



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
วันที่ ๒๕/๒/๖๓
ที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๓.๓๑ น.

ឈ្មោះ.....

ស្រី.....

โทรสาร.๐๔๒ ๒๕๘๑๑๕

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท น้ำยา วัสดุวิทยาศาสตร์		ร้อยละลด/เพิ่มจากแผน
			จำนวนรายการ	บาท	
ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)	แผน	659,803.50	43		0.00
	จัดซื้อจริง				
ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)	แผน	472,065.12	55		0.00
	จัดซื้อจริง				
ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	แผน	423,495.39	54		0.00
	จัดซื้อจริง				
ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	แผน	272,923.72	39		0.00
	จัดซื้อจริง				
รวม	แผน	1,828,287.73	191		0.00
	จัดซื้อจริง				

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนจัดซื้อ

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

นายชวณ วาริบุญมา
ปลัดกรรณการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นแผนจัดซื้อ

(นายมะโนตร์ นาคะวิจนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนจัดซื้อ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณ ทดสอบ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ปริมาณ ซื้อ/ กล่อง/ Report	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อ ปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (คค.-ธค.)	มูลค่า	ไตรมาส 2 (มค.-มิค.)	มูลค่า	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	มูลค่า	ไตรมาส 4 (กค. - กย.)	มูลค่า	ทวน
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563															
1	Glucose reagent	1x6 /ขวด	1488	1698	2447	1889	0	0	0	0	1,240.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Glucose	4x40/2x20 mL	754	0	0		2112	754	1358	1358	8.25	11,203.50	340	2,805.00	340	2,805.00	339	2,796.75	339	2,796.75	11,203.50
2	BUN reagent	R1 x3 ,R2x2 / set	940	4515	6125	0	0	0	0	0	3,760.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Urea	6x40 / 2x32 mL	1054	0	0	5103	5510	1054	4456	4456	16.29	72,588.24	2000	32,580.00	1500	24,435.00	600	9,774.00	356	5,799.24	72,588.24
3	Creatinine reagent	R1 x4 ,R2x4 / set	1140	4809	6280	0	0	0	0	0	4,132.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Creatinine	4x40/2x28 mL	908	0	0	5369	5760	0	5760	5760	16.53	95,212.80	2200	36,366.00	2000	33,060.00	1000	16,530.00	560	9,256.80	95,212.80
4	Uric reagent	R1 x3 ,R2x2 / set	834	255	337	0	0	0	0	0	4,003.33	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Uric	6x40 / 2x32 mL	1094	0		363	334	0	334	334	20.15	6,730.10	100	2,015.00	100	2,015.00	67	1,350.05	67	1,350.05	6,730.10
5	Cholesterol reagent	1 x 3 /ขวด	744	2589	2558	2811	0	0	0	0	3,600.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Cholesterol	6 x 40 mL	1080	0	0		2785	540	2245	2245	19.08	42,834.60	700	13,356.00	700	13,356.00	500	9,540.00	345	6,582.60	42,834.60
6	Triglyceride reagent	1 x 3 /ขวด	744	2561	2479	2712	0	0	0	4	4,250.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Triglyceride	6 x 40 mL	1080	0	0		2713	360	1273	1273	20.56	26,172.88	0	0.00	500	10,280.00	500	10,280.00	273	5,612.88	26,172.88
	BS480 Triglyceride	6 x 40 mL	1080	0	0	0		1080	0	0											
7	HDL reagent	R1 x2 ,R2x2 / set	682	2487	2393	0	0	0	0	0	12,276.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 HDL	4x40 / 2x28 mL	908	0	0	2640	2632	0	2632	2632	51.00	134,232.00	700	35,700.00	700	35,700.00	700	35,700.00	532	27,132.00	134,232.00
8	Total protein reagent	R1 x2 ,R2x2 / set	586	610	900	0	0	0	0	0	1,916.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Total protein	6 x 40 mL	1080	0	0	726	783	0	783	783	12.10	9,474.30	200	2,420.00	200	2,420.00	200	2,420.00	183	2,214.30	9,474.30
9	Albumin reagent	1 x 3 /ขวด	615	795	1422	0	0	0	0	0	1,340.67	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Albumin	6 x 40 mL	1080	0		852	1074	0	1074	1074	12.32	13,231.68	300	3,696.00	300	3,696.00	250	3,080.00	224	2,759.68	13,231.68
10	AST reagent	R1 x3 ,R2x3 / set	984	826	1662	0	0	4	0	0	4,985.67	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 AST	6x40 / 2x32 mL	1160	0	0	946	1202	580	622	622	27.48	17,092.56	200	5,496.00	200	5,496.00	122	3,352.56	100	2,748.00	17,092.56
11	ALT reagent	R1 x3 ,R2x3 / set	984	887	1733	0	0	3	0	0	4,985.67	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 ALT	6x40 / 2x32 mL	1160	0	0	1019	1274	1160	114	2	27.02	3,080.28	0	0.00	0	0.00	114	3,080.28	0	0.00	3,080.28
12	ALP reagent	R1 x3 ,R2x3 / set	960	705	1014	791	0	0	0	0	4,614.33	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 ALP	6x40 / 2x32 mL	1054	0	0		879	527	352	352	23.81	8,381.12	0	0.00	152	3,619.12	100	2,381.00	100	2,381.00	8,381.12
13	Direct Bilirubin reagent	R1 x2 ,R2x8 / set	316	625	881	0	0	9	0	0	2,011.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Direct bilirubin	4x32/4x8 mL	720	0	0	700	772	0	772	772	25.61	19,770.92	250	6,402.50	200	5,122.00	200	5,122.00	122	3,124.42	19,770.92
14	Total Bilirubin reagent	R1 x2 ,R2x8 / set	582	629	893	0	0	0	0	0	3,724.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 Total bilirubin	4x32/4x8 mL	720	0	0	740	792	720	72	72	24.72	1,779.84		0.00	0	0.00	72	1,779.84	0	0.00	1,779.84
15	Microalbumin reagent	R1 x5 ,R2x8 / set	582	1148	1220	0	0	0	0	2	5,820.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	BS480 microalbumin	R1 1x30 / ,R2 1x7	160	0	0	1501	1354	0	1354	1354	81.09	109,795.86	700	56,763.00	300	24,327.00	354	28,705.86	0	0.00	109,795.86

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	ปริมาณ ทดสอบ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ ในปี	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ปริมาณ ซื้อ/ กล่อง/ Report	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ ปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	มูลค่า	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	มูลค่า	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	มูลค่า	ไตรมาส 4 (กค. - กย.)	มูลค่า	ทวน
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563															
16	Solution pack	แพ็ค		2664	3713	2751	3195	0	0	8	25,000.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	ISE Module	แพ็ค		0				0	3195	3195	72.00	230,040.00	800	57,600.00	800	57,600.00	800	57,600.00	795	57,240.00	230,040.00
	CO2 (1 free 1)	4x20 m แดม 4		0				2													
17	Hemoglobin A1C (randox)	4 set (440 test)	440	717	2995	2552	0	0	0	0	12,760.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Hemoglobin A1C (firmer)	2 set (188test)	188	0			2192	188	2004	2004	131.00	262,524.00	1000	131,000.00	700	91,700.00	304	39,824.00	0	0.00	262,524.00
18	Control HbA1C			0	0	3	5	2	3	3	0.00	0.00	1	0.00	1	0.00	1	0.00	0	0.00	
19	Troponin-T	1 x 10 test /กล่อง	10	19	34	8	0	0	0	0	2,996.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
20	Trop-I	1 x 25 /กล่อง	25	0	0	2	3	5	0	0	3,750.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
21	Troponin-T control level 1,2	2 ขวด /กล่อง		1	1	0	0	0	0	0	1,284.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
22	Troponin-I control	1 กล่อง แดม				1	7	0	7	7	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
23	Accu performa strip	1 x 100 test/กล่อง		192	224	192	254	4	250	250	684.80	171,200.00	150	102,720.00	0	0.00	50	34,240.00	50	34,240.00	171,200.00
24	Accu check performa Control	กล่อง				13			60	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
25	Control For MB	กล่อง		0	1	1	1	0	1	1	4,300.00	4,300.00	1	4,300.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4,300.00
26	Standard for MB	กล่อง		0	1	1	1	0	1	1	4,300.00	4,300.00	1	4,300.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4,300.00
27	L-58D (20 L.)	test		4,042	4,984	3,849	4,506	0	4,506	4,506	42.00	189,252.00	1200	50,400.00	1200	50,400.00	1106	46,452.00	1000	42,000.00	189,252.00
	L-58LH (500 mL.)																				
	L-58LEOI (1 L.)																				
	L-58LEO II (200 mL.)																				
28	Control CBC	1 x 3 /ขวด		12	12	12	12	0	12	12	0.00	0.00	4	0.00	4	0.00	4	0.00	4	0.00	-
29	PT/INR strip (Roche)	2 x 24 test/กล่อง		4	7	0	0	0	0	0	7,490.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	PT/INR strip (Roche)			0	0	6	8	0	8	8	6,420.00	51,360.00	2	12,840.00	3	19,260.00	2	12,840.00	1	6,420.00	51,360.00
30	PT/INR strip (Xlab)	1x24 test		0	0	10	14	0	0	0	3,600.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
31	Control PT/INR (Roche)	กล่อง		1	1	0	1	0	1	1	1,284.00	1,284.00	1	1,284.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1,284.00
32	Control PT/INR (Xlab)	กล่อง				1			6	6	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
33	KKU-DCIP	1 x 100 test		303	293	247	400	107	300	3	18.00	5,400.00	200	3,600.00	0	0.00	100	1,800.00	0	0.00	5,400.00
34	Wondfo HIV 1/2	1 x 25 test		61	466	615	625	40	600	24	87.00	52,200.00	250	21,750.00	100	8,700.00	150	13,050.00	100	8,700.00	52,200.00
35	HIV 1/2 tri-line	1x 40 test/ กล่อง		23	40	8	52	27	40	1	110.00	4,400.00	0	0.00	40	4,400.00	0	0.00	0	0.00	4,400.00
36	SD Bioline HIV 1/2	1x 30 test/ กล่อง		61	92	61	120	28	60	2	87.00	5,220.00	0	0.00	60	5,220.00	0	0.00	0	0.00	5,220.00
37	HBsAg Blue cross ราคาเดิม	1x 100 test/ กล่อง		400	400	100	0	0	0	0	9.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	HBsAg Blue cross ราคาใหม่	1x 100 test/ กล่อง		0	0	100	0	100	0	0	15.00	0.00	0	0.00		0.00	0	0.00	0	0.00	-
	HBsAg Blue cross ราคาอ้างอิง	1x 100 test/ กล่อง		0	0	0	200	0	200	2	14.47	2,894.00	0	0.00	100	1,447.00	100	1,447.00	0	0.00	2,894.00

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณ ทดสอบ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี	ปริมาณ คลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ปริมาณ ซื้อ/ กล่อง/ Report	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อ ปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	มูลค่า	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	มูลค่า	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	มูลค่า	ไตรมาส 4 (กค. - กย.)	มูลค่า	ทวน
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563															
	HBsAg SD Bioline	1x 100 test/ กล่อง		0	0	100	100	100	100	0	9.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00	-
38	Anti HCV	30 test		0	0	6	24	24	0	0	90.00	0.00	0	0.00		0.00				0.00	-
39	HBsAb strip Blue cross	1x100 test/ กล่อง		70	60	0	0	0	0	0	10.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	HBsAb strip Blue cross	1x100 test/ กล่อง		0	0	0	100	100	0	0	19.26	0.00		0.00		0.00				0.00	-
	HBsAb strip (SD bioline)	1 x 100		0	0	100	0	0	0	0	17.00	0.00		0.00		0.00				0.00	-
40	RPR	1x 5 ขวด/ กล่อง		15	20	10	0	2	0	0	360.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	RPR	1x 2 ขวด/ กล่อง		0	0	2	6	0	6	3	500.00	3,000.00	2	1,000.00	2	1,000.00	2	1,000.00	0	0.00	3,000.00
41	Leptospirosis Ab IgM	1x 30 test/ กล่อง		19	30	109	0	0	0	0	160.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Leptospirosis Ab IgM	1x 30 test/ กล่อง		0	0	0	120	0	120	4	145.00	17,400.00	30	4,350.00	30	4,350.00	30	4,350.00	30	4,350.00	17,400.00
42	Scrub thyphus Ab IgM	1x 30 test/ กล่อง		33	9	105	0	0	0	0	160.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Scrub thyphus Ab IgM	1x 30 test/ กล่อง		0	0	0	120	15	120	4	154.00	18,480.00	30	4,620.00	30	4,620.00	30	4,620.00	30	4,620.00	18,480.00
43	Occult blood	1x 25 test/ กล่อง		50	129	100	150	25	0	0	30.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Occult blood (Boson)	1x 25 test/ กล่อง		0	0	0	125	0	100	4	22.00	2,200.00	50	1,100.00	0	0.00	50	1,100.00	0	0.00	2,200.00
44	Urine pregnancy test	1x 100 test/ กล่อง		600	400	500	600	100	600	6	4.00	2,400.00	600	2,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2,400.00
45	Metamphetamine 1000 ng cass	1x 40 test/ กล่อง		409		803	1,000	2000	0	0	22.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Metamphetamine 1000 ng cassette (Boson)	1x 40 test/ กล่อง		0	0	0	0	0	0	0	17.50	0.00									
46	Marijuana (THC) strip	1x 40 test/ กล่อง		221		40	200	480	0	0	26.75	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
47	Urine strip 11 แถว	กล่อง	100	1207	1435	0	0	0	0	0	1,100.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Urine strip 11 แถว	กล่อง	100	0	0	1178	1,337	800	537	0	9.65	5,182.05	0	0.00	0	0.00	537	5,182.05	0	0.00	5,182.05
48	Urine strip 2 แถว	กล่อง	100	22	30	21	25	16	10	10	70.00	700.00	0	0.00	10	700.00	0	0.00	0	0.00	700.00
49	Urine strip 7 แถว	กล่อง	100	0	12	11	12	4	8	8	450.00	3,600.00		0.00	4	1,800.00	4	1,800.00	0	0.00	3,600.00
50	control for Urine strip	3 set /กล่อง		2	2	1	0	0	0	0	2,080.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	control for Urine strip	6 set		0	0	0	6	5	0	0	1,382.08	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
51	wright's Geimsa stain	set		18	20	2	0	0	0	0	1,200.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	wright's Geimsa stain(A)	5 L.		0	4	3	4	0	4	4	5,000.00	20,000.00	1	5,000.00	1	5,000.00	1	5,000.00	1	5,000.00	20,000.00
	wright's Geimsa stain(A)	5 L.		0	0	2	3	1	2	2	2,000.00	4,000.00	0	0.00	1	2,000.00	0	0.00	1	2,000.00	4,000.00
	Methanol	5 L.		0	0	1	2	1	1	1	1,500.00	1,500.00	0	0.00	0	0.00	1	1,500.00	0	0.00	1,500.00
51	AFB stain	set		6	2	2	3	1	2	2	1,100.00	2,200.00	0	0.00	1	1,100.00	0	0.00	1	1,100.00	2,200.00
52	Gram stain	set		1	2	0	1	1	0	0	1,100.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
53	slide สี	กล่อง		105	140	80	120	105	15	15	32.00	480.00	0	0.00	0	0.00	15	480.00	0	0.00	480.00

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	ปริมาณ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ	ปริมาณซื้อ/กล่อง/Report	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2564	ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	มูลค่า	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	มูลค่า	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	มูลค่า	ไตรมาส 4 (กค. - กย.)	มูลค่า	ทวน
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563															
54	Red Hct. Tube(BBO)	หลอด			78	94	98	100	2	100	10	58.00	5,800.00	30	1,740.00	20	1,160.00	30	1,740.00	20	1,160.00	5,800.00
55	Blue Hct. Tube	หลอด			11	24	5	10	13	0	0	54.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
56	Yellow tip	pack			1	1	1	0	0	0	0	390.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Yellow tip				0	0	1	1	0	1	1	400.00	400.00	0	0.00	1	400.00	0	0.00	0	0.00	400.00
57	Blue tip	pack			0	0	1	0	1	0	0	1,000.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
58	K3EDTA tube (vacc.3ml)	tube			3500	7300	5900	0	0	0	0	2.40	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
59	K3EDTA tube (vacc. 2 ml)				0	0	0	6,000	0	6000	60	2.14	12,840.00	2000	4,280.00	2000	4,280.00	1000	2,140.00	1000	2,140.00	12,840.00
60	Micro EDTA tube (0.5 ml)	pack			700	700	600	0	0	0	10	3.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Micro EDTA tube (0.5 ml)				0	0	0	700	0	700	7	3.21	2,247.00	200	642.00	200	642.00	200	642.00	100	321.00	2,247.00
61	K3EDTA tube (vacc. 6 ml)	tube			0	200	700	0	0	0	10	2.60	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	K3EDTA tube (vacc. 6 ml)				0	0	0	800	400	400	4	2.675	1,070.00	0	0.00	200	535.00	0	0.00	200	535.00	1,070.00
62	Clot blood tube (vacc. 4 ml)	tube			5100	9300	6700	7,033	300	0	12	2.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Clot blood tube (vacc. 4 ml)				0	0	0	2,000	0	2000	20	2.14	4,280.00	1200	2,568.00	0	0.00	800	1,712.00		0.00	4,280.00
63	Gel activator vac (4 ml)	tube			0	0	1200	0	0	0	0	3.30	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
64	NaF tube (vacc. 3 mL)	tube			1800	2500	2000	0	1000	0	25	2.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	NaF tube (vacc. 3 mL)				0	0	0	3,000	0	2000	20	2.14	4,280.00	0	0.00	1000	2,140.00	1000	2,140.00	0	0.00	4,280.00
65	3.8 % sodium citrate (ESR)	tube			243	420	130	50	50	0	0	2.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	3.8 % sodium citrate (ESR)				0	0	0	100	0	100	1	2.14	214.00	0	0.00	0	0.00	100	214.00	0	0.00	214.00
66	Litium heparin tube (vacc.4 ml)	tube			300	300	400	0	0	0	0	2.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
	Litium heparin tube (vacc.4 ml)				0	0	0	6,000	0	6000	60	2.14	12,840.00	3000	6,420.00	1000	2,140.00	1000	2,140.00	1000	2,140.00	12,840.00
67	3.2 % sodium citrate	tube			0	0	300	100	100	0	0	0.00	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
68	Urine container No.2	pcs.			4800	8325	4900	6,000	3600	3000	3	1.80	5,400.00	0	0.00	1000	1,800.00	1000	1,800.00	1000	1,800.00	5,400.00
69	Medisafe solo	1x200 pcs./กล่อง			0	221	0	0	0	0	0	560.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
70	Plain tube 13 x 75 mm.	1x 1000 tube /pack			2000	750	1000	2,000	1000	1000	1	0.80	800.00	0	0.00	1000	800.00	0	0.00	0	0.00	800.00
71	Parafilm	ม้วน			1	1	0	1	0	0	0	900.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
72	Parafilm	ม้วน			0	0	1	1	1	1	1	1,000.00	1,000.00	0	0.00	1	1,000.00	0	0.00	0	0.00	1,000.00
73	Microcentrifuge tube 1.5 ml	1x 1000 tube /pack			4000	3000	3000	3,000	0	3000	3	1.00	3,000.00	1000	1,000.00	1000	1,000.00	1000	1,000.00	0	0.00	3,000.00
74	Cover slip	1x 10 อัน /กล่อง			0	0	1	1	4	0	0	550.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
75	ESR pipette	1x100 pcs./pack			124	200	80	100	120	0	0	20.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
76	Critoceal vitrex	1 x 10 pcs. /กล่อง			0	45	0	5	5	0	0	65.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
77	Bact/Alert FA Plus	1 x 100 bottles			500	425	695	800	230	600	600	89.50	53,700.00	200	17,900.00	100	8,950.00	200	17,900.00	100	8,950.00	53,700.00

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	ปริมาณ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ปริมาณซื้อ/กล่อง/Report	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2564	ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	มูลค่า	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	มูลค่า	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	มูลค่า	ไตรมาส 4 (กค. - กย.)	มูลค่า	ทวน
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563															
78	Standard cell A & B	set			12	13	11	12	0	12	12	60.00	720.00	3	180.00	3	180.00	3	180.00	3	180.00	720.00
79	Screening cell O1 & O2	set			12	12	11	12	0	12	12	70.00	840.00	3	210.00	3	210.00	3	210.00	3	210.00	840.00
80	LISS	ขวด			21	17	13	6	0	6	6	100.00	600.00	2	200.00	2	200.00	2	200.00	0	0.00	600.00
81	Anti-D	ขวด			10	12	10	12	6	6	6	200.00	1,200.00	0	0.00	2	400.00	2	400.00	2	400.00	1,200.00
82	Coomb's control cell	ขวด			11	12	11	12	0	12	12	100.00	1,200.00	3	300.00	3	300.00	3	300.00	3	300.00	1,200.00
83	Anti-A	ขวด			14	23	14	15	5	10	10	80.00	800.00	0	0.00	5	400.00	0	0.00	5	400.00	800.00
84	Anti-B	ขวด			14	17	16	15	3	12	12	80.00	960.00	0	0.00	5	400.00	5	400.00	2	160.00	960.00
85	Anti humanglobulin	ขวด			30	32	12	10	4	6	6	100.00	600.00	0	0.00	3	300.00	0	0.00	3	300.00	600.00
86	Rh negative cell control	ขวด			12	8	11	12	0	12	12	100.00	1,200.00	3	300.00	3	300.00	3	300.00	3	300.00	1,200.00
87	AHG polyspecific	120 test / box			0	0	10	12	0	12	12	5,400.00	64,800.00	3	16,200.00	3	16,200.00	3	16,200.00	3	16,200.00	64,800.00
88	SD Bioline Dengue Duo NS1Ag/IgM/IgG	10 test			0	0	6	10	4	10	10	370.00	3,700.00	0	0.00	0	0.00	10	3,700.00	0	0.00	3,700.00
89	Plug tite cap 13 mm	pack			0	0	1	2	1	1	1	500.00	500.00	0	0.00	1	500.00	0	0.00	0	0.00	500.00
90	PYREX Test tube 10x 75 mm	box			0	0	2	0	0	0	0	950.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
91	Biohit pipette stand	อัน			0	0	1	0	0	0	0	1,000.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
92	THAI ลูกยางแดง	อัน			0	0	1	0	3	0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
93	Stuart swab c/s	box			0	0	57	50	50	0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
94	Box of yellow tip	box			0	0	4	0	0	0	0	300.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
95	Immersion oil 500 mL	bottle			1	1	1	1	0	1	1	2200	2,200.00	0	0.00	1	2,200.00	0	0.00	0	0.00	2,200.00
96	Urine cell slide	กล่อง			0	0	2	2	0	2	2	2,000.00	4,000.00	1	2,000.00	0	0.00	1	2,000.00	0	0.00	4,000.00
97	Box for microtip 0.5-10 µL	box			0	0	1	0	0	0	0	350.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	-
													1,828,287.73		659,803.50		472,065.12		423,495.39		272,923.72	1,828,287.73

นายชวณ วาไรบุญมา
เภสัชกรชำนาญการ

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา
โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
		มูลค่ารวม	จำนวนรายการ	บาท	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	1,504,443.70	175	1,439,021.45	
	จัดซื้อ				65,422.25
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	1,908,824.63	220	1,860,007.38	
	จัดซื้อ				48,817.25
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	1,854,938.29	234	1,794,271.04	
	จัดซื้อ				60,667.25
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	1,480,947.17	156	1,437,854.92	
	จัดซื้อ				43,092.25
รวมทั้งสิ้น	แผน		827	6,531,154.79	
	จัดซื้อจริง				6,749,153.79

ลงชื่อ.....
 (นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายชวณ วาริบุญมา
 ผู้อำนวยการ
 ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....
 (นายมะโนตร์ นาคะวันนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ลงชื่อ.....

(นายประเมษฐ์ กิ่งแก้ว)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผน

2

แบบปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564 (บาท)	รวมมูลค่า 1 (บาท)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
24	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	1000'	52	22	22	58	18	141.00	40	10	1,410.00
25	DOXAZOSIN 2 MG	ED	10*10'	320	240	380	510	10	29.00	500	100	2,900.00
26	DOXYCYCLINE CAP. 100 MG	ED	500'	8	14	0	11	1	218.50	10	5	1,092.50
27	ENALAPRIL MALEATE TAB 5 MG	ED	100*10'	334	246	239	417	33	250.00	384	96	24,000.00
28	FERROUS FUMARATE + THIAMINE TA	NED	1000'	80	172	94	164	24	190.00	140	35	6,650.00
29	FLUOXETINE 20 MG	ED	50*10'	27	77	24	39	9	200.00	30	10	2,000.00
30	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1000'	200	119	116	260	40	200.00	220	55	11,000.00
31	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	10*10'	21	20	53	240	40	25.00	200	50	1,250.00
32	FUROSEMIDE TAB 500 MG	ED	100'	28	21	13	40	0	120.00	40	10	1,200.00
33	GABAPENTIN 300 MG	ED	10*10'	0	0	82	119	19	170.00	100	20	3,400.00
34	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	50*10'	175	153	180	252	52	270.00	200	50	13,500.00
35	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	50*10'	717	1114	1140	1800	400	53.50	1400	320	17,120.00
36	GLYCERYL GUACACOLATE 100 MG	ED	1000'	66	83	83	107	17	150.00	90	20	3,000.00
37	HALOPERIDOL 2 MG	ED	1000'	6	10	5	20	5	440.00	15	5	2,200.00
38	HALOPERIDOL 5 MG	ED	1000'	15	21	17	37	7	740.00	30	10	7,400.00
39	HYDRALAZINE 25 MG	ED	50*10'	276	180	195	275	15	578.00	260	60	34,680.00
40	HYDROCORTHAZIDE TAB 25 MG	ED	100*10'	106	69	47	80	20	90.00	60	10	900.00
41	HYDROXYZINE TAB 10 MG	ED	50*10'	2	12	8	10	0	135.00	10	5	675.00
42	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	50*10'	57	116	81	99	19	260.00	80	20	5,200.00
43	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	50*10'	0	0	83	122	22	309.00	100	20	6,180.00
44	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG SL	ED	50*10'	12	15	11	28	8	304.95	20	5	1,524.75
45	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	ED	50*10'	100	84	78	132	12	270.00	120	30	8,100.00
46	LOSARTAN TAB 50 MG	ED	20*15'	1570	345	182	1013	173	214.00	840	140	29,960.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการขอ	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564 (บาท)	รวมมูลค่า	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
47	L-THYROXINE TAB 100 MG	ED	50*10'	14	21	5	20	0	155.00	20	10	1,550.00
48	METFORMIN TAB 500 MG	ED	50*10'	1690	1992	1488	2640	720	175.00	1920	480	84,000.00
49	METHIMAZOLE 5 MG	ED	50*10'	26	64	62	103	23	330.00	80	20	6,600.00
51	MORPHINE 10 MG MST	ED	30'	99	0	60	100	0	350.00	100	20	7,000.00
52	MULTIVITAMIN TAB	ED	1000'	62	105	30	105	25	190.00	80	20	3,800.00
53	NORFLOXACIN 400 MG TAB	ED	50*10'	0	22	8	23	3	490.00	20	10	4,900.00
54	OBIMIN-AZ	NED	30'	0	0	480	870	170	53.50	700	150	8,025.00
55	OFOXACIN TAB 100 MG	ED	10*10'	25	93	0	60	20	60.00	40	10	600.00
56	OMEPRAZOLE TAB 20 MG	ED	10*10'	1743	3264	2544	3696	816	55.00	2880	720	39,600.00
57	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	1000'	13	22	14	24	4	110.00	20	5	550.00
58	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	100*10'	220	174	178	248	48	250.00	200	50	12,500.00
59	PERPHENAZINE TAB 4 MG	ED	1000'	5	9	5	12	2	290.00	10	5	1,450.00
60	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1000'	19	10	13	25	5	390.00	20	5	1,950.00
61	PHENYTOIN CAP. 100 MG	ED	1000'	26	34	36	45	5	486.00	40	10	4,860.00
62	PIGLITAZONE 30 MG	ED	3*10'	0	1900	1590	2210	210	24.00	2000	500	12,000.00
63	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	50*10'	256	143	112	233	33	123.00	200	50	6,150.00
64	RISPERIDONE TAB 2 MG	ED	6*10'	76	164	224	326	26	200.00	300	75	15,000.00
65	SIMETICONE 80 MG	ED	50*10'	104	109	116	135	5	144.45	130	40	5,778.00
66	SIMVASTATIN 20 MG	ED	10*10'	618	2494	3760	5700	900	48.15	4800	1200	57,780.00
67	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	NED	1000'	158	126	51	143	3	300.00	140	40	12,000.00
68	SODIUM CHLORIDE 600 MG (SALT TA	NED	1000'	0	0	2	10	0	963.00	10	10	9,630.00
69	TRAMADOL CAP. 50 MG	ED	50*10'	44	113	40	82	2	225.00	80	20	4,500.00
70	THEOPHYLLINE 200 MG TAB	ED	100'	185	230	215	290	70	104.86	220	50	5,243.00

นางสาวกมล งามรัมย์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปัลลยะรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ปริมาณยา	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการ	งบปี 2564	รวมราคา 1 (น.อ.ร.อ.)	
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563						จำนวน	มูลค่า (บาท)
	รวม													
71	TOLPERISONE 50 MG	NED	100*10'	0	0	45	75	15	320.00	60	10	3,200.00		
72	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	50*10'	148	150	179	241	41	265.00	200	40	10,600.00		
73	VITAMIN C TAB 100 MG	ED	1000'	0	0	27	43	13	170.00	30	10	1,700.00		
74	WARFARIN 3 MG	ED	10*10'	38	45	120	165	15	185.00	150	50	9,250.00		
75	WARFARIN 5 MG	ED	10*10'	25	21	19	40	10	200.00	30	10	2,000.00		
	รวม													
76	ACETYLCTEINE 200 MG	NED	50*5g	0	18	32	55	15	95.00	40	10	950.00		
77	ALUM+MAG+SIMET SUSP 240 ML	NED	1*240ml	2350	3150	2480	3420	420	13.90	3000	750	10,425.00		
78	AMOXYCILLIN DRY SYR 125MG / 5 ML	ED	1*60ml	1680	1500	800	2300	1300	10.76	1000	200	2,152.00		
79	DICLOXACILLIN DRY SYR 62.5 MG/5ML	ED	1*60ml	700	400	250	550	50	19.20	500	300	5,760.00		
80	DOMPERIDONE SUSP. 5 MG	ED	1*60ml	950	1000	750	1100	100	6.00	1000	300	1,800.00		
81	FERROUS SULFATE Oral 76mg/5ml	ED	60ml	500	800	800	1350	350	23.00	1000	300	6,900.00		
82	HYOSCINE- N-BUTYL BROMIDE SYR.	ED	30ML	0	0	400	750	250	13.00	500	100	1,300.00		
83	IBUPROFEN SUSP. 100MG/5ML	ED	*60ml	200	200	200	400	100	10.00	300	100	1,000.00		
84	KALIMATE 5 G	ED	1*100'	5	9	12	30	10	786.45	20	5	3,932.25		
85	LACTULOSE 100ML	ED	100ml	0	16	348	540	60	43.00	480	120	5,160.00		
86	MEGNESIUM HYDROX.SUSP. 7.5% (MOM.)	ED	1*60ml	300	400	400	700	200	7.49	500	100	749.00		
87	MULTIVITAMIN DRY SYR/UP 60 ML	ED	1*60ml	450	500	300	550	150	14.80	400	100	1,480.00		
88	ORS POWDER (เล็ก)	ED	1*100'	179	247	212	298	58	85.60	240	60	5,136.00		
89	PARACETAMOL SYR. 120 MG	ED	1*60ml	7800	7100	5100	7900	1900	7.00	6000	1500	10,500.00		
90	POTASSIUM CHLORIDE ELIXER	ED	1*180ml	130	206	96	144	24	60.00	120	48	2,880.00		
91	SODIUM BICARBONATE MIXTURE	NED	1*60ml	750	800	800	1500	500	6.00	1000	200	1,200.00		

นายสมชาย ราชสีห์
 นายสมชาย ราชสีห์
 นายสมชาย ราชสีห์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการใช้	จำนวน	มูลค่า (บาท)
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ยักมา				
92	ACYCLOVIR CREAM 1GM	NED	1*50'	9	8	11	25	5	78.45	20	5	392.25
93	ALCOHOL 70 % 180ML	ED	1*180 ml	1416	912	1020	1560	360	22.08	1200	300	6,624.00
94	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1*450 ml	1138	1430	1083	2517	917	27.82	1600	320	8,902.40
95	ALCOHOL 95%	ED	1*450ml	29	28	16	41	5	40.00	36	12	480.00
96	BEREDUAL MDI (ยาพ่น)	ED	200 Dose	0	270	130	300	60	176.55	240	60	10,593.00
97	BEREDUAL NB 20 ML	ED	21*4ml	0	155	142	228	28	87.74	200	50	4,387.00
98	BUDESONIDE AEROSOL (ยาพ่น)	ED	200 DOSES	285	560	440	670	150	64.20	520	130	8,346.00
99	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1*60ml	850	1100	950	1450	250	8.44	1200	300	2,532.00
100	CHLORAMPHENICAL EAR,10 ML	ED	50*10ml	0	0	1	2	0	650.00	2	1	650.00
101	CHLORAMPHENICAL EYE,10 ML	ED	50*10ml	644	950	8	16	3	620.00	13	3	1,860.00
102	CLOBETASLO CREAM	ED	12*5g	0	10	18	32	2	90.00	30	10	900.00
103	CLOTRIMAZOLE CREAM 1 % 5 GM	ED	1*5g	474	840	636	864	84	8.50	780	228	1,938.00
104	DEXAMETHASONE EYE DROP	ED	20*5ml	8	2	2	6	1	214.00	5	2	428.00
105	HISTA EYE DROP,10ML	ED	1*10ml	1596	1416	1260	2004	204	8.56	1800	480	4,108.80
106	KETOCONAZOLE SHAMPOO 2%100 N	ED	1*100 ml	150	120	120	192	48	48.00	144	72	3,456.00
107	MUPIRICIN 2 % ONIT. (BANBACT)	ED	12*5g	0	0	22	33	3	262.00	30	10	2,620.00
108	POLYMYCIN+NEOMYCIN,5ML(POLY-O	ED	1*10ml	284	120	36	204	24	23.50	180	48	1,128.00
109	POVIDONE IODINE 10 % 30 ML	ED	1*30ml	180	252	240	384	96	15.00	288	72	1,080.00
110	SALBUTAMOL MDI	ED	200 DOSES	310	290	190	420	100	34.24	320	50	1,712.00
112	SERETIDE 125 MDI (ยาพ่น)	ED	120 DOSES	460	440	440	620	80	235.40	540	100	23,540.00
113	SPECIAL MOUTH WASH	ED	1*180 ml	96	144	96	216	24	23.00	192	48	1,104.00
114	SIVER SULFADIAZINE 1% CREAM	ED	1*500g	12	33	14	45	5	321.00	40	10	3,210.00
115	SOD,CHLORIDE ENEMA 10 ML	NED	10*10ml'	3	27	26	50	0	300.00	50	25	7,500.00

นายแพทย์ สุวิทย์ บุญมา

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุโลก จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ต่อผู้ป่วย 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการใช้	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค.-ธ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					การใช้	จำนวน
	ยาฉีดทางหลอดเลือดดำ											
116	SOD. CHLORIDE ENEMA 100 ML	NED	1*100ml ¹	90	140	270	390	40	17.00	350	100	1,700.00
117	TRIMICINOLONE CREAM 0.1 % 5 GM	ED	1*5g	93	159	1300	1930	330	8.00	1600	400	3,200.00
118	TRIMICINOLONE CREAM 0.02 % 5 GM	ED	12*5g ¹	7	11	11	27	7	84.00	20	5	420.00
119	TRIMICINOLONE ORAL PAST 1 G	ED	25*1g	28	22	16	39	9	150.00	30	5	750.00
120	UREA CREAM	ED	30 g	278	144	204	312	24	34.50	288	72	2,484.00
121	ZINC OXIDE PAST	ED	12*5g	24	17	16	26	6	160.00	20	5	800.00
	น้ำเกลือ											
122	D-5-1/2-51000 ML (5%dex+0.45%scd	ED	1*1000ml ¹	1960	2660	1370	2610	210	29.50	2400	600	17,700.00
123	D-5-W 100 ML (5%dex)	ED	1*100ml ¹	2180	2980	1940	3480	580	13.90	2900	600	8,340.00
124	NSS 100 ML (Sodium chloride)	ED	1*100ml ¹	3800	6160	5780	7120	820	12.40	6300	1500	18,600.00
125	NSS 1000 ML (Sodium chloride)	ED	1*1000ml ¹	5900	8100	5530	8270	470	29.30	7800	2000	58,600.00
126	NSS 1000 ML IRRIGATE	ED	1*1000ml ¹	2540	2960	2580	3660	360	27.00	3300	1000	27,000.00
127	STERILE WATER FOR INJ. 10 ML	ED	50*10ml ¹	132	185	136	224	24	390.00	200	50	19,500.00
129	STERILE WATER FOR INJ. 1000 ML	ED	1*100ml ¹	0	380	210	350	0	27.00	350	50	1,350.00
	น้ำตาล											
130	ADENALINE 1MG/ML INJ.	ED	1*1ml ¹	700	600	600	1100	300	6.00	800	100	600.00
131	Adenosine 6 mg/2ml inj (Adenocor)	ED	6*2ml ¹	0	15	12	22	2	2313.34	20	5	11,566.70
132	AMODARONE 50 MG/3 ML	ED	1*3ml ¹	4	100	180	200	0	70.00	200	50	3,500.00
133	AMPICILLIN 1 GM.INJ.	ED	1*1g ¹	300	350	450	700	200	16.00	500	100	1,600.00
134	Amoxicillin+Clavulanic acid inj.	ED	1.2g	0	1650	450	1200	150	33.17	1050	250	8,292.50
135	ANTIREBIES HYPERIMUNE SERUM (ER	ED	1vial ¹	100	180	60	90	0	510.00	90	30	15,300.00
136	CEFAZOLIN 1 G.INJ.	ED	50*1g ¹	0	0	4	12	2	810.00	10	5	4,050.00
137	CEFTAZIDINE 1 G INJ.	ED	1*1g ¹	5700	5200	5300	7500	1000	18.30	6500	1500	27,450.00

แบบบัญชีการซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการซื้อปี 2564	รวมมูลค่า	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				จำนวน	มูลค่า
	ยาฉีด						คงคลัง	(บาท)	(บาท)		(บาท)
138	CEFTRIAXONE 1 G INJ.	ED	1*1g	7800	9200	7000	800	7.92	9600	2400	19,008.00
139	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ.	ED	1*1ml	500	500	500	100	2.24	600	200	448.00
140	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML	ED	25*4ml	101	118	106	24	450.00	130	40	18,000.00
141	DEFEROXAMINE 500 MG INJ.	ED	1*10vial	0	0	36	55	1728.05	50	10	17,280.50
142	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1100	1500	1497	300	3.70	1600	400	1,480.00
143	DEXTROSE 50 % INJ.	ED	1*50ml	750	570	430	100	17.00	700	200	3,400.00
144	DICLOFENAC 25MG/ML INJ.	ED	100*2ml	13	7	0	0	321.00	1	1	321.00
145	DIMENHYDRINATE 50MG/ML INJ.	ED	1*1ml	750	800	700	300	2.90	900	200	580.00
147	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/ML INJ.	ED	1*1ml	350	175	125	50	29.00	260	100	2,900.00
148	FUROSEMIDE 20 MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	500	850	1050	400	5.35	1250	200	1,070.00
149	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ.	ED	1*25ml	140	350	510	160	37.00	600	100	3,700.00
150	GENTAMICIN 80 MG/2 ML INJ.	ED	100*2ml	0	150	1	0	535.00	4	2	1,070.00
151	HALOPERIDOL DECANOATE 50MG INJ.	ED	1*1ml	350	450	450	70	56.00	550	150	8,400.00
152	HYDROCORTISONE 100MG INJ.	ED	1*1vial	230	170	150	210	48.00	200	50	2,400.00
153	HYOSCINE 20MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1400	800	850	300	10.25	1000	250	2,562.50
154	METOCLOPAMIDE 10MG/2 ML INJ.	ED	1*2ml	450	300	1450	200	3.21	1750	450	1,444.50
155	METRONIDAZOLE INJ.500 MG	ED	1*100ml	1160	810	1350	110	14.68	1500	400	5,872.00
156	MIXTARD INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	1940	1670	1700	230	64.20	2000	500	32,100.00
157	Naloxone Hydrochloride inj	ED	5Amp	5	0	5	0	203.00	10	5	1,015.00
158	NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML	ED	10*10ml	20	10	15	5	2546.60	20	5	12,733.00
159	NOREPINEPHRINE BITARTRATE INJ.	ED	20*4ml	120	50	100	0	70.00	100	50	3,500.00
160	NPH INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	220	420	280	100	64.00	370	60	3,840.00
161	OMEPRAZOLE 40 MG INJ.	ED	1*1vial	1170	1090	1725	25	12.35	2000	500	6,175.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2564 (บาท)	รวมมูลค่า (ต.ค.-ธ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาฉีด											
162	Phenytoin 250mg inj	ED	1'	0	50	180	290	70	245.00	220	50	12,250.00
163	POTASSIUM CHLORIDE 20 mEq/10ML	ED	1*10ml	150	300	150	250	50	8.00	200	50	400.00
164	TETANUS TOXOID	ED	1*0.5ml	1500	1100	1260	1890	340	22.00	1550	400	8,800.00
165	TRAMADOL 50MG/1ML INJ.	ED	1ml	1170	950	1250	1600	100	5.50	1500	400	2,200.00
166	TRANSAMINE 250 MG INJ	ED	50*5ml	0	0	100	600	0	20.00	600	150	3,000.00
167	VERO RABIES VACCINE	ED	1vial	1100	970	699	1110	110	236.47	1000	300	70,941.00
	ยาคุม											
168	DM/PA.150MG/3M(MEDROXYPROGES	ED	10*3ml	40	52	30	58	8	107.00	50	10	1,070.00
169	EXLUTON (LYNESTRENOL 0.5MG)	ED	50*28	16	8	5	10	0	1300.00	10	5	6,500.00
170	R-DEN(LEVONORGESTREL15 MG+ETHUNYL	ED	50*28	0	20	9	21	1	315.00	20	10	3,150.00
	ยาฉีดคุม											
171	นมชั้นแม่ปฐล 500 MG	ED	10*10'	241	26	352	494	64	80.00	430	100	8,000.00
172	มะขามแขก 450 MG	ED	10*10'	135	157	152	200	0	70.00	200	50	3,500.00
173	เลวาลีโดไปรียง 500 MG	ED	10*10'	85	54	62	103	23	80.00	80	20	1,600.00
174	ยาอมมะแว้ง รสขี้วย	ED	20*20'	280	200	139	286	36	90.00	250	50	4,500.00
175	ลูกประคบสมุนไพร	ED	1 ลูก	500	840	600	800	0	60.00	800	200	12,000.00
176	ครีมพญายอ	ED	5 G	125	110	40	40	0	44.00	40	40	1,760.00
177	ชิง 500 มก	ED	60'	5	0	15	40	0	80.00	40	20	1,600.00
178	สฟัสธาร	ED	50'	12	46	33	40	0	90.00	40	20	1,800.00
179	หัวราก	ED	60'	0	0	5	15	5	38.00	10	5	190.00
180	บำรุงโลหิต	ED	50'	36	24	30	50	0	56.00	50	20	1,120.00
181	ยาธาตุบดบะเขย	ED	180ml	0	864	740	1132	268	15.00	864	216	3,240.00
182	ยาผงไฟประลัยกัลป์	ED	15 g	0	80	20	40	0	20.00	40	20	400.00

นายสมชาย ทรัพย์สูงเนิน
นายสมชาย ทรัพย์สูงเนิน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อ่อนหลัง 3 ปี				ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564					จำนวน	มูลค่า
	ยี่ห้อ		หน่วยนับ						คงคลัง	(บาท)	(บาท)		(บาท)
1	ACYCLOVIR TAB 400 MG	ED	10*7'	53	56	58	96	16	490.00	80	20		9,800.00
2	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	10*10'	22	39	21	67	27	165.00	40	10		1,650.00
3	ALLOPURINOL TAB100 MG	ED	25*10'	57	87	100	170	60	250.00	110	40		10,000.00
4	AMLODIPINE 5 MG	ED	10*10	5073	4671	4531	8189	2189	38.52	6000	1500		57,780.00
5	AMITRIPTYLINE TAB 25 MG	ED	1000'	4	52	31	76	36	187.25	40	20		3,745.00
6	AMOXYCILLIN CAP.250 MG	ED	50*10'	47	48	37	97	17	430.00	80	20		8,600.00
7	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	50*10'	137	69	54	130	10	535.00	120	30		16,050.00
8	AMOXYCILLIN 875 MG+CLAVULANIC	ED	10*10'	41	86	35	81	11	450.00	70	20		9,000.00
9	ASPIRIN 81 MG	ED	10*10'	188	202	205	277	37	162.00	240	60		9,720.00
10	ATORVASTATIN 40 MG	ED	10*10'	0	0	130	200	0	460.00	200	50		23,000.00
11	BATAHISTIN 6 MG	ED	50*10'	0	26	0	28	8	276.00	20	10		2,760.00
12	BROMHEXINE TAB 8 MG	NED	1000'	0	0	5	15	5	160.00	10	5		800.00
13	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	ED	50*10	1	3	2	5	3	500.00	2	2		1,000.00
14	CARVEDILOL 6.25 MG	ED	10*10'	30	100	310	550	50	400.00	500	100		40,000.00
15	CALCIUM CARBONATE 1000 MG TAB	ED	50*10'	280	198	151	731	31	145.00	700	150		21,750.00
16	CETRIZINE 10 MG	ED	10*10	73	174	166	270	70	32.10	200	50		1,605.00
17	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	100*10'	75	70	49	71	21	59.92	50	20		1,198.40
18	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED	500'	30	30	11	29	9	257.77	20	5		1,288.85
19	CIPROFLOXACIN TAB 250 MG	ED	50*10'	37	32	118	182	22	52.00	160	40		2,080.00
20	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED	10*10	101	46	56	70	10	260.00	60	20		5,200.00
21	CLOPIDOGREL 75 MG	ED	10*10'	54	73	100	280	80	204.37	200	50		10,218.50
22	CONUGATE ESTROGEN 0.625 MG	ED	10*10	20	11	0	29	9	367.00	20	10		3,670.00
23	COLCHICINE TAB 0.6 MG	ED	50*10'	64	77	86	111	11	160.50	100	25		4,012.50

แบบปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
24	CO-TRIMOXAZOLE TAB	ED	50*10'	20	30	30	58	18	270.00	40	10	2,700.00
25	DEFERIPRONE 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100'	94	140	250	460	160	350.00	300	100	35,000.00
26	DEPAKINE CHRONO 500 MG	ED	30'	25	25	30	50	20	301.74	30	30	9,052.20
27	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1000'	15	76	28	73	23	120.00	50	10	1,200.00
28	DICLOXACILIN CAP. 250 MG	ED	50*10'	41	84	56	114	34	530.00	80	20	10,600.00
29	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1000'	37	42	24	43	13	175.00	30	10	1,750.00
30	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	1000'	52	22	22	58	18	141.00	40	10	1,410.00
31	DOXAZOSIN 2 MG	ED	10*10'	320	240	380	510	10	29.00	500	150	4,350.00
32	ENALAPRIL MALEATE TAB 5 MG	ED	100*10'	334	246	239	417	33	250.00	384	96	24,000.00
33	FERROUS FUMARATE + THIAMINE TA	NED	1000'	80	172	94	164	24	190.00	140	35	6,650.00
34	FLUCONAZOLE TAB 200 MG	ED	5*10'	0	0	18	50	20	190.00	30	15	2,850.00
35	FLUOXETINE 20 MG	ED	50*10'	27	77	24	39	9	200.00	30	10	2,000.00
36	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1000'	200	119	116	260	40	200.00	220	55	11,000.00
37	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	10*10'	21	20	53	240	40	25.00	200	50	1,250.00
38	FUROSEMIDE TAB 500 MG	ED	100'	28	21	13	40	0	120.00	40	10	1,200.00
39	GABAPENTIN 300 MG	ED	10*10'	0	0	82	119	19	170.00	100	30	5,100.00
40	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	50*10'	175	153	180	252	52	270.00	200	50	13,500.00
41	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	50*10'	717	1114	1140	1800	400	53.50	1400	400	21,400.00
42	GLYCERYL GUACOLATE 100 MG	ED	1000'	66	83	83	107	17	150.00	90	30	4,500.00
43	HALOPERIDOL 2 MG	ED	1000'	6	10	5	20	5	440.00	15	5	2,200.00
44	HALOPERIDOL 5 MG	ED	1000'	15	21	17	37	7	740.00	30	10	7,400.00
45	HYDRALAZINE 25 MG	ED	50*10'	276	180	195	275	15	578.00	260	70	40,460.00
46	HYDROCHORTHAZIDE TAB 25 MG	ED	100*10'	106	69	47	80	20	90.00	60	20	1,800.00

รวมรวม 21,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	ยี่ห้อ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
47	HYOSCINE- N-BUTYL BROMIDE 10 MG	ED	100*10'	24	21	26	39	9	1800.00	30	10	18,000.00	
48	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	50*10'	57	116	81	99	19	260.00	80	20	5,200.00	
49	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	50*10'	0	0	83	122	22	309.00	100	30	9,270.00	
50	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG SL	ED	50*10'	12	15	11	28	8	304.95	20	5	1,524.75	
51	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	ED	50*10'	100	84	78	132	12	270.00	120	30	8,100.00	
52	LORAZEPAM TAB 0.5 MG	ED	1000'	0	0	20	20	0	220.00	20	10	2,200.00	
53	LOSARTAN TAB 50 MG	ED	20*15'	1570	345	182	1013	173	214.00	840	250	53,500.00	
54	METFORMIN TAB 500 MG	ED	50*10'	1690	1992	1488	2640	720	175.00	1920	480	84,000.00	
55	METHIMAZOLE 5 MG	ED	50*10'	26	64	62	103	23	330.00	80	20	6,600.00	
57	METRONIDAZOLE TAB 200 MG	ED	500'	6	13	3	13	3	230.00	10	5	1,150.00	
58	METOPROLOL 100 MG	ED	10*10'	0	0	18	42	22	225.00	20	10	2,250.00	
59	MORPHINE 10 MG MST	ED	30'	99	0	60	100	0	350.00	100	30	10,500.00	
60	MULTIVITAMIN TAB	ED	1000'	62	105	30	105	25	190.00	80	20	3,800.00	
61	NAPROXEN 250 MG	ED	50*10'	74	6	9	41	31	650.00	10	10	6,500.00	
62	NORELOXACIN 200 MG TAB	ED	50*10'	0	0	1	1	0	380.00	1	1	380.00	
63	NORETHISTEONE TAB 5 MG	ED	10*10	22	20	8	40	20	250.00	20	10	2,500.00	
64	NORTRIPTYLIN 10 MG	ED	100*10	6	16	6	14	4	585.00	10	5	2,925.00	
65	OBIMIN-AZ	NED	30'	0	0	480	870	170	53.50	700	200	10,700.00	
66	OFLOXACIN TAB 100 MG	ED	10*10'	25	93	0	60	20	60.00	40	10	600.00	
67	OMEPRazole TAB 20 MG	ED	10*10'	1743	3264	2544	3696	816	55.00	2880	720	39,600.00	
68	OSEL TAMIVIR 75 MG	ED	25*10	12	17	8	20	10	6250.00	10	5	31,250.00	
69	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	1000'	13	22	14	24	4	110.00	20	5	550.00	
70	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	100*10'	220	174	178	248	48	250.00	200	50	12,500.00	

นายสมชาย วิชาญกุล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา ตามใบสั่ง	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
71	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1000'	19	10	13	25	5	390.00	20	5	1,950.00
72	PHENOBARBITONE TAB 60 MG	ED	500'	7	7	4	20	10	128.40	10	5	642.00
73	PHENYTOIN CAP. 100 MG	ED	1000'	26	34	36	45	5	486.00	40	10	4,860.00
74	PIOGITAZONE 30 MG	ED	3*10'	0	1900	1590	2210	210	24.00	2000	500	12,000.00
75	PREDNISOLONE TAB 5 MG	ED	500'	42	59	20	65	25	175.58	40	20	3,511.60
76	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	50*10'	256	143	112	233	33	123.00	200	50	6,150.00
77	PROPYLTHIOURCIL TAB 50 MG	ED	500'	33	12	5	16	6	230.00	10	10	2,300.00
78	POTASSIUM CHLORIDE TAB	ED	500'	0	0	0	1	0	299.60	1	1	299.60
79	RANITIDINE TAB 150 MG	ED	10*10'	80	110	66	144	44	40.00	100	50	2,000.00
80	RISPERIDONE TAB 2 MG	ED	6*10'	76	164	224	326	26	200.00	300	75	15,000.00
81	SIMETICONE 80 MG	ED	50*10'	104	109	116	135	5	144.45	130	30	4,333.50
82	SIMVASTATIN 20 MG	ED	10*10'	618	2494	3760	5700	900	48.15	4800	1200	57,780.00
83	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	NED	1000'	158	126	51	143	3	300.00	140	30	9,000.00
84	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	ED	50*10'	29	9	4	6	1	400.00	5	5	2,000.00
85	TRAMADOL CAP. 50 MG	ED	50*10'	44	113	40	82	2	225.00	80	20	4,500.00
86	THEOPHYLLINE 200 MG TAB	ED	100'	185	230	215	290	70	104.86	220	60	6,291.60
87	TOLPERISONE 50 MG	NED	100*10'	0	0	45	75	15	320.00	60	20	6,400.00
88	TRIHEXYPHENIDYL TAB 2 MG	ED	500'	66	38	45	77	27	104.81	50	15	1,572.15
89	TRIHEXYPHENIDYL TAB 5 MG	ED	500'	33	32	33	61	21	169.06	40	20	3,381.20
90	VITAMIN B.6 TAB	ED	1000'	9	7	7	17	7	260.00	10	5	1,300.00
91	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	50*10'	148	150	179	241	41	265.00	200	60	15,900.00
92	VITAMIN C TAB 100 MG	ED	1000'	0	0	27	43	13	170.00	30	10	1,700.00
93	WARFARIN 3 MG	ED	10*10'	38	45	120	165	15	185.00	150	40	7,400.00

เอกสารแนบ
ใบเสนอราคา

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
94	WARFARIN 5 MG	ED	10*10'	25	21	19	40	10	200.00	30	10	2,000.00	
95	ACETYLCTEINE 200 MG	NED	50*5g	0	18	32	55	15	95.00	40	10	950.00	
96	ALUM+MAG+SIMET SUSP 240 ML	NED	1*240ml	2350	3150	2480	3420	420	13.90	3000	750	10,425.00	
97	AMOXCYCLIN DRY SYR 125MG / 5 ML	ED	1*60ml	1680	1500	800	2300	1300	10.76	1000	300	3,228.00	
98	CHLORPHENIRAMINE SYR. 2 MG / 5 ML	ED	1*60ml	3452	3350	2500	5650	1650	5.00	4000	2000	10,000.00	
99	DOMPERIDONE SUSP. 5 MG	ED	1*60ml	950	1000	750	1100	100	6.00	1000	200	1,200.00	
100	FERROUS SULFATE Oral 76mg/5ml	ED	60ml	500	800	800	1350	350	23.00	1000	200	4,600.00	
101	GUAFENESIN SYR.100 MG	ED	1*60ml	1850	2700	2850	5050	1550	9.00	3500	1500	13,500.00	
102	HYOSCINE- N-BUTYLBROMIDE SYR.	ED	30ml	0	0	400	750	250	13.00	500	200	2,600.00	
103	IBUPROFEN SUSP.100MG/5ML	ED	*60ml	200	200	200	400	100	10.00	300	100	1,000.00	
104	KALIMATE 5 G	ED	1*100'	5	9	12	30	10	786.45	20	5	3,932.25	
105	LACTULOSE100ML	ED	100ml	0	16	348	540	60	43.00	480	120	5,160.00	
106	MEGNESIUM HYDROX.SUSP. 7.5% (MOM.)	ED	1*60ml	300	400	400	700	200	7.49	500	100	749.00	
107	MORPHINE SULFATE SRY 10MG/5ML	ED	1*60ml	340	0	50	100	0	45.00	100	100	4,500.00	
108	MULTIVITAMIN DRY SYRUP 60 ML	ED	1*60ml	450	500	300	550	150	14.80	400	100	1,480.00	
109	ORS POWDER (เค็ล)	ED	1*100'	179	247	212	298	58	85.60	240	60	5,136.00	
110	PARACETAMOL SYR.120 MG	ED	1*60ml	7800	7100	5100	7900	1900	7.00	6000	1500	10,500.00	
111	POTASSIUM CHLORIDE ELIXER	ED	1*180ml	130	206	96	144	24	60.00	120	24	1,440.00	
112	SALBUTAMOL SYR.2 MG	ED	1*60ml	400	700	500	700	500	8.00	200	100	800.00	
113	SODIUM BICARBONATE MIXTURE	NED	1*60ml	750	800	800	1500	500	6.00	1000	300	1,800.00	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ยี่ห้อ	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ต่อคนต่อปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ยี่ห้อ			จำนวน	มูลค่า (บาท)
114	ACYCLOVIR CREAM 1GM	NED	1*50'	9	8	11	25	5	78.45	20	5	392.25
115	ALCOHOL 70 % 180ML	ED	1*180 ml	1416	912	1020	1560	360	22.08	1200	300	6,624.00
116	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1*450 ml	1138	1430	1083	2517	917	27.82	1600	320	8,902.40
117	ALCOHOL HAND RUB	ED	1*300ml	232	200	109	592	392	190.00	200	100	19,000.00
118	BEREDUAL MDI (ยาพ่น)	ED	200 Dose	0	270	130	300	60	176.55	240	60	10,593.00
119	BEREDUAL NB 20 ML	ED	21*4ml	0	155	142	228	28	87.74	200	50	4,387.00
120	BUDESONIDE AEROSOL (ยาพ่น)	ED	200 DOSES	285	560	440	670	150	64.20	520	130	8,346.00
121	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1*60ml	850	1100	950	1450	250	8.44	1200	300	2,532.00
122	CHLORAMPHENICAL EYE.10 ML	ED	50*10ml	644	950	8	13	3	620.00	10	5	3,100.00
123	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4 %	ED	1*600ml	221	207	219	321	61	240.00	260	130	31,200.00
124	CLOBETASLO CREAM	ED	12*5g	0	10	18	32	2	90.00	30	10	900.00
125	CHLOTETRACYCLINE EYE OINT.	ED	1*3.5g	324	228	84	168	60	13.50	108	36	486.00
126	CLOTIRIMAZOLE CREAM 1 % 5 GM	ED	1*5g	474	840	636	864	84	8.50	780	228	1,938.00
127	CLOTIRIMAZOLE VAGINAL TAB 0.1 GM	ED	20*6	117	144	72	288	168	5.80	120	60	348.00
128	DEXAMETHASONE EYE DROP	ED	20*5ml	8	2	2	6	1	214.00	5	3	642.00
129	FLUTICASONE NASAL SPRAY	ED	๗๖๓	0	0	45	95	35	228.98	60	30	6,869.40
130	FORMALDEHYDE SOL. 38 % 450 ML	ED	1*450ml	1	2	0	18	6	32.10	12	12	385.20
131	HISTA EYE DROP.10ML	ED	1*10ml	1596	1416	1260	2004	204	8.56	1800	480	4,108.80
132	KETOCONAZOLE CREAM 5 G	ED	12*5 g	516	140	5	39	15	88.20	24	12	1,058.40
133	LIDOCAINE VISCOUS	ED	100ml	0	6	2	7	2	270.00	5	5	1,350.00
134	METHYLSALICYLIC OINT. 15 GM	ED	1*25 G	9100	10100	8600	12800	2500	7.50	10300	5000	37,500.00
135	MUPIRICIN 2 % OINT. (BANBACT)	ED	12*5g	0	0	22	33	3	262.00	30	10	2,620.00
136	POLYMYCIN+NEOMYCIN.5ML(POLY-Q	ED	1*10ml	284	120	36	204	24	23.50	180	48	1,128.00

11/03/2023 10:00:00 AM

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ		ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 2 (ก.ค.-มิ.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	การใช้	คงคลัง		จัดซื้อปี 2564	จำนวน	มูลค่า
	ยาใช้ภายใน	ยา	หน่วยนับ					ยารักษา		(บาท)	(บาท)	(บาท)
137	POVIDONE IODINE 10 % 30 ML	ED	1*30ml	180	252	240	384	96	15.00	288	72	1,080.00
138	POVIDONE IODINE 10 % 450 ML	ED	1*450ml	251	274	128	378	138	82.00	240	120	9,840.00
139	PROCTOCEDYL SUPPO	ED	1*10'	70	100	90	190	90	55.00	100	50	2,750.00
140	SALBUTAMOL MDI	ED	200 DOSES	310	290	190	420	100	34.24	320	100	3,424.00
142	SALBUTAMOL BP RESP.SOL 0.5%	ED	1*20ml	216	80	73	137	57	52.00	80	40	2,080.00
143	SERETIDE 125 MDI (ยาพ่น)	ED	120 DOSES	460	440	440	620	80	235.40	540	150	35,310.00
144	SERETIDE 50/250 Accuhaler (ยาพ่น)	ED	60 DOSES	225	135	147	240	72	462.24	168	72	33,281.28
145	SPECIAL MOUTH WASH	ED	1*180 ml	96	144	96	216	24	23.00	192	48	1,104.00
146	SIVER SULFADIAZINE 1% CREAM	ED	1*500g	12	33	14	45	5	321.00	40	10	3,210.00
147	SOD.CHLORIDE ENEMA 100 ML	NED	1*100ml	90	140	270	390	40	17.00	350	100	1,700.00
148	TRIMCINOLONE CREAM 0.1 % 5 GM	ED	1*5g	93	159	1300	1930	330	8.00	1600	400	3,200.00
149	TRIMCINOLONE CREAM 0.02 % 5 GM	ED	12*5g	7	11	11	27	7	84.00	20	5	420.00
150	TRIMCINOLONE ORAL PAST 1 G	ED	25*1g	28	22	16	39	9	150.00	30	10	1,500.00
151	UREA CREAM	ED	30 g	278	144	204	312	24	34.50	288	72	2,484.00
152	ZINC OXIDE PAST	ED	12*5g	24	17	16	26	6	160.00	20	5	800.00
153	Salicylic acid ยาลูกกลืน	ED	15ML	0	0	20	30	0	60.00	30	10	600.00
154	D-5 S 1000 ML (5%dex+0.9%sod)	ED	1*1000ml	210	350	160	290	90	29.50	200	100	2,950.00
155	D-5-1/2-S1000 ML (5%dex+0.45%soc	ED	1*1000ml	1960	2660	1370	2610	210	29.50	2400	600	17,700.00
156	D-5-1/3-S 500 ML (5%dex+0.3%sod)	ED	1*500ml	800	780	500	1060	220	25.00	840	280	7,000.00
157	D-5-1/5-S 500 ML (5%dex+0.18%sod	ED	1*500ml	20	40	0	60	20	25.00	40	40	1,000.00
158	D-5-W 100 ML (5%dex)	ED	1*100ml	2180	2980	1940	3480	580	13.90	2900	800	11,120.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการซื้อ	ปริมาณ	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	น้ำเกลือ											
159	D-5-W 500 ML (5%dex)	ED	1*500ml	60	60	220	320	100	25.00	220	120	3,000.00
160	NSS 100 ML (Sodium chloride)	ED	1*100ml	3800	6160	5780	7120	820	12.40	6300	1600	19,840.00
161	NSS 1000 ML (Sodium chloride)	ED	1*1000ml	5900	8100	5530	8270	470	29.30	7800	2000	58,600.00
162	NSS 1000 ML IRRIGATE	ED	1*1000ml	2540	2960	2580	3660	360	27.00	3300	900	24,300.00
163	STERILE WATER FOR INJ. 10 ML	ED	50*10ml	132	185	136	224	24	390.00	200	50	19,500.00
165	STERILE WATER FOR INJ. 1000 ML	ED	1*100ml	0	380	210	350	0	27.00	350	100	2,700.00
	ยกเว้น											
166	ADENALINE 1MG/ML INJ.	ED	1*1ml	700	600	600	1100	300	6.00	800	400	2,400.00
167	Adenosine 6 mg/2ml inj (Adenocor)	ED	6*2ml	0	15	12	22	2	2313.34	20	5	11,566.70
168	AMIODARONE 50 MG/3 ML	ED	1*3ml	4	100	180	200	0	70.00	200	50	3,500.00
169	AMPICILLIN 1 GM/INJ.	ED	1*1g	300	350	450	700	200	16.00	500	150	2,400.00
170	Amoxicillin+Clavulanic acid inj.	ED	1.2g	0	1650	450	1200	150	33.17	1050	300	9,951.00
171	ANTIREBIES HYPERIMUNE SERUM (ERI	ED	1val	100	180	60	90	0	510.00	90	30	15,300.00
172	CALCIUM GLUC 0.45 mEq INJ.	ED	1val	100	50	0	100	50	10.00	50	50	500.00
173	CEFTAZIDINE 1 G INJ.	ED	1*1g	5700	5200	5300	7500	1000	18.30	6500	2000	36,600.00
174	CETRIAXONE 1 G INJ.	ED	1*1g	7800	9200	7000	10400	800	7.92	9600	2400	19,008.00
175	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ.	ED	1*1ml	500	500	500	700	100	2.24	600	200	448.00
176	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML	ED	25*4ml	101	118	106	154	24	450.00	130	30	13,500.00
177	DEFEROXAMINE 500 MG INJ.	ED	1*10val	0	0	36	55	5	1728.05	50	20	34,561.00
178	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1100	1500	1497	1900	300	3.70	1600	400	1,480.00
179	DEXTROSE 50 % INJ.	ED	1*50ml	750	570	430	800	100	17.00	700	200	3,400.00
180	DIMENHYDRINATE 50MG/ML INJ.	ED	1*1ml	750	800	700	1200	300	2.90	900	300	870.00
181	DOPAMINE 250MG INJ.	ED	10*10ml	13	3	4	21	11	267.50	10	5	1,337.50

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ยี่ห้อ	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยา	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
182	ENOXAPARIN SODIUM 60MG/600		ED	2 เข็ม	0	50	10	50	10	459.03	40	20	9,180.60
183	FUROSEMIDE 20 MG/2ML INJ.		ED	1*2ml	500	850	1050	1650	400	5.35	1250	300	1,605.00
184	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ.		ED	1*25ml	140	350	510	760	160	37.00	600	200	7,400.00
185	HALOPERIDOL DECANOATE 50MG INJ		ED	1*1ml	350	450	450	620	70	56.00	550	150	8,400.00
186	HYDROCORTISONE 100MG INJ.		ED	1*1ml	230	170	150	410	210	48.00	200	50	2,400.00
187	HYOSCINE 20MG/ML INJ.		ED	1*1ml	1400	800	850	1300	300	10.25	1000	250	2,562.50
188	LIDOCAINE INJ. 2 %20 ML		ED	20ml	0	190	150	300	100	20.33	200	100	2,033.00
189	MAGNESIUM SULFATE50 % INJ.		ED	1*2ml	350	1000	0	250	150	4.50	100	50	225.00
190	METOCLOPAMIDE 10MG/2 ML INJ.		ED	1*2ml	450	300	1450	1950	200	3.21	1750	450	1,444.50
191	METRONIDAZOLE INJ.500 MG		ED	1*100ml	1160	810	1350	1610	110	14.68	1500	400	5,872.00
192	MIXTARD INSULIN 10 ML		ED	1*10ml	1940	1670	1700	2230	230	64.20	2000	500	32,100.00
193	MORPHINE 10 MG/ML		ED	1*1ml	400	0	700	1000	0	6.50	1000	500	3,250.00
194	NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML		ED	10*10ml	20	10	15	25	5	2546.60	20	5	12,733.00
195	NPH INSULIN 10 ML		ED	1*10ml	220	420	280	470	100	64.00	370	100	6,400.00
196	OMEPRazole 40 MG INJ.		ED	1*1ml	1170	1090	1725	2025	25	12.35	2000	500	6,175.00
197	OXYTOCIN 10 UNIT INJ.		ED	50*1ml	8	2	0	9	3	550.00	6	3	1,650.00
198	PETHIDINE 50 MG/ML		ED	1*1ml	100	0	0	50	0	6.50	50	50	325.00
200	Phenytoin 250mg inj		ED	1'	0	50	180	290	70	245.00	220	60	14,700.00
201	POTASSIUM CHLORIDE 20 mEq/10ML		ED	1*10ml	150	300	150	250	50	8.00	200	100	800.00
202	REGULAR INSULIN 10 ML		ED	1*10ml	50	20	20	60	20	74.00	40	20	1,480.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ยี่ห้อ	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ต่อคนต่อปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการ	จำนวน	มูลค่า
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ยอนา		ปี 2564		
203	SODIUM BICARBONATE 3.75G/50ML I	ED	1*50ml	80	20	170	250	50	30.00	200	100	3,000.00
204	STEPTOKINASS INJ	ED	1amp	4	2	4	4	0	5400.00	4	2	10,800.00
205	TETANUS TOXOID	ED	1*0.5ml	1500	1100	1260	1890	340	22.00	1550	400	8,800.00
206	TRAMADOL 50MG/1ML INJ.	ED	1ml	1170	950	1250	1600	100	5.50	1500	500	2,750.00
207	TRANSAMINE 250 MG INJ	ED	50*5ml	0	0	100	600	0	20.00	600	200	4,000.00
208	TRAMCINOLONE 10MG/1ML INJ.	ED	50*1ml	1	4	0	3	1	600.00	2	1	600.00
209	VERO RABIES VACINE	ED	1vial	1100	970	699	1110	110	236.47	1000	300	70,941.00
210	VITAMIN B 1 INJ.	ED	10*1ml	0	26	14	40	20	21.40	20	10	214.00
211	VITAMIN K INJ. 1 MG/ML	ED	1*1ml	25	225	125	275	125	10.48	150	50	524.00
212	DMPA.150MG/3ML(MEDROXYPROGES	ED	10*3ml	40	52	30	58	8	107.00	50	10	1,070.00
213	IMPLANAN 68 MG ยาส่ง	ED	1 เส้น	0	10	10	20	10	1829.70	10	10	18,297.00
214	ยาลดไข้พาราเซตามอล 500 MG	ED	10*10'	241	26	352	494	64	80.00	430	130	10,400.00
215	ฟ้าทะลายโจร 350 MG	ED	10*10'	151	137	178	374	174	80.00	200	60	4,800.00
216	มะขามแขก 450 MG	ED	10*10'	135	157	152	200	0	70.00	200	50	3,500.00
217	แก๊สลิเทียม 500 MG	ED	10*10'	85	54	62	103	23	80.00	80	20	1,600.00
218	พาราเซตามอล 400 MG	ED	10*10'	44	34	7	81	41	80.00	40	20	1,600.00
219	ยาอมเมแอส รสขม	ED	20*20'	280	200	139	286	36	90.00	250	70	6,300.00
220	ยาคุมกำเนิด	ED	1'	10	10	3	7	2	80.00	5	5	400.00
221	ลูกโป๊ยาลดไข้พาราเซตามอล	ED	1 ลูก	500	840	600	800	0	60.00	800	200	12,000.00
222	น้ำร้อน	ED	50'	79	20	0	70	20	80.00	50	30	2,400.00
223	ยาคุมกำเนิด	ED	60'	4	40	0	5	0	45.00	5	5	225.00

42

แผนปฏิบัติการเพื่อชุมชนสีเขียว หน่วยงานบูรณาการสุขภาพพื้นที่อนุรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

[illegible][illegible]

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ปี 2564	ปริมาณคงคลัง ยาประจำ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการใช้ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาฉีด											
1	ACYCLOVIR TAB 400 MG	ED	10*7'	53	56	58	96	16	490.00	80	20	9,800.00
2	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	10*10'	22	39	21	67	27	165.00	40	10	1,650.00
3	ALLOPURINOL TAB100 MG	ED	25*10'	57	87	100	170	60	250.00	110	40	10,000.00
4	AMLODIPINE 5 MG	ED	10*10	5073	4671	4531	8189	2189	38.52	6000	1500	57,780.00
5	AMOXYCILLIN CAP.250 MG	ED	50*10'	47	48	37	97	17	430.00	80	20	8,600.00
6	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	50*10'	137	69	54	130	10	535.00	120	30	16,050.00
7	AMOXYCILLIN 875 MG+CLAVULANIC1	ED	10*10'	41	86	35	81	11	450.00	70	20	9,000.00
8	ASPIRIN 81 MG	ED	10*10'	188	202	205	277	37	162.00	240	60	9,720.00
9	ATORVASTATIN 40 MG	ED	10*10'	0	0	130	200	0	460.00	200	50	23,000.00
10	CARVEDILOL 6.25 MG	ED	10*10'	30	100	310	550	50	400.00	500	150	60,000.00
11	CALCIUM CARBONATE 1000 MG TAB	ED	50*10'	280	198	151	731	31	145.00	700	150	21,750.00
12	CETIRIZINE 10 MG	ED	10*10	73	174	166	270	70	32.10	200	50	1,605.00
13	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	100*10'	75	70	49	71	21	59.92	50	10	599.20
14	CHLORPHE 4 MG+PHENY10MG(NASOLIN)	NED	50*10'	0	0	4	11	1	750.00	10	5	3,750.00
15	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED	1000'	6	8	3	12	2	365.00	10	5	1,825.00
16	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED	500'	30	30	11	29	9	257.77	20	5	1,288.85
17	CIPROFLOXACIN TAB 250 MG	ED	50*10'	37	32	118	182	22	52.00	160	40	2,080.00
18	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED	10*10	101	46	56	70	10	260.00	60	20	5,200.00
19	CLOPIDOGREL 75 MG	ED	10*10'	54	73	100	280	80	204.37	200	50	10,218.50
20	CONUGATE ESTROGEN 0.625 MG	ED	10*10	20	11	0	29	9	367.00	20	10	3,670.00
21	COLCHICINE TAB 0.6 MG	ED	50*10'	64	77	86	111	11	160.50	100	25	4,012.50
22	CO-TRIMOXAZOLE TAB	ED	50*10'	20	30	30	58	18	270.00	40	10	2,700.00
23	DEFERIPRONE 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100'	94	140	250	460	160	350.00	300	100	35,000.00

นายแพทย์ ธีรศักดิ์ ธีรศักดิ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุตรักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจำนวนปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาเม็ด												
24	DEXTROMETHOPHAN TAB 15 MG	ED	1000'	0	1	7	13	8	400.00	5	5	2,000.00	
25	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1000'	15	76	28	73	23	120.00	50	20	2,400.00	
26	DICLOXACILIN CAP. 250 MG	ED	50*10'	41	84	56	114	34	530.00	80	20	10,600.00	
27	DIGOXIN TAB 0.25 MG	ED	100*10'	8	7	5	10	0	320.00	10	5	1,600.00	
28	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1000'	37	42	24	43	13	175.00	30	10	1,750.00	
29	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	1000'	52	22	22	58	18	141.00	40	10	1,410.00	
30	DOXAZOSIN 2 MG	ED	10*10'	320	240	380	510	10	29.00	500	150	4,350.00	
31	DOXYCYCLINE CAP. 100 MG	ED	500'	8	14	0	11	1	218.50	10	5	1,092.50	
32	ENALAPRIL MALEATE TAB 5 MG	ED	100*10'	334	246	239	417	33	250.00	384	96	24,000.00	
33	FERROUS FUMARATE + THIAMINE TA	NED	1000'	80	172	94	164	24	190.00	140	35	6,650.00	
34	FLUCONAZOLE TAB 200 MG	ED	5*10'	0	0	18	50	20	190.00	30	15	2,850.00	
35	FLUOXETINE 20 MG	ED	50*10'	27	77	24	39	9	200.00	30	10	2,000.00	
36	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1000'	200	119	116	260	40	200.00	220	55	11,000.00	
37	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	10*10'	21	20	53	240	40	25.00	200	50	1,250.00	
38	FUROSEMIDE TAB 500 MG	ED	100'	28	21	13	40	0	120.00	40	10	1,200.00	
39	GABAPENTIN 300 MG	ED	10*10'	0	0	82	119	19	170.00	100	25	4,250.00	
40	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	50*10'	175	153	180	252	52	270.00	200	50	13,500.00	
41	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	50*10'	717	1114	1140	1800	400	53.50	1400	400	21,400.00	
42	GLYCERYL GUACOLATE 100 MG	ED	1000'	66	83	83	107	17	150.00	90	20	3,000.00	
43	GRISEOFULVIN TAB 500 MG	ED	500'	2	9	2	10	5	880.00	5	5	4,400.00	
44	HALOPERIDOL 2 MG	ED	1000'	6	10	5	20	5	440.00	15	5	2,200.00	
45	HALOPERIDOL 5 MG	ED	1000'	15	21	17	37	7	740.00	30	10	7,400.00	
46	HYDRALAZINE 25 MG	ED	50*10'	276	180	195	275	15	578.00	260	60	34,680.00	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	จำนวน ได้งบที่ 3	มูลค่า (บาท)
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563						
	ชุดฉีด											
47	HYDROCORTHAZIDE TAB 25 MG	ED	100*10'	106	69	47	80	20	90.00	60	20	1,800.00
48	HYDROXYZINE TAB 10 MG	ED	50*10'	2	12	8	10	0	135.00	10	5	675.00
49	HYOSCINE- N-BUTYLBROMIDE 10 MG	ED	100*10'	24	21	26	39	9	1800.00	30	10	18,000.00
50	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	50*10'	57	116	81	99	19	260.00	80	20	5,200.00
51	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	50*10'	0	0	83	122	22	309.00	100	30	9,270.00
52	IODINE 0.15 MG	ED	1*30'	160	60	20	20	0	18.00	20	20	360.00
53	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG SL	ED	50*10'	12	15	11	28	8	304.95	20	5	1,524.75
54	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	ED	50*10'	100	84	78	132	12	270.00	120	30	8,100.00
55	LOSARTAN TAB 50 MG	ED	20*15'	1570	345	182	1013	173	214.00	840	250	53,500.00
56	L-THYROXINE TAB 100 MG	ED	50*10'	14	21	5	20	0	155.00	20	10	1,550.00
57	METFORMIN TAB 500 MG	ED	50*10'	1690	1992	1488	2640	720	175.00	1920	480	84,000.00
58	METHIMAZOLE 5 MG	ED	50*10'	26	64	62	103	23	330.00	80	20	6,600.00
60	METOPROLOL 100 MG	ED	10*10'	0	0	18	42	22	225.00	20	10	2,250.00
61	MORPHINE 10 MG MST	ED	30'	99	0	60	100	0	350.00	100	20	7,000.00
62	MULTIVITAMIN TAB	ED	1000'	62	105	30	105	25	190.00	80	20	3,800.00
63	NORELOXACIN 400 MG TAB	ED	50*10'	0	22	8	23	3	490.00	20	10	4,900.00
64	NORETHISTEONE TAB 5 MG	ED	10*10'	22	20	8	40	20	250.00	20	10	2,500.00
65	NORTRIPTYLIN 10 MG	ED	100*10'	6	16	6	14	4	585.00	10	5	2,925.00
66	OBIMIN-AZ	NED	30'	0	0	480	870	170	53.50	700	200	10,700.00
67	OFLOXACIN TAB 100 MG	ED	10*10'	25	93	0	60	20	60.00	40	10	600.00
68	OMEPRazole TAB 20 MG	ED	10*10'	1743	3264	2544	3696	816	55.00	2880	720	39,600.00
69	OSELTAMIVIR 75 MG	ED	25*10'	12	17	8	20	10	6250.00	10	5	31,250.00
70	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	1000'	13	22	14	24	4	110.00	20	5	550.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ต่อคนต่อปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการใช้	จำนวน	มูลค่า (บาท)
				ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						
71	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	100*10'	220	174	178	248	48	250.00	200	50	12,500.00
72	PERPHENAZINE TAB 4 MG	ED	1000'	5	9	5	12	2	290.00	10	5	1,450.00
73	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1000'	19	10	13	25	5	390.00	20	5	1,950.00
74	PHENOBARBITONE TAB 60 MG	ED	500'	7	7	4	20	10	128.40	10	5	642.00
75	PHENYTOIN CAP. 100 MG	ED	1000'	26	34	36	45	5	486.00	40	10	4,860.00
76	PIGLITAZONE 30 MG	ED	3*10'	0	1900	1590	2210	210	24.00	2000	500	12,000.00
77	PREDNISOLONE TAB 5 MG	ED	500'	42	59	20	65	25	175.58	40	20	3,511.60
78	PROPRANLOL TAB 10 MG	ED	50*10'	256	143	112	233	33	123.00	200	50	6,150.00
79	RANITIDINE TAB 150 MG	ED	10*10'	80	110	66	144	44	40.00	100	50	2,000.00
80	RISPERIDONE TAB 2 MG	ED	6*10'	76	164	224	326	26	200.00	300	75	15,000.00
81	ROXITROMYCIN TAB 150 MG	ED	50*10'	18	30	2	30	20	358.45	10	10	3,584.50
82	SIMETICONE 80 MG	ED	50*10'	104	109	116	135	5	144.45	130	30	4,333.50
83	SIMVASTATIN 20 MG	ED	10*10'	618	2494	3760	5700	900	48.15	4800	1200	57,780.00
84	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	NED	1000'	158	126	51	143	3	300.00	140	40	12,000.00
85	TRAMADOL CAP. 50 MG	ED	50*10'	44	113	40	82	2	225.00	80	20	4,500.00
86	THEOPHYLLINE 200 MG TAB	ED	100'	185	230	215	290	70	104.86	220	60	6,291.60
87	TOLPERISONE 50 MG	NED	100*10'	0	0	45	75	15	320.00	60	15	4,800.00
88	TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG	ED	500'	66	38	45	77	27	104.81	50	20	2,096.20
89	TRIHENXYPHENIDYL TAB 5 MG	ED	500'	33	32	33	61	21	169.06	40	20	3,381.20
90	VITAMIN B.6 TAB	ED	1000'	9	7	7	17	7	260.00	10	5	1,300.00
91	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	50*10'	148	150	179	241	41	265.00	200	60	15,900.00
92	VITAMIN C TAB 100 MG	ED	1000'	0	0	27	43	13	170.00	30	10	1,700.00
93	WARFARIN 2 MG	ED	10*10'	22	30	0	15	5	140.00	10	10	1,400.00

1,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์รัษฎ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี2562	ปี2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาเม็ด											
94	WARFARIN 3 MG	ED	10*10'	38	45	120	165	15	185.00	150	40	7,400.00
95	WARFARIN 5 MG	ED	10*10'	25	21	19	40	10	200.00	30	10	2,000.00
	ยาฉีด											
96	ACETYLCTEINE 200 MG	NED	50*5g	0	18	32	55	15	95.00	40	10	950.00
97	ALUM+MAG+SIMET SUSP 240 ML	NED	1*240ml	2350	3150	2480	3420	420	13.90	3000	750	10,425.00
98	AMOXCYLLIN DRY SYR 125MG / 5 Ml	ED	1*60ml	1680	1500	800	2300	1300	10.76	1000	300	3,228.00
99	CHLORPHENIRAMINE SYR. 2 MG / 5M	ED	1*60ml	3452	3350	2500	5650	1650	5.00	4000	1000	5,000.00
100	DICLOXACILLIN DRY SYR.62.5 MG/5M	ED	1*60ml	700	400	250	550	50	19.20	500	200	3,840.00
101	DOMPERIDONE SUSP.5 MG	ED	1*60ml	950	1000	750	1100	100	6.00	1000	300	1,800.00
102	FERROUS SULFATE Oral 76mg/5ml	ED	60ml	500	800	800	1350	350	23.00	1000	300	6,900.00
103	GUAFENESIN SYR.100 MG	ED	1*60ml	1850	2700	2850	5050	1550	9.00	3500	1000	9,000.00
104	HYOSCINE- N-BUTYL BROMIDE SYR.	ED	30Ml	0	0	400	750	250	13.00	500	200	2,600.00
105	IBUPROFEN SUSP.100MG/5ML	ED	*60ml	200	200	200	400	100	10.00	300	100	1,000.00
106	KALIMATE 5 G	ED	1*100'	5	9	12	30	10	786.45	20	5	3,932.25
107	LACTULOSE100ML	ED	100ml	0	16	348	540	60	43.00	480	120	5,160.00
108	MEGNESIUM HYDROX.SUSP. 7.5% (MOM.)	ED	1*60ml	300	400	400	700	200	7.49	500	200	1,498.00
109	MULTIVITAMIN DRY SYRUP 60 ML	ED	1*60ml	450	500	300	550	150	14.80	400	100	1,480.00
110	ORS POWDER (เม็ด)	ED	1*100'	179	247	212	298	58	85.60	240	60	5,136.00
111	PARACETAMOL SYR.120 MG	ED	1*60ml	7800	7100	5100	7900	1900	7.00	6000	1500	10,500.00
112	POTASSIUM CHLORIDE ELIXER	ED	1*180ml	130	206	96	144	24	60.00	120	48	2,880.00
113	SALBUTAMOL SYR.2 MG	ED	1*60ml	400	700	500	700	500	8.00	200	100	800.00
114	SODIUM BICARBONATE MIXTURE	NED	1*60ml	750	800	800	1500	500	6.00	1000	300	1,800.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	บาท			จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยารักษาโรค											
115	ACYCLOVIR CREAM 1GM	NED	1*50'	9	8	11	25	5	78.45	20	5	392.25
116	AROMATIC AMMONIA SPIRIT 2.1%	ED	1*450 ml	82	73	38	81	41	69.00	40	40	2,760.00
117	ALCOHOL 70 % 180ML	ED	1*180 ml	1416	912	1020	1560	360	22.08	1200	300	6,624.00
118	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1*450 ml	1138	1430	1083	2517	917	27.82	1600	480	13,353.60
119	ALCOHOL 95%	ED	1*450ml	29	28	16	41	5	40.00	36	24	960.00
120	ALCOHOL HAND RUB	ED	1*300ml	232	200	109	592	392	190.00	200	100	19,000.00
121	BEREDUAL MDI (ยาพ่น)	ED	200 Dose	0	270	130	300	60	176.55	240	60	10,593.00
122	BEREDUAL NB 20 ML	ED	21*4ml	0	155	142	228	28	87.74	200	50	4,387.00
123	BUDESONIDE AEROSOL (ยาพ่น)	ED	200 DOSES	285	560	440	670	150	64.20	520	130	8,346.00
124	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1*60ml	850	1100	950	1450	250	8.44	1200	300	2,532.00
125	CHLORAMPHENICAL EAR.10 ML	ED	50*10ml	0	0	1	2	0	650.00	2	1	650.00
126	CHLORAMPHENICAL EYE.10 ML	ED	50*10ml	644	950	8	13	3	620.00	10	3	1,860.00
127	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4 %	ED	1*600ml	221	207	219	321	61	240.00	260	130	31,200.00
128	CHARCOLE ACTIVATED POWDER 50 G	ED	1*50g	6	0	0	12	7	51.63	5	5	258.15
129	CLOBETASLO CREAM	ED	12*5g	0	10	18	32	2	90.00	30	10	900.00
130	CHLOTETRACYCLINE EYE OINT.	ED	1*3.5g	324	228	84	168	60	13.50	108	36	486.00
131	CLOTRIMAZOLE CREAM 1 % 5 GM	ED	1*5g	474	840	636	864	84	8.50	780	204	1,734.00
132	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB 0.1 GM	ED	20*6	117	144	72	288	168	5.80	120	60	348.00
133	FLUTICASONE NASAL SPRAY	ED	ขวด	0	0	45	95	35	228.98	60	30	6,869.40
134	HISTA EYE DROP.10ML	ED	1*10ml	1596	1416	1260	2004	204	8.56	1800	480	4,108.80
135	HYDROGEN PEROXINE SOL. 7 %	ED	1*240ml	24	15	17	66	42	25.78	24	24	618.72
136	KETOCONAZOLE CREAM 5 G	ED	12*5 g	516	140	5	39	15	88.20	24	12	1,058.40
137	KETOCONAZOLE SHAMPOO 2%100 ml	ED	1*100 ml	150	120	120	192	48	48.00	144	72	3,456.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการเบิกจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาใช้ภายนอก											
138	METHYL SALICYLIC OINT. 15 GM	ED	1*25 G	9100	10100	8600	12800	2500	7.50	10300	2800	21,000.00
139	MUPIRICIN 2 % ONIT. (BANBACT)	ED	12*5g	0	0	22	33	3	262.00	30	10	2,620.00
140	OLIVE OIL 450 ML	ED	1*450ml	14	9	4	28	18	375.00	10	10	3,750.00
141	POLYMYCIN+NEOMYCIN 5ML(POLY-O	ED	1*10ml	284	120	36	204	24	23.50	180	48	1,128.00
142	POVIDONE IODINE 10 % 30 ML	ED	1*30ml	180	252	240	384	96	15.00	288	72	1,080.00
143	POVIDONE IODINE 10 % 450 ML	ED	1*450ml	251	274	128	378	138	82.00	240	120	9,840.00
144	PROCTOCEDYL SUPPO	ED	1*10'	70	100	90	190	90	55.00	100	50	2,750.00
145	SALBUTAMOL MDI	ED	200 DOSES	310	290	190	420	100	34.24	320	100	3,424.00
147	SALBUTAMOL BP RESP.SOL 0.5%	ED	1*20ml	216	80	73	137	57	52.00	80	20	1,040.00
148	SERETIDE 125 MDI (ยาพ่น)	ED	120 DOSES	460	440	440	620	80	235.40	540	150	35,310.00
149	SERETIDE 50/250 Accuhaler (ยาพ่น)	ED	60 DOSES	225	135	147	240	72	462.24	168	48	22,187.52
150	SPECIAL MOUTH WASH	ED	1*180 ml	96	144	96	216	24	23.00	192	48	1,104.00
151	SIVER SULFADIAZINE 1% CREAM	ED	1*500g	12	33	14	45	5	321.00	40	10	3,210.00
152	SOD.CHLORIDE ENEMA 10 ML	NED	10*10ml'	3	27	26	50	0	300.00	50	25	7,500.00
153	SOD.CHLORIDE ENEMA 100 ML	NED	1*100ml'	90	140	270	390	40	17.00	350	100	1,700.00
154	TRIMCINOLONE CREAM 0.1 % 5 GM	ED	1*5g	93	159	1300	1930	330	8.00	1600	400	3,200.00
155	TRIMCINOLONE CREAM 0.02 % 5 GM	ED	12*5g'	7	11	11	27	7	84.00	20	5	420.00
156	TRIMCINOLONE ORAL PAST 1 G	ED	25*1g	28	22	16	39	9	150.00	30	10	1,500.00
157	UREA CREAM	ED	30 g	278	144	204	312	24	34.50	288	72	2,484.00
158	ZINC OXIDE PAST	ED	12*5g	24	17	16	26	6	160.00	20	5	800.00
159	Salicylic acid ยาจุด	ED	15ML	0	0	20	30	0	60.00	30	10	600.00

42

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุประชารัตน์ จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี2562	ปี2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	น้ำเกลือ											
160	D-5 S 1000 ML (5%dex+0.9%sod)	ED	1*1000ml	210	350	160	290	90	29.50	200	50	1,475.00
161	D-5-1/2-51000 ML (5%dex+0.45%soc	ED	1*1000ml	1960	2660	1370	2610	210	29.50	2400	600	17,700.00
162	D-5-1/3-S 500 ML (5%dex+0.39%sod)	ED	1*500ml	800	780	500	1060	220	25.00	840	280	7,000.00
163	D-5-W 100 ML (5%dex)	ED	1*100ml	2180	2980	1940	3480	580	13.90	2900	800	11,120.00
164	D-5-W 500 ML (5%dex)	ED	1*500ml	60	60	220	320	100	25.00	220	100	2,500.00
165	NSS 100 ML (Sodium chloride)	ED	1*100ml	3800	6160	5780	7120	820	12.40	6300	1600	19,840.00
166	NSS 1000 ML (Sodium chloride)	ED	1*1000ml	5900	8100	5530	8270	470	29.30	7800	2000	58,600.00
167	NSS 1000 ML IRRIGATE	ED	1*1000ml	2540	2960	2580	3660	360	27.00	3300	900	24,300.00
168	STERILE WATER FOR INJ. 10 ML	ED	50*10ml	132	185	136	224	24	390.00	200	50	19,500.00
169	STERILE WATER FOR INJ. 100 ML	ED	1*1000ml	0	60	140	520	400	13.25	120	120	1,590.00
171	STERILE WATER FOR INJ. 1000 ML	ED	1*100ml	0	380	210	350	0	27.00	350	100	2,700.00
	ยาลดกรด											
172	ADENALINE 1MG/ML INJ.	ED	1*1ml	700	600	600	1100	300	6.00	800	300	1,800.00
173	Adenosine 6 mg/2ml inj (Adenocor)	ED	6*2ml	0	15	12	22	2	2313.34	20	5	11,566.70
174	AMIODARONE 50 MG/3 ML	ED	1*3ml	4	100	180	200	0	70.00	200	50	3,500.00
175	AMPICILLIN 1 GM./INJ.	ED	1*1g	300	350	450	700	200	16.00	500	150	2,400.00
176	Amoxicillin+Clavulanic acid inj.	ED	1.2g	0	1650	450	1200	150	33.17	1050	250	8,292.50
177	ANTIREBIES HYPERIMUNE SERUM (ER	ED	1vial	100	180	60	90	0	510.00	90	30	15,300.00
178	ATROPINE 0.6MG/ML INJ.	ED	1*1ml	50	100	0	100	50	5.35	50	50	267.50
179	CEFAZOLIN 1 G./INJ.	ED	50*1g	0	0	4	12	2	810.00	10	5	4,050.00
180	CEFTAZIDINE 1 G INJ.	ED	1*1g	5700	5200	5300	7500	1000	18.30	6500	1500	27,450.00
181	CEFTRIAXONE 1 G INJ.	ED	1*1g	7800	9200	7000	10400	800	7.92	9600	2400	19,008.00
182	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ.	ED	1*1ml	500	500	500	700	100	2.24	600	200	448.00

(Signature)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการใช้ปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาฉีด											
183	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML	ED	25*4ml	101	118	106	154	24	450.00	130	30	13,500.00
184	DEFEROXAMINE 500 MG INJ.	ED	1*10val	0	0	36	55	5	1,728.05	50	10	17,280.50
185	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1100	1500	1497	1900	300	3.70	1600	400	1,480.00
186	DEXTROSE 50 % INJ.	ED	1*50ml	750	570	430	800	100	17.00	700	200	3,400.00
187	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	450	2050	400	1500	1000	4.28	500	300	1,284.00
188	DIMENHYDRINATE 50MG/ML INJ.	ED	1*1ml	750	800	700	1200	300	2.90	900	200	580.00
189	DOPAMINE 250MG INJ.	ED	10*10ml	13	3	4	21	11	267.50	10	5	1,337.50
191	ENOXAPARIN SODIUM 60MG/600	ED	2 เข็ม	0	50	10	50	10	459.03	40	20	9,180.60
192	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/	ED	1*1ml	350	175	125	310	50	29.00	260	160	4,640.00
193	FUROSEMIDE 20 MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	500	850	1050	1650	400	5.35	1250	400	2,140.00
194	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ.	ED	1*25ml	140	350	510	760	160	37.00	600	150	5,550.00
195	GENTAMICIN 80 MG/2 ML INJ.	ED	100*2ml	0	150	1	4	0	535.00	4	2	1,070.00
196	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ.	ED	50*1ml	9	6	0	7	6	486.00	1	1	486.00
197	HALOPERIDOL DECANOATE 50MG INJ	ED	1*1ml	350	450	450	620	70	56.00	550	150	8,400.00
198	HYDROCORTISONE 100MG INJ.	ED	1*1val	230	170	150	410	210	48.00	200	50	2,400.00
199	HYOSCINE 20MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1400	800	850	1300	300	10.25	1000	250	2,562.50
200	LIDOCAINE INJ. 2 %20 ML	ED	20ml	0	190	150	300	100	20.33	200	100	2,033.00
201	METOCLOPAMIDE 10MG/2 MLINJ.	ED	1*2ml	450	300	1450	1950	200	3.21	1750	450	1,444.50
202	METRONIDAZOLE INJ.500 MG	ED	1*100ml	1160	810	1350	1610	110	14.68	1500	350	5,138.00
203	MIXTARD INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	1940	1670	1700	2230	230	64.20	2000	500	32,100.00
204	MORPHINE 10 MG/ML	ED	1*1ml	400	0	700	1000	0	6.50	1000	500	3,250.00

นางสาวสุวิมล งามเมือง
นางสาวสุวิมล งามเมือง
นางสาวสุวิมล งามเมือง

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุตรักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาฉีด											
205	Naloxone Hydrochloride inj	ED	5Amp	5	0	5	10	0	203.00	10	5	1,015.00
206	NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML	ED	10*10ml	20	10	15	25	5	2546.60	20	5	12,733.00
207	NOREPINEPHRINE BITARTRATE INJ.	ED	20*4ml	120	50	100	100	0	70.00	100	50	3,500.00
208	NPH INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	220	420	280	470	100	64.00	370	150	9,600.00
209	OMEPRazole 40 MG INJ.	ED	1*1val	1170	1090	1725	2025	25	12.35	2000	500	6,175.00
210	OXYTOCIN 10 UNIT INJ.	ED	50*1ml	8	2	0	9	3	550.00	6	3	1,650.00
212	Phenylephrine 250mg inj	ED	1'	0	50	180	290	70	245.00	220	60	14,700.00
213	POTASSIUM CHLORIDE 20 meq/10ML	ED	1*10ml	150	300	150	250	50	8.00	200	50	400.00
214	PRALIDOXIME HCL INJ 1 G (2 PAM)	ED	1*2val	2	0	1	2	0	750.00	2	2	1,500.00
215	RANTIDINE 50 MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	1000	700	50	250	150	5.00	100	100	500.00
216	SODIUM BICARBONATE 3.75G/50ML I	ED	1*50ml	80	20	170	250	50	30.00	200	100	3,000.00
217	TETANUS TOXOID	ED	1*0.5ml	1500	1100	1260	1890	340	22.00	1550	400	8,800.00
218	TRAMADOL 50MG/1ML INJ.	ED	1ml	1170	950	1250	1600	100	5.50	1500	400	2,200.00
219	TRANSAMINE 250 MG INJ	ED	50*5ml	0	0	100	600	0	20.00	600	150	3,000.00
220	TRIAMCINOLONE 10MG/1ML INJ.	ED	50*1ml	1	4	0	3	1	600.00	2	1	600.00
221	VERO RABIES VACCINE	ED	1val	1100	970	699	1110	110	236.47	1000	200	47,294.00
222	VITAMIN B 1 INJ.	ED	10*1ml	0	26	14	40	20	21.40	20	10	214.00
223	VITAMIN K INJ. 1 MG/ML	ED	1*1ml	25	225	125	275	125	10.48	150	50	524.00
	ยาคุม											
224	DMPA.150MG/3ML(MEDROXYPROGES	ED	10*3ml	40	52	30	58	8	107.00	50	10	1,070.00
225	EXLUTON (LYNESTRENOL 0.5MG)	ED	50*28'	16	8	5	10	0	1300.00	10	5	6,500.00
226	R-DEN(LEVONORGESTREL 15 MG+ETHUNY	ED	50*28'	0	20	9	21	1	315.00	20	10	3,150.00

นางสาวสุวิมล ศรีสุคนธ์
นางสาวสุวิมล ศรีสุคนธ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				จำนวน	มูลค่า (บาท)	
	ยาสมุนไพร						ยพภก					
227	ขมิ้นชันแคปซูล 500 MG	ED	10*10'	241	26	352	494	64	80.00	430	100	8,000.00
228	ฟ้าทะลายโจร 350 MG	ED	10*10'	151	137	178	374	174	80.00	200	70	5,600.00
229	มะขามแขก 450 MG	ED	10*10'	135	157	152	200	0	70.00	200	50	3,500.00
230	เกวียลบีรียง 500 MG	ED	10*10'	85	54	62	103	23	80.00	80	20	1,600.00
231	เพชรสังฆาต 400 MG	ED	10*10'	44	34	7	81	41	80.00	40	20	1,600.00
232	ยาอมมะแว้ง รสขม	ED	20*20'	280	200	139	286	36	90.00	250	80	7,200.00
233	ลูกประคบสมุนไพร	ED	1 ลูก	500	840	600	800	0	60.00	800	200	12,000.00
234	ขิง 500 mgr	ED	60'	5	0	15	40	0	80.00	40	20	1,600.00
235	สัฟฟอร่า	ED	50'	12	46	33	40	0	90.00	40	20	1,800.00
236	บัวรูงน้ำนม	ED	50'	79	20	0	70	20	80.00	50	20	1,600.00
237	ฟ้ารอก	ED	60'	0	0	5	15	5	38.00	10	5	190.00
238	บัวรูงโลหิต	ED	50'	36	24	30	50	0	56.00	50	30	1,680.00
239	ยาธาตุนาพวย	ED	180ml	0	864	740	1132	268	15.00	864	216	3,240.00
240	ยาชงหอมเทพจิตร	ED	ซอง	35	40	0	60	20	20.00	40	20	400.00
241	ยาชงประสะเพ็ญ	ED	ซอง	25	75	100	200	100	25.00	100	100	2,500.00
242	ยาชงไฟประลัยกัลป์	ED	15 g	0	80	20	40	0	20.00	40	20	400.00
243	ยาชงหอมเนวโกฐ	ED	ซอง	0	0	20	20	0	50.00	20	10	500.00
244	ยาน้ำมันมะขามป้อม	ED	50'	2850	2490	4600	5700	300	7.00	5400	1350	9,450.00
245	ยาหอมขิงผงไฟพล 5 กรัม	ED	5g	0	0	2000	4800	400	5.00	4400	2200	11,000.00
	รวมมูลค่า											

รวมมูลค่า
11,854,938.29

ED	1,794,271.04
NED	60,667.25

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุประชารัตน์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ยี่ห้อ	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ต่อคนต่อปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงเหลือ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564 (บาท)	รวมมูลค่า 4 (ก.ด.-ก.ย.)	
						ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า
1	ACYCLOVIR TAB 400 MG	ED	10*7	53	56	58	96	16	490.00	80	20	9,800.00		
2	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	10*10'	22	39	21	67	27	165.00	40	10	1,650.00		
3	ALLOPURINOL TAB100 MG	ED	25*10'	57	87	100	170	60	250.00	110	30	7,500.00		
4	AMLODIPINE 5 MG	ED	10*10	5073	4671	4531	8189	2189	38.52	6000	1500	57,780.00		
5	AMITRYPTYLIN TAB 25 MG	ED	1000'	4	52	31	76	36	187.25	40	20	3,745.00		
6	AMOXYCILLIN CAP 250 MG	ED	50*10'	47	48	37	97	17	430.00	80	20	8,600.00		
7	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	50*10'	137	69	54	130	10	535.00	120	30	16,050.00		
8	AMOXYCILLIN 875 MG+CLAVULANIC	ED	10*10'	41	86	35	81	11	450.00	70	10	4,500.00		
9	ASPIRIN 81 MG	ED	10*10'	188	202	205	277	37	162.00	240	60	9,720.00		
10	ATORVASTATIN 40 MG	ED	10*10'	0	0	130	200	0	460.00	200	50	23,000.00		
11	BATAHISTIN 6 MG	ED	50*10'	0	26	0	28	8	276.00	20	10	2,760.00		
12	BROMHEXINE TAB 8 MG	NED	1000'	0	0	5	15	5	160.00	10	5	800.00		
13	CARVEDILOL 6.25 MG	ED	10*10'	30	100	310	550	50	400.00	500	100	40,000.00		
14	CALCIUM CARBONATE 1000 MG TAB	ED	50*10'	280	198	151	731	31	145.00	700	200	29,000.00		
15	CETRIRIZINE 10 MG	ED	10*10	73	174	166	270	70	32.10	200	50	1,605.00		
16	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	100*10'	75	70	49	71	21	59.92	50	10	599.20		
17	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED	500'	30	30	11	29	9	257.77	20	5	1,288.85		
18	CIPROFLOXACIN TAB 250 MG	ED	50*10'	37	32	118	182	22	52.00	160	40	2,080.00		
19	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED	10*10	101	46	56	70	10	260.00	60	20	5,200.00		
20	CLOPIDOGREL 75 MG	ED	10*10'	54	73	100	280	80	204.37	200	50	10,218.50		
21	COLCHICINE TAB 0.6 MG	ED	50*10'	64	77	86	111	11	160.50	100	25	4,012.50		
22	CO-TRIMOXAZOLE TAB	ED	50*10'	20	30	30	58	18	270.00	40	10	2,700.00		
23	DEFERIPRONE 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100'	94	140	250	460	160	350.00	300	100	35,000.00		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุรุักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	การใช้	ยารักษา		จัดซื้อปี 2564	จำนวน	มูลค่า
	ยาลูก		หน่วยนับ				ปี 2564		(บาท)	(บาท)		(บาท)
24	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1000'	15	76	28	73	23	120.00	50	20	2,400.00
25	DICLOXACILIN CAP. 250 MG	ED	50*10'	41	84	56	114	34	530.00	80	20	10,600.00
26	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1000'	37	42	24	43	13	175.00	30	10	1,750.00
27	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	1000'	52	22	22	58	18	141.00	40	10	1,410.00
28	DOXAZOSIN 2 MG	ED	10*10'	320	240	380	510	10	29.00	500	100	2,900.00
29	ENALAPRIL MALEATE TAB 5 MG	ED	100*10'	334	246	239	417	33	250.00	384	96	24,000.00
30	FERROUS FUMARATE + THIAMINE TA	NED	1000'	80	172	94	164	24	190.00	140	35	6,650.00
31	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1000'	200	119	116	260	40	200.00	220	55	11,000.00
32	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	10*10'	21	20	53	240	40	25.00	200	50	1,250.00
33	FUROSEMIDE TAB 500 MG	ED	100'	28	21	13	40	0	120.00	40	10	1,200.00
34	GABAPENTIN 300 MG	ED	10*10'	0	0	82	119	19	170.00	100	25	4,250.00
35	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	50*10'	175	153	180	252	52	270.00	200	50	13,500.00
36	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	50*10'	717	1114	1140	1800	400	53.50	1400	280	14,980.00
37	GLYCERYL GUACOLATE 100 MG	ED	1000'	66	83	83	107	17	150.00	90	20	3,000.00
38	HYDRALAZINE 25 MG	ED	50*10'	276	180	195	275	15	578.00	260	70	40,460.00
39	HYDROCOROTHAZIDE TAB 25 MG	ED	100*10'	106	69	47	80	20	90.00	60	10	900.00
40	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE 10 MG	ED	100*10'	24	21	26	39	9	1800.00	30	10	18,000.00
41	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	50*10'	57	116	81	99	19	260.00	80	20	5,200.00
42	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	50*10'	0	0	83	122	22	309.00	100	20	6,180.00
43	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG SL	ED	50*10'	12	15	11	28	8	304.95	20	5	1,524.75
44	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	ED	50*10'	100	84	78	132	12	270.00	120	30	8,100.00
45	LORAZEPAM TAB 0.5 MG	ED	1000'	0	0	20	20	0	220.00	20	10	2,200.00
46	LOSARTAN TAB 50 MG	ED	20*15'	1570	345	182	1013	173	214.00	840	200	42,800.00

แบบปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท ยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ คงเหลือ ยา	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				จำนวน	มูลค่า (บาท)	
	หมายเหตุ											
47	METFORMIN TAB 500 MG	ED	50*10'	1690	1992	1488	2640	720	175.00	1920	480	84,000.00
48	METHIMAZOLE 5 MG	ED	50*10'	26	64	62	103	23	330.00	80	20	6,600.00
50	METRONIDAZOLE TAB 200 MG	ED	500'	6	13	3	13	3	230.00	10	5	1,150.00
51	MORPHINE 10 MG MST	ED	30'	99	0	60	100	0	350.00	100	30	10,500.00
52	MULTIVITAMIN TAB	ED	1000'	62	105	30	105	25	190.00	80	20	3,800.00
53	OBIMIN-AZ	NED	30'	0	0	480	870	170	53.50	700	150	8,025.00
54	OFOXACIN TAB 100 MG	ED	10*10'	25	93	0	60	20	60.00	40	10	600.00
55	OMEPRAZOLE TAB 20 MG	ED	10*10'	1743	3264	2544	3696	816	55.00	2880	720	39,600.00
56	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	1000'	13	22	14	24	4	110.00	20	5	550.00
57	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	100*10'	220	174	178	248	48	250.00	200	50	12,500.00
58	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1000'	19	10	13	25	5	390.00	20	5	1,950.00
59	PHENTYTOIN CAP. 100 MG	ED	1000'	26	34	36	45	5	486.00	40	10	4,860.00
60	PIGLITAZONE 30 MG	ED	3*10'	0	1900	1590	2210	210	24.00	2000	500	12,000.00
61	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	50*10'	256	143	112	233	33	123.00	200	50	6,150.00
62	RISPERIDONE TAB 2 MG	ED	6*10'	76	164	224	326	26	200.00	300	75	15,000.00
63	SIMETICONE 80 MG	ED	50*10'	104	109	116	135	5	144.45	130	30	4,333.50
64	SIMVASTATIN 20 MG	ED	10*10'	618	2494	3760	5700	900	48.15	4800	1200	57,780.00
65	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	NED	1000'	158	126	51	143	3	300.00	140	30	9,000.00
66	TRAMADOL CAP. 50 MG	ED	50*10'	44	113	40	82	2	225.00	80	20	4,500.00
67	THEOPHYLLINE 200 MG TAB	ED	100'	185	230	215	290	70	104.86	220	50	5,243.00
68	TOLPERISONE 50 MG	NED	100*10'	0	0	45	75	15	320.00	60	15	4,800.00
69	TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG	ED	500'	66	38	45	77	27	104.81	50	15	1,572.15
70	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	50*10'	148	150	179	241	41	265.00	200	40	10,600.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ยี่ห้อ	ขนาดบรรจุ	ยี่ห้อ	อัตราการใช้ซื้อต่อครั้ง 3 ปี			ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการใช้	จำนวน	มูลค่า
					ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					
71	WARFARIN 3 MG	ED	10*10'	38	45	120	165	15	185.00	150	20	3,700.00
72	ACETYLCEITINE 200 MG	NED	50*5g	0	18	32	55	15	95.00	40	10	950.00
73	ALUM+MAG+SIMET SUSP 240 ML	NED	1*240ml	2350	3150	2480	3420	420	13.90	3000	750	10,425.00
74	AMOXYCILLIN DRY SYR 125MG / 5 ML	ED	1*60ml	1680	1500	800	2300	1300	10.76	1000	200	2,152.00
75	CHLORPHENIRAMINE SYR. 2 MG / 5ML	ED	1*60ml	3452	3350	2500	5650	1650	5.00	4000	1000	5,000.00
76	DOMPERIDONE SUSP 5 MG	ED	1*60ml	950	1000	750	1100	100	6.00	1000	200	1,200.00
77	FERROUS SULFATE Oral 76mg/5ml	ED	60ml	500	800	800	1350	350	23.00	1000	200	4,600.00
78	GUAIFENESIN SYR.100 MG	ED	1*60ml	1850	2700	2850	5050	1550	9.00	3500	1000	9,000.00
79	KALIMATE 5 G	ED	1*100'	5	9	12	30	10	786.45	20	5	3,932.25
80	LACTULOSE100ML	ED	100ml	0	16	348	540	60	43.00	480	120	5,160.00
81	MEGNESIUM HYDROX.SUSP. 7.5% (MOM.)	ED	1*60ml	300	400	400	700	200	7.49	500	100	749.00
82	MULTIVITAMIN DRY SYRUP 60 ML	ED	1*60ml	450	500	300	550	150	14.80	400	100	1,480.00
83	ORS POWDER (เด็ก)	ED	1*100'	179	247	212	298	58	85.60	240	60	5,136.00
84	PARACETAMOL SYR.120 MG	ED	1*60ml	7800	7100	5100	7900	1900	7.00	6000	1500	10,500.00
85	SODIUM BICARBONATE MIXTURE	NED	1*60ml	750	800	800	1500	500	6.00	1000	200	1,200.00
86	ACYCLOVIR CREAM 1GM	NED	1*50'	9	8	11	25	5	78.45	20	5	392.25
87	ALCOHOL 70 % 180ML	ED	1*180 ml	1416	912	1020	1560	360	22.08	1200	300	6,624.00
88	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1*450 ml	1138	1430	1083	2517	917	27.82	1600	480	13,353.60
89	BEREDUAL MDI (ผู้ใหญ่)	ED	200 Dose	0	270	130	300	60	176.55	240	60	10,593.00
90	BEREDUAL NB 20 ML	ED	21*4ml	0	155	142	228	28	87.74	200	50	4,387.00
91	BUDESONIDE AEROSOL (ผู้ใหญ่)	ED	200 DOSES	285	560	440	670	150	64.20	520	130	8,346.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลปัสสัณท์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภทยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
				ปี 2561	ปี2562	ปี2563	ปี 2564	ยกมา			จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาใช้ภายนอก											
92	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1*60ml	850	1100	950	1450	250	8.44	1200	300	2,532.00
93	CHLORAMPHENICAL EYE.10 ML	ED	50*10ml	644	950	8	13	3	620.00	10	2	1,240.00
94	CHLOTETRACYCLINE EYE OINT.	ED	1*3.5g	324	228	84	168	60	13.50	108	36	486.00
95	CLOTRIMAZOLE CREAM 1 % 5 GM	ED	1*5g	474	840	636	864	84	8.50	780	120	1,020.00
96	HISTA EYE DROP.10ML	ED	1*10ml	1596	1416	1260	2004	204	8.56	1800	360	3,081.60
97	METHYLSALICYLIC OINT. 15 GM	ED	1*25 G	9100	10100	8600	12800	2500	7.50	10300	2500	18,750.00
98	POLYMYCIN+NEOMYCIN.5ML(POLY-Q	ED	1*10ml	284	120	36	204	24	23.50	180	36	846.00
99	POVIDONE IODINE 10 % 30 ML	ED	1*30ml	180	252	240	384	96	15.00	288	72	1,080.00
100	SALBUTAMOL MDI	ED	200 DOSES	310	290	190	420	100	34.24	320	70	2,396.80
102	SALBUTAMOL BP RESP.SOL 0.5%	ED	1*20ml	216	80	73	137	57	52.00	80	20	1,040.00
103	SERETIDE 125 MDI (ยาพ่น)	ED	120 DOSES	460	440	440	620	80	235.40	540	140	32,956.00
104	SERETIDE 50/250 Accuhaler (ยาพ่น)	ED	60 DOSES	225	135	147	240	72	462.24	168	48	22,187.52
105	SPECIAL MOUTH WASH	ED	1*180 ml	96	144	96	216	24	23.00	192	48	1,104.00
106	SIVER SULFADIAZINE 1% CREAM	ED	1*500g	12	33	14	45	5	321.00	40	10	3,210.00
107	SOD.CHLORIDE ENEMA 100 ML	NED	1*100ml	90	140	270	390	40	17.00	350	50	850.00
108	TRIMCINOLONE CREAM 0.1 % 5 GM	ED	1*5g	93	159	1300	1930	330	8.00	1600	400	3,200.00
109	TRIMCINOLONE CREAM 0.02 % 5 GM	ED	12*5g	7	11	11	27	7	84.00	20	5	420.00
110	TRIMCINOLONE ORAL PAST 1 G	ED	25*1g	28	22	16	39	9	150.00	30	5	750.00
111	UREA CREAM	ED	30 g	278	144	204	312	24	34.50	288	72	2,484.00
112	ZINC OIXDE PAST	ED	12*5g	24	17	16	26	6	160.00	20	5	800.00
113	Salicylic acid ยาขี้ผึ้ง	ED	15ML	0	0	20	30	0	60.00	30	10	600.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี2564 (บาท)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
				ปี 2561	ปี2562	ปี2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	น้ำเกลือ											
114	D-5-S 1000 ML (5%dex+0.9%sod)	ED	1*1000ml	210	350	160	290	90	29.50	200	50	1,475.00
115	D-5-1/2-S1000 ML (5%dex+0.45%soc	ED	1*1000ml	1960	2660	1370	2610	210	29.50	2400	600	17,700.00
116	D-5-1/3-S 500 ML (5%dex+0.3%sod)	ED	1*500ml	800	780	500	1060	220	25.00	840	280	7,000.00
117	D-5-W 100 ML (5%dex)	ED	1*100ml	2180	2980	1940	3480	580	13.90	2900	700	9,730.00
118	NSS 100 ML (Sodium chloride)	ED	1*100ml	3800	6160	5780	7120	820	12.40	6300	1600	19,840.00
119	NSS 1000 ML (Sodium chloride)	ED	1*1000ml	5900	8100	5530	8270	470	29.30	7800	1800	52,740.00
120	NSS 1000 ML IRRIGATE	ED	1*1000ml	2540	2960	2580	3660	360	27.00	3300	500	13,500.00
121	STERILE WATER FOR INJ. 10 ML	ED	50*10ml	132	185	136	224	24	390.00	200	50	19,500.00
123	STERILE WATER FOR INJ. 1000 ML	ED	1*100ml	0	380	210	350	0	27.00	350	100	2,700.00
	ยาฉีด											
124	Adenosine 6 mg/2ml inj (Adenocor)	ED	6*2ml	0	15	12	22	2	2313.34	20	5	11,566.70
125	AMIODARONE 50 MG/3 ML	ED	1*3ml	4	100	180	200	0	70.00	200	50	3,500.00
126	AMPICILLIN 1 GM/INJ.	ED	1*1g	300	350	450	700	200	16.00	500	100	1,600.00
127	Amoxicillin+Clavulanic acid inj.	ED	1.2g	0	1650	450	1200	150	33.17	1050	250	8,292.50
128	CEFTAZIDINE 1 G INJ.	ED	1*1g	5700	5200	5300	7500	1000	18.30	6500	1500	27,450.00
129	CEFTRIAXONE 1 G INJ.	ED	1*1g	7800	9200	7000	10400	800	7.92	9600	2400	19,008.00
130	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ.	ED	1*1ml	500	500	500	700	100	2.24	600	100	224.00
131	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML	ED	25*4ml	101	118	106	154	24	450.00	130	30	13,500.00
132	DEFEROXAMINE 500 MG INJ.	ED	1*10vial	0	0	36	55	5	1728.05	50	10	17,280.50
133	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1100	1500	1497	1900	300	3.70	1600	400	1,480.00
134	DEXTROSE 50 % INJ.	ED	1*50ml	750	570	430	800	100	17.00	700	100	1,700.00
135	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	450	2050	400	1500	1000	4.28	500	200	856.00
136	DIMENHYDRINATE 50MG/ML INJ.	ED	1*1ml	750	800	700	1200	300	2.90	900	200	580.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุโลก จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ต่อคนต่อ 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณ คงคลัง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2564 (บาท)	โครงการที่ 4 (ก.ล. - ก.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)
	ยาลด											
137	FUROSEMIDE 20 MG/2ML INJ.	ED	1*2ml	500	850	1050	1650	400	5.35	1250	350	1,872.50
138	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ.	ED	1*25ml	140	350	510	760	160	37.00	600	150	5,550.00
139	HALOPERIDOL DECANOATE 50MG INJ	ED	1*1ml	350	450	450	620	70	56.00	550	100	5,600.00
140	HYDROCORTISONE 100MG INJ.	ED	1*1vial	230	170	150	410	210	48.00	200	50	2,400.00
141	HYOSCINE 20MG/ML INJ.	ED	1*1ml	1400	800	850	1300	300	10.25	1000	250	2,562.50
142	METOCLOPAMIDE 10MG/2 MLINJ.	ED	1*2ml	450	300	1450	1950	200	3.21	1750	400	1,284.00
143	METRONIDAZOLE INJ.500 MG	ED	1*100ml	1160	810	1350	1610	110	14.68	1500	350	5,138.00
144	MIXTARD INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	1940	1670	1700	2230	230	64.20	2000	500	32,100.00
145	NICARDIPINE HCL 10 MG/10ML	ED	10*10ml	20	10	15	25	5	2546.60	20	5	12,733.00
146	NPH INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	220	420	280	470	100	64.00	370	60	3,840.00
147	OMEPRAZOLE 40 MG INJ.	ED	1*1vial	1170	1090	1725	2025	25	12.35	2000	500	6,175.00
149	Phenytoin 250mg inj	ED	1'	0	50	180	290	70	245.00	220	50	12,250.00
150	POTASSIUM CHLORIDE 20 mEq/10ML	ED	1*10ml	150	300	150	250	50	8.00	200	50	400.00
151	REGULAR INSULIN 10 ML	ED	1*10ml	50	20	20	60	20	74.00	40	20	1,480.00
152	STEPTOKINASS INJ	ED	1amp	4	2	4	4	0	5400.00	4	2	10,800.00
153	TETANUS TOXOID	ED	1*0.5ml	1500	1100	1260	1890	340	22.00	1550	350	7,700.00
154	TRAMADOL 50MG/1ML INJ.	ED	1ml	1170	950	1250	1600	100	5.50	1500	200	1,100.00
155	TRANSAMINE 250 MG INJ	ED	50*5ml	0	0	100	600	0	20.00	600	100	2,000.00
156	VERO RABIES VACINE	ED	1vial	1100	970	699	1110	110	236.47	1000	200	47,294.00
157	VITAMIN K INJ. 1 MG/ML	ED	1*1ml	25	225	125	275	125	10.48	150	50	524.00
	รวม											
158	DMIPA.150MG/3ML(MEDROXYPROGES	ED	10*3ml	40	52	30	58	8	107.00	50	20	2,140.00

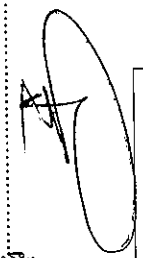
แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงานโรงพยาบาลพิษณุเวชฯ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการ	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ธ.ย.)	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				จำนวน	มูลค่า
		ยา	หน่วยนับ				คงคลัง	(บาท)	(บาท)		(บาท)
	ยาสมุนไพร						ยกมา				
159	ขมิ้นชันแคปซูล 500 MG	ED	10*10'	241	26	352	64	80.00	430	100	8,000.00
160	ฟ้าทะลายโจร 350 MG	ED	10*10'	151	137	178	174	80.00	200	70	5,600.00
161	มะขามแขก 450 MG	ED	10*10'	135	157	152	0	70.00	200	50	3,500.00
162	เถาวัลย์เปรียง 500 MG	ED	10*10'	85	54	62	23	80.00	80	20	1,600.00
163	ยาอมเมฆรัง รสขี้วย	ED	20*20'	280	200	139	36	90.00	250	50	4,500.00
164	ลูกประคบสมุนไพร	ED	1 ลูก	500	840	600	0	60.00	800	200	12,000.00
165	ยาธาตุนอกเซย	ED	180ml	0	864	740	268	15.00	864	216	3,240.00
166	ยาน้ำมะขามป้อม	ED	50'	2850	2490	4600	300	7.00	5400	1350	9,450.00
	รวมมูลค่า										
										ED	1,480,947.17
										NED	1,437,854.92
											43,092.25


 ราชวราพร ทรัพย์สุคนธ์
 นักวิชาการสาธารณสุข

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ไม่ป่วย (เวชย)
โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ไม่ป่วย	
		ประเภทวัสดุทางการแพทย์ทั่วไป	บาท
	จำนวนรายการ		
	แผน	59 รายการ	655,012.30
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	แผน	64 รายการ	442,093.90
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	แผน	54 รายการ	633,643.30
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	แผน	32 รายการ	303,352.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	แผน	209 รายการ	2,034,101.50
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น			



นายอภินันท์ วชิรเมตตา
นายก อบจ.อุดรธานี

ลงชื่อ.....

ผู้แทนแผนจัดซื้อ

ลงชื่อ.....

ผู้อนุมัติแผน

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

(นายมะโนตร์ นาคะวันนะ)

(..... (นายประมณฑ์ กิ่งแก้ว))

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลปิยะธำรณ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 1

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ใช้ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.63 - ธ.ค.63)	
			ปี	ปี	ปี	การให้	ยกมา		ในปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
1	ALCOHOL COTTON BALLS	ชิ้น/แพ็ค	2561	2562	2563	ปี 2564		15.00	12000	3000	45,000.00	
2	BLOOD SET	กล่อง	15	19	12	60	0	898.80	60	20	17,976.00	
3	CHROMIC CATH. CUT 4/0 ตัดเข็ม HR 37 ยาว	โหล	2	7	2	2	2	800.00	0	2	1,600.00	
4	COLOSTOMY BAG 57 CM	กล่อง	6	5	10	32	2	374.50	30	30	11,235.00	
5	COLOSTOMY FLANGE 57 CM	กล่อง	3	3	11	31	11	791.80	20	20	15,836.00	
6	CONDOM No.49	กล่อง	111	31	67	95	15	342.00	80	40	13,680.00	
7	CONDOM No.52	กล่อง	117	20	116	130	10	342.00	120	60	20,520.00	
8	CONDOM No.54	กล่อง	61	9	105	65	5	400.00	60	30	12,000.00	
9	CONFORMING BANDAGE 3"	โหล	122	204	239	295	55	120.00	240	60	7,200.00	
10	CUTDOWN No.2.5	เส้น	0	0	5	5	0	30.00	5	5	150.00	
11	CUTDOWN No.3	เส้น	0	5	0	5	0	30.00	5	5	150.00	
12	CUTDOWN No.4.5	เส้น	0	0	5	5	0	30.00	5	5	150.00	
13	CUTDOWN No.6	เส้น	0	0	5	5	0	30.00	5	5	150.00	
14	EXTENSION WITH T	เส้น	1650	2050	2400	2350	350	18.00	2000	1000	18,000.00	
15	FOLEY CATH. NO.8	เส้น	0	0	30	30	0	50.00	30	30	1,500.00	
16	FOLEY CATH. NO.16	เส้น	291	404	437	492	92	15.50	400	200	3,100.00	
17	GAUZE BANDAGE 3"	โหล	89	48	0	30	0	50.00	30	30	1,500.00	
18	GAUZE STERILE 4" x 4" (10 ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	4800	7800	8400	8600	600	7.50	8000	2000	15,000.00	
19	HYPAFIX	ม้วน	153	144	120	137	17	149.80	120	60	8,988.00	
20	IV CATH. NO.22	กล่อง	101	115	115	120	20	465.45	100	50	23,272.50	
21	MASK	กล่อง	785	842	493	600	80	38.00	520	260	9,880.00	
22	MASK ผ้าสาธิต	แพ็ค	0	0	7	13	3	156.00	10	10	1,560.00	

22

15

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ใช้ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลปิยะธำรกร จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 2

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ใช้ภายใน	ขนาดบรรจุ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง3ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.63 - ธ.ค.63)	
			ปี	ปี	ปี				ในปี2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
23	MICROPORE	กล่อง	2561	2562	2563	ปี 2564	ยกมา	342.40	10	10	3,424.00	
24	NEEDLE NO.18 1"	กล่อง	237	228	277	277	37	51.36	240	60	3,081.60	
25	NEEDLE NO.18 11/2"	กล่อง	105	147	92	171	51	47.08	120	30	1,412.40	
26	NEEDLE NO.21 1"	กล่อง	286	298	317	272	32	47.08	240	60	2,824.80	
27	NEEDLE NO.24 1"	กล่อง	170	154	153	189	29	47.08	160	40	1,883.20	
28	NEEDLE NO.25 1"	กล่อง	82	59	30	63	3	47.08	60	30	1,412.40	
29	NEEDLE NO.26 0.5"	กล่อง	29	37	22	48	8	47.08	40	20	941.60	
30	NYLON NO.2/0 ติดเข็ม DS 24 ยาว 75 CM	โหล	7	9	10	14	4	690.00	10	5	3,450.00	
31	POSEQUAL PAD CLEAR SOLUTION 0.21	กระป๋อง	7	15	24	30	10	400.00	20	10	4,000.00	
32	POSEZYME-LF	แมกกลอน	11	11	12	12	2	3,600.00	10	5	18,000.00	
33	SET IV 20 DROP (OREX)	กล่อง	58	73	66	67	7	1,498.00	60	15	22,470.00	
34	SET IV 20 DROP (TUREMO)	กล่อง	0	10	3	20	0	856.00	20	5	4,280.00	
35	SILK NO.1 DS 30 ยาว 75 CM	โหล	0	2	2	5	0	760.00	5	5	3,800.00	
36	SOFATULE	กล่อง	62	64	93	92	32	210.00	60	30	6,300.00	
37	SPORE TEST	ชุด	27	30	64	60	0	535.00	60	30	16,050.00	
38	STERILE COTTON BALL 0.35 G (20 ชิ้น/กล่อง)	ชิ้น	7250	6700	5750	7750	1750	6.00	6000	3000	18,000.00	
39	STERILE DRESSING SET	ชิ้น	1807	2328	4068	4212	1212	11.00	3000	1500	16,500.00	
40	STERILE DRESSING SET CAPD	ชิ้น	6230	7320	6230	7500	1500	6.00	6000	3000	18,000.00	
41	STERILE GLOVE NO.6.5	กล่อง	88	88	81	120	20	1,070.00	100	30	32,100.00	
42	STERILE GLOVE NO.7	กล่อง	27	29	35	41	11	1,070.00	30	30	32,100.00	
43	STERILE GLOVE NO.7.5	กล่อง	3	1	8	13	3	550.00	10	10	5,500.00	
44	SUCTION TUBE NO.14	เส้น	243	2366	2478	2292	292	2.38	2000	500	1,190.00	

[illegible]

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ใช้ยาหน่วยงานโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีชื่อยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลังปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.64 - มี.ค.64)		
			ปี	ปี	ปี				ปี 2564	ยกมา	ในปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)
			2561	2562	2563								
1	ALCOHOL COTTON BALLS	ชิ้น/แพ็ค	9400	9800	10440	13560	1560	15.00	12000		3000	45,000.00	
2	AUTOCLAVE TAPE 3/4 "	ม้วน	39	49	36	59	19	85.60	40		20	1,712.00	
3	BLOOD SET	กล่อง	15	19	12	60	0	898.80	60		10	8,988.00	
4	COMPLY TAPE	กล่อง	49	47	79	66	26	856.00	40		20	17,120.00	
5	CONFORMING BANDAGE 3"	โหล	122	204	239	295	55	120.00	240		60	7,200.00	
6	ELASTIC BANDAGE 4"	โหล	49	45	35	56	16	175.00	40		20	3,500.00	
7	ELASTIC BANDAGE 6"	1/2 โหล	16	21	11	21	11	265.00	10		10	2,650.00	
8	ENDOTRACHEAL TUBE NO.6	เส้น	24	29	15	35	15	45.00	20		20	900.00	
9	ENDOTRACHEAL TUBE NO.6.5	เส้น	26	16	37	33	13	32.00	20		20	640.00	
10	ENDOTRACHEAL TUBE NO.7	เส้น	60	88	58	42	12	35.00	30		30	1,050.00	
11	ENDOTRACHEAL TUBE NO.7.5	เส้น	71	55	85	85	25	35.00	60		30	1,050.00	
12	ENDOTRACHEAL TUBE NO.8	เส้น	8	15	26	24	14	35.00	10		10	350.00	
13	EXTENSION TUBE NO.18	เส้น	4000	4500	2800	4000	1500	3.10	2500		1500	4,650.00	
14	FOLEY CATH.NO.18	เส้น	47	63	63	57	27	15.50	30		30	465.00	
15	FOLEY CATH.NO.18 (3 ทาง)	เส้น	0	0	10	20	10	55.00	10		10	550.00	
16	FOLEY CATH.NO.20	เส้น	0	0	11	29	9	15.50	20		20	310.00	
17	FOLEY CATH.NO.20 (3 ทาง)	เส้น	0	0	5	25	15	55.00	10		10	550.00	
18	GAUZE DRAIN 6" - 1CM STERILE	ซอง	10	14	39	45	15	590.00	30		30	17,700.00	
19	GAUZE STERILE 3" x 4" (5ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	2120	3380	4000	4000	1200	3.50	2800		1400	4,900.00	
20	GAUZE STERILE 4" x 4" (10ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	4800	7800	8400	8600	600	7.50	8000		2000	15,000.00	
21	GAUZE พู 2*2" Non-STERILE	ทอ	97	76	34	97	47	17.00	50		50	850.00	
22	HEPARIN LOCK	อัน	2000	1400	2000	2000	500	5.50	1500		1500	8,250.00	

รวม 8,250.00

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ใช้ยาหน่วยงานโรงพยาบาลปิยะธำนิ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 2

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ที่ใช้ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.64 - มี.ค.64)		
			ปี	ปี	ปี				ปี 2564	ยกมา	ในปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)
			2561	2562	2563	ปี 2564	ยกมา	(บาท)	ในปี 2564				
23	IV CATH. NO.18	กล่อง	33	25	50	34	14	465.45	20		20	9,309.00	
24	IV CATH. NO.20	กล่อง	33	20	24	32	22	465.45	10		10	4,654.50	
25	IV CATH. NO.24	กล่อง	43	53	53	60	46	465.45	14		14	6,516.30	
26	MICRO DRIP SET	SET	16	12	12	15	8	642.00	7		7	4,494.00	
27	NEEDLE NO.18 1"	กล่อง	237	228	277	277	37	51.36	240		60	3,081.60	
28	NEEDLE NO.18 1 1/2"	กล่อง	105	147	92	171	51	47.08	120		30	1,412.40	
29	NEEDLE NO.21 1"	กล่อง	286	298	317	272	32	47.08	240		60	2,824.80	
30	NEEDLE NO.21 1 1/2"	กล่อง	33	70	38	63	23	47.08	40		20	941.60	
31	NEEDLE NO.23 1"	กล่อง	0	83	30	64	34	47.08	30		30	1,412.40	
32	NEEDLE NO.24 1"	กล่อง	170	154	153	189	29	47.08	160		40	1,883.20	
33	NEEDLE NO.24 1 1/2"	กล่อง	93	69	59	91	31	47.08	60		30	1,412.40	
34	NYLON NO.3/0 ติดเข็ม DS 19 ยาว 75 CM	โหล	16	20	23	27	7	690.00	20		10	6,900.00	
35	NYLON NO.4/0 ติดเข็ม DS 19 ยาว 75 CM	โหล	13	12	13	15	5	690.00	10		5	3,450.00	
36	SET IV 20 DROP (OREX)	กล่อง	58	73	66	67	7	1,498.00	60		15	22,470.00	
37	SET IV 20 DROP (TUREMO)	กล่อง	0	10	3	20	0	856.00	20		5	4,280.00	
38	SILK 2/0 ติดเข็ม DS 24 ยาว 75 CM	โหล	13	10	9	16	6	760.00	10		10	7,600.00	
39	SILK 3/0 ติดเข็ม DS 24 ยาว 75 CM	โหล	19	15	15	20	12	760.00	8		8	6,080.00	
40	SILK 4/0 ติดเข็ม DS 16 ยาว 75 CM	โหล	2	2	6	10	8	760.00	2		2	1,520.00	
41	STEREX POWDER (PERACETIC ACID 81 G	กล่อง	8	8	9	10	4	3,560.00	6		3	10,680.00	
42	STERILE COTTON BALL 0.35 G (5 ชิ้น/ซอง)	ชิ้น	8200	8000	9900	8700	2700	1.80	6000		3000	5,400.00	
43	STERILE COTTON BALL 0.35 G (10 ชิ้น/ซอง)	ชิ้น	7900	7200	6750	9250	3250	3.50	6000		3000	10,500.00	
44	STERILE GLOVE NO.6.5	กล่อง	88	88	81	120	20	1,070.00	100		20	21,400.00	

2022

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ใช้ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลปทุมรัตน์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 3

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ใช้ภายใน	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลังปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. 64 - มิ.ย. 64)	
			ปี	ปี	ปี	การซื้อ ปี 2564	ยกมา			จำนวน	มูลค่า (บาท)
45	SUCTION TUBE NO.14	เส้น	2561	2562	2563	ปี 2564	292	2.38	2000	500	1,190.00
46	SURGICAL BLADE ใบมีดผ่าตัด NO.10	กล่อง	8	4	6	20	5	267.50	15	15	4,012.50
47	SURGICAL BLADE ใบมีดผ่าตัด NO.11	กล่อง	14	16	12	20	14	250.00	6	6	1,500.00
48	SYRINGE DISPOSE 10 CC.	กล่อง	117	149	134	123	43	192.60	80	20	3,852.00
49	SYRINGE DISPOSE 20 CC.	กล่อง	92	89	88	97	17	181.90	80	20	3,638.00
50	SYRINGE DISPOSE 50 CC.(CATHETER TIP	กล่อง	4	17	14	18	8	235.40	10	10	2,354.00
51	SYRINGE BALL NO.1	อัน	101	54	46	123	63	45.00	60	60	2,700.00
52	SYRINGE BALL NO.2	อัน	55	0	18	60	30	50.00	30	30	1,500.00
53	SYRINGE INSULIN	กล่อง	1102	921	1000	1440	240	185.00	1200	300	55,500.00
54	TOP DRESSING STERILE 6" x 12"	แพ็คเกจ	1690	1690	1500	4500	0	8.00	4500	1500	12,000.00
55	URINE BAG	ถุง	467	610	720	670	370	13.50	300	300	4,050.00
56	VASELINE GAUZE SWAB 3"x 3" x 8 PLY	กล่อง	4	6	5	10	4	1,500.00	6	6	9,000.00
57	VASELINE GAUZE SWAB 4"x 4" x 8 PLY	กล่อง	2	0	4	10	4	1,900.00	6	6	11,400.00
58	ถุงมือ DISPOSE NO.L	กล่อง	29	52	25	67	47	67.41	20	20	1,348.20
59	ถุงมือ DISPOSE NO.M	กล่อง	483	512	446	576	276	140.00	300	150	21,000.00
60	ถุงมือ DISPOSE NO.S	กล่อง	851	818	591	829	29	67.41	800	200	13,482.00
61	ปรอทวัดไข้ทางทวารหนัก	โหล	0	3	1	5	2	240.00	3	3	720.00
62	ปรอทวัดไข้	โหล	40	36	42	39	19	290.00	20	20	5,800.00
63	สำลีล้างเร็กก้อนเล็ก 0.35gmk	ถุง	99	101	101	101	51	68.00	50	50	3,400.00
64	สำลีล้างเร็กก้อนใหญ่ 1.40gmk	ถุง	53	68	49	65	35	68.00	30	30	2,040.00
รวมมูลค่าทั้งสิ้น											442,093.90

10/11/2563
Dr.

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ใช้ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 1

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีขาย	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 3 (ม.ย.64 - มิ.ย.64)	
			ปี	ปี	ปี				ในปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
			2561	2562	2563	ปี 2564	ยกมา					
1	ALCOHOL COTTON BALLS	ชิ้น/แพ็ค	9400	9800	10440	13560	1560	15.00	12000	3000	45,000.00	
2	BLOOD SET	กล่อง	15	19	12	60	0	898.80	60	20	17,976.00	
3	BOWIE&DICK TEST PACK	กล่อง	276	280	210	300	145	190.00	155	155	29,450.00	
4	CHROMICCATHGUT2/0 ติดเข็มHR 37ยาว	โหล	16	5	1	10	6	800.00	4	4	3,200.00	
5	CHROMICCATHGUT3/0 ติดเข็มHR 26ยาว	โหล	2	5	3	6	3	800.00	3	3	2,400.00	
6	CONDOM No.49	กล่อง	111	31	67	95	15	342.00	80	40	13,680.00	
7	CONDOM No.52	กล่อง	117	20	116	130	10	342.00	120	60	20,520.00	
8	CONDOM No.54	กล่อง	61	9	105	65	5	400.00	60	30	12,000.00	
9	CONFORMING BANDAGE 3"	โหล	122	204	239	295	55	120.00	240	60	7,200.00	
10	CONFORMING BANDAGE 4"	โหล	91	179	146	174	114	160.00	60	60	9,600.00	
11	ELASTIC BANDAGE 3"	โหล	36	29	22	41	31	142.00	10	10	1,420.00	
12	EXTENSION WITH T	เส้น	1650	2050	2400	2350	350	18.00	2000	1000	18,000.00	
13	EYE PAD STERILE SIZE L	กล่อง	15	5	6	10	10	240.00	0	10	2,400.00	
14	EYE PAD STERILE SIZE M	กล่อง	14	4	1	23	13	230.00	10	10	2,300.00	
15	FOLEY CATH.NO.16	เส้น	291	404	437	492	92	15.50	400	200	3,100.00	
16	GAUZE STERILE 4" x 4" (10ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	4800	7800	8400	8600	600	7.50	8000	2000	15,000.00	
17	GAUZE พับ 3*3" Non-STERILE	ห่อ	338	291	304	306	206	36.00	100	100	3,600.00	
18	GAUZE พับ 4*4" Non-STERILE	ห่อ	570	418	519	461	361	60.00	100	100	6,000.00	
19	HYPAFIX	ม้วน	153	144	120	137	17	149.80	120	60	8,988.00	
20	HYPDERMICSYRINGE 50cc ใ้ดอาหาร	อัน	0	7	1	10	4	267.00	6	6	1,602.00	
21	IV CATH. NO.22	กล่อง	101	115	115	120	20	465.45	100	50	23,272.50	
22	MASK	กล่อง	785	842	493	600	80	38.00	520	260	9,880.00	

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์สำหรับใช้ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลปิยะธำนิ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 2

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ที่ใช้ภายใน	ขนาดบรรจุ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลังปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ		ไตรมาสที่ 3 (ม.ย.64 - มิ.ย.64)	
			ปี	ปี	ปี	การไว้ใช้ ปี 2564	ยกมา		ใหม่ 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
23	NEEDLE NO.18 1"	กล่อง	237	228	277	277	37	51.36	240	60	3,081.60	
24	NEEDLE NO.18 11/2"	กล่อง	105	147	92	171	51	47.08	120	30	1,412.40	
25	NEEDLE NO.21 1"	กล่อง	286	298	317	272	32	47.08	240	60	2,824.80	
26	NEEDLE NO.24 1"	กล่อง	170	154	153	189	29	47.08	160	40	1,883.20	
27	NEEDLE NO.25 1"	กล่อง	82	59	30	63	3	47.08	60	30	1,412.40	
28	NEEDLE NO.26 0.5"	กล่อง	29	37	22	48	8	47.08	40	20	941.60	
29	NYLON NO.2/0 ติดเข็ม DS 24 ยาว 75 CM	โหล	7	9	10	14	4	690.00	10	5	3,450.00	
30	POSEQUAL PAD CLEAR SOLUTION 0.21	กระป๋อง	7	15	24	30	10	400.00	20	10	4,000.00	
31	POSEZYME-LF	แกลลอน	11	11	12	12	2	3,600.00	10	5	18,000.00	
32	SET IV 20 DROP (OREX)	กล่อง	58	73	66	67	7	1,498.00	60	15	22,470.00	
33	SET IV 20 DROP (TUREMO)	กล่อง	0	10	3	20	0	856.00	20	5	4,280.00	
34	SOFATULE	กล่อง	62	64	93	92	32	210.00	60	30	6,300.00	
35	SPORE TEST	ชุด	27	30	64	60	0	535.00	60	30	16,050.00	
36	STERILE COTTON BALL 0.35 G (20 ชิ้น/ซอง)	ซอง	7250	6700	5750	7750	1750	6.00	6000	3000	18,000.00	
37	STERILE DRESSING SET	ซอง	1807	2328	4068	4212	1212	11.00	3000	1500	16,500.00	
38	STERILE DRESSING SET CAPD	ซอง	6230	7320	6230	7500	1500	6.00	6000	3000	18,000.00	
39	STERILE GLOVE NO.6.5	กล่อง	88	88	81	120	20	1,070.00	100	30	32,100.00	
40	SUCTION TUBE NO.14	เส้น	243	2366	2478	2292	292	2.38	2000	500	1,190.00	
41	SYRINGE DISPOSE 3 CC.	กล่อง	294	332	284	316	76	117.70	240	120	14,124.00	
42	SYRINGE DISPOSE 5 CC.	กล่อง	240	263	269	311	71	133.75	240	120	16,050.00	
43	SYRINGE DISPOSE 10 CC.	กล่อง	117	149	134	123	43	192.60	80	20	3,852.00	
44	SYRINGE DISPOSE 20 CC.	กล่อง	92	89	88	97	17	181.90	80	20	3,638.00	

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์โรงพยาบาลปทุมวิทยุภษ จังหวัดอุดรธานี ประจำปี 2564

หน้า 1

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีใบยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลังปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.64 - ก.ย.64)	
			ปี	ปี	ปี					จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	ALCOHOL COTTON BALLS	ชิ้น/แพ็ค	2561	2562	2563	ปี 2564	ยกมา	15.00	12000	3000	45,000.00
2	AUTOClave TAPE 3/4 "	ม้วน	39	49	36	59	19	85.60	40	20	1,712.00
3	BLOOD SET	กล่อง	15	19	12	60	0	898.80	60	10	8,988.00
4	COMPLY TAPE	กล่อง	49	47	79	66	26	856.00	40	20	17,120.00
5	CONFORMING BANDAGE 3"	โหล	122	204	239	295	55	120.00	240	60	7,200.00
6	ELASTIC BANDAGE 4"	โหล	49	45	35	56	16	175.00	40	20	3,500.00
7	ENDOTRACHEAL TUBE NO.7.5	เส้น	71	55	85	85	25	35.00	60	30	1,050.00
8	EXTENSION TUBE NO.18	เส้น	4000	4500	2800	4000	1500	3.10	2500	1000	3,100.00
9	GAUZE STERILE 3" x 4" (5ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	2120	3380	4000	4000	1200	3.50	2800	1400	4,900.00
10	GAUZE STERILE 4" x 4" (10ชิ้น/ซอง)	แพ็ค	4800	7800	8400	8600	600	7.50	8000	2000	15,000.00
11	NEEDLE NO.18 1"	กล่อง	237	228	277	277	37	51.36	240	60	3,081.60
12	NEEDLE NO.18 11/2"	กล่อง	105	147	92	171	51	47.08	120	30	1,412.40
13	NEEDLE NO.21 1"	กล่อง	286	298	317	272	32	47.08	240	60	2,824.80
14	NEEDLE NO.21 11/2"	กล่อง	33	70	38	63	23	47.08	40	20	941.60
15	NEEDLE NO.24 1"	กล่อง	170	154	153	189	29	47.08	160	40	1,883.20
16	NEEDLE NO.24 11/2"	กล่อง	93	69	59	91	31	47.08	60	30	1,412.40
17	NG TUBE NO.16 (STOMACH TUBE)	เส้น	116	273	263	167	137	8.20	30	30	246.00
18	NYLON NO.3/0 ดัดเข็ม DS 19 ยาว 75 CM	โหล	16	20	23	27	7	690.00	20	10	6,900.00
19	NYLON NO.4/0 ดัดเข็ม DS 19 ยาว 75 CM	โหล	13	12	13	15	5	690.00	10	5	3,450.00
20	SET IV 20 DROP (OREX)	กล่อง	58	73	66	67	7	1,498.00	60	15	22,470.00
21	SET IV 20 DROP (TUREMO)	กล่อง	0	10	3	20	0	856.00	20	5	4,280.00
22	STEREX POEDER (PERACETIC ACID 81 G	กล่อง	8	8	9	10	4	3,560.00	6	3	10,680.00

[illegible]

นางสาวสุภาวดี นามะกุล ๒๖๖๖-๐๖-๒๘

เขต	รหัสจังหวัด	จังหวัด	หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	ประเภท	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	รายละเอียดเพิ่มเติม	จำนวน	หมายเลขครุภัณฑ์ทดแทน	งบค่าเสื่อม UC	สมทบเงินบำรุง	งบอื่นๆ	รวมเงิน	การอนุมัติ	สถานะการดำเนินงาน	งบค่าเสื่อม UCเบิกจ่ายแล้ว	งบค่าเสื่อม UCเหลือจ่าย	%UC ที่ถือจ่าย	ID
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	-	ซ่อมแซมอาคารควบคุมโรค	ตามประมาณการและแบบแปลนช่างโยธา	1	152022	160,951.00	0	0	160,951.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409296
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	สิ่งก่อสร้าง	-	ซ่อมแซมอาคาร PCU	ตามประมาณการและแบบแปลนช่างโยธา	1	147493	280,000.00	0	0	280,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409297
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	ครุภัณฑ์	08-	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับคอมพิวเตอร์งานประมวลผล	ตามงบกลาง ICT	1	740-001-00002/1/51	22,000.00	0	0	22,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409299
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	สิ่งก่อสร้าง	-	ซ่อมแซมท่อน้ำสายอาศรัยผู้ป่วยใน	ตามประมาณการและแบบแปลนช่างโยธา	1	150052	210,000.00	0	0	210,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409295
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	ครุภัณฑ์	08-	เครื่องคอมพิวเตอร์ All in One สำหรับงานประมวลผล	เครื่องคอมพิวเตอร์ All in One สำหรับงานประมวลผล	1	740-021-00001/3/53	23,000.00	0	0	23,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409290
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	ครุภัณฑ์	04-	เครื่องควบคุมการไหลสารน้ำทางหลอดอาหารชนิด 1 สาย	เครื่องควบคุมการไหลสารน้ำทางหลอดอาหารชนิด 1 สาย	2	6515-024-00002/1/60.65	110,000.00	0	0	110,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409298
เขต 08		อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	พิบูลย์รักษ์	วงเงินหน่วยบริการ	ครุภัณฑ์	08-	เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานประมวลผล	เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานประมวลผล	4	740-011-00001/3/51.74	88,000.00	0	0	88,000.00	5/2565 (วันที่ 25/09/2020)	-	0			409292



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

Fw: แนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564

[Eletter-002118] แผนงานยุทธศาสตร์ , 17 Nov 2020 09:42:05

----- Forward Message -----

เรียน ผอ.สวศ. ผอ.สวท. ผอ.สวช. สสอ. ทุกแห่ง

ตามที่ สปสช.เขต8 อุดรธานี ได้แจ้งอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 มาแล้ว ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.อุดรธานี ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 ตามที่ไฟล์เดิมที่ส่งไปเปิดไม่ได้ ดังนั้นจึงขอส่งไฟล์ใหม่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

นางระนอง เกตุดาว

หัวหน้า กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

Attachment file

เอกสารแบบ.zip

อนุมัติค่าเสื่อมปี64.pdf

อด8292.pdf

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

☒ เพื่อโปรดทราบเห็นควรแจ้ง (แผน, งบ)

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวอรรพร ชาภูธร)

นักจัดการงานทั่วไป

อภิญญา ดงบังสถาน

(นางสาวภิญญา ดงบังสถาน)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วิชาการหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นายทรงศักดิ์ หั่วหาญ)

นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๗๒๗๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ สปสช. ๕.๓๘/ว.๕๗๔๙๐๒ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ได้แจ้งวงเงินและแนวทางให้หน่วยบริการสังกัด สปสช. จัดทำแผนคำขอ ที่ประชุมอปสช.มีมติอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้กับ หน่วยบริการสังกัด สป.สช.จังหวัดอุดรธานี เป็นจำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๑๕๑,๓๔๕,๘๔๙.๐๑ บาท ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนั้น ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอให้หน่วยบริการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ขอให้หน่วยบริการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง และดำเนินการตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ ดังนี้

๑.๑.รายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท(ห้าแสนบาทถ้วน)

๑) รายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อและเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับ

อนุมัติงบประมาณ

๒) รายการสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการจัดจ้างและก่อหนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการนับจากวันที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ และดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ หลังจากตรวจรับ

๑.๒ รายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง วงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท(ห้าแสนบาทถ้วน)

๑) รายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและก่อหนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับจากวันที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ และเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการหลังจากตรวจรับ

๒. บันทึกรายงานข้อมูลการดำเนินการใน โปรแกรมระบบจัดการบริหารจัดการงบประมาณ
<https://ucapps.nhso.go.th/investmentBudget/production/> ให้ครบถ้วนถูกต้องเป็นปัจจุบัน

๓. กรณีหน่วยบริการมีความจำเป็นต้องการเปลี่ยนแปลงรายการในแผนที่ได้รับอนุมัติแล้ว ให้ทำหนังสือขอเปลี่ยนแปลงรายการ โดยให้ผอ.รพ./สสอ. นำหนังสือเข้ามาชี้แจงต่อ นพ.สสจ. โดยตรงก่อนจึงแจ้งสปสช. เขต ๘ อุดรธานี เพื่อเสนอ อปสช.พิจารณาอนุมัติรายการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุเทน หวนแก้ว)

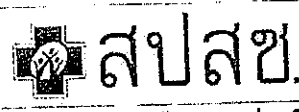
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๓๗

โทรสาร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๙๗

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๘ อุตรดิตถ์ เลขที่ ๒๑/๖๘ อาคารบริษัทโอที จำกัด(มหาชน) ถ.วัฒนาวงศ์
ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๕๒๓๒-๕๖๘๑ โทรสาร ๐-๕๒๓๒-๕๖๗๔
<http://udonthani.nhso.go.th/>

กลุ่มงานพัฒนากฎหมายหรือศาสตราจารย์

ที่ สปสช. ๕.๓๘ /ว.๕๕๔๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

วันที่ 1299
วันที่ 20 ต.ค. 2563
เวลา

เรื่อง แจ้งอนุมัติแผนรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ สกสกร นครพนม หนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภูและเลย

อ้างถึง หนังสือที่ สปสช.ที่ ๕.๓๘/ว.๓๔๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
หนังสือที่ สปสช.ที่ ๕.๓๘/ว.๕๔๔๓ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อหน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติแผนรายการงบประมาณระดับหน่วยบริการ ๘๐% ระดับจังหวัด ๒๐% และระดับเขต ๑๐% (รายละเอียดแผนฯ Download ที่ โปรแกรมงบลงทุน "รายการแผนที่อนุมัติแล้ว") จำนวน ๑ ชุด
๒. เกณฑ์และแนวทางการพิจารณารายการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรดิตถ์ ได้แจ้งวงเงินและแนวทางการพิจารณา รายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และขอให้ดำเนินการจัดทำแผนรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ผ่าน ๑)ระบบบริหารจัดการงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๘(R8-BMS) ๒)โปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)<https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/> แล้วนั้น โดยผ่านการ กลั่นกรองจากคณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับเขต ในการประชุมครั้งที่ ๔/๖๓ วันที่ ๒ - ๓ กันยายน ๒๕๖๓ และเสนอ อปสข.เพื่อพิจารณา ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ ซึ่ง อปสข.มีมติอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยมอบหมาย ให้ สปสช.เขต ๘ อุตรดิตถ์ ดำเนินการเบิกจ่ายและติดตามการดำเนินการของหน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติ และขอให้หน่วยบริการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ หรือระเบียบของหน่วยงานนั้น ๆ และคำนึงถึงความเหมาะสม การนำไปใช้งานอย่างเคร่งครัดต่อไป

- ในการนี้ ขอให้ดำเนินการจัดซื้อ-จัดจ้าง ตามแผนที่ได้รับการอนุมัติ ดังนี้
๑) ขอความร่วมมือดำเนินการก่อนนี้ผูกพันภายใน ๓ เดือน นับจากวันที่ได้รับการอนุมัติแผน (ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) และ เรงจัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ หลังได้รับการโอนงบประมาณ
๒) บันทึกรายงานข้อมูลการดำเนินการใน <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/>
๓) กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงรายการ ให้แจ้ง สปสช.เขต ๘ อุตรดิตถ์ ภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อเสนอ อปสข. พิจารณาอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ ☒ ชอบ ☐ ดำเนินการ ☐ แจ้ง ☐ มอบ

(ทันตแพทย์กวี วีระเศรษฐกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๘ อุตรดิตถ์

ผู้ประสานงาน : วรธิดา เกตุวันดี Mobile: ๐๘ ๔๗๕๑ ๒๔๗๑ Email: wanthida.k@nhso.go.th
สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สังกัด สปสช.ที่เกี่ยวข้องทุกแห่งในพื้นที่

FM-401 04-040

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

แบบเสนอแผนงานด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่เปลี่ยนแปลงในลักษณะงบประมาณ ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี

จังหวัด 4100-อุดรธานี

หน่วยบริการ	วงเงินหน่วยบริการสังกัดส.ส.ร.		วงเงินระดับจังหวัด		วงเงินระดับเขต		รวม	
	กรอบวงเงิน	อนุมัติแล้ว	กรอบวงเงิน	อนุมัติแล้ว	กรอบวงเงิน	อนุมัติแล้ว	กรอบวงเงิน	อนุมัติแล้ว
10671-รพ.อุดรธานี	43,512,519.81	43,512,519.81	2,968,300.00	2,968,300.00	0	0	46,480,819.81	46,480,819.81
11013-รพ.กุดจับ	3,294,861.70	3,294,861.70	670,700.00	670,700.00	0	0	3,965,561.70	3,965,561.70
11014-รพ.หนองวัวซอ	3,067,193.68	3,067,193.68	757,085.00	757,085.00	0	0	3,824,278.68	3,824,278.68
11015-รพ.ภูพานาภิบาล	8,214,301.63	8,214,301.63	567,950.00	567,950.00	0	0	8,782,251.63	8,782,251.63
11016-รพ.พิบูลย์รักษ์	197,790.15	197,790.15	0	0	0	0	197,790.15	197,790.15
11017-รพ.โนนสะอาด	2,457,573.64	2,457,573.64	590,000.00	590,000.00	0	0	3,047,573.64	3,047,573.64
11018-รพ.หนองหาน	6,379,023.82	6,379,023.82	8,290,679.26	8,290,679.26	3,700,000.00	3,700,000.00	18,369,703.08	18,369,703.08
11019-รพ.ทุ่งฝน	1,648,408.16	1,648,408.16	347,923.76	347,923.76	0	0	1,996,331.92	1,996,331.92
11020-รพ.ไชยวาน	1,847,437.89	1,847,437.89	128,700.00	128,700.00	0	0	1,976,137.89	1,976,137.89
11021-รพ.ศรีธาตุ	2,300,312.99	2,300,312.99	651,632.00	651,632.00	0	0	2,951,944.99	2,951,944.99
11022-รพ.วังสามหมอ	2,873,361.67	2,873,361.67	0	0	0	0	2,873,361.67	2,873,361.67
11023-รพ.บ้านฝาง	6,221,431.25	6,221,431.25	7,358,000.00	7,358,000.00	2,300,000.00	2,300,000.00	15,879,431.25	15,879,431.25
11024-รพ.นาโสน	3,298,026.48	3,298,026.48	810,000.00	810,000.00	0	0	4,108,026.48	4,108,026.48
11025-รพ.เพ็ญ	5,740,288.91	5,740,288.91	4,374,100.00	4,374,100.00	3,284,584.88	3,284,584.88	13,398,973.79	13,398,973.79
11026-รพ.สร้างคอม	1,493,989.63	1,493,989.63	296,300.00	296,300.00	0	0	1,790,289.63	1,790,289.63
11027-รพ.หนองแสง	1,277,642.03	1,277,642.03	441,000.00	441,000.00	0	0	1,718,642.03	1,718,642.03
11028-รพ.นาแก	1,601,277.55	1,601,277.55	228,754.00	228,754.00	0	0	1,830,031.55	1,830,031.55
11029-รพ.พิบูลย์รักษ์	1,298,327.26	1,298,327.26	370,951.00	370,951.00	0	0	1,669,278.26	1,669,278.26
11446-รพ.บ้านดุง	6,837,835.86	6,837,835.86	985,000.00	985,000.00	5,850,000.00	5,850,000.00	13,672,835.86	13,672,835.86
11459-รพ.ภอลงปิ่น 23	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
25058-รพ.ภูพาน	1,246,820.39	1,246,820.39	270,000.00	270,000.00	0	0	1,516,820.39	1,516,820.39
25059-รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	1,133,669.81	1,133,669.81	162,094.80	162,094.80	0	0	1,295,764.61	1,295,764.61
รวมงบประมาณ	105,942,094.31	105,942,094.31	30,269,169.82	30,269,169.82	15,134,584.88	15,134,584.88	151,345,849.01	151,345,849.01

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี

แนวทางการดำเนินงานและการบริหารจัดการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. คำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙
๓. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ :
ส่วนที่ ๗ ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคาของหน่วยบริการ)
 - 1) ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของหน่วยบริการตามข้อ ๕๗.๑.๑ สำหรับบริหารระดับเขต
 - 2) ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของหน่วยบริการตามข้อ ๕๗.๑.๑ สำหรับบริหารระดับ จังหวัด
 - 3) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของหน่วยบริการ ตามข้อ ๕๗.๑.๑ ให้จ่ายตรงให้หน่วย บริการ
 - ๔) สำหรับการบริหารระดับเขตและระดับจังหวัด ให้จัดสรรให้กับ รพ.สต.และ รพช.

เกณฑ์และแนวทางการพิจารณารายการ

บันทึกแผนรายการเพื่อขออนุมัติ ผ่าน

- ๑) ระบบบริหารจัดการงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๘(R๘-IBMS) **เฉพาะหน่วยบริการสังกัด สป.สธ**
- ๒) โปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
<https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/>
- ๓) Print Out เอกสารประกอบการเสนอได้แก่ หนังสือนำเสนอ>>Downloadแบบฟอร์ม) และแผนรายการ >>พิมพ์แบบรายการ

กรณีครุภัณฑ์

“รายการของครุภัณฑ์ที่ชดเชยและซ่อมบำรุงสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการหรือสนับสนุนการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ และเฟอร์นิเจอร์ในโรงพยาบาล เป็นต้น” อ้างอิง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.๒๕๕๙ หมวด ๔ หน้าที่ ๒๗

๑. หมวดรายการครุภัณฑ์

- ๑.๑ ให้ความสำคัญกับครุภัณฑ์ทางการแพทย์เป็นหลัก สำหรับการจัดบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีอยู่แล้ว โดยสอดคล้องกับ Service Plan และระดับของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ และหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน
- ๑.๒ ครุภัณฑ์อื่นๆ สำหรับสนับสนุนการจัดบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เช่น ทุกตู้เย็นที่ใช้เก็บวัคซีนเป็นชนิด ๒ บาน ทุก Node COPD มี spirometer ทุกหน่วยปฐมภูมิ มีเครื่องชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงที่มีคุณภาพ กรณีให้บริการห้องคลอด ควรมี Blood Bank เป็นต้น

๒. ชื่อรายการ

- ๒.๑ ภาษาไทย และอาจลงเฝ้าภาษาอังกฤษ
- ๒.๒ เป็นชื่อสามัญทั่วไป เปื่องต้นตรงกับชื่อในรายการจาก สบรส.หรือกรมแพทย์ทหารบก(ถ้ามี) เช่น รถเข็นผ้าเปื้อน>> รถเข็นผ้าติดเชื้อ
- ๒.๓ ไม่ควรระบุยี่ห้อ บริษัทที่ผลิต
- ๒.๔ ระบุขนาดของครุภัณฑ์ เนื่องจากราคาจะแตกต่างกันตามขนาด เช่น เครื่องผลิตออกซิเจนไฟฟ้า ขนาด ๕ ลิตร ๘ ลิตร

๓. ราคาที่ระบุในแผน

- ๓.๑ ตั้งแต่ ๕,๐๐๑ บาทขึ้นไป
 - ๓.๒ แหล่งที่มา ราคาอ้างอิง
 - ก. ราคาจาก สบรส.หรือกรมแพทย์ทหารบก ครึ่งล่าสุดและระบุลำดับที่ของรายการ หากราคาสูงกว่าต้องระบุ Spec เพิ่มเติม
 - ข. การสอบเทียบราคาตามท้องตลาด(ตามระเบียบจัดซื้อจัดจ้าง) ระบุเอกสารอ้างอิง
 - ค. เคยจัดซื้อภายใน ๒ ปี โปรดระบุเลขที่เอกสารอ้างอิง
 - ๓.๓ spec เดียวกัน ในหน่วยบริการที่ระดับเดียวกัน CUP เดียวกัน จังหวัด/เขตเดียวกัน ราคาไม่ควรแตกต่างกัน
 - ๓.๔ ราคาและ Spec เหมาะสมกับการจัดบริการในแต่ละระดับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ และ หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน เช่น ครุภัณฑ์เดียวกัน หน่วยบริการปฐมภูมิ(หรือ รพ.สต.) Spec และราคา ไม่ควรสูงกว่า หน่วยบริการรับส่งต่อ (โรงพยาบาลทุติยภูมิ) เช่น เครื่องปั่นฮีมาโตคริต เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Droptone)
๔. ต้องระบุรหัส/เลขที่ครุภัณฑ์ที่เคยมีอยู่เดิม

กรณีสิ่งก่อสร้าง

“รายการของสิ่งก่อสร้างชุดเซตสิ่งที่มีอยู่แล้วเพื่อใช้ในการบริการหรือสนับสนุนการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น ถนนในโรงพยาบาล รั้วโรงพยาบาล ระบบสาธารณูปโภคที่ใช้ในการบริการ อาคารหรือหอผู้ป่วย ค่าเช่าอาคารสถานบริการ ท่อระบายน้ำในโรงพยาบาล เป็นต้น” อ้างถึง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.๒๕๕๙ หมวด ๔ หน้าที่ ๒๗

๑. หมวดรายการสิ่งก่อสร้าง ระบุเหตุผลความจำเป็น ในการซ่อมแซม (ไม่อนุมัติการปรับปรุง ต่อเติม) เฉพาะที่ให้บริการหรือสนับสนุนการบริการ (ดังนั้นไม่รวมถึงส่วนสวัสดิการเจ้าหน้าที่ เช่น บ้านพักเจ้าหน้าที่ แพลตพยาบาล โรงจอดรถ)

๒. เอกสารประกอบได้แก่ รายละเอียดการคำนวณราคากลางตาม BOQ.(Bill of Quantities) โดยราคาวัสดุ ราคาค่าแรง ให้ยึดตามมาตรฐาน ตามประกาศของพาณิชย์จังหวัดนั้น ๆ และผู้รับรองการประมาณราคา โดย หัวหน้าฝ่ายพัสดุ ของหน่วยงานนั้น ๆ

หมายเหตุ : รายละเอียดอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีประกาศกำหนดเพิ่มเติมจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข หรือ คกก.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวทางการขอเปลี่ยนแปลงแผนรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

เพื่อดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ของรัฐบาล ให้เร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส ๑ กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงรายการ

๑. บันทึกการขอเปลี่ยนผ่านโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)<https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/>
กรณีรัฐนอกสังกัดและเอกชน ส่งหนังสือและเอกสารประกอบ มาที่ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
๒. แจ้งเหตุผลการขอเปลี่ยนแปลงรายการ ส่งผลกระทบต่อค่าบริการหรือ ระบบการให้บริการอย่างไร
๓. สำหรับหน่วยบริการ สังกัด สป.สธ.
 - ๓.๑ กรณีหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ส่งเอกสาร ผ่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ก่อนส่งมายัง สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
 - ๓.๒ ให้รายงานสถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการและแผนทางการเงิน(Planfin) ณ ปัจจุบัน ประกอบการขอเปลี่ยนแปลงรายการ
 - ๓.๓ การสมทบเงินบำรุงต้องไม่เกิน ๒๐% ของวงเงิน(รายการเดียวที่เสนอ) และ ไม่เกิน ๒๐% EBITDA ของหน่วยบริการ ณ ปัจจุบัน

แผนลงทุนด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	หน่วยงาน	หมายเหตุ
1	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) ขนาดไม่น้อยกว่า 32 นิ้ว	เครื่อง	2	15,000	30,000	ห้องพิเศษ 3,4	
2	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน แบบติดผนัง ขนาด 24,000 บีทียู	เครื่อง	3	30,000	90,000	ห้องประชุมห้องผู้อำนวยการ	
3	ป้ายไฟโรงพยาบาล	งาน	1	40,000	40,000	บริหาร	
4	ประตูกระจกบานเลื่อนห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	งาน	1	100,000	100,000	ER	
5	โต๊ะแสดงแลส	ตัว	1	40,000	40,000	โรงครัว	
6	เตียงผู้ป่วยแบบ 3 โก	ตัว	2	20,000	40,000	IPD	
7	เตียงผู้ป่วยแบบ 3 โก	เครื่อง	1	22,000	22,000	PCU	
8	คอมพิวเตอร์เน็ตบูค	เครื่อง	4	22,000	88,000	บริหาร, OPD	
9	คอมพิวเตอร์แบบประมวลผล	เครื่อง	1	12,000	12,000	กายภาพบำบัด	
10	เครื่องสำรองไฟขนาด 2 KVA	ตัว	1	10,000	10,000	แพทย์แผนไทย	
11	เตียงสำหรับรับหม้อเกลือ	ตัว	2	10,000	20,000	บริหาร	
	เครื่องปริ้นเตอร์	ตัว	2				
	รวม				492,000		

ลงชื่อ.....*กนก ๑๗๕๕๕๕๕๕*.....ผู้จัดทำ
(นางสาวกนกิตา ดงบังสถาน)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นางแพทย์ทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี 41130

ที่ อด0032.301/ พิเศษ

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ด้วยเงินบำรุงฯ ประจำปีงบประมาณ 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ใคร่ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ประจำปีงบประมาณ 2564 เข้าคลัง
เพื่อใช้ในการกิจการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
1	กระดาษ A4 สีขาว (70 แกรม)	รีม	92.00	520	47,840.00	
2	กระดาษ A4 สีต่าง ๆ 120 g	แพ็ค	100.00	38	3,800.00	
3	กระดาษทำปกคละสี	ห่อ	130.00	6	780.00	
4	กระดาษถ่ายเอกสารสีแดง A 4	ห่อ	100.00	3	300.00	
5	กระดาษ F14 รีมยาว 70 แกรม	รีม	120.00	10	1,200.00	
6	กระดาษสติ๊กเกอร์ A4โปสเตอร์	ห่อ	110.00	12	1,320.00	
7	กระดาษสติ๊กเกอร์ A4	ห่อ	185.00	0	0.00	
8	กระดาษโฟโต้	ห่อ	280.00	2	560.00	
9	กบเหลาดินสอ	อัน	250.00	3	750.00	
10	กระดาษสติ๊กเกอร์ขาวมัน A 4	ห่อ	140.00	12	1,680.00	
11	กระดาษสติ๊กเกอร์ขาวด้าน A 4	ห่อ	150.00	12	1,800.00	
12	กระดาษกาว 2 หน้า (หนา) 3M)	ม้วน	50.00	60	3,000.00	
13	กระดาษกาว 2 หน้า (บาง 1")	ม้วน	48.00	36	1,728.00	
14	คลิปบอร์ดใหญ่	กล่อง	16.50	300	4,950.00	
15	คลิปบอร์ด เล็ก	กล่อง	16.50	200	3,300.00	
16	คลิปลดเล็ก (No.108)	กล่อง	69.00	24	1,656.00	
17	คลิปลดเล็ก (No.109)	กล่อง	48.00	24	1,152.00	
18	คลิปลดเล็ก (No.110)	กล่อง	30.00	24	720.00	
19	คลิปลดเล็ก (No.111)	กล่อง	15.67	24	376.08	
20	ถ่านอัลคาไลน์ขนาดเล็ก AA 2 ก้อน1/24	ก้อน	21.67	744	16,122.48	
21	ถ่านอัลคาไลน์ขนาดเล็ก AAA 2 ก้อน	ก้อน	20.63	264	5,446.32	
22	ถ่านไฟฉายขนาดกลาง NO. C	ก้อน	28.96	168	4,865.28	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
23	ถ่านไฟฉายขนาดใหญ่ NO. D	ก้อน	20.42	96	1,960.32	
24	ถ่านไมค์ลอย 9 V	ก้อน	39.17	24	940.08	
25	ลูกแม็ค เบอร์ 3 (1/12)	กล่อง	15.00	24	360.00	
26	ลูกแม็ค เบอร์ 8 (1/12)	กล่อง	13.75	96	1,320.00	
27	ลูกแม็ค เบอร์ 10 (1/24)	กล่อง	7.92	144	1,140.48	
28	ลูกแม็ค เบอร์ 35 (1/24)	กล่อง	11.47	24	275.17	
29	แม็กเย็บกระดาษ No.3	ตัว	390.00	6	2,340.00	
30	แม็กเย็บกระดาษ No.8	ตัว	390.00	6	2,340.00	
31	แม็กเย็บกระดาษ No.10	ตัว	87.00	12	1,044.00	
32	ซองขาวครุฑ	ซอง	0.86	6,000	5,160.00	
33	ซองน้ำตาล A 4 (หนา)	ซอง	4.00	600	2,400.00	
34	ซองน้ำตาล A4 ขยายข้าง	ซอง	5.89	300	1,767.00	
35	ซองน้ำตาล A 5 (หนา)	ซอง	2.16	200	432.00	
36	ซองน้ำตาล B4 (บาง)	ซอง	1.08	600	648.00	
37	ซองน้ำตาลขยายข้าง ใหญ่	ซอง	8.00	100	800.00	
38	สมุดเบอร์ 2 ปกเคลือบ	เล่ม	34.17	48	1,640.16	
39	สมุดเบอร์ 5 5/100	เล่ม	149.00	12	1,788.00	
40	สมุดเบอร์ 5 5/150	เล่ม	120.00	12	1,440.00	
41	สมุดเบอร์ 5 5/200	เล่ม	165.00	12	1,980.00	
42	ทะเบียนหนังสือรับ	เล่ม	54.00	12	648.00	
43	สมุดบันทึกส่ง	เล่ม	55.00	12	660.00	
44	แล็คซีน 1.5 นิ้ว	ม้วน	36.00	36	1,296.00	
45	แล็คซีน 2 นิ้ว	ม้วน	50.00	36	1,800.00	
46	น้ำยาลบคำผิด (ลิควิดเปเปอร์)	ขวด	46.25	72	3,330.00	
47	ปากกาเน้นข้อความ	ด้าม	35.00	36	1,260.00	
48	ปากกาเคมีสีน้ำเงิน	ด้าม	15.42	84	1,295.28	
49	ปากกาเคมีสีแดง	ด้าม	15.42	36	555.12	
50	ปากกาเคมีสีดำ	ด้าม	15.42	24	370.08	
51	ปากกาไวท์บอร์ด น้ำเงิน	ด้าม	22.92	12	275.04	
52	ปากกาไวท์บอร์ด ดำ	ด้าม	23.00	12	276.00	
53	ปากกาไวท์บอร์ด แดง	ด้าม	23.00	12	276.00	
54	แท่นประทับตรา - สีน้ำเงินใหญ่	อัน	65.00	6	390.00	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
55	แท่นประทับตรา - สีน้ำเงิน	อัน	39.00	6	234.00	
56	แท่นประทับตรา - สีดำ	อัน	38.00	0	0.00	
57	แท่นประทับตรา - สีแดง	อัน	35.00	6	210.00	
58	หมึกเติมสีน้ำเงิน	ขวด	15.00	12	180.00	
59	หมึกเติมสีดำ	ขวด	15.00	3	45.00	
60	หมึกเติมสีแดง	ขวด	15.00	3	45.00	
61	กาบแท่ง UHU	ขวด	91.67	120	11,000.40	
62	กาบน้ำแท่งฟองน้ำ	ขวด	15.00	0	0.00	
63	กาบ (ลาเท็กซ์) TOA	ขวด	25.00	3	75.00	
64	กรรไกร	อัน	50.00	36	1,800.00	
65	สก็อตเทปใส 0.5 นิ้ว (ม้วนเล็ก)	ม้วน	17.22	12	206.64	
66	สก็อตเทปใส 1 นิ้ว (ม้วนเล็ก)	ม้วน	31.00	96	2,976.00	
67	สก็อตเทปใส 2 นิ้ว ม้วนใหญ่	ม้วน	35.83	18	644.94	
68	สก็อตเทปซุ่น 2 นิ้ว	ม้วน	69.55	12	834.60	
69	พลาสติกเคลือบ A4	กล่อง	340.00	6	2,040.00	
70	ไส้ซองพลาสติก ใส่แฟ้ม A 4	ห่อ	20.00	100	2,000.00	
71	เชือกแดงรัดของกลาง	ม้วน	14.00	12	168.00	
72	ยางลบ	อัน	2.20	100	220.00	
73	ดินสอ	กล่อง	50.00	12	600.00	
74	ไม้บรรทัด 12 "	อัน	5.17	12	62.04	
75	ไม้บรรทัด 12 " พุดเหล็ก	อัน	23.33	12	279.96	
76	คัตเตอร์สแตนเลสเล็ก	อัน	30.00	12	360.00	
77	คัตเตอร์สแตนเลสใหญ่	อัน	45.00	12	540.00	
78	ใบมีดคัตเตอร์ เล็ก	กล่อง	20.00	12	240.00	
79	ใบมีดคัตเตอร์ ใหญ่	กล่อง	35.00	12	420.00	
80	กระดาษคาร์บอนสีน้ำเงิน	กล่อง	165.00	6	990.00	
81	กระดาษสติ๊กเกอร์ใส แผ่นใหญ่	แผ่น	20.00	0	0.00	
82	แปรงลบกระดาน	อัน	10.00	12	120.00	
83	ตรายางวันที่ (ภาษาไทย)	อัน	40.00	6	240.00	
84	ที่ถอนลวด	อัน	30.00	6	180.00	
85	ฟิวเจอร์บอร์ด แผ่นใหญ่	แผ่น	55.00	12	660.00	
86	ฟิวเจอร์บอร์ด ตัด 10 แผ่นเล็ก	แผ่น	20.00	24	480.00	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
87	แผ่นใส	กล่อง	135.00	0	0.00	
88	สันรูด	แพ็ค	55.00	6	330.00	
89	กระดาษสีจัดบอร์ด	แผ่น	10.00	24	240.00	
90	แท่นตัดเทปใส	อัน	125.00	2	250.00	
91	กระดาษ1/2 A4 120 แกรม	ห่อ	340.00	100	34,000.00	
92	แฟ้มคลิบก้านยก 3 นิ้ว	เล่ม	89.00	24	2,136.00	
93	แฟ้มเสนอเข็นต์	เล่ม	150.00	12	1,800.00	
94	ใบสั่งยา	ห่อ	0.20	10,000	2,000.00	
95	ปก OPD Card สีชมพู	อัน	9.20	0	0.00	
96	แบบลงชื่อยินยอมให้ทำการรักษา	แผ่น	2.40	4,000	9,600.00	
97	สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน	เล่ม	29.00	200	5,800.00	
98	ใบเบิกพัสดุใช้ในกิจการ รพ	เล่ม	115.00	0	0.00	
99	ใบบันทึกคำสั่งแพทย์	เล่ม	267.50	200	53,500.00	
100	สมุดกิจกรรมประจำวัน ER	เล่ม	450.00	150	67,500.00	
101	Nursing Focus Note	ใบ	1.60	5,000	8,000.00	
102	ใบกรอกแสดงค่ารักษาพยาบาล	ใบ	1.60	2,000	3,200.00	
103	สติ๊กเกอร์ติดผลแล็บ3*5.5ซม.	ใบ	15.00	5,000	75,000.00	
104	ผลแล็บ	ม้วน	2.50	0	0.00	
105	ใบนำส่งทางห้องปฏิบัติการ	แผ่น	2.50	10,000	25,000.00	
106	History and Physical	ใบ	1.60	2,000	3,200.00	
107	จุดคัดกรอง	ใบ	2.68	0	0.00	
108	บันทึกบาดแผลผู้ป่วยอุบัติเหตุ	ใบ	2.80	0	0.00	
109	ใบเฝ้าติดตามระวังผู้ติดเชื้อ	ใบ	2.50	0	0.00	
110	แบบบันทึกเฝ้าระวังโรคติดเชื้อ	ใบ	2.68	100	268.00	
111	ล้อหมึกเครื่องดีเลขรุ่นPB3-416	อัน	550.00	0	0.00	
112	ทะเบียนรับบันทึกสิ่งตรวจ	เล่ม	350.00	12	4,200.00	
113	แบบรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยใน	แผ่น	4.70	0	0.00	
114	สมุดตารางบันทึก	แผ่น	0.71	900	639.00	
115	สมุดเยี่ยมผู้ป่วยวันโรค	เล่ม	27.00	0	0.00	
116	สมุดบันทึกสุขภาพ	เล่ม	64.20	100	6,420.00	
117	แบบสังเกตอาการผู้ป่วย	ใบ	1.60	5,000	8,000.00	
118	ใบรายงานชั้นสูตรหน้าเดียว	ใบ	1.71	3,000	5,130.00	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี 41130

ที่ อด0032.301/ พิเศษ

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุหมึกคอมพิวเตอร์ ด้วยเงินบำรุงฯ ประจำปีงบประมาณ 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ใคร่ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุหมึกคอมพิวเตอร์ ประจำปีงบประมาณ 2564

เข้าคลังเพื่อใช้ในการกิจการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
1	CANON 810	กล่อง	570.00	39	22,230.00	
2	CANON 811	กล่อง	590.00	24	14,160.00	
3	tn2280	กล่อง	700.00	14	9,800.00	
4	tn2380	กล่อง	700.00	20	14,000.00	
5	Brother DR 2255	กล่อง	800.00	6	4,800.00	
6	Brother DR 2355	กล่อง	800.00	6	4,800.00	
7	TN141190BK	กล่อง	490.00	12	5,880.00	
8	TN141290C	กล่อง	390.00	12	4,680.00	
9	TN141390 M	กล่อง	390.00	12	4,680.00	
10	TN141490Y	กล่อง	390.00	12	4,680.00	
11	CANON820ดำ	กล่อง	450.00	3	1,350.00	
12	CANON821ดำ	กล่อง	430.00	3	1,290.00	
13	CANON821เหลือง	กล่อง	430.00	3	1,290.00	
14	CANON821ชมพู	กล่อง	430.00	3	1,290.00	
15	CANON821ฟ้า	กล่อง	430.00	3	1,290.00	
16	CANON 725ดำ	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
17	CANON 726เทา	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
18	CANON 726ดำ	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
19	CANON 726เหลือง	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
20	CANON 726ฟ้า	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
21	CANON 726ชมพู	กล่อง	490.00	6	2,940.00	
22	Cartridge 325/85	กล่อง	600.00	70	42,000.00	
23	Cartridge 326/328	กล่อง	600.00	70	42,000.00	
24	T6641 EPSON ดำ	กล่อง	320.00	12	3,840.00	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
25	T6642EPSON ฟ้า	กล่อง	320.00	6	1,920.00	
26	T6643EPSON ชมพู	กล่อง	320.00	6	1,920.00	
27	T6644EPSON เหลือง	กล่อง	320.00	6	1,920.00	
28	Brother YN 2480	กล่อง	850.00	6	5,100.00	
29	HP 79A	กล่อง	600.00	40	24,000.00	
30	คีย์บอร์ด	ตัว	420.00	12	5,040.00	
31	MOUSE	ตัว	390.00	24	9,360.00	
32	แผ่น CD-R	กล่อง	400.00	24	9,600.00	
33	ซองใส่แผ่น CD-R	กล่อง	120.00	24	2,880.00	
(สองแสนหกหมื่นสามพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)					263,440.00	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นางพัชรินทร์

(นางพัชรินทร์ พึ่งคำนวน)

เจ้าหน้าที่

นางสาวกนิดา

(นางสาวกนิดา ดงบังสถาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลายเซ็น)

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี 41130

ที่ อต0032.301/ พิเศษ

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุเภสัชกรรม ด้วยเงินบำรุงฯ ประจำปี 2564

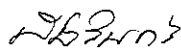
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ใ้คร่ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2564 เข้าคลัง
เพื่อใช้ในการกิจการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
1	ขวดพลาสติก 30 ml	ใบ	3.00	1,000.00	3,000	
2	ขวดพลาสติก 60 ml	ใบ	4.00	0.00	0	
3	ซองซิปลิส 8*12	ห่อ	229.00	100.00	22,900	
4	ซองซิปลิส 9*13	ห่อ	45.80	100.00	4,580	
5	ซองซิปลิส 12*17	ห่อ	79.33	100.00	7,933	
6	ซองซิปลิส 20*24 ซม.	ห่อ	238.00	200.00	47,600	
7	ซองซิปลิส 21*30	ห่อ	238.00	100.00	23,800	
8	ซองซิปลิส 24*36	ห่อ	148.00	100.00	14,800	
9	ซองซิปลิสซากันแสง 4*6	ห่อ	13.06	100.00	1,306	
10	ซองซิปลิสซากันแสง 7*10	กก.	238.00	100.00	23,800	
11	ซองซิปลิสซากันแสง 9*13	ห่อ	39.83	0.00	0	
12	ซองยาสีน้ำตาลเขียนทั่วไป 9*13	ห่อ	47.08	0.00	0	
13	ซองยายาวเขียนทั่วไป 11*24 ซม. สีเขียว	ห่อ	89.00	100.00	8,900	
14	ซองยาพารา	ห่อ	34.84	100.00	3,484	
15	ถุงหิ้วพิมพ์ 1 หน้า 5*10 ซม.	ห่อ	45.00	500.00	22,500	
16	ถุงหิ้วพิมพ์ 1 หน้า 7*15 ซม.	ห่อ	71.00	200.00	14,200	
17	ถุงหิ้วพิมพ์ 1 หน้า 9*18 ซม.	ห่อ	78.00	0.00	0	
18	ถุงหิ้วพิมพ์ 1 หน้า 12*20 ซม.	ห่อ	120.00	500.00	60,000	
19	STICKER PREPACK	ม้วน	325.00	50.00	16,250	
20	STICKER ต่อเนื่อง Termol	ม้วน	340.00	300.00	102,000	
21	STICKER ต่อเนื่อง 2.3*6	ม้วน	480.00	100.00	48,000	
22	STICKER วันหมดอายุคละสี	ดวง	0.19	53,000.00	10,070	

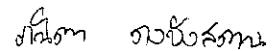
ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
23	STICKER ห้ามรับประทาน	ห่อ	0.20	13,500.00	2,700	
24	STICKER ยาความเสี่ยสูง	ดวง	0.20	13,500.00	2,700	
25	STICKER ยาใหม่รับวันนี้	ดวง	0.20	13,500.00	2,700	
26	STICKER ปรับขนาดยา	ดวง	0.20	13,500.00	2,700	
27	ตลับ 10 กรัม	ตลับ	3.00	1,000.00	3,000	
28	ซองสเตอร์ไรด์ 2 นิ้ว (1*200)	ม้วน	760.00	6.00	4,560	
29	ซองสเตอร์ไรด์ 4 นิ้ว (1*200)	ม้วน	1,320.00	12.00	15,840	
30	ซองสเตอร์ไรด์ 6 นิ้ว (1*200)ธรรมดา	ม้วน	1,650.00	5.00	8,250	
31	ซองสเตอร์ไรด์ 6 นิ้ว (1*100)ขยายข้าง	ม้วน	1,780.00	5.00	8,900	
32	สติ๊กเกอร์ทรานเปอร์	ม้วน	380.00	50.00	19,000	
33	สติ๊กเกอร์ยาน้ำ 7*8 ซม.	แพ็ค	535.71	10.00	5,357	
34	สติ๊กเกอร์เก็บไว้ในตู้เย็นช่องธรรมดา	แพ็ค	500.00	50.00	25,000	
(ห้าแสนสามหมื่นห้าพันแปดร้อยสามสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)					535,830.55	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางพัชรินทร์ พึ่งคำนวน)

เจ้าหน้าที่



(นางสาวณิศา ดงบังสถาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพินุลย์รักษ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี 41130

ที่ อด0032.301/พิเศษ วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ด้วยเงินบำรุงฯ ประจำปีงบประมาณ 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ใคร่ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ประจำปีงบประมาณ 2564 เข้าคลังเพื่อใช้ในกิจการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา/หน่วย	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
1	กระดาดทึบชุ้แผ่น (LIVI)1/24	ท่อน	47.92	3375	161,718.75	
2	กระดาดทึบชุ้ (ม้วน)1/12	ม้วน	12.50	36	450.00	
3	กรวยกระดาด 1/25	แถว	38.00	250	9,500.00	
4	ถุงดำ 18*18	แพ็ค	61.00	400	24,400.00	
5	ถุงดำ 24*30	แพ็ค	61.00	400	24,400.00	
6	ถุงดำ 30*40	แพ็ค	61.00	400	24,400.00	
7	ถุงดำ 40 * 60	แพ็ค	61.00	200	12,200.00	
8	ถุงแดง 18*18	แพ็ค	67.41	200	13,482.00	
9	ถุงแดง 24*30	แพ็ค	67.41	400	26,964.00	
10	ถุงแดง 30 * 40	แพ็ค	67.41	200	13,482.00	
11	ถุงแดง 40 * 60	แพ็ค	67.41	150	10,111.50	
12	น้ำยาล้างจานชั้นโลต (แกลลอน)	แกลลอน	250.00	24	6,000.00	
13	น้ำยาล้างจานชั้นโลต (ขวดเล็ก)	ขวด	52.50	96	5,040.00	
14	น้ำยาล้างห้องน้ำเปิด	ขวด	75.00	300	22,500.00	
15	น้ำยาเช็ดกระจก	ขวด	97.00	36	3,492.00	
16	น้ำยาเคลือบเงาพื้น ไรท์เฮาส์	แกลลอน	572.45	12	6,869.40	
17	น้ำยาล้างพื้นลอกแว็กซ์	แกลลอน	267.50	12	3,210.00	
18	น้ำยาดันฝุ่น	แกลลอน	770.40	24	18,489.60	
19	น้ำยาถูพื้นมาจิกคลีน	ขวด	89.00	228	20,292.00	
20	น้ำยาถูพื้นกลิ่นตะไคร้หอม	แกลลอน	283.55	144	40,831.20	
21	ฝอยเหล็กขัดหม้อ	อัน	22.08	72	1,589.76	
22	ฟองน้ำหุ้มตาข่าย	อัน	18.17	120	2,180.40	
23	สก็อตไบรท์ติดฟองน้ำ	อัน	17.71	120	2,125.20	
24	ไม้กวาดดอกหญ้า	ด้าม	55.00	30	1,650.00	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา/หน่วย	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
25	ไม้กวาดหยากไย่	อัน	95.00	8	760.00	
26	ไม้กวาดขนไก่	ด้าม	130.00	12	1,560.00	
27	ถุงมือสีส้ม M	คู่	38.34	24	920.16	
28	ถุงมือสีส้ม L	คู่	38.34	36	1,380.24	
29	ถุงมือสีขาว ครีม M	คู่	35.00	36	1,260.00	
30	ถุงร้อน 4.5 x 7"	แพ็ค	65.54	48	3,145.92	
31	ถุงร้อน 5 * 8	แพ็ค	58.00	48	2,784.00	
32	ถุงร้อน 6 x 9"	แพ็ค	58.00	48	2,784.00	
33	ถุงร้อน 7 * 11	แพ็ค	58.00	72	4,176.00	
34	ถุงร้อน 8 * 12	แพ็ค	65.00	36	2,340.00	
35	ถุงร้อน 12 * 18	แพ็ค	65.54	36	2,359.44	
36	สบู่เหลวล้างมือ	แกลลอน	353.00	48	16,944.00	
37	สบู่ก้อน	ก้อน	17.25	24	414.00	
38	ก้อนดับกลิ่น	ก้อน	51.36	60	3,081.60	
39	สเปรย์ปรับอากาศ	กระป๋อง	135.00	48	6,480.00	
40	ลูกเหม็น	ห่อ	15.00	12	180.00	
41	ไม้มีดบฟองน้ำ	อัน	580.00	6	3,480.00	
42	อะไหล่มีดบฟองน้ำ	อัน	120.00	6	720.00	
43	ไม้ดันฝุ่นแห้ง 24 นิ้ว	อัน	565.00	12	6,780.00	
44	ผ้าดันฝุ่น 24 นิ้ว	อัน	310.30	36	11,170.80	
45	ไม้ปาดน้ำ	อัน	390.00	6	2,340.00	
46	ไม้ถูพื้น	อัน	150.00	12	1,800.00	
47	ผ้าถูพื้น (แบบเส้น 10 ")	ผืน	95.00	36	3,420.00	
48	ที่โกยผง	อัน	27.08	12	324.96	
49	กระบอกล้างมือ	อัน	49.00	36	1,764.00	
50	ขันน้ำพลาสติกมีด้ามจับ	อัน	44.00	12	528.00	
51	ฟิล์มถนอมอาหาร 18 นิ้ว	ม้วน	695.50	4	2,782.00	
52	ฟิล์มถนอมอาหาร 12 นิ้ว	ชุด	556.40	6	3,338.40	
53	อลูมิเนียมฟรอยด์	กล่อง	5,136.00	12	61,632.00	
54	แปรงขัดห้องน้ำด้ามยาว	ด้าม	135.00	12	1,620.00	
55	แปรงขัดห้องน้ำ	ด้าม	63.00	24	1,512.00	
56	ผงทำความสะอาด MCD 25 ก.ก.	กิโลกรัม	40.66	100	4,066.00	
57	น้ำยาซักผ้า	แกลลอน	360.00	84	30,240.00	
58	น้ำยาฆ่าเชื้อโรคปรับสภาพผ้า	แกลลอน	250.00	84	21,000.00	

ที่	รายการ	หน่วยเรียก	ราคา/หน่วย	ขอซื้อทั้งปี	จน.เงิน	หมายเหตุ
59	น้ำยาซักผ้าขาวและขจัดคราบเลือด	แกลลอน	260.00	24	6,240.00	
60	พรมเช็ดเท้า	ผืน	58.85	90	5,296.50	
61	ด้ามมีดโกน	อัน	35.00	12	420.00	
62	ใบมีดโกน (ยิลเลต)	กล่อง	51.72	24	1,241.28	
63	แปรงซักผ้า (แบบอ่อน)	อัน	58.85	12	706.20	
64	แปรงซักผ้าแบบแข็ง	อัน	25.00	12	300.00	
65	เชือกฟาง	ม้วน	40.00	24	960.00	
66	ปัมยางดูดส้วม	อัน	85.00	12	1,020.00	
67	แผ่นขัดพื้น 18 " (สีดำ)	แผ่น	642.00	5	3,210.00	
68	แผ่นขัดพื้น 18 " 3 M. (สีแดง)	แผ่น	642.00	5	3,210.00	
69	หมัวยางวงเล็ก	ท่อ	90.00	20	1,800.00	
70	ถังขยะทิ้งเข็ม 0.7 ลิตร	ถัง	48.00	30	1,440.00	
71	ถังขยะทิ้งเข็ม 1 ลิตร	ถัง	48.00	30	1,440.00	
72	ถังขยะทิ้งเข็ม 4 ลิตร	ถัง	115.00	300	34,500.00	
73	ถุงมือประกอบอาหาร	กล่อง	135.00	10	1,350.00	
(เจ็ดแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)					727,599.31	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พัชรินทร์ ฟุ้งคำนวน

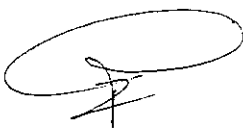
(นางพัชรินทร์ ฟุ้งคำนวน)

เจ้าหน้าที่

กนิษฐา ดงบังสถาน

(นางสาวกนิษฐา ดงบังสถาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์