บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ พบ. (กองส่งกำลังบำรุง โทร.๙๔๔๔๐ ,๐๒-๓๕๔-๔๔๑๕)
ที่ กห ๐๔๔๖/ 7390 **วันที่** ๑๕ ธ.ค.๕๙
เรื่อง การขอรับความเห็นชอบในการเช่าเครื่องมือแพทย์ของ รพ.ทบ./หน่วยสาย พ.

เสนอ

อ้างถึง หนังสือ กวก.พบ.ที่ กห ๐๔๔๖.๑๓/๒๑๐ ลง ๒๓ ก.พ.๕๙

๑. ตามอ้างถึง จก.พบ.(รอง จก.พบ.(๒)รับคำสั่งฯ) ได้กรุณาอนุมัติให้ นขต.บก.พบ.,นขต.พบ.และ รพ.ทบ.ทราบและปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินการเช่าเครื่องมือแพทย์ทุกประเภท โดยให้รายงานขออนุมัติหลักการและขอรับความเห็นชอบมายัง พบ.ก่อนดำเนินการ และเพื่อให้การพิจารณาการการเช่าเครื่อง มือแพทย์ของ รพ.ทบ.และหน่วยสาย พ. เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ส่วนที่ ๖ ข้อ ๑๒๘ การเช่าสังหาริมทรัพย์ และการเช่าอสังหาริมทรัพย์ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในหมวดนี้ พบ. จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเช่าเครื่องมือแพทย์ของ รพ.ทบ. /หน่วยสาย พ. มาพิจารณาเรื่องดังกล่าวของ รพ.ทบ.

๒.ผลการประชุมของคณะกรรมการฯและผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านมา พบว่า รพ.ทบ./หน่วยสาย พ. เสนอรายละเอียดการขอรับความเห็นชอบในการเช่ามายัง พบ. ยังมีข้อมูลไม่ครบถ้วน <u>พบ. จึงขอให้ รพ.ทบ./หน่วยสาย พ.ที่ต้องการเช่าเครื่องมือแพทย์ ส่งข้อมูลให้ พบ.พิจารณา ดังนี้</u>

๒.๑ รพ.ทบ./หน่วยสาย พ. ต้องการเช่าเครื่องมือแพทย์อะไร จำนวนเท่าใด รายละเอียดการเช่าเป็นเงิน เดือนละเท่าใด วงเงินทั้งปีเท่าใด หรือหากเช่าระยะเวลา ๓ ปี เป็นเงินเท่าใด เพื่อให้ทราบว่าอำนาจอนุมัติซื้อ/จ้างอยู่ในระดับใด ใครเป็นผู้อนุมัติ

๒.๒ รายละเอียดโครงการเช่าเครื่องมือแพทย์ของหน่วย อย่างน้อยต้องมีรายละเอียดดังนี้

๒.๒.๑ หลักการและเหตุผลในการเช่า โดยแสดงให้เห็นถึงเหตุผลและความจำเป็นในการเช่า สป.สาย พ.นั้น หรือกรณีที่ต้องการเช่าเครื่องมือแพทย์ที่เกินกว่าภารกิจและขีดความสามารถตาม อจย.ของหน่วย มีเหตุผลชี้แจงชัดเจนหรือไม่อย่างไร

๒.๒.๒ ประมาณการความคุ้มค่า/คุ้มทุนในการเช่า โดยแสดงการประมาณการ ที่คาดว่าเมื่อเช่าเครื่องมือแบบจ่ายค่าเช่าคงที่เป็นรายเดือนแล้ว จะมีความคุ้มค่าอย่างไรและคุ้มทุนเมื่อไร โดยให้ชี้แจงให้ชัดเจน หรือเป็นการจ่ายค่าเช่าฯ จากยอดการใช้งานตามจำนวนครั้งที่ใช้จริง ตามอัตราส่วนที่กำหนดไว้ และไม่เกินวงเงินที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น (แสดงตัวเลขให้ พบ.ทราบด้วย)

๒.๒.๓ มาตรฐานการดำเนินการ ให้แสดงการนำ สป.สาย พ. ที่จะเช่าไปใช้โดยอยู่ภายใต้มาตรฐานวิชาการและวิชาชีพอย่างไร โดยเฉพาะเครื่องมือแพทย์ที่ต้องดำเนินการโดยแพทย์เฉพาะทาง หน่วยมีแพทย์เฉพาะทางใดเป็นผู้ดำเนินการ เป็นต้น

๒.๒.๔ สถานภาพการเงินของหน่วยว่ามีพอที่จะเช่าหรือไม่ หน่วยได้ตั้งประมาณการรายได้รายจ่ายไว้หรือไม่ อย่างไร

๒.๒.๕ สถานภาพของเครื่องมือแพทย์ที่จะเช่าของหน่วยมีหรือไม่อย่างไร

๒.๓ สำเนาในเสนอราคาของบริษัทฯ ที่หน่วยสืบราคาที่จะเช่าเครื่องมือแพทย์ พร้อมรายละเอียดเครื่องมือแพทย์ที่ต้องการเช่า เช่น ยี่ห้อ รุ่น แบบรูป แค็ตตาล็อก อุปกรณ์เพิ่มเติม เป็นต้น

๒.๔ คุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ.ที่ใช้ประกอบในการเช่าเครื่องมือแพทย์ของหน่วย

ปรับ/ปรับเรียบร้อยแล้ว ธ.ค.60 / ปรับแก้ ๑๙ ธ.ค.60

๒.๕ สำเนาร่างสัญญาเช่าเครื่องมือแพทย์ที่หน่วยจะทำกับบริษัทฯ

๒.๖ รายละเอียดอื่นๆที่จำเป็น

๓. พบ.จึงขอให้ รพ.ทบ./หน่วยสาย พ. ที่ขอรับความเห็นชอบในการเช่าเครื่องมือแพทย์มายัง พบ. ส่งข้อมูลตามข้อ ๒ ให้ครบถ้วน เพื่อให้ พบ.นำส่งให้คณะกรรมการฯหรือผู้เชี่ยวชาญพิจารณาต่อไป

จึงเสนอมาเพื่อดำเนินการต่อไป

พล.ท.

(ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์)

จก.พบ.