

ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๔/ ๑๑๙๗๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง,
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และ
เภสัชสาธารณสุขได้ปรับปรุงแบบรายงานบริหารเวชภัณฑ์ยาให้เป็นไปตามสถานการณ์ การปรับเปลี่ยน พ.ร.บ.
การจัดซื้อจัดจ้าง ปี ๒๕๖๐ และสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์กำกับติดตามการดำเนินงานด้านบริหารเวชภัณฑ์
ของหน่วยบริการในจังหวัดนครราชสีมา นั้น

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอส่งแบบรายงานบริหารเวชภัณฑ์ยา
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยขอให้ผู้รับผิดชอบด้านการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาเป็นผู้รวบรวมรายงานและ
จัดส่งรายงานในรูปแบบของ Electronic Excel File มาที่ E-mail: dmsickorat@hotmail.com โดยตัดยอด
รายงาน ณ วันที่ ๓๐ ของเดือน และส่งรายงานไม่เกินวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป โดยเริ่มใช้รายงานข้อมูล
ผลการดำเนินงานของเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ทั้งนี้ ท่านสามารถ download แบบรายงาน
ข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้ที่ www.fdakorat.wordpress.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐอร พลสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ ๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐๔๔๔๖ ๕๐๒๑

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

แบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์และมูลค่าการใช้เวชภัณฑ์ยาจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาล.....

ตัวชี้วัด มูลค่าการจัดซื้อยารวมของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาของหน่วยงาน

เดือน	มูลค่าการจัดซื้อ (บาท)												
	1.มูลค่าการจัดซื้อ ED					2.มูลค่าการจัดซื้อ NED					3.รวมมูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด (รวม 1+2)	4.มูลค่ารายการยา สนับสนุนโดยรพ. ราชวิถี (รายการยา สปสข เดิม)	5.มูลค่า (ยาเืม,ยา สนับสนุน) โดย รพ. มหาราช/รพ.จิตเวช
	1.1 E-bidding/E- market(ED)	1.2 ซื้อ GPO(ED)	1.3 ซื้อตามรายการ นวัตกรรม(ED)	1.4 บัญชีซื้อร่วม จังหวัด(ED)	1.5 ซื้อเอง(ED)	2.1E-bidding/E- market(NED)	2.2 ซื้อ GPO(NED)	2.3 ซื้อตามรายการ นวัตกรรม(NED)	2.4 บัญชีซื้อ ร่วมจังหวัด(NED)	2.5 ซื้อเอง (NED)			
ต.ค.-61											0		
พ.ย.-61											0		
ธ.ค.-61											0		
ม.ค.-62											0		
ก.พ.-62											0		
มี.ค.-62											0		
เม.ย.-62											0		
พ.ค.-62											0		
มิ.ย.-62											0		
ก.ค.-62											0		
ส.ค.-62											0		
ก.ย.-62											0		

หมายเหตุ : 1. ตัดยอดรายงานทุกวันที 30 ของเดือน/ส่งรายงานไม่เกินวันที่ 10 ของเดือนถัดไปและเริ่มใช้เดือน พ.ย.61

2. บัญชีนวัตกรรมตามประกาศกระทรวง มกราคม 2559 - สิงหาคม 2561

3. กรณีไม่มีข้อมูลในรายการใด ขอให้ใส่ข้อมูลเป็น 0 (ศูนย์)

4. ผู้ประสานงาน ภก.จักรี แก้วคำบัง / นางนฤมล เพชรสูงเนิน โทร 0 4446 5010 - 4 ต่อ 105,106

5. E-mail: dmsickorat@hotmail.com หรือโทรสาร 044-465021 ส่งข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ถึงกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

แบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์และมูลค่าการใช้เวชภัณฑ์ยาจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาล.....

ตัวชี้วัด มูลค่าการจัดซื้อยารวมของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของมูลค่าการจัดซื้อยาของหน่วยงาน

เดือน	มูลค่าการจัดซื้อ (บาท)							
	6.สนับสนุนอื่นๆ(ยาสมุนไพรที่ สสจ.สนับสนุน,ยาบริจาค,ยาแถม)	7.มูลค่าการใช้ยาแผนปัจจุบัน (จำนวนตัดจ่ายออกจากคลังฯราคาทุน)		8.มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร (จำนวนตัดจ่ายออกจากคลังฯราคาทุน)		9.ยอดคงคลังยา Osetamivir Cap. (ปริมาณเม็ดยา)		
		7.1รพ.	7.2รพ.สต.	8.1รพ.	8.2รพ.สต.	9.1ขนาด30mg	9.2ขนาด45mg	9.3ขนาด75mg
ต.ค.-61								
พ.ย.-61								
ธ.ค.-61								
ม.ค.-62								
ก.พ.-62								
มี.ค.-62								
เม.ย.-62								
พ.ค.-62								
มิ.ย.-62								
ก.ค.-62								
ส.ค.-62								
ก.ย.-62								

- หมายเหตุ : 1. ตัดยอดรายงานทุกวันที่ 30 ของเดือน/ส่งรายงานไม่เกินวันที่ 10 ของเดือนถัดไปและเริ่มใช้เดือน พ.ย.61
2. บัญชีขึ้นวัดกรรมตามประกาศกระทรวง มกราคม 2559 - สิงหาคม 2561
3. กรณีไม่มีข้อมูลในรายการใด ขอให้ใส่ข้อมูลเป็น 0 (ศูนย์)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง เกสัชกร

วันที่...../...../.....

เบอร์โทร