T/Box (I-ab)	จำนวน	๖๕	กล่อง
๒. Morphine Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน	๙	กล่อง
๓. THC Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน	๘	กล่อง

รวม ๓ รายการ ในวงเงินรวม ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

โดยซื้อจาก บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๑๑๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ผู้ขายได้ทำการส่งมอบพัสดุ ในวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งงานซื้อดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพ รายละเอียดของงานซื้อครบถ้วน ถูกต้องตรงตามใบสั่งซื้อ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง ตามความในหมวด ๒ ส่วนที่ ๒
๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้าง

๓. ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ไม่มี เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (๒) (ข) จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

๔. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอราคา

๕. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๖. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างและผู้ได้รับการคัดเลือก

๗. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง)

๘. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ การดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ในวงเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

(นางสาวณัชภวิกา บัวชุม)
เจ้าหน้าที่

(นายสาโรจน์ จินทรแก้ว)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวณัชภวิกา บัวชุม	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือมีผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ - ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวณัชภวิกา บัวชุม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๑๑๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาล
ระนอง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัทวินนิ่ง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๐๖๖๕๕๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๐๕๖๑๖๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๑๘๓๓๗๔



บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด
WINNING SUPPLY (NAKHONSRI) CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 381 ถนนสะพานขาว ตำบลโพธิ์เสด็จ
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000
โทร. 0-7535-7409, 08-1899-1129
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0805552000598
E-mail : Winning.nakhon@gmail.com

ลูกค้า CUSTOMER

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี
DELIVERY / TAX INVOICE

(เอกสารออกเป็นชุด)

ลูกค้า CUSTOMER
โรงพยาบาลระนอง (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่ ADDRESS
11 ถนนกำลังทรัพย์ ตำบลเขาฉกรรจ์ อำเภอเมือง
จังหวัดระนอง 85000 (Tax ID: 0994000569521)

รหัสลูกค้า CUSTOMER NO.	เลขที่เอกสาร CODE NO. 3300837	วันที่ออกเอกสาร CODE DATE
พนักงานขาย SALESMAN	เลขที่ใบสั่งซื้อ SALES ORDER NO.	ชำระเงิน PAYMENT

รหัสสินค้า CODE	ชื่อสินค้า NAME	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	Methamphetamine strip 50 T/Box I-Lab	65	480.00	31,200.00
	Morphine Card 40 T/Box Abon	9	1,200.00	10,800.00
	THC Card 40 T/Box Bioline	8	1,000.00	8,000.00

อนุมัติจ่าย

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ประธาน จนท.ตรวจรับพัสดุ
กรรมการ
กรรมการ

จำนวนเงินตัวอักษร (.....)
ห้าหมื่นบาทถ้วน

ส่วนลด DISCOUNT	
รวมราคา TOTAL	46,728.97
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT.	3,271.03
จำนวนสุทธิ NET AMOUNT	50,000.00

สินค้าตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบต่อผู้ซื้อแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว
ถ้าปรากฏว่าสินค้าที่ได้รับมอบไว้ยังไม่ถูกต้องตามสัญญา ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปให้ผู้ขาย ภายใน 7 วัน หลังจาก
ได้รับสินค้าไว้ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว ผู้ขายจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว

เมื่อท่านได้ตรวจสอบสิ่งของเรียบร้อยแล้ว และเมื่อครบกำหนดชำระเงิน กรุณาส่งเงินส่งจ่ายมายังร้านฯ ร้านฯ จะส่ง
ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้ท่านทันที

ลายเซ็นผู้ส่งของ	ลายเซ็นผู้รับของ	ในนาม บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด FOR WINNING SUPPLY (NAKHONSRI) CO.,LTD. ลายเซ็นผู้มีอำนาจ
------------------	------------------	--



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัทวินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๓๘๑ ถนนสะพานยาว

ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๕๗๔๐๙

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๐๕๕๕๒๐๐๐๕๕๘

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๕๓๓๐๓๙๗๔๘

ชื่อบัญชี WINNING SUPPLY NAKORNSRI CO LTD

ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขานครศรีธรรมราช

ใบสั่งซื้อเลขที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๑๑๔๐/๒๕๖๔

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง

ที่อยู่ ๑๑ ถ.กำลังทรัพย์ ตำบลเขานิเวศน์ อำเภอเมืองระนอง

จังหวัดระนอง

โทรศัพท์ ๐๗๗-๘๑๒๖๓๐ ต่อ (๕๐๕๒,๕๐๕๙)

ตามที่ บริษัทวินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลระนอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Methamphetamine strip ๕๐T/Box (I-ab)	๖๕	กล่อง	๔๘๐.๐๐	๓๑,๒๐๐.๐๐
๒	Morphine Card ๔๐T/Box (Bioline)	๙	กล่อง	๑,๒๐๐.๐๐	๑๐,๘๐๐.๐๐
๓	THC Card ๔๐T/Box (Bioline)	๖	กล่อง	๑,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๒๗๑.๐๓
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๓,๒๗๑.๐๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๐๓ เม.ย. ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลระนอง ๑๑ ถ.กำลังทรัพย์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๖๖๕๕๔ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสารโรจน์ จันทร์แก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๐๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๖๖๕๕๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๐๕๖๑๖๕



ประกาศจังหวัดระนอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดระนองโดยโรงพยาบาลระนอง ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๔๑.๑๐.๓๕.๐๐) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัทวินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง (กลุ่มงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐ ๓ ต่อ ๕๐๕๒,๕๐๕๙)

ที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๒๑๔๑/๒๕๖๔

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๔๑.๑๐.๓๕.๐๐) จำนวน ๓ รายการ	บริษัทวินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม (ห้าหมื่นบาทถ้วน)			๕๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลระนองพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวณชกรวิภา บัวชุม)

เจ้าหน้าที่

(นายสาโรจน์ จันทรแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง (กลุ่มงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐ ๓ ต่อ ๕๐๕๒,๕๐๕๙)

ที่ รน.๐๐๓๒.๒๐๑/๒๑๔๐/๒๕๖๔

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วย โรงพยาบาลระนอง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Methamphetamine strip ๕๐T/Box (I-ab)	จำนวน	๖๕	กล่อง
๒.๒ Morphine Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน	๙	กล่อง
๒.๓ THC Card ๔๐T/Box (Bioline)	จำนวน	๘	กล่อง

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เบิกจ่ายเงินงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม
และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามมาตรา๕๖(๒)(ข)เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต
จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎ
กระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวฉันทวิภา บัวชุม)

เจ้าหน้าที่



(นายสาโรจน์ จินทร์แก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง



(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลระนอง (กลุ่มงานพัสดุ โทรศัพท์ ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐ ๓ ต่อ ๕๐๕๒, ๕๐๕๙)

ที่ รน ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๑๕๔

วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดร่างขอบเขตของงานซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๔ รายการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลระนอง จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๔ รายการ วงเงินงบประมาณ ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้ง นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ เพื่อจัดทำรายละเอียดของร่างขอบเขตของงาน เพื่อใช้สำหรับการดำเนินการจัดซื้อดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวฉันทวิภา บัวชุม)

เจ้าหน้าที่

(นายสาโรจน์ จินทร์แก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง

ขอบเขตของงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

โรงพยาบาลระนอง ขอ ซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์


ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน สิ่งของ	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Methamphetamine strip 50T/Box (I-ab)	65 กล่อง	480.00	31,200.00	เทคนิคการแพทย์
2	Morphine Card 40T/Box (Bioline)	9 กล่อง	1,200.00	10,800.00	
3	THC Card 40T/Box (Bioline)	8 กล่อง	1,000.00	8,000.00	
รวมเงิน				46,728.97	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				3,271.03	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				50,000.00	บาท

ตัวอักษร (- ห้ามื่นบาทถ้วน -)

การซื้อ / จัด อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- 1 กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
- 2 สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลระนอง
- 3 ระยะเวลารับประกัน.....-.....เดือน นับถัดจากวันส่งมอบ
- 4 สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - ✓ ซื้อในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

ลงชื่อ 
 (นางสาวชื่นขวัญ แก้ววิจิตร)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 ผู้กำหนดขอบเขตของงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลระนอง
ที่ รน. ๐๐๓๒.๒๒๐/ 000279 วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

งานพัสดุ
รับที่ 1265/64
วันที่ ๒๕ กพ ๒๕๖๔
เวลา 13.00 น.

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ที่ รน ๐๐๓๒.๐๑๒/๔๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดโครงการพัฒนาระบบบริการ
บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งนี้ได้สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสาร
เสพติดในปัสสาวะด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา) ให้แก่โรงพยาบาลระนอง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จึงขออนุมัติจัดซื้อน้ำยาตรวจวิเคราะห์ เพื่อสนับสนุนโครงการดังกล่าว
โดยจัดซื้อ กับบริษัทวินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ตาม
รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากเงิน

เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแผนเงินบำรุง หมวดรายจ่าย.....

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร ยอดเงินที่จัดซื้อและรวมครั้งนี้ ยอดเงินคงเหลือ

งบ สปสช./UC แผนงาน/โครงการ.....

เงินอื่นๆ งบกลาง (งบฉุกเฉิน) งบหมุนเวียน กิจจ......

จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(นางสาวชินชวัญ แก้ววิจิตร)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
(นายอรุณ เจ๊ะแว)

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

(นายกำพล สิมทองนพคุณ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายเทคนิคการแพทย์

อนุมัติ

(Signature)

(นายอรุณ สิมหาพิศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง



บริษัท วินนิง ซัพพลาย (นครศรี) จำกัด

381 ถนนสะพานยาว ต.โพธิ์เสด็จ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000 โทร/Fax 075-357409 081-899-1129

E-mail Winning.Nakhon@gmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0805552000598

ใบเสนอราคา

เลขที่ : 64052

วันที่ : 19 / 2 / 2564

เรื่อง : ขอเสนอราคาสินค้า

เรียน: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

จำนวน	รายการสินค้า	ราคา/เทส	ราคา/กล่อง	จำนวนเงิน
65	Methamphetamine strip 50 T/Box (I-Lab)	9.60	480.00	31,200.00
9	Morphine Card 40 T/Box (Bioline)	30.00	1200.00	10,800.00
8	THC Card 40 T/Box (Bioline)	25.00	1000.00	8,000.00
		ราคาสินค้า	46,728.97	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,271.03	
		จำนวนเงินทั้งสิ้น	50,000.00	
จำนวนเงินตัวอักษร (ห้าหมื่นบาทถ้วน)				

กำหนดส่งของ 30 วัน

ทางบริษัทฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อสินค้าจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรรยา มาลาภรณ์)

กรรมการผู้จัดการ

081-8991129

หน้า ๑



โรงพยาบาลระนอง
 เลขรับที่ 0169
 วันที่ ๘ ม.ค. ๒๕๖๔
 เวลา

ที่ รน ๐๐๓๒.๐๑๒/๕๐ กลุมการเงิน

รับที่ ๒๙๖
 วันที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ถนนกำลังทรัพย์ รน ๘๕๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์(อิมูโนวิทยา) เรียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วย ยาเสพติด จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีกิจกรรมที่ ๖.๕ สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หา สารเสพติดในปัสสาวะด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์(อิมูโนวิทยา) ให้แก่โรงพยาบาลระนองและสนับสนุนโรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทาง สุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ(๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟู สภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่(๒๑๐๐๒๘๕๐๐P๒๙๑๘)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ขอแจ้งสนับสนุนงบประมาณดังกล่าวแก่โรงพยาบาลระนอง เพื่อดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ
เพื่อโปรดทราบ
- มอช.กลุ่มบริหารทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครเดช น้อยทรง)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
นายบัญชา ภูริปานิคม
(นายบัญชา ภูริปานิคม)

(นายสาธิต ทิมขำ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๕๗
๑. ๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทร. ๐ ๗๗๘๑ ๑๐๗๖ ต่อ ๑๕๐๓-๑๕๐๔
โทรสาร ๐ ๗๗๘๑ ๐๔๐๑

๗๗๖ คุณกรวิภา, หัวหน้าห้องสีต่อ
- คุณกรวิภา
- ก. ยานิสพิศ

พ.๐๗
๑/๓.๑.๖๔

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

จากการแพร่ระบาดของยาเสพติด ทำให้รัฐบาลทุกยุคกำหนดให้ยาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบหมายในการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ให้เล็งอยู่เกี่ยวกับยาเสพติด ภายใต้แนวคิด “ผู้เสพ คือผู้ป่วย” โดยเน้นการบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชน กระทรวงสาธารณสุขจึงพัฒนาระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดฟื้นฟู ทั้งระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัดและระบบต้องโทษ ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด รวมถึงการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต และบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดที่เข้าระบบบำบัดฟื้นฟู นอกจากนี้มีการพัฒนาให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้สารเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTx)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองจึงจัดโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าถึงบริการบำบัดที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับและทุกแห่ง โดยการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบการบำบัด ให้มีความรู้ความสามารถในการบำบัดฟื้นฟูการบันทึกการให้บริการผ่านระบบ บสต. และบันทึกการให้บริการลดอันตรายจากยาเสพติดในระบบ ๔๓ เพิ่ม ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สนับสนุนงบประมาณ และวัสดุการแพทย์ให้แก่หน่วยงานในสังกัด ใช้ดำเนินการจัดบริการในพื้นที่ ตลอดจนมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลและในชุมชน

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และมีอาการทางจิตได้รับการบำบัดฟื้นฟู และบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ๒.๒ ผู้ผ่านการบำบัดได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือตามมาตรฐาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด
- ๓.๒. ผู้ป่วยยาเสพติด

๔. สถานที่ดำเนินงาน

- ๔.๑ สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง

๕. กิจกรรม

- ๕.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพยาเสพติด
- ๕.๒ พัฒนาบุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง
- ๕.๓ สนับสนุนงบบำบัดฟื้นฟูให้แก่โรงพยาบาล ๕ แห่ง
- ๕.๔ สนับสนุนงบบำบัดฟื้นฟูและติดตามให้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔ แห่ง
- ๕.๕ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดเบื้องต้นในปีสภาวะสนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข
- ๕.๖ สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปีสภาวะด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา)

๕.๗ ปฏิบัติงานนอกเวลาในการบูรณาการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะร่วมกับหน่วยงาน
อื่นๆ

๖. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาสุขภาพกรม (องค์การส่วน
กลางและสถาบันวิชาการ/ศึกษา/วิจัย/ตรวจ/รักษา/พัฒนา/บริการ/ติดตาม/ประเมินผล)
(๒๑๐๐ ๒๐ ๒๐๐ ๒๐๐๐๐๐) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามแผนพัฒนาสุขภาพ (เฉพาะที่)
(๒๑๐๐ ๒๐ ๒๐๐ ๒๐๐๐๐๐) เป็นเงิน ๓๓๗,๓๐๐ บาท (สามแสนสามหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

กิจกรรมที่ ๖.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาเสพติด

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
(๒๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน
(๖๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวม ๒ รายการ เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๒ อบรมพัฒนาบุคลากร/ประชุมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง

- สนับสนุนค่าใช้จ่ายการฝึกอบรม/ประชุม
- หลักสูตรพยาบาลเวชศาสตร์ยาเสพติด (๑๐ วัน) ๒ คน เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท
- หลักสูตร MATRIX Program ๔ คน เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- อบรม/ประชุมอื่นๆ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- รวม ๓ รายการ เป็นเงิน ๗๗,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๓ สนับสนุนงบบำบัดฟื้นฟูให้แก่โรงพยาบาล ๕ แห่ง

- รพ.ระนอง เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท
- รพ.กระบี่ เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท
- รพ.กะเปอร์ เป็นเงิน ๒๔,๕๐๐ บาท
- รพ.ละอุ่น เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- รพ.สุขสำราญ เป็นเงิน ๓๗,๐๐๐ บาท
- รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๑๓๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๔ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดเบื้องต้นในปัสสาวะสนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข

- ชุดตรวจเมทแอมเฟตามีน (๔๐ กล่อง x ๗๗๕ บาท) เป็นเงิน ๓๑,๐๐๐ บาท
- ชุดตรวจกัญชา (๓๐ กล่อง x ๑,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- รวม ๒ รายการ เป็นเงิน ๖๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๕ สนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาลระนองจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ
ด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์(อิมูโนวิทยา)

รหัส... 1-.....-1205-12 เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โครงการ ใน นอก Action Plan ปี ๒๕๖๔

รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๓/กิจกรรมที่ ๖.๖...

๗. ระยะเวลาดำเนินการ


กิจกรรม	๒๕๖๓			๒๕๖๔									ผู้รับผิดชอบ	
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา ยาเสพติด			↔							↔				ลัดดา
๒. พัฒนาบุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง				↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔				ลัดดา
๓. สนับสนุนงบประมาณฟื้นฟูให้แก่โรงพยาบาล ๕ แห่ง				↔	↔	↔	↔							รพ. ๕ แห่ง
๔. จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดเบื้องต้นในปีสภาวะสนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข				↔										ลัดดา
๕. สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปีสภาวะด้วยวิธีทางวิทยาศาสตร์ (อิมูโนวิทยา)				↔	↔									รพ.ระนอง
๖. ปฏิบัติงานนอกเวลาในการตรวจหาสารเสพติดในปีสภาวะโดยบูรณาการกับหน่วยงานอื่นๆ			↔	↔	↔	↔	↔							ลัดดา
๗. สนับสนุนงบประมาณฟื้นฟูและติดตามให้แก่สำนักงานสาธารณสุข ๔ แห่ง				↔	↔									สสอ.๕ แห่ง

๘. การประเมินผล


๘.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
อย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๕๕

๙. ผู้จัดทำโครงการ


(นางสาวลัดดา สุขสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวเกณิกา บุญจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด


๑๐. ผู้เสนอโครงการ


(นางรวงวาน ชวนวาน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นักวิเคราะห์นโยบาย)

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายสาธิต ทิมท่า)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๔
จำนวน ๓๔๙,๓๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)


(นายสาธิต ทิมท่า)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง