



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลพระพรหม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการของโรงพยาบาลพระพรหม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : 14 พ.ค. 2569 หัวข้อ : ขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลพระพรหม รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาส ที่ ๓-๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ช.พรหม งามพ (เอกอำนวยการ งามพ) ตำแหน่ง กอ.พิเศษ วันที่ 14 พ.ค. 2569	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายพิศาล ถาวรวงษ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม วันที่ 14 พ.ค. 2569
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ IT  (พ.ชิต เกิดงามพ) ตำแหน่ง วันที่ 14 พ.ค. 2569	



พัสดุ - ก่อสร้าง
 เลขที่พัสดุที่ ๒๑๕
 วันที่ - 9 เม.ย. 256๕
บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 เลขที่ ๗๔๔๕
 วันที่ - 9 เม.ย. 256๕ เวลา 15.05 น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลพระพรหม โทร.๐๗๕-๓๗๘๙๐๐-๑ ต่อ ๑๑๑
 ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๓(๒๐)/ ๕๕๓๓
 วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕
 เรื่อง ขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาสที่ ๓ - ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลพระพรหม ได้ทำแผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยในไตรมาส ๑ - ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕) ได้มีการจัดซื้อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สรุปผลการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ดังรายการต่อไปนี้

ไตรมาส	แผนจัดซื้อ		มูลค่าจัดซื้อจริง	
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๔-ธ.ค.๖๔)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.๖๕-มี.ค.๖๕)	ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๔-ธ.ค.๖๔)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.๖๕-มี.ค.๖๕)
วัสดุทันตกรรม	๓๕๓,๕๗๕.๐๐	๒๑,๘๙๐	๓๕๖,๑๔๕.๖๗	๐
วัสดุฟันปลอม	๑๓๙,๖๑๔.๐๐	๑๓๙,๖๑๔.๐๐	๒๓๙,๘๐๖.๒๖	๑๖๓,๗๘๔.๙
เครื่องมือทันตกรรม	๒๓๓,๕๗๐.๐๐	๐	๒๒,๔๘๐.๐๐	๐
รวม	๗๒๖,๗๕๙.๐๐	๑๖๑,๕๐๔.๐๐	๖๐๘,๔๓๑.๙๓	๑๖๓,๗๘๔.๙

สรุปจากรายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ไตรมาสที่ ๑ มีการจัดซื้อจริงต่ำกว่าวงเงินตามแผน มูลค่า ๑๑๘,๓๒๖.๘๒ บาท และ ไตรมาสที่ ๒ มีการจัดซื้อจริงสูงกว่าวงเงินตามแผนมูลค่า ๒,๒๘๐.๙๐ บาท รวม ๒ ไตรมาสมีการจัดซื้อต่ำกว่าวงเงินตามแผน ๑๑๖,๐๔๕.๙๒ บาท จากการประเมินการใช้วัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาส ๓ - ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จากแผนวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม คาดว่าไม่เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยในเครือข่ายอำเภอพระพรหม และอำเภอใกล้เคียง อีกทั้งความต้องการในการใส่ฟันปลอมของผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้น

ดังนั้นกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลพระพรหม จึงได้ขออนุมัติปรับแผนการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม เพิ่ม รายละเอียดในตารางต่อไปนี้

๑. รายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ที่ขอปรับแผนไตรมาส ๓ - ๔

รายการ	ประเภท	หน่วยบรรจุ	ราคา/หน่วยบรรจุ	แผนจัดซื้อ					
				ไตรมาส ๓ - ๔		ปรับใหม่		รวมมูลค่า	
				จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน
๑.Sealant	แพค	๑	๗๙๗.๑๕	๐	๐	๒	๑,๕๙๔.๓๐	๒	๑,๕๙๔.๓๐
๒.Guttapercha no .๔๕-๘๐	กล่อง	๑	๒๑๖.๐๐	๐	๐	๑	๒๑๖.๐๐	๑	๒๑๖.๐๐
๓.Suction	แพค	๑๐๐	๗๐.๐๐	๓๐	๒,๑๐๐	๕๐	๓,๕๐๐.๐๐	๕๐	๓,๕๐๐.๐๐
๔.Gi Liner	กล่อง	๓	๕,๐๕๐	๒	๑๐,๑๐๐	๓	๑๕,๑๕๐.๐๐	๓	๑๕,๑๕๐.๐๐
๕.แผ่น Faceshield	แผ่น	๑	๑๐๐	๑๐	๑,๐๐๐	๒๐	๒,๐๐๐	๒๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖.Surgicel	กล่อง	๑๒	๕,๐๓๙.๗	๐	๐	๑	๕,๐๓๙.๗๐	๑	๕,๐๓๙.๗๐

๗.Rubber dam	กล่อง	๕๒	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐	๓	๑,๓๕๐.๐๐	๓	๑,๓๕๐.๐๐
๘.Zirconflex	ชิ้น	๑	๕๙๕.๐๐	๐	๐	๒	๑,๑๙๐.๐๐	๒	๑,๑๙๐.๐๐
๙.Carbide bur	ชิ้น	๑	๕๖๐.๐๐	๐	๐	๕	๒,๘๐๐.๐๐	๕	๒,๘๐๐.๐๐
๑๐.Lab polish Green	ชิ้น	๑	๘๕.๐๐	๐	๐	๑๐	๘๕๐.๐๐	๑๐	๘๕๐.๐๐
๑๑.Minnesota	อัน	๑	๔๕๐.๐๐	๐	๐	๒	๙๐๐.๐๐	๒	๙๐๐.๐๐
๑๒.Needle holder	อัน	๑	๘๕๐.๐๐	๐	๐	๒	๑,๗๐๐.๐๐	๒	๑,๗๐๐.๐๐
๑๓.กรรไกรตัดไหม	อัน	๑	๒๕๐.๐๐	๐	๐	๑๐	๒,๕๐๐.๐๐	๑๐	๒,๕๐๐.๐๐
๑๔.Luxalor LnS Directa	อัน	๑	๒,๙๐๐.๐๐	๐	๐	๒	๕,๘๐๐.๐๐	๒	๕,๘๐๐.๐๐
๑๕.Mold no.๙	อัน	๑	๔๕๐.๐๐	๐	๐	๕	๒,๒๕๐.๐๐	๕	๒,๒๕๐.๐๐
๑๖.Airotor	อัน	๑	๙,๕๐๐.๐๐	๐	๐	๑๐	๙๕,๐๐๐.๐๐	๑๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.Contra angle	อัน	๑	๒,๕๐๐.๐๐	๐	๐	๑๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๑๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.ฟันปลอม CD	คู่	๒	๒,๕๔๖.๖๐	๖๐	๑๕๒,๗๙๖	๑๒๐	๓๐๕,๕๙๒	๑๒๐	๓๐๕,๕๙๒
๑๙.ฟันปลอม TP	ชิ้น	๑	๔๐๐.๐๐	๑๔๐	๕๖,๐๐๐	๓๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๓๐๐	๑๒๐,๐๐๐
๒๐.ครอบฟัน	ซี่	๑	๗๕๐.๐๐	๑๐	๗,๕๐๐	๒๐	๑๕,๐๐๐	๒๐	๑๕,๐๐๐
รวมมูลค่าตามแผน				๒๒๙,๙๔๖		รวมมูลค่าปรับแผน			๖๐๗,๔๓๕

การปรับแผนวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาส ๓-๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๒๐ รายการ มีมูลค่าเพิ่มขึ้นจากแผนวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาส ๓-๔ จำนวน ๓๗๗,๔๘๖.๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับแผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ในไตรมาส ๓ และ ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ปัทมาพร งามวานี.....เจ้าหน้าที่
(นางปาริฉัตร ถาวรวงษ์)

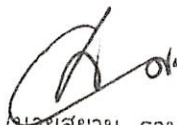
ลงชื่อDr......หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวจันทร์อาภา สุนทรเสถียร)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

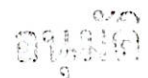


(นายพิศาล ถาวรวงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม

เรียน นพ.สสจ.นศ.
เพื่อโปรดพิจารณา



(นายสยาม รามคล้าย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป





(นายสุทธิพงษ์ ชัยกุลวงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
24 เม.ย. 2569



พัสดุ - ก่อสร้าง
 เลขรับที่.....
 วันที่ 9 เม.ย. 2569 **บันทึกข้อความ**

7449
 วันที่ 9 เม.ย. 2569 15.09 น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลพระพรหม โทร.๐๗๕-๓๗๘๙๐๐-๑ ต่อ ๑๑๑

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๓(๒๐)/๕๕๕

วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อและขออนุมัติปรับแผนวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาสที่ ๑ และ ไตรมาสที่ ๒
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการบริหารจัดการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช่ยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๗ จากเอกสารแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช่ยา พ.ศ.๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ข้อ๔ การอนุมัติปรับแผนให้ดำเนินการตามขั้นตอนการเสนอแผน โดยหน่วยงานต้องนำเสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ หัวหน้าส่วนราชการ หรือหัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณา และตามหนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๔/ว๑๑๙๕ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช่ยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้กำหนดให้มีการอนุมัติปรับแผน กรณีความต้องการใช่ยาและเวชภัณฑ์มีใช่ยา รายการใหม่ที่ไม่ได้กำหนดอยู่ในแผน ให้เสนอขออนุมัติเพิ่มรายการในแผน พร้อมประมาณการวงเงินในการจัดซื้อ กรณี รายการที่มีอัตราการใช้สูงเกินจากแผนที่วางไว้ หรือวงเงินในการจัดซื้อตามแผนไม่เพียงพอต้องขออนุมัติเพิ่มวงเงินการจัดซื้อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการสามารถกำหนด ช่วงระยะเวลาที่จะให้เสนอขอปรับแผน เกณฑ์หรือเงื่อนไขที่มอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานพิจารณาอนุมัติปรับแผนได้ เพื่อความสะดวกรวดเร็วและคล่องตัว ในการปฏิบัติงาน โดยเมื่อหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติปรับแผนตามเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่กำหนดแล้ว ให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการทราบ แล้วแต่กรณีโดยไม่ชักช้า

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดการรายงานผลการปรับแผนเป็น ๒ รอบ รอบที่ ๑ การปรับแผนของไตรมาส ๑ และ ไตรมาส ๒ กำหนดส่งภายใน ๓๐ เมษายน และรอบที่ ๒ การปรับแผนของไตรมาส ๓ และ ไตรมาส ๔ กำหนดส่งภายใน ๓๑ ตุลาคม

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลพระพรหม ขอรายงานผลการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และ ขออนุมัติปรับแผนวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาส ๑ และ ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. รายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ไตรมาสที่ ๑ และไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายการ	แผนจัดซื้อ		มูลค่าจัดซื้อจริง	
	ไตรมาส ๑ (ตค.๖๘-ธค.๖๘)	ไตรมาส ๒ (มค.๖๙-มีค.๖๙)	ไตรมาส ๑ (ตค.๖๘-ธค.๖๘)	ไตรมาส ๒ (มค.๖๙-มีค.๖๙)
วัสดุทันตกรรม	๓๕๓,๕๗๕.๐๐	๒๑,๘๙๐	๓๕๖,๑๔๕.๖๗	๐
วัสดุฟันปลอม	๑๓๙,๖๑๔.๐๐	๑๓๙,๖๑๔.๐๐	๒๓๙,๘๐๖.๒๖	๑๖๓,๗๘๔.๙
เครื่องมือทันตกรรม	๒๓๓,๕๗๐.๐๐	๐	๒๒,๔๘๐.๐๐	๐
รวม	๗๒๖,๗๕๙.๐๐	๑๖๑,๕๐๔.๐๐	๖๐๘,๔๓๑.๙๓	๑๖๓,๗๘๔.๙

จากรายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ไตรมาสที่ ๑ มีการจัดซื้อจริงต่ำกว่าวงเงินตามแผน มูลค่า ๑๑๘,๓๒๖.๘๒ บาท และ ไตรมาสที่ ๒ มีการจัดซื้อจริงสูงกว่าวงเงินตามแผน มูลค่า ๒,๒๘๐.๙๐ บาท รวม ๒ ไตรมาสมีการจัดซื้อต่ำกว่าวงเงินตามแผน ๑๑๖,๐๔๕.๙๒ บาท

๒. รายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ซึ่ง ไม่ได้กำหนดอยู่ในแผน ดังนี้

ชื่อยา/ รูปแบบ/ ความแรง	ประเภท	หน่วยบรรจุ	ราคา/ หน่วย บรรจุ	มูลค่าจัดซื้อจริง					
				ไตรมาส ๑ (ตค.๖๘-ธค.๖๘)		ไตรมาส ๒ (มค.๖๙-มีค.๖๙)		รวม ๒ ไตรมาส	
				จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน
๑.Stone	ลิ่ง	๑๐ กก.	๕๓๐.๐๐	๔	๒,๑๒๐	๐	๐	๔	๒,๑๒๐.๐๐
มูลค่ารวม								๒,๑๒๐.๐๐	

รวมมูลค่าในการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ทั้ง ๒ ไตรมาส เป็นเงิน ๒,๑๒๐.๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับแผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เครื่องมือ ฟันปลอม ในไตรมาส ๑ และ ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....*นางปาริฉัตร ถาวรวงษ์*.....เจ้าหน้าที่
(นางปาริฉัตร ถาวรวงษ์)

ลงชื่อ*นางสาวจันทร์อาภา สุนทรเสถียร*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวจันทร์อาภา สุนทรเสถียร)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลายเซ็น)
(นายพิศาล ถาวรวงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม

(ลายเซ็น)
(นายสยาม รามคล้าย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ

(ลายเซ็น)
(นายสุทธิพงษ์ ชยฉัฐพงศ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

24 เม.ย. 2569