

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๑๐๕๕๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง อนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของโรงพยาบาล ฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลของท่านได้ส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา (วัสดุการแพทย์ วัสดุเภสัชกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุทันตกรรม และวัสดุอิเล็กทรอนิกส์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่สอดคล้อง ตามแผนการเงินการคลัง (Planfin) และแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ จัดซื้อตามแผนที่ได้รับอนุมัติ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ ที่มีไซยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้รายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาทุกประเภท ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานีรับทราบในทุกไตรมาส โดยไม่เกินวันที่ ๑๕ ของไตรมาสถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคำภีร์ เขตมนตรี)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

โทร ๐๔๑-๑๖๔๔๓๒๔

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘

(วิษชุดา)



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๔.๓๒/๔๙๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ 1๐๙๓๑  
วันที่ 17 ก.ย. 2568  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ 1.30 น.  
อำเภอสว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๙๑

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

๒. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ขอส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้บริการผู้ป่วย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จัดซื้อด้วยงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๐,๐๒๙,๒๒๔.๖๒ บาท

(สลิป้านสองหมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทหกสิบสองสตางค์)รายละเอียดตามแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา(สิ่งที่ส่งมาด้วย)

สรุปดังนี้

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค  
เลขที่รับ 001355  
วันที่ 17 ก.ย. 2568  
เวลา 16:00 น.

ลำดับ	ประเภท	แผนปีงบประมาณ ๒๕๖๙		หมายเหตุ
		จำนวนรายการ (รายการ)	มูลค่าแผนการจัดซื้อ (บาท)	
๑	ยา (รวม ๑.๑ - ๑.๔) (ไม่รวมรับสนับสนุน)	๓๖๓	7,571,402.20	
	๑.๑ ยา ED	๓๕๒	7,528,166.40	
	๑.๑.๑ ยาแผนปัจจุบัน	๓๒๑	6,988,520.40	
	๑.๑.๒ ยาสมุนไพร	๒๗	435,360	
	๑.๑.๓ ยานวัตกรรมไทย	๔	104,286.00	
	๑.๒ ยา NED	๑๑	43,235.80	
	๑.๒.๑ ยาแผนปัจจุบัน	๑๐	38,735.80	
	๑.๒.๒ ยาสมุนไพร	๑	4,500	
	๑.๒.๓ ยานวัตกรรมไทย	-		
	๑.๓ วัตถุติดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-		
	๑.๔ สารเคมี/วัตถุติดผลิตภัณฑ์ทั่วไป	-		
	๒	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (รวม ๒.๑ - ๒.๕)	๓๔๐	2,457,822.42
๒.๑ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์		๖๗	649,906.50	
๒.๒ วัสดุทันตกรรม		๓๑	258,165.92	
๒.๓ วัสดุการแพทย์		๒๒๐	1,400,000	
๒.๔ วัสดุเภสัชกรรม		๒๒	149,750	
๒.๕ วัสดุเอกซเรย์		๐	0	
รวม (ยา+วดย.ทุกประเภท)		๗๐๓	10,029,224.62	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นพ.สสจ.อบ.

รพ.สว่างวีระวงศ์ ส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ 2569

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐๔๕-๘๕๒๒๙๙ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐๔๕-๘๕๒๒๙๘

(ผู้ประสาน : ญญ.กมลรัตน์)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

(นายยศรณ ทองมูล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑๘ ก.ย. ๒๕๖๘

(นายคำภีร์ เขตมนตรี)

# สำเนา

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๔.๓๒/๔๙๑

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

อำเภอสว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

๒. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ขอส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้บริการผู้ป่วย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จัดซื้อด้วยงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๐,๐๒๙,๒๒๔.๖๒ บาท

(สืบสานสองหมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทหกสิบสองสตางค์)รายละเอียดตามแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา(สิ่งที่ส่งมาด้วย)

สรุปดังนี้

ลำดับ	ประเภท	แผนปีงบประมาณ ๒๕๖๘		หมายเหตุ	
		จำนวนรายการ (รายการ)	มูลค่าแผนการจัดซื้อ (บาท)		
๑	ยา (รวม ๑.๑ - ๑.๔) (ไม่รวมรับสนับสนุน)	๓๖๓	7,571,402.20		
	๑.๑ ยา ED	๓๕๒	7,528,166.40		
	๑.๑.๑ ยาแผนปัจจุบัน	๓๒๑	6,988,520.40		
	๑.๑.๒ ยาสมุนไพร	๒๗	435,360		
	๑.๑.๓ ยานวัตกรรมไทย	๕	104,286.00		
	๑.๒ ยา NED	๑๑	43,235.80		
	๑.๒.๑ ยาแผนปัจจุบัน	๑๐	38,735.80		
	๑.๒.๒ ยาสมุนไพร	๑	4,500		
	๑.๒.๓ ยานวัตกรรมไทย	-			
	๑.๓ วัตถุติดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-			
	๑.๔ สารเคมี/วัตถุติดผลิตภัณฑ์ยาทั่วไป	-			
	๒	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (รวม ๒.๑ - ๒.๕)	๓๔๐	2,457,822.42	
		๒.๑ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๖๗	649,906.50	
		๒.๒ วัสดุทันตกรรม	๓๑	258,165.92	
๒.๓ วัสดุการแพทย์		๒๒๐	1,400,000		
๒.๔ วัสดุเภสัชกรรม		๒๒	149,750		
๒.๕ วัสดุเอกซเรย์		๐	0		
รวม (ยา+วมย.ทุกประเภท)		๗๐๓	10,029,224.62		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

( นายสยาม ประสานพิมพ์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐๔๕-๘๕๒๒๙๙ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐๔๕-๘๕๒๒๙๘

( ผู้ประสาน : ภญ.กมลรัตน์ )

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcodes	รหัส TM	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัด	ราคาต่อหน่วย	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)					
									ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						ปี2566...	ปี..2569.....	ยกมา	ซื้อในปี..2569..	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	643072	201020110148145000000000	1	Aluminium Hydroxide Magnesium trisilicate kaolin chewable tab	1	Tablet	500	Tab	27	24	23	23	15	30	298.00	8,940.00	10	2,980.00	5	1490.00	5	1490.00	10	2980.00				
27967	689904	201020140209999000000000	2	ALUM MILK + SIMETHICONE SUSP. ,240 ML (ANTACID)	1	susp	1	ขวด	2844	3000	2150	2150	700	2500	18.00	45,000.00	500	9,000.00	700	12600.00	800	14400.00	500	9000.00				
27967	615226	101314000005310000000000	3	DOMPERIDONE SUSP. 5 MG /5 ML	1	susp	1	ขวด	1344	1300	900	900	217	1000	5.15	5,150.00	250	1,287.50	250	1287.50	250	1287.50	250	1287.50				
27967	380721	101314190003620000000000	4	DOMPERIDONE TAB. 10 MG	1	Tablet	1000	Tab	36	47	37	37	12	50	149.50	7,475.00	10	1,495.00	20	2990.00	10	1495.00	10	1495.00				
27967	329812	124864000004203000000000	5	Fluconazole 200 mg	1	Tablet	50	Tab	0	12	14	14	0	20	190.00	3,800.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00				
27967	763969	#####	6	Haloperidol dec 50 mg/ml	1	injection	1	amp	24	36	55	55	20	100	63.00	6,300.00	25	1,575.00	25	1575.00	25	1575.00	25	1575.00				
27967	767686	100354000020921000000000	7	HYOSCINE BROMIDE INJ. 20 MG./ML.	1	injection	1	amp	500	252	380	380	280	400	10.25	4,100.00	100	1,025.00	100	1025.00	100	1025.00	100	1025.00				
27967	797964	100354000020531000000000	8	HYOSCINE BROMIDE SYR. 5 MG/5 ML	1	syrup	1	ขวด	300	474	380	380	325	400	16.00	6,400.00	100	1,600.00	100	1600.00	100	1600.00	100	1600.00				
27967	767947	124888000004493120381506	9	Levofloxacin 500 mg	1	Tablet	100	Tab	6	0	4	3	0	10	963.00	9,630.00	5	4,815.00	0	0.00	5	4815.00	0	0.00				
27967	765827	100352000003620000000000	10	Dicyclomine 10 mg	1	Tablet	1000	Tab	22	19	34	34	5	50	295.00	14,750.00	10	2,950.00	10	2950.00	15	4425.00	15	4425.00				
27967	569975	101322133000700000000000	11	METOCLOPAMIDE HCL INJ. 10 MG , 2 ML	1	injection	1	amp	1200	558	620	620	235	700	3.21	2,247.00	200	642.00	200	642.00	100	321.00	200	642.00				
27967	104721	101343000003721000000000	12	OMEPRAZOLE CAP. 20 MG	1	cap	100	cap	2710	2660	2600	2600	0	4000	55.00	220,000.00	1000	55,000.00	1000	55000.00	1000	55000.00	1000	55000.00				
27967	105435	101343000003840000000000	13	OMEPRAZOLE INJ. 40 MG.	1	injection	1	vial	2220	2587	1100	1100	400	2000	11.98	23,960.00	500	5,990.00	500	5990.00	500	5990.00	500	5990.00				
27967	744460	201070700019999000000000	14	ORAL REHYDRATION SALT FOR ADULT	1	powder	100	ซอง	211	422	178	178	54	200	140.00	28,000.00	50	7,000.00	50	7000.00	50	7000.00	50	7000.00				
27967	762008	201070700019999000000000	15	ORAL REHYDRATION SALT FOR CHILDREN	1	powder	100	ซอง	138	102	95	95	35	150	80.00	12,000.00	40	3,200.00	40	3200.00	40	3200.00	30	2400.00				
27967	264414	101255000003521000000000	16	BISACODYL TAB. 5 MG	1	Tablet	1000	Tab	9	8	11	11	2	15	120.00	1,800.00	5	600.00	0	0.00	5	600.00	5	600.00				
27967	777322	101209000009999000000000	17	Milk of Magnesia susp. (Magnesium hydroxide),60,240 ml	1	susp	1	ขวด	200	456	135	135	310	200	6.00	1,200.00	50	300.00	50	300.00	50	300.00	50	300.00				
27967	770656	100942000001390000000000	18	UNISON ENEMA SOLUTION ,20 ML	1	solution	1	หลอด	384	84	130	130	0	200	6.50	1,300.00	50	325.00	50	325.00	50	325.00	50	325.00				
27967	770673	201060140017295000000000	19	UNISON ENEMA SOLUTION,100 ML	1	solution	1	หลอด	732	672	530	530	30	700	7.00	4,900.00	100	700.00	200	1400.00	200	1400.00	200	1400.00				
27967	317270	203050110038154000000000	20	PROCTOSEDYL RECTAL SUPP.	1	Tablet	10	Tab	100	108	80	80	30	200	55.00	11,000.00	50	2,750.00	50	2750.00	50	2750.00	50	2750.00				
27967	560694	100571000000420000000000	21	DIGOXIN INJ. 0.5 MG	1	injection	1	amp	24	5	40	40	0	100	35.10	3,509.60	25	877.40	25	877.40	25	877.40	25	877.40				
27967	357218	100571000003122000000000	22	DIGOXIN TAB. 0.25 MG	1	Tablet	1000	Tab	6	4	1	1	1	2	248.00	496.00	0	0.00	1	248.00	1	248.00	0	0.00				
27967	562227	101070000000801000000000	23	FUROSEMIDE INJ. 20 MG.,2 ML	1	injection	1	amp	1500	900	1060	1060	250	2000	4.82	9,640.00	500	2,410.00	500	2410.00	500	2410.00	500	2410.00				
27967	977576	101070000000801110181084	24	FUROSEMIDE INJ. 250 MG., 25 ML	1	injection	1	vial	60	84	160	160	100	200	35.00	7,000.00	50	1,750.00	50	1750.00	50	1750.00	50	1750.00				
27967	735712	101070000003841000000000	25	FUROSEMIDE TAB. 40 MG.	1	Tablet	500	Tab	130	68	90	90	25	100	140.07	14,007.00	25	3,501.75	25	3501.75	25	3501.75	25	3501.75				
27967	332730	101070000003841000000000	26	FUROSEMIDE TAB. 500 MG.	1	Tablet	100	Tab	4	5	14	14	0	20	158.00	3,160.00	5	790.00	5	790.00	5	790.00	5	790.00				

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางรัชฎวลัย ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสสมัน ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล.สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน...โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ....2569.....

Hcode	รหัส TM	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัด	ราคาต่อหน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
									ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						ในปี..2569.....	ยกมา	ซื้อในปี..2569..	(บาท)	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	737110	101063000003750000000000	27	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB. 50 MG,25 mg	1	Tablet	500	Tab	40	24	37	37	3	50	85.00	4,250.00	10	850.00	10	850.00	20	1700.00	10	850.00
27967	380905	263030150018341000000000	28	MODURETIC TAB.	1	Tablet	500	Tab	4	1	7	7	1	10	127.33	1,273.30	2	254.66	2	254.66	3	381.99	3	381.99
27967	236527	101048000003750000000000	29	SPIRONOLACTONE TAB. 25 MG.	1	Tablet	500	Tab	10	11	15	15	8	20	335.00	6,700.00	5	1,675.00	5	1,675.00	5	1,675.00	5	1,675.00
27967	536952	102075000000660000000000	30	ADENOSINE 6 MG/2 ML INJ (ADENOCOR)	1	injection	1	vial	58	60	20	20	25	50	215.00	10,750.00	10	2,150.00	10	2,150.00	20	4300.00	10	2150.00
27967	664526	100655133001171000000000	31	AMIODARONE INJ. 150 MG.(CORDARON)	1	injection	1	amp	94	84	53	53	20	50	78.00	3,900.00	10	780.00	20	1560.00	10	780.00	10	780.00
27967	766735	100349280000480000000000	32	ATROPINE SO4 0.6 MG/ML (1/100 Gr), 1 ML	1	injection	1	amp	84	96	26	26	40	50	2.25	112.50	0	0.00	50	112.50	0	0.00	0	0.00
27967	761220	100944094001320000000000	33	Analgesic cream 25 g	1	cream		หลอด			1200	1200	500	1500	9.00	13,500.00	400	3,600.00	400	3,600.00	400	3,600.00	300	2700.00
27967	761277	100944094001580000000000	34	MAGNESIUM SULFATE INJ. 50 %, 2 ML.	1	injection	1	amp	240	36	27	27	40	50	6.42	321.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	50	321.00
27967	417203	101124000000402100000000	35	ATENOLOL TAB. 50 MG.	1	Tablet	100	Tab	600	562	600	600	200	800	15.80	12,640.00	200	3,160.00	200	3,160.00	200	3,160.00	200	3,160.00
27967	372970	100440000000462100000000	36	METOPROLOL TARTRATE TAB. 100 MG.(BETALOC)	1	Tablet	500	Tab	10	12	6	6	23	10	400.00	4,000.00	2	800.00	2	800.00	3	1200.00	3	1200.00
27967	689255	100443000003620000000000	37	PROPRANOLOL TAB. 10 MG	1	Tablet	500	Tab	40	62	48	48	0	60	115.00	6,900.00	15	1,725.00	15	1,725.00	15	1,725.00	15	1,725.00
27967	715306	100653133003750000000000	38	HYDRALAZINE HCL TAB.25 MG.	1	Tablet	500	Tab	435	516	660	660	65	760	385.00	292,600.00	200	77,000.00	200	77,000.00	200	77,000.00	160	61,600.00
27967	407314	100605000003361000000000	39	DOXAZOSIN MESYLATE 2 MG	1	Tablet	100	Tab	72	130	139	139	26	200	22.00	4,400.00	50	1,100.00	50	1,100.00	50	1,100.00	50	1,100.00
27967	362718	100455000003361000000000	40	PRAZOSIN HCL TAB. 2 MG.(MINIPRESS)	1	Tablet	100	Tab	230	204	254	254	10	300	56.71	17,013.00	80	4,536.80	80	4,536.80	60	3,402.60	80	4,536.80
27967	111348	100618000003750000000000	41	CAPTOPRIL TAB. 25 MG.	1	Tablet	500	Tab	0	4	2	2	2	2	781.00	1,562.00	0	0.00	1	781.00	0	0.00	1	781.00
27967	112032	100619000003721000000000	42	ENALAPRIL TAB. 20 MG	1	Tablet	1000	Tab	265	257	178	178	42	200	420.00	84,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00
27967	111471	100619000003521000000000	43	ENALAPRIL TAB. 5 MG.	1	Tablet	1000	Tab	795	761	657	657	38	700	250.00	175,000.00	150	37,500.00	200	50,000.00	200	50,000.00	150	37,500.00
27967	114112	124889000003850000000000	44	LOSARTAN TABLET 50 MG.	1	Tablet	300	Tab	900	1023	800	800	210	700	214.00	149,800.00	200	42,800.00	150	32,100.00	150	32,100.00	200	42,800.00
27967	343259	100658000003521000000000	45	ISOSORBIDE DINITRATE S/L TAB.5 MG	1	Tablet	500	Tab	3	1	2	2	3	0	283.55	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	343180	100658000003620000000000	46	ISOSORBIDE DINITRATE TAB.10 MG	1	Tablet	100	Tab	200	131	188	188	16	200	53.50	10,700.00	50	2,675.00	50	2,675.00	50	2,675.00	50	2,675.00
27967	108493	124813028003521120381506	47	AMLODIPINE TAB. 5 MG.	1	Tablet	100	Tab	2000	2851	3300	3300	152	4000	38.52	154,080.00	1000	38,520.00	1000	38,520.00	1000	38,520.00	1000	38,520.00
27967	108562	124813028003620000000000	48	AMLODIPINE TAB. 10 MG.	1	Tablet	100	Tab	2350	2563	2400	2400	156	3000	69.55	208,650.00	800	55,640.00	700	48,685.00	800	55,640.00	700	48,685.00
27967	770464	124912000003622000000000	49	NICARDIPINE HCL INJ. 2 MG. 2 ml	2	injection	1	amp	120	84	95	95	70	100	22.30	2,230.00	30	669.00	20	446.00	30	669.00	20	446.00
27967	110998	100670000003841000000000	50	NICARDIPINE HCL INJ. 10 MG. 10 ml	2	injection	1	amp	72	55	55	55	110	0	49.16	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	735852	100416133000950000000000	51	VERAPAMIL HCL TAB.40 MG.	1	Tablet	100	Tab	58	43	24	24	2	30	72.00	2,160.00	5	360.00	5	360.00	10	720.00	10	720.00
27967	537227	100389000005310000000000	52	DOPAMINE HCL INJ. 250 MG,10 ML	1	injection	1	amp	25	84	27	27	20	30	35.31	1,059.30	5	176.55	10	353.10	5	176.55	10	353.10
27967	251421	100736000004000000000000	53	EPINEPHRINE BITARTRATE INJ. 1:1000	1	injection	1	amp	620	940	480	480	153	500	6.00	3,000.00	100	600.00	100	600.00	150	900.00	150	900.00
27967	251421	100736000004000000000000	54	ASPIRIN TAB 80-81 MG. (B-ASPIRIN 81)	1	Tablet	1000	Tab	195	204	180	180	62	200	157.00	31,400.00	50	7,850.00	50	7,850.00	50	7,850.00	50	7,850.00

(นางกรมรัตน์ บุญประสม)  
 เกษีกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางชัยภูมิ ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมชาย ประสานพันธ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ.....2569.....

Hcodeรหัส TM1	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุหน่วยบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569.....	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)			
							ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า		
																							ปี2566...	ปี..2567.
27967	106908	124846000003972000000000	55	CLOPIDOGEL 75 MG(GPC)	1	Tablet	100	Tab	85	120	80	80	20	263.42	26,342.00	25	6,585.50	25	6,585.50	25	6,585.50	25	6,585.50	
27967	115551	100582000004021000000000	56	FENOFIBRATE 300 MG	1	capsule	100	cap	12	34	47	47	25	100	31,800.00	25	7,950.00	25	7,950.00	25	7,950.00	25	7,950.00	
27967	116770	100590000004320000000000	57	GEMFIBROZIL CAP.300 MG.	1	capsule	500	cap	60	101	120	120	49	100	35,000.00	25	8,750.00	25	8,750.00	25	8,750.00	25	8,750.00	
27967	117515	105573000003620120381506	58	SIMVASTATIN TABLET 10 MG.	1	Tablet	100	Tab	2350	1280	1785	1785	561	2000	35.31	70,620.00	500	17,655.00	500	17,655.00	500	17,655.00	500	17,655.00
27967	117618	105573000003721000000000	59	SIMVASTATIN TABLET 20 MG.	1	Tablet	100	Tab	7150	8390	7840	7840	800	8000	48.15	385,200.00	2000	96,300.00	2000	96,300.00	2000	96,300.00	2000	96,300.00
27967	827598	100409000003040000000000	60	SALBUTAMOL INHALATION 0.1 MG/PUFF	1	inhaler	1	หลอด	66	144	87	87	55	100	36.38	3,638.00	25	909.50	25	909.50	25	909.50	25	909.50
27967	527190	100409000001900000000000	61	SALBUTAMOL RESPIRATORY SOLUTION 0.5 %20 ML	1	solution	1	ขวด	74	85	17	17	41	20	37.45	749.00	5	187.25	5	187.25	5	187.25	5	187.25
27967	436351	100409000003361000000000	62	SALBUTAMOL SULFATE TAB. 2 MG.	1	Tablet	1000	Tab	12	11	7	7	2	5	100.00	500.00	2	200.00	1	100.00	1	100.00	1	100.00
27967	670887	100409000004050000000000	63	SALBUTAMOL SYR. 2 MG./ 5 ML.	1	syrup	1	ขวด	228	420	53	53	270	100	8.00	800.00	25	200.00	25	200.00	25	200.00	25	200.00
27967	666224	218030710017386000000000	64	BERODUAL METERED DOSE INH. (IPRATOPIMUM 0.25 MG + FENOTEROL 0.5 MG)	1	inhaler	1	หลอด	297	421	388	388	38	500	103.79	51,895.00	100	10,379.00	150	15,568.50	150	15,568.50	100	10,379.00
27967	529813	218030710018525000000000	65	BERODUAL SOLUTION FOR INH., 20 ML	1	solution	1	ขวด	312	264	306	306	10	400	91.00	36,400.00	100	9,100.00	100	9,100.00	100	9,100.00	100	9,100.00
27967	395908	10183200000420300000000000	66	THEOPHYLLINE ANHYDROUS 200 MG.(THEC-DUR)	1	Tablet	100	Tab	127	142	123	123	25	100	89.88	8,988.00	25	2,247.00	25	2,247.00	25	2,247.00	25	2,247.00
27967	811879	101705000003093000000000	67	BUDESONIDE 200 mcg inh	1	inhaler	1	หลอด	218	186	184	184	90	200	57.78	11,556.00	50	2,889.00	50	2,889.00	50	2,889.00	50	2,889.00
27967	770734	218030610028525000000000	68	SALMETERAL 25 MCG+FLUTICASONF 250 MCG(SERETIDE EVO)	1	inhaler	1	หลอด	567	744	785	785	30	1000	349.89	349,890.00	250	87,472.50	250	87,472.50	250	87,472.50	250	87,472.50
27967	690172	218030610028525000000000	69	SALMETERAL50MCG+FLUTICASONF 250 (SERETIDE ACCUHALER)	1	accuhaler	1	หลอด	165	230	133	133	0	200	462.24	92,448.00	50	23,112.00	50	23,112.00	50	23,112.00	50	23,112.00
27967	783664	100008190000801000000000	70	CHLORPHENIRAMINE MALEATE INJ. 10 MG, 1 ML	1	injection	1	amp	258	490	350	350	205	400	2.24	896.00	100	224.00	100	224.00	100	224.00	100	224.00
27967	689744	100008190003471000000000	71	CHLORPHENIRAMINE MALEATE TAB. 4 MG.	1	Tablet	1000	Tab	70	90	93	93	0	100	39.00	3,900.00	25	975.00	25	975.00	25	975.00	25	975.00
27967	783714	100008190000450000000000	72	CHLORPHENIRAMINE SYR.2MG/5ML.,60 ML.	1	syrup	1	ขวด	4000	4100	3550	3550	884	3000	5.00	15,000.00	500	2,500.00	1000	5,000.00	1000	5,000.00	500	2,500.00
27967	346321	100803000003620000000000	73	HYDROXYZINE TAB. 10 MG	1	Tablet	1000	Tab	6	12	8	8	1	10	84.53	845.30	5	422.65	0	0.00	5	422.65	0	0.00
27967	363276	100025000003620000000000	74	LORATADINE TAB. 10 MG.	1	Tablet	500	Tab	88	59	53	53	13	40	155.00	6,200.00	10	1,550.00	10	1,550.00	10	1,550.00	10	1,550.00
27967	307685	101147000003670000000000	75	DEXTROMETHORPHAN HBR TAB. 15 MG.	1	Tablet	1000	Tab	9	14	4	4	0	5	250.38	1,251.90	2	500.76	2	500.76	1	250.38	0	0.00
27967	801735	101108000004201000000000	76	ACETYLCYSTEINE 200 MG. PDR.	2	powder	1	ซอง	20400	24250	20880	20880	900	25000	1.10	27,500.00	6000	6,600.00	6000	6,600.00	7000	7,700.00	6000	6,600.00

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 ผู้จัดการสำนักงานการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางชัญฉวี ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ....2569.....

Hcodes	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุ หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)		
								ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	
																								ปี2566...
27967	813745	101124000000920000000000	77	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR. 100 MG.	1	syrup	1	ขวด	3700	4380	3510	3510	1087	4000	9.00	36,000.00	1000	9,000.00	1000	9000.00	1000	9000.00	1000	9000.00
27967	715732	101124000004021000000000	78	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB. 100 MG.	1	Tablet	500	Tab	190	200	104	104	2	100	200.00	20,000.00	25	5,000.00	25	5000.00	25	5000.00	25	5000.00
27967	782228	218040100019999000000000	79	AROMATIC AMMONIA SPIRIT	1	solution	1	ขวด	40	35	17	17	2	20	77.04	1,540.80	5	385.20	5	385.20	5	385.20	5	385.20
27967	417120	102235000003211000000000	80	CLONAZEPAM TAB. 0.5 MG	1	Tablet	500	Tab	25	23	25	25	8	20	239.00	4,780.00	5	1,195.00	5	1195.00	5	1195.00	5	1195.00
27967	414948	102235000003361000000000	81	CLONAZEPAM TAB. 2 MG	1	Tablet	500	Tab	7	16	5	5	4	2	550.00	1,100.00	0	0.00	2	1100.00	0	0.00	0	0.00
27967	560472	100854000000700000000000	82	DIAZEPAM INJ. 10 MG. , 2 ML.	1	injection	1	amp	640	336	266	266	100	300	3.40	1,020.00	100	340.00	100	340.00	50	170.00	50	170.00
27967	767143	100854000003361000000000	83	DIAZEPAM TAB. 2 MG	1	Tablet	1000	Tab	15	20	10	10	7	10	120.00	1,200.00	0	0.00	3	360.00	3	360.00	4	480.00
27967	767162	100854000003521000000000	84	DIAZEPAM TAB. 5 MG	1	Tablet	1000	Tab	9	16	22	22	0	30	150.00	4,500.00	10	1,500.00	5	750.00	5	750.00	10	1500.00
27967	532658	104337000003521000000000	85	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP. 5 MG.	1	capsule	500	cap	35	29	30	30	8	50	294.25	14,712.50	15	4,413.75	10	2942.50	10	2942.50	15	4413.75
27967	246721	100864000003211000000000	86	LORAZEPAM TAB. 0.5 MG	1	Tablet	1000	Tab	33	37	32	32	6	40	180.00	7,200.00	10	1,800.00	10	1800.00	10	1800.00	10	1800.00
27967	246778	100864000003281000000000	87	LORAZEPAM TAB. 1 MG	1	Tablet	1000	Tab	33	40	36	36	3	50	275.00	13,750.00	15	4,125.00	15	4125.00	10	2750.00	10	2750.00
27967	281500	100821000003750000000000	88	CHLORPROMAZINE HCL TAB. 25 MG	1	Tablet	1000	Tab	7	1	3	3	3	2	214.00	428.00	2	428.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	280948	100821000003750000000000	89	CHLORPROMAZINE HCL TAB. 50 MG	1	Tablet	1000	Tab	13	10	7	7	5	5	365.00	1,825.00	0	0.00	2	730.00	1	365.00	2	730.00
27967	737008	100821000004021000000000	90	CHLORPROMAZINE HCL TAB. 100 MG	1	Tablet	500	Tab	10	8	4	4	1	5	257.77	1,288.85	1	257.77	2	515.54	0	0.00	2	515.54
27967	290184	124847000004021000000000	91	CLOZAPINE TAB. 100 MG	1	Tablet	500	Tab	12	10	14	14	1	20	700.00	14,000.00	5	3,500.00	5	3500.00	5	3500.00	5	3500.00
27967	829928	100814071000950000000000	92	FLUPHENAZINE INJ. 25 MG/ML.1 ML.	1	injection	1	amp	180	670	413	413	80	500	27.00	13,500.00	200	5,400.00	100	2700.00	100	2700.00	100	2700.00
27967	563142	100823000000700000000000	93	HALOPERIDOL INJ. 5 MG/ML.1 ML.	1	injection	1	amp	384	60	145	145	150	100	9.72	972.00	25	243.00	25	243.00	25	243.00	25	243.00
27967	413772	100823000003211000000000	94	HALOPERIDOL TAB. 0.5 MG	1	Tablet	1000	Tab	2	8	3	3	10	5	180.00	900.00	0	0.00	2	360.00	2	360.00	1	180.00
27967	761135	100823000003361000000000	95	HALOPERIDOL TAB. 2 MG	1	Tablet	1000	Tab	8	13	10	10	11	5	440.00	2,200.00	0	0.00	2	880.00	1	440.00	2	880.00
27967	761157	100823000003521000000000	96	HALOPERIDOL TAB. 5 MG	1	Tablet	1000	Tab	4	10	10	10	7	10	740.00	7,400.00	3	2,220.00	3	2220.00	2	1480.00	2	1480.00
27967	408424	100815000003471000000000	97	PERPHENAZINE TAB. 4 MG.	1	Tablet	1000	Tab	17	5	7	7	4	10	291.00	2,910.00	2	582.00	2	582.00	3	873.00	3	873.00
27967	408469	100815000003613000000000	98	PERPHENAZINE TAB. 8 MG.	1	Tablet	500	Tab	22	38	24	24	7	30	240.00	7,200.00	0	0.00	10	2400.00	10	2400.00	10	2400.00
27967	737238	124929000003281000000000	99	RISPERIDONE 1 MG TAB	1	Tablet	60	Tab	146	420	300	300	83	400	120.00	48,000.00	100	12,000.00	100	12000.00	100	12000.00	100	12000.00
27967	737255	124929000003361000000000	100	RISPERIDONE 2 MG TAB	1	Tablet	60	Tab	735	744	975	975	183	1000	200.00	200,000.00	250	50,000.00	250	50000.00	250	50000.00	250	50000.00
27967	737433	100819000003620000000000	101	TRIFLUOPERAZINE TAB. 5 MG.	1	Tablet	1000	Tab	2	2	2	2	1	2	336.56	673.12	2	673.12	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	373417	100775000004203000000000	102	CARBAMAZEPINE TAB. 200 MG	1	Tablet	500	Tab	0	2	11	11	4	10	500.00	5,000.00	2	1,000.00	3	1500.00	2	1000.00	3	1500.00
27967	644649	100776255004493000000000	103	SOD.VALPROATE TAB. 500 MG (DEPAKIN-CHRONO)	1	Tablet	30	Tab	288	336	480	480	20	550	379.85	208,917.50	150	56,977.50	150	56977.50	150	56977.50	100	37985.00
27967	736949	100789000003620000000000	104	AMITRIPTYLINE HCL TAB. 10 MG	1	Tablet	500	Tab	12	36	21	21	0	30	113.00	3,390.00	10	1,130.00	5	565.00	10	1130.00	5	565.00
27967	736965	100789133003750000000000	105	AMITRIPTYLINE TAB. 25 MG	1	Tablet	500	Tab	12	26	28	28	8	30	187.25	5,617.50	5	936.25	10	1872.50	5	936.25	10	1872.50
27967	329617	100786000003721000000000	106	FLUOXETINE TAB. 20 MG.(PROZAC)	1	Tablet	100	Tab	323	317	345	345	135	300	43	12,900.00	50	2,150.00	50	2150.00	100	4300.00	100	4300.00
27967	123897	123897133003850000000000	107	SERTRALINE 50 MG TAB (ZOLOFT)	1	Tablet	30	Tab	256	280	270	270	100	300	64.20	19,260.00	50	3,210.00	100	6420.00	50	3210.00	100	6420.00
27967	767459	100665000003521000000000	108	FLUNARIZINE TAB. 25 MG(FOIL)	2	capsule	500	cap	0	12	5	5	1	5	250.00	1,250.00	2	500.00	2	500.00	1	250.00	0	0.00

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางชัญฉวี ช่างชิง)

ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ธีระสานพิมพ์)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล.สว่างวีระวงศ์.  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยามารอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ.....2569.....

Hcode	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุหน่วยบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
								ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	560813	101313000001171000000000	109	DIMENHYDRINATE INJ. 50 MG	1	injection	1 amp	654	648	640	640	109	700	2.90	2,030.00	200	580.00	150	435.00	150	435.00	200	580.00
27967	767209	101313000003850000000000	110	DIMENHYDRINATE TAB. 50 MG.(DRAMAMINE)	1	Tablet	1000 Tab	25	34	16	16	20	10	164.00	1,640.00	0	0.00	5	820.00	0	0.00	5	820.00
27967	250728	100736000000432000000000	111	ASPIRIN TAB. 300 MG.	1	Tablet	500 Tab	0	2	0	2	1	2	250.00	500.00	2	500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	126269	100722000000920000000000	112	IBUPROFEN SYR. , 60 ML.	1	susp	1ขวด	192	312	145	145	140	100	10.00	1,000.00	25	250.00	25	250.00	25	250.00	25	250.00
27967	124854	100722000000420300000000	113	IBUPROFEN TAB. 200 MG.	1	Tablet	500 Tab	11	12	12	12	9	10	111.50	1,115.00	0	0.00	5	557.50	5	557.50	0	0.00
27967	123621	100722000000441000000000	114	IBUPROFEN TAB. 400 MG.	1	Tablet	500 Tab	47	61	62	62	13	60	380.00	22,800.00	15	5,700.00	15	5700.00	15	5700.00	15	5700.00
27967	632874	100752000000940000000000	115	PARACETAMOL SYRUP 60 ML.	1	syrup	1ขวด	6460	7230	5480	5480	1490	6000	6.95	41,700.00	1500	10,425.00	1500	10425.00	1500	10425.00	1500	10425.00
27967	274703	100752000000435000000000	116	PARACETAMOL TAB. 325 MG	1	Tablet	1000 Tab	15	30	15	15	18	20	100.00	2,000.00	5	500.00	5	500.00	5	500.00	5	500.00
27967	404478	100752000000449300000000	117	PARACETAMOL TAB. 500 MG.	1	Tablet	1000 Tab	168	203	160	160	19	160	285.00	45,600.00	40	11,400.00	40	11400.00	40	11400.00	40	11400.00
27967	535924	102233280000362200000000	118	MORPHINE INJ.10 MG,1ML (สีม่วง)	1	injection	1 amp	108	30	27	27	0	50	6.00	300.00	10	60.00	15	90.00	15	90.00	10	60.00
27967	779041	180021000003620120381414	119	Methylphenidate 10 mg	1	Tablet	1 Tab	15600	4800	2700	2700	0	5000	4.00	20,000.00	2000	8,000.00	1000	4000.00	1000	4000.00	1000	4000.00
27967	535543	102233280000362000000000	120	MORPHINE TAB. 10 MG.	1	Tablet	1 Tab	1908	500	200	200	0	300	13.00	3,900.00	100	1,300.00	50	650.00	100	1300.00	50	650.00
27967	535995	130101000000385200000000	121	PETHIDINE INJ. 50 MG. , 1 ML.	1	injection	1 amp	36	48	20	20	0	20	6.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	581088	100751000001171000000000	122	TRAMADAL HCL INJ. 100 MG, 2 ML.	1	injection	1 amp	1000	828	535	535	200	400	4.40	1,760.00	100	440.00	100	440.00	100	440.00	100	440.00
27967	401321	100751000000385000000000	123	TRAMADOL HCL. CAP. 50 MG.	1	capsule	500 cap	34	26	19	19	8	20	139.10	2,782.00	5	695.50	5	695.50	5	695.50	5	695.50
27967	459863	214020300001776800000000	124	ERGOTARMIN TARTRATE 1 MG+CAFEINE 100 MG	1	Tablet	250 Tab	0	2	1	1	0	2	375.00	750.00	2	750.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	742517	100867000000391000000000	125	PHENOBARBITAL TAB. 60 MG	1	Tablet	1000 Tab	5	8	5	5	4	5	128.40	642.00	0	0.00	2	256.80	1	128.40	2	256.80
27967	313274	100772000000402100000000	126	PHENYTOIN SOD. CAP. 100 MG.	1	capsule	1000 cap	25	26	16	16	7	20	420.00	8,400.00	5	2,100.00	5	2100.00	5	2100.00	5	2100.00
27967	713388	1012540000051230130481445	127	Simethicone drop 15 ml	1	solution	15 mlขวด	782	563	538	538	236	600	25.00	15,000.00	150	3,750.00	150	3750.00	150	3750.00	150	3750.00
27967	691102	100776255004203000000000	128	SOD.VALPROATE TAB.200 MG.	1	Tablet	100 Tab	96	86	95	95	19	100	125.00	12,500.00	25	3,125.00	25	3125.00	25	3125.00	25	3125.00
27967	643616	100382133003361000000000	129	TRIHXYLPHENIDYL TAB 2 MG.(ARTANE)	1	Tablet	500 Tab	86	138	168	168	10	200	104.81	20,962.00	50	5,240.50	50	5240.50	50	5240.50	50	5240.50
27967	643663	100382133003352100000000	130	TRIHXYLPHENIDYL TAB 5 MG.(ARTANE)	1	Tablet	500 Tab	21	50	45	45	9	40	169.06	6,762.40	10	1,690.60	10	1690.60	10	1690.60	10	1690.60
27967	742125	100176000000449300000000	131	AMOXICILLIN CAP 500 MG.	1	Capsule	500 cap	82	85	84	84	3	90	650.00	58,500.00	30	19,500.00	20	13000.00	20	13000.00	20	13000.00
27967	742102	100176000000429300000000	132	AMOXICILLIN CAP. 250 MG.	1	Capsule	500 cap	27	26	15	15	6	10	430.00	4,300.00	2	860.00	3	1290.00	3	1290.00	2	860.00
27967	327305	210010310018121000000000	133	AMOXY 500+CLAVULANATE 125(AUGMENTIN 625) TAB	1	Tablet	100 Tab	60	107	70	70	12	80	150	12,000.00	20	3,000.00	20	3000.00	20	3000.00	20	3000.00
27967	586293	21001031001756130681620	134	Amoxy+Clavulanate 228 Syrup 70 ml	1	syrup	1ขวด	157	133	264	264	214	100	85	8,500.00	25	2,125.00	25	2125.00	25	2125.00	25	2125.00
27967	589323	100176000000950000000000	135	AMOXYCILLIN SYR. 125 MG/5 ML. , 60 ML.	1	syrup	1ขวด	1155	936	900	900	382	800	9.90	7,920.00	200	1,980.00	200	1980.00	200	1980.00	200	1980.00

นางกมลรัตน์ บุญประสม  
 ใกล้เคียงกรชำนาญการพิเศษ

(นางขวัญชัย ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcodeรหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)			
							ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า		
																							ปี2566...	ปี..2567.
27967	539622	100145000002620000000000	136	AMPICILLIN SOD.1 GM INJ.	1	injection	1	vial	444	240	133	133	0	200	15.00	3,000.00	50	750.00	50	750.00	50	750.00	50	750.00
27967	540227	10014500000042920000000000	137	AMPICILLIN SOD. 250 mg INJ.	1	injection	1	vial	0	120	67	67	50	50	7.50	375.00	10	75.00	15	112.50	15	112.50	10	75.00
27967	259423	10065100000035600000000000	138	Bethistine 6 mg	1	Tablet	500	tab	0	16	25	25	3	25	250.00	6,250.00	5	1,250.00	5	1250.00	5	1250.00	10	2500.00
27967	412879	1001800000004493120381445	139	Ciprofloxacin 500 mg	1	Tablet	100	tab	54	53	44	44	27	30	120.00	3,600.00	0	0.00	10	1200.00	10	1200.00	10	1200.00
27967	656065	101697092011820240181445	140	Clobetasol cream 5 g	1	cream	1	5 g	381	569	626	626	224	500	9.00	4,500.00	100	900.00	150	1350.00	150	1350.00	100	900.00
27967	767115	10015300000026200000000000	141	CLOXACILLIN 1 G INJ.	1	injection	1	vial	240	480	266	266	200	100	15.00	1,500.00	25	375.00	25	375.00	25	375.00	25	375.00
27967	767638	10017300000042930000000000	142	DICLOXACILLIN SOD. CAP. 250 MG.	1	Capsule	500	cap	97	103	95	95	6	120	530.00	63,600.00	30	15,900.00	30	15900.00	30	15900.00	30	15900.00
27967	611352	10017300000008200000000000	143	DICLOXACILLIN SOD. SYR. 62.5 MG/5 ML.	1	syrup	1	ขวด	553	768	1145	1145	420	900	18.00	16,200.00	250	4,500.00	200	3600.00	200	3600.00	250	4500.00
27967	660902	10015000000058400000000000	144	PENICILLIN G SOD. INJ. 5 MU.	1	injection	1	vial	132	708	80	80	640	0	21	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	543152	10011800000026200000000000	145	CEFAZOLIN SOD. INJ. 1 G.	1	injection	1	vial	402	396	600	600	300	500	15.00	7,500.00	150	2,250.00	150	2250.00	100	1500.00	100	1500.00
27967	548062	10013100000026200000000000	146	CEFTAZIDIME INJ. 1 G.(FORTUM)	1	injection	1	vial	4560	3840	4266	4266	300	8000	19.26	154,080.00	2000	38,520.00	2000	38520.00	2000	38520.00	2000	38520.00
27967	549007	10013300000026200000000000	147	CEFTRIAXONE INJ. 1 G.	1	injection	1	vial	6960	8460	7200	7200	400	10000	8.3670	83,670.00	2500	20,917.50	2500	20917.50	2500	20917.50	2500	20917.50
27967	317816	10019100000040210000000000	148	DOXYCYCLINE CAP. 100 MG	1	Capsule	500	cap	6	11	3	3	10	20	350.00	7,000.00	5	1,750.00	5	1750.00	5	1750.00	5	1750.00
27967	563055	10009200000110000000000000	149	GENTAMICIN INJ. 80 MG , 2 ML.	1	injection	1	amp	228	288	200	200	300	100	5.20	520.00	25	130.00	25	130.00	25	130.00	25	130.00
27967	786986	10014110500095000000000000	150	ERYTHROMYCIN SYR. 125 MG/5 ML., 60 ML.	1	syrup	1	ขวด	720	552	640	640	220	500	12.50	6,250.00	150	1,875.00	100	1250.00	100	1250.00	150	1875.00
27967	295933	10014300000041210000000000	151	ROXITHROMYCIN TAB. 150 MG.	1	Tablet	500	Tab	17	25	37	37	8	50	389.00	19,450.00	10	3,890.00	10	3890.00	15	5835.00	15	5835.00
27967	478075	10017900000044100000000000	152	NORFLOXACIN TAB. 400 MG	1	Tablet	500	Tab	6	6	15	15	10	10	475.00	4,750.00	2	950.00	3	1425.00	3	1425.00	2	950.00
27967	392208	10017900000040210000000000	153	Cytisinicline 1.5 mg	1	Tablet	100	Tab	0	0	27	27	0	30	481.50	14,445.00	10	4,815.00	5	2407.50	5	2407.50	10	4815.00
27967	554019	10020700000013900000000000	154	CLINDAMYCIN INJ. 600 MG , 4 ML.	1	amp	1	amp	2748	3600	4266	4266	300	6000	19	114,000.00	1500	28,500.00	1500	28500.00	1500	28500.00	1500	28500.00
27967	570458	10027500000007000000000000	155	METRONIDAZOLE INJ. 0.5 % , 100 ML.	1	injection	1	ขวด	1550	2316	1400	1400	100	2000	14.40	28,800.00	500	7,200.00	500	7200.00	500	7200.00	500	7200.00
27967	371502	10027500000042030000000000	156	METRONIDAZOLE TAB 400 MG	1	Tablet	500	Tab	0	34	12	12	1	20	561.75	11,235.00	5	2,808.75	5	2808.75	5	2808.75	5	2808.75
27967	689480	21001050001740800000000000	157	COTRIMOXAZOLE SYR., 60 ML.	1	susp	1	ขวด	252	349	175	175	219	100	9.50	950.00	25	237.50	25	237.50	25	237.50	25	237.50
27967	339255	21001050001832000000000000	158	COTRIMOXAZOLE TAB. 400+80 mg	1	Tablet	500	Tab	9	8	14	14	0	20	240.00	4,800.00	5	1,200.00	5	1200.00	5	1200.00	5	1200.00
27967	579141	10009628000272200000000000	159	STREPTOMYCIN SULFATE INJ. 1 GM.	1	injection	1	vial	135	60	20	20	0	50	14.25	712.50	10	142.50	10	142.50	15	213.75	15	213.75
27967	331918	10010000000044930000000000	160	GRISOFULVIN TAB. 500 MG	1	Tablet	100	Tab	30	30	14	14	20	10	220.00	2,200.00	2	440.00	3	660.00	2	440.00	3	660.00
27967	761174	10011100000042030000000000	161	KETOCONAZOLE TAB. 200 MG.	1	Tablet	250	Tab	4	4	2	2	1	2	400.00	800.00	1	400.00	0	0.00	1	400.00	0	0.00
27967	324817	10022200000040410000000000	162	ACYCLOVIR TAB. 400 MG	1	Tablet	25	Tab	235	219	190	190	108	200	36.45	7,290.00	50	1,822.50	50	1822.50	50	1822.50	50	1822.50
27967	339326	14098000000377100000000000	163	OSELTAMIVIR 30 MG (GPO A FLU)	1	Tablet	10	Tab	43	173	240	240	0	240	120.00	28,800.00	60	7,200.00	60	7200.00	60	7200.00	60	7200.00
27967	339374	14098000000150100000000000	164	OSELTAMIVIR 45 MG (GPO-A-FLU)	1	Tablet	10	Tab	0	58	112	112	0	120	150.00	18,000.00	30	4,500.00	30	4500.00	30	4500.00	30	4500.00
27967	339422	14098000000397200000000000	165	OSELTAMIVIR 75 MG(GPO-A-FLU)	1	capsule	250	cap	5	10	11	11	1	10	6,250.00	62,500.00	2	12,500.00	3	18750.00	3	18750.00	2	12500.00
27967	736983	10024100000042930000000000	166	CHLOROQUINE TAB. 250 MG	1	Tablet	1000	Tab	2	0	1	1	0	1	441.62	441.62	1	441.62	0	0.00	0	0.00	0	0.00

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 เกษตรกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางชัญฉวี ช่างสิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยามากรอบรยากรยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcode	รหัส TMT	รหัสนยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุ หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
								ปี..2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	582261	100070000000920000000000	167	ALBENDAZOLE SUSP. 200 MG/5 ML.	1	susp	1 ขวด	216	228	160	160	240	50	11.00	550.00	10	110.00	10	110.00	10	110.00	20	220.00
27967	666691	100070000004203000000000	168	ALBENDAZOLE TAB. 200 MG.	1	Tablet	100 Tab	31	43	34	34	29	10	165.00	1,650.00	3	495.00	2	330.00	2	330.00	3	495.00
27967	389488	100077000004493120381078	169	NICLOSAMIDE TAB. 1000 MG	1	Tablet	4 Tab	210	192	260	260	150	150	5.35	802.50	40	214.00	30	160.50	40	214.00	40	214.00
27967	766113	101657000010160000000000	170	ALCOHOL. 70% Solution 450 ml	1	solution	1 ขวด	682	817	574	574	119	600	27.82	16,692.00	150	4,173.00	150	4173.00	150	4173.00	150	4173.00
27967			171	ALCOHOL. handcraft 450 ml	1	solution	1 ขวด	156	144	181	181	56	150	150.00	22,500.00	30	4,500.00	40	6000.00	40	6000.00	40	6000.00
27967	785218	102063265009999000000000	172	FORMALIN, 450 ML	1	solution	1 ขวด	4	4	11	11	0	10	32.10	321.00	3	96.30	2	64.20	3	96.30	2	64.20
27967	770924	101173000001190000000000	173	HYDROGEN PEROXIDE, 450 ML	1	solution	1 ขวด	44	37	48	48	5	50	25.78	1,289.00	15	386.70	10	257.80	15	386.70	10	257.80
27967	574862	100772000004021220181189	174	Phenytoin 250 mg/5 ml	1	injection	1 vial	48	20	15	15	60	30	103.00	3,090.00	5	515.00	10	1030.00	5	515.00	10	1030.00
27967	313274	100772000004021220181144	175	Phenytoin 100 mg extened release	1	Capsule	100 cap	132	156	160	160	0	200	347.75	69,550.00	50	17,387.50	50	17387.50	50	17387.50	50	17387.50
27967		102166000001280000000000	176	POVIDONE IODINE SCRUB, 450 ml	1	solution	1 ขวด	67	65	63	63	0	80	73.83	5,906.40	20	1,476.60	20	1476.60	20	1476.60	20	1476.60
27967	743242	102166000001320241581252	177	POVIDONE IODINE SOLUTION 10%, 450 ML	1	solution	1 ขวด	181	139	115	115	9	120	82	9,840.00	30	2,460.00	30	2460.00	30	2460.00	30	2460.00
27967	825618	102166000000700000000000	178	POVIDONE-IODINE SOLUTION 10%,15 ML	1	solution	1 ขวด	673	869	760	760	198	700	9.73	6,811.00	200	1,946.00	100	973.00	200	1946.00	200	1946.00
27967	663728	201100110017657000000000	179	INSULIN HUMULIN 70/30 PENFILL	1	injection	1 amp	3420	5484	3980	3980	515	4000	72.00	288,000.00	1000	72,000.00	1000	72000.00	1000	72000.00	1000	72000.00
27967		101445149134990000000000	180	INSULIN HUMULIN 70/30 ชนิด 10 ml	1	injection	1 vial	932	1051	653	653	160	500	70.00	35,000.00	100	7,000.00	150	10500.00	150	10500.00	100	7000.00
27967	654816	#####	181	INSULIN NEUTRAL SOLUBLE (REGULAR)100 IU/ML,10 ML	1	injection	1 vial	18	24	0	0	20	10	70.00	700.00	2	140.00	3	210.00	3	210.00	2	140.00
27967	658508	101445149174990000000000	182	NPH 3 ml	1	injection	1 amp	1056	1440	813	813	240	700	72.00	50,400.00	100	7,200.00	200	14400.00	200	14400.00	200	14400.00
27967	338139	101444000003521000000000	183	GLIPIZIDE TAB. 5 MG.(MINIDIAB)	1	Tablet	500 Tab	1117	1087	945	945	75	1000	115.00	115,000.00	250	28,750.00	250	28750.00	250	28750.00	250	28750.00
27967	374764	101434000004493000000000	184	METFORMIN HCL. 500 MG	1	Tablet	500 Tab	1876	1933	1800	1800	170	2000	112.00	224,000.00	500	56,000.00	500	56000.00	500	56000.00	500	56000.00
27967	689147	101485255003032000000000	185	LEVOTHYROXINE SOD. TAB. 100 MCG.(ELTROXIN)	1	Tablet	500 Tab	52	54	69	69	4	80	175.00	14,000.00	20	3,500.00	20	3500.00	20	3500.00	20	3500.00
27967	419422	101490000003850000000000	186	PROPYLTHIOURACIL TAB. 50 MG (PTU)	1	Tablet	500 Tab	31	13	13	13	26	10	230.00	2,300.00	0	0.00	5	1150.00	2	460.00	3	690.00
27967	556126	101380000000680000000000	187	Dexamethasone 4mg/ml inj in 1 ml	1	injection	1 amp	1236	900	813	813	385	500	3.50	1,750.00	100	350.00	100	350.00	150	525.00	150	525.00
27967	520544	101382000004020000000000	188	HYDROCORTISONE SOD.SUCC. INJ. 100 MG	1	injection	1 vial	540	576	354	354	200	300	38.00	11,400.00	50	1,900.00	100	3800.00	50	1900.00	100	3800.00
27967	768581	101391000003521000000000	189	PREDNISOLONE TAB. 5 MG	1	Tablet	500 Tab	17	14	10	10	11	5	175.58	877.90	0	0.00	3	526.74	2	351.16	0	0.00
27967		101174009000801000000000	190	TRIAMCINOLONE ACETONIDE INJ. 10 MG/ML,1 ML	2	injection	1 vial	180	60	13	13	30	0	14.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	411270	101475000003521000000000	191	NORETHISTERONE TAB. 5 MG.(PRIMOLUT-N)	1	Tablet	100 Tab	5	2	4	4	2	5	245.00	1,225.00	0	0.00	2	490.00	0	0.00	3	735.00

(นางกรมรัตน์ บุญประสม)  
 เกษีขจรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

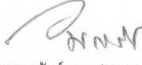
(นางธัญฉิลา ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

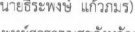
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcode	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุหน่วยบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
								ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	761347	101515438000410000000000	192	METHYLERGOMETRINE MALEATE INJ 0.2 MG/ML(MERTHERGIN)	1	injection	1 amp	0	12	10	10	0	20	6.60	132.00	5	33.00	5	33.00	5	33.00	5	33.00
27967	573724	101510000004810000000000	193	OXYTOCIN INJ. 10 IU,1 ML (SYNTOCINON)	1	injection	1 amp	0	24	10	10	0	20	11.00	220.00	5	55.00	5	55.00	5	55.00	5	55.00
27967	680466	140915000003950000000000	194	ETONOGESTREL	1	injection	1 vial	54	24	13	13	0	30	1,829.70	54,891.00	10	18,297.00	0	0.00	10	18,297.00	10	18,297.00
27967	731481	207030110167701000000000	195	EE30mcg+Levonor.150mcgTAB(R-DEN)	1	Tablet	1 แผง	1460	1584	1360	1360	555	1000	6.00	6,000.00	250	1,500.00	250	1,500.00	250	1,500.00	250	1,500.00
27967	147093	101468006001390000000000	196	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ. 150 MG.	1	injection	1 vial	775	1027	693	693	250	600	8.50	5,100.00	100	850.00	100	850.00	200	1,700.00	200	1,700.00
27967	764741	101870000003521000000000	197	FOLIC ACID TAB. 5 MG.	1	Tablet	1000 Tab	163	263	288	288	19	300	180.00	54,000.00	100	18,000.00	50	9000.00	50	9000.00	100	18000.00
27967	689467	102210466002450000000000	198	CAL.POLYSTYRENE SULFONATE 5 G (KALIMATE)	1	powder	1 ของ	1320	1920	933	933	300	800	6.2060	4,964.80	200	1,241.20	200	1,241.20	200	1,241.20	200	1,241.20
27967	528719	211010220017143000000000	199	D-10-NSS/2,1,000 ML.	1	injection	1 กระปุก	0	12	10	10	0	20	33.00	660.00	5	165.00	5	165.00	5	165.00	5	165.00
27967	529401	211010220017539000000000	200	D-5-NSS, 1000 ML	1	injection	1 กระปุก	84	48	27	27	40	30	31.00	930.00	0	0.00	10	310.00	10	310.00	10	310.00
27967	529214	211010220017539000000000	201	D-5-NSS/2, 1000 ML	1	injection	1 กระปุก	777	917	680	680	240	500	23.50	11,750.00	100	2,350.00	100	2,350.00	150	3,525.00	150	3,525.00
27967	529205	211010220017539000000000	202	D-5-NSS/2, 500 ML	1	injection	1 กระปุก	5	68	3	3	38	0	24.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	559609	211010220017538000000000	203	D-5-NSS/3, 500 ML	1	injection	1 กระปุก	146	122	80	80	40	80	25	2,000.00	20	500.00	20	500.00	20	500.00	20	500.00
27967			204	D-5-NSS/3, 1000 ML	1	injection	1 กระปุก	120	132	130	130	0	150	29.50	4,425.00	40	1,180.00	30	885.00	40	1,180.00	40	1,180.00
27967	559433	211010220017537000000000	205	D-5-NSS/4, 500 ML	1	injection	1 กระปุก	12	41	10	10	0	20	25.00	500.00	5	125.00	5	125.00	5	125.00	5	125.00
27967	559286	211010220017534000000000	206	D-5-NSS/5, 500 ML	1	injection	1 กระปุก	24	36	10	10	0	20	25.00	500.00	5	125.00	5	125.00	5	125.00	5	125.00
27967	557675	100994000001170000000000	207	D-5-W 500 ML	1	injection	1 กระปุก	0	48	27	27	20	40	22.00	880.00	10	220.00	10	220.00	10	220.00	10	220.00
27967	528598	100994000001170000000000	208	D-5-W 100 ML.	1	injection	1 กระปุก	648	1284	400	400	400	200	11.10	2,220.00	50	555.00	50	555.00	50	555.00	50	555.00
27967	521295	100994000001580000000000	209	DEXTROSE 50% FOR IV 50 ML.	1	injection	1 vial	523	384	284	284	316	0	14.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	789515	100942000007800000000000	210	NSS 0.9% FOR IRRIGATE 1000 ML	1	solution	1 ขวด	2132	2267	1737	1737	157	2000	22.00	44,000.00	500	11,000.00	500	11,000.00	500	11,000.00	500	11,000.00
27967	777636	100942000007800000000000	211	NSS 100 ML	1	injection	1 กระปุก	8598	9456	9930	9930	410	10000	9.90	99,000.00	2500	24,750.00	2500	24,750.00	2500	24,750.00	2500	24,750.00
27967	770813	100942000007800000000000	212	NSS 1000 ML.	1	injection	1 กระปุก	3976	4126	2973	2973	670	3000	22.75	68,250.00	750	17,062.50	750	17,062.50	750	17,062.50	750	17,062.50
27967	521314	100942000007800000000000	213	NSS 3 ML PLASTIC VIAL	1	injection	100 amp	118	119	106	106	20	120	300.00	36,000.00	30	9,000.00	30	9,000.00	30	9,000.00	30	9,000.00
27967	572256	100390000000530910181178	214	Norepinephrine 4 mg/4 ml	1	injection	1 amp	72	84	80	80	40	100	27.39	2,739.00	25	684.75	25	684.75	25	684.75	25	684.75
27967	731169	100942000001010000000000	215	3%NaCl 500 ml	1	injection	1 กระปุก	66	96	30	30	0	50	32.00	1,600.00	20	640.00	20	640.00	0	0.00	10	320.00
27967	731202	100942000000690000000000	216	0.45%NaCl 1000 ml	1	injection	1 กระปุก	0	24	10	10	0	20	32.00	640.00	5	160.00	5	160.00	5	160.00	5	160.00
27967	798435	100939000001321000000000	217	POTASSIUM Eliixer 240 ml	1	solution	1 ขวด	223	186	128	128	55	100	42.80	4,280.00	25	1,070.00	25	1,070.00	25	1,070.00	25	1,070.00
27967	761685	100939000001390000000000	218	POTASSIUM CHLORIDE INJ. 20 MEQ , 10 ML	1	injection	1 amp	120	120	0	0	100	0	7.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00

  
 (นางกมลรัตน์ นุญประสม)  
 เกสขกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

  
 (นางชัญญะ ชวงชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
 (นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

  
 (นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยามกรอบรายกายา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ....2569.....

Hcodes	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ปริมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
									ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568..						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	782838	100926000001280000000000	219	SOD.BICARBONATE INJ. 7.5 % , 50 ML	1	injection	1	amp	120	240	200	200	150	200	30.00	6,000.00	50	1,500.00	50	1500.00	50	1500.00	50	1500.00
27967	789982	100926000004320000000000	220	SODAMINT TAB.	1	Tablet	1000	Tab	195	157	180	180	66	200	65.00	13,000.00	50	3,250.00	50	3250.00	50	3250.00	50	3250.00
27967	790292	102185165000000000000000	221	STERIL WATER IRRIGATE 1000 ML	1	solution	1	ขวด	36	53	10	10	0	20	22.00	440.00	5	110.00	5	110.00	5	110.00	5	110.00
27967	779284	102185165000000000000000	222	S-W-I 100 ML.	1	injection	1	กระชุก	1405	912	1276	1276	243	1500	13.85	20,775.00	375	5,193.75	375	5193.75	375	5193.75	375	5193.75
27967	676297	201110200019999000000000	223	MULTIVITAMIN SYRUP 60 ML.	1	syrup	1	ขวด	282	384	280	280	335	100	10.00	1,000.00	25	250.00	25	250.00	25	250.00	25	250.00
27967	768167	201110200019999000000000	224	MULTIVITAMIN TAB.	1	Tablet	1000	Tab	30	46	30	30	20	20	190.00	3,800.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00
27967			225	VITAMIN B6	1	Tablet	1000	Tab	8	8	7	7	10	5	500.00	2,500.00	0	0.00	2	1000.00	0	0.00	3	1500.00
27967	676733	201110310019999000000000	226	Triferdine	1	Tablet	30	Tab	609	804	369	369	403	100	25.00	2,500.00	25	625.00	25	625.00	25	625.00	25	625.00
27967	769350	101916000000801000000000	227	PHYTOMENADIONE INJ. 10 MG,0.5 ML.(KONAKION)VIT K	1	injection	1	amp	60	10	33	33	0	100	13.00	1,300.00	25	325.00	25	325.00	25	325.00	25	325.00
27967	791258	101916000000590000000000	228	PHYTOMENADIONE INJ. 1 MG,0.5 ML.(KONAKION)VIT K	1	injection	1	amp	36	0	40	40	20	50	11.00	550.00	10	110.00	20	220.00	0	0.00	20	220.00
27967	770163	201110510019999000000000	229	VITAMIN B COMPLEX INJ. , 1 ML	1	injection	1	amp	216	372	160	160	265	100	3.50	350.00	25	87.50	25	87.50	25	87.50	25	87.50
27967	769247	201110510019999000000000	230	VITAMIN B COMPLEX TAB.	1	Tablet	1000	Tab	199	230	260	260	28	300	120.62	36,186.00	75	9,046.50	75	9046.50	75	9046.50	75	9046.50
27967	580127	101875000001320000000000	231	VITAMIN B1 INJ. 50 MG/ML , 2 ML	1	injection	1	amp	240	1080	466	466	250	500	2.14	1,070.00	125	267.50	125	267.50	125	267.50	125	267.50
27967	779590	101895000004021000000000	232	VITAMIN C TAB. 100 MG	1	Tablet	1000	Tab	49	46	22	22	22	20	134.80	2,696.00	5	674.00	5	674.00	5	674.00	5	674.00
27967	737650	102209000002651000000000	233	CALCIUM CARBONATE 600-625 MG TAB	1	Tablet	1000	Tab	143	186	150	150	20	200	168.00	33,600.00	50	8,400.00	50	8400.00	50	8400.00	50	8400.00
27967	767041	100977000001321000000000	234	CALCIUM GLUCONATE INJ. 10 %	1	injection	1	amp	42	66	13	13	40	50	6.42	321.00	10	64.20	20	128.40	10	64.20	10	64.20
27967	762737	100488000000863400000000	235	FERROUS SALT susp , 60 ML.	1	solution	1	ขวด	1960	1720	1120	1120	179	1200	23.00	27,600.00	300	6,900.00	300	6900.00	300	6900.00	300	6900.00
27967	776508	100488000004203000000000	236	FERROUS SALT TAB.	1	Tablet	1000	Tab	186	254	235	235	24	250	135.00	33,750.00	60	8,100.00	60	8100.00	60	8100.00	70	9450.00
27967	118480	100702000003750000000000	237	DICLOFENAC SOD. TAB. 25 MG	1	Tablet	1000	Tab	29	53	29	29	23	20	107.00	2,140.00	5	535.00	5	535.00	5	535.00	5	535.00
27967	127740	100709000003750000000000	238	INDOMETHACIN CAP. 25 MG	1	capsule	1000	cap	2	0	3	3	1	5	200.00	1,000.00	2	400.00	1	200.00	1	200.00	1	200.00
27967	147745	100328000003400000000000	239	METHOTREXATE TAB. 2.5 MG	1	Tablet	100	Tab	0	2	4	4	1	5	219.00	1,095.00	2	438.00	1	219.00	1	219.00	1	219.00
27967	666517	100006000004021000000000	240	ALLOPURINOL TAB. 100 MG.	1	Tablet	500	Tab	100	102	105	105	4	150	190.00	28,500.00	40	7,600.00	30	5700.00	40	7600.00	40	7600.00
27967	290483	100001000003240000000000	241	COLCHICINE TAB. 0.6 MG	1	14	500	Tab	40	47	27	27	23	10	160.50	1,605.00	2	321.00	3	481.50	3	481.50	2	321.00
27967	9097154	410000000459601000000000	242	ครีมโพล 30 g	1	cream	1	หลอด	1440	5249	3467	3467	0	4000	40.00	160,000.00	1000	40,000.00	1000	40000.00	1000	40000.00	1000	40000.00
27967	527951	100137000000700000000000	243	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 0.5 % , 10 ML.	1	solution	1	ขวด	558	934	433	433	275	300	19.00	5,700.00	75	1,425.00	75	1425.00	75	1425.00	75	1425.00
27967	689199	204010110047554000000000	244	CHLORTETRACYCLINE EYE OINT.0.5 % ,1/8 OZ.	1	ointment	1	หลอด	120	385	306	306	125	300	13.50	4,050.00	75	1,012.50	75	1012.50	75	1012.50	75	1012.50
27967	530728	219010700017054000000000	245	TETRYZOLINE+ANTAZOLINE EYE DROP 10	1	solution	1	ขวด	1982	2136	2085	2085	216	2500	11.90	29,750.00	625	7,437.50	625	7437.50	625	7437.50	625	7437.50
27967	522450	100348000000920000000000	246	PILOCARPINE HCL EYE DROP 2 % ,15 ML.	1	solution	1	ขวด	0	0	0	0	0	0	87.74	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 ภาสัชกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางรัชฎาภัย ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล.สว่างวีระวงศ์.  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ.....2569.....

Hcode	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุหน่วยบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
								ปี..2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	530621	10043700000070000000000000	247	TIMOLOL MALEATE EYE DROP 0.5 %,5 ML	1	solution	1 หลอด	0	12	0	0	10	20.00	200.00	2	40.00	3	60.00	2	40.00	3	60.00	
27967	779751	10118013300070000000000000	248	TETRACAINE EYE DROP.,15 ML.	1	solution	1 ขวด	6	2	7	7	0	10	70.00	700.00	3	210.00	2	140.00	3	210.00	2	140.00
27967	731343	10125925500070000000000000	249	DOCUSATE SOD. 0.5 % EAR DROP. , 10 ML.(WAXSOL)	2	solution	1 ขวด	95	126	64	64	0	150	45.00	6,750.00	40	1,800.00	40	1800.00	30	1350.00	40	1800.00
27967		10117212200060100000000000	250	CHLORHEXIDINE mouthwash	1	solution	1	197	317	384	384	72	500	42.80	21,400.00	125	5,350.00	125	5350.00	125	5350.00	125	5350.00
27967	786371	10117400000190000000000000	251	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1 % IN ORABASE	1	paste	50 ซอง	23	18	12	12	7	15	150.00	2,250.00	3	450.00	4	600.00	4	600.00	4	600.00
27967	762031	10028600000204000000000000	252	SILVER SULFADIAZINE CREAM 1% 25 g	1	cream	1 หลอด	175	148	120	120	22	200	28.00	5,600.00	50	1,400.00	50	1400.00	50	1400.00	50	1400.00
27967			253	SILVER SULFADIAZINE CREAM 1% 450 g	1	cream	1 กระปุก	7	5	2	2	1	3	242.57	727.71	1	242.57	1	242.57	1	242.57	0	0.00
27967	497465	10010300000204000000000000	254	CLOTTRIMAZOLE CREAM 1 %	1	cream	1 หลอด	1682	1390	1088	1088	108	1500	5.50	8,250.00	375	2,062.50	375	2062.50	375	2062.50	375	2062.50
27967	782770	10164600000623000000000000	255	25% Benzyl benzoate Lotion	1	solution	1 ขวด	114	120	134	134	56	200	19.00	3,800.00	50	950.00	50	950.00	50	950.00	50	950.00
27967	787853	10211100000190000000000000	256	OLIVE OIL 60 ML	1	solution	1 ขวด	189	113	64	64	133	100	35.00	3,500.00	25	875.00	25	875.00	25	875.00	25	875.00
27967			257	Vaselin white	1	cream	1 กระป๋อง	3	2	2	2	0	5	230.00	1,150.00	2	460.00	1	230.00	1	230.00	1	230.00
27967	491292	20404010009726900000000000	258	Calamine lotion	1	solution	1 ขวด	588	1124	594	594	354	800	10.00	8,000.00	200	2,000.00	200	2000.00	200	2000.00	200	2000.00
27967	828212	10117400900180000000000000	259	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM	1	cream	1 หลอด	537	533	485	485	224	500	6	3,000.00	125	750.00	125	750.00	125	750.00	125	750.00
27967	518779	10117400900190000000000000	260	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1 % CREAM	1	cream	1 หลอด	932	1363	952	952	530	1000	8.00	8,000.00	250	2,000.00	250	2000.00	250	2000.00	250	2000.00
27967	853222	10117400900053000000000000	261	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1 % LOTION 60 ml	1	solution	1 ขวด	6372	432	254	254	128	300	20.00	6,000.00	75	1,500.00	75	1500.00	75	1500.00	75	1500.00
27967	788761	20411010007623000000000000	262	Podophylline solution	1	solution	1 ขวด	32	12	0	0	12	20	230.00	4,600.00	5	1,150.00	5	1150.00	5	1150.00	5	1150.00
27967	672852	10155600000498000000000000	263	dT VACCINE	1	injection	1 amp	716	852	800	800	0	1000	25.00	25,000.00	250	6,250.00	250	6250.00	250	6250.00	250	6250.00
27967	762684	10154900000506000000000000	264	Equine Rabies ImmunoGlobulin (ERIG)	1	injection	1 vial	72	72	20	20	25	30	530.00	15,900.00	0	0.00	10	5300.00	10	5300.00	10	5300.00
27967	813352	10157100002070000000000000	265	HEPATITIS-B VIRUS VAC. FOR CHILDREN	1	injection	1 vial	187	60	10	10	0	20	140	2,800.00	5	700.00	5	700.00	5	700.00	5	700.00
27967	670576	10156400000247800000000000	266	TRCS-VERORAB RABIES VACCINE INJ.	1	injection	1 vial	1356	984	1322	1322	80	1500	260.00	390,000.00	375	97,500.00	375	97500.00	375	97500.00	375	97500.00
27967	566273	21401020004388000000000000	267	LIDOCAINE HCL 2 % + ADR. 1:80,000 , 50 ML	2	injection	1 vial	0	0	14	14	0	20	50.29	1,005.80	5	251.45	5	251.45	5	251.45	5	251.45
27967	565319	10055800000092000000000000	268	LIDOCAINE HCL INJ. 2 % , 20 ML.	1	injection	1 vial	211	161	146	146	90	100	19.89	1,989.00	25	497.25	25	497.25	25	497.25	25	497.25
27967	769571	10055800000092100000000000	269	LIDOCAINE HCL VISCOUS 2 % , 100 ML.	1	solution	1 ขวด	17	5	9	9	8	10	235.40	2,354.00	2	470.80	3	706.20	2	470.80	3	706.20

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เจ้าหน้าที่

(นางธัญวลัย ช่างชิง)

ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..

ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ.....2569.....

Hcodeรหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)	
								ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
27967	763486	101208017002450000000000	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 5 GM.	1	powder	1	ซอง	1212	588	1833	1833	1250	800	13.91	11,128.00	200	2,782.00	200	2782.00	200	2782.00	200	2782.00
27967			ACTIVATED CHARCOAL POWDER 500 GM.	1	powder	1	กล่อง	0	0	13	13	0	0	107.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967		101208017004300000000000	ACTIVATED CHARCOAL 260 mg cap	1	capsule	200's	capsule	39	48	40	40	10	50	278.20	13,910.00	20	5,564.00	10	2782.00	10	2782.00	10	2782.00
27967	9373829	420000005169120000000000	ยาหอมเทพจิตร	1	ซอง	1	20's	0	2	7	7	0	10	235.00	2,350.00	2	470.00	3	705.00	2	470.00	3	705.00
27967	9414432	420000002930000000000000	ยาธาตุบดซอง 120 ml	1	solution	1	ขวด	2244	2394	1970	1970	450	3000	12	36,000.00	750	9,000.00	750	9000.00	750	9000.00	750	9000.00
27967	9416013	410000000449150000000000	ยาจิตติคังทวารแคปซูล	1	capsule	60	cap	144	30	50	50	10	40	60.00	2,400.00	10	600.00	10	600.00	10	600.00	10	600.00
27967	9368296	420000007449110000000000	ยาอมประสมมะแว้ง (รสบ๊วย)	1	Tablet	1	ซอง	100	114	120	120	9	120	4.25	510.00	30	127.50	30	127.50	30	127.50	30	127.50
27967	9409894	410000000239150020110951	ยาผสมเถาวัลย์เปรียง	1	capsule	100	cap	179	114	69	69	0	120	100	12,000.00	30	3,000.00	30	3000.00	30	3000.00	30	3000.00
27967		420000004869240000000000	ยาอบสมุนไพร	1	ผง	1	ห่อ	41	31	26	26	0	50	90	4,500.00	20	1,800.00	10	900.00	10	900.00	10	900.00
27967	9428573	420000004480000000000000	ยาอุกประคบ (แห้ง)	1	ผง	1	ลูก	541	612	650	650	12	800	60.00	48,000.00	200	12,000.00	200	12000.00	200	12000.00	200	12000.00
27967		410000000319125000000000	ยาออร่าเท็ด แคปซูล	1	capsule	100	cap	0	0	0	0	0	0	100.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	9409887	410000000109125000000000	ยาอเม็นชั่น แคปซูล	1	capsule	100	cap	244	262	316	316	55	300	80.00	24,000.00	75	6,000.00	75	6000.00	75	6000.00	75	6000.00
27967	9096539	410000000139200000000000	ซาซิง	1	sachet	1	ซอง	225	216	226	226	0	400	30	12,000.00	100	3,000.00	100	3000.00	100	3000.00	100	3000.00
27967	9382458	410000000619200000000000	ซาซิงฟรุ๊ตดอกขาว	1	sachet	1	ซอง	84	60	280	280	150	200	30	6,000.00	50	1,500.00	50	1500.00	50	1500.00	50	1500.00
27967	9409873	410000000479150000000000	ยาฟ้าทะลายโจร แคปซูล	1	capsule	100	cap	368	487	598	598	50	500	80.00	40,000.00	125	10,000.00	125	10000.00	125	10000.00	125	10000.00
27967	9032158	410000000380000000000000	ยาฟ้าเจอร่าพญาอ	1	solution	1	ขวด	640	414	478	478	115	400	35.00	14,000.00	100	3,500.00	100	3500.00	100	3500.00	100	3500.00
27967	9052143	410000000339200000000000	ซาซิงใบเตย	1	sachet	1	ซอง	17	23	27	27	0	30	25	750.00	10	250.00	10	250.00	5	125.00	5	125.00
27967	9421935	410000000579200000000000	ซาซิงรางจืด	1	powder	1	ซอง	103	240	53	53	0	60	30.00	1,800.00	15	450.00	15	450.00	15	450.00	15	450.00
27967		420000002229150000000000	จินหนี่ลีลา	1	capsule	30	cap	0	0	0	0	0	0	30.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967		420000004919125000000000	สัทธาธา	1	capsule	100	cap	16	12	31	31	10	30	125.00	3,750.00	5	625.00	5	625.00	10	1250.00	10	1250.00
27967	9415860	410000000499150000000000	ยาธาบายนะขามแขก	1	Tablet	100	Tab	131	47	60	60	20	40	75.00	3,000.00	10	750.00	10	750.00	10	750.00	10	750.00
27967	9392554	4200000001549400000000	ยาแก้อิโมาะขามบ่อม	1	solution	1	ขวด	3010	2475	2920	2920	315	3000	20.00	60,000.00	750	15,000.00	750	15000.00	750	15000.00	750	15000.00
27967	9371358	420000006949140000000000	กระชายดำแคปซูล 400 มก	1	capsule	100	cap	12	12	10	10	0	10	100.00	1,000.00	5	500.00	0	0.00	5	500.00	0	0.00
27967	9099013	410000000591400000000000	กระเทียมแคปซูล 500 มก	1	capsule	100	cap	12	18	10	10	0	10	80.00	800.00	5	400.00	5	400.00	0	0.00	0	0.00
27967	9374072	420000002879150000000000	ยาธาตุบรรจบแคปซูล 500 มก	1	capsule	100	cap	0	0	0	0	0	0	105.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	9371406	420000003959150000000000	ประสะขมิ้นแคปซูล 500 มก	1	capsule	100	cap	0	0	0	0	0	0	100.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	9378924	420000003999150000000000	ปราบชมพูทวีปแคปซูล 500 มก	1	capsule	100	cap	0	0	0	0	0	0	105.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	9096017	410000000519150000000000	มะระขี้นกแคปซูล 500 มก	1	capsule	100	cap	0	0	0	0	0	0	100.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	9369861	420000005309110000000000	ยาเหลืองปิดสมุทร	1	Tablet	30	Tab	107	85	120	120	30	100	25.00	2,500.00	25	625.00	25	625.00	25	625.00	25	625.00
27967	9405655		สรประยี่โคไทรหอม	2	solution	1	ขวด	96	108	106	106	20	100	45.00	4,500.00	25	1,125.00	25	1125.00	25	1125.00	25	1125.00
27967	301230	101478000003211000000000	Lynestrenol 0.5 mg	1	Tablet	1	แผง	10	14	60	60	42	50	65.27	3,263.50	10	652.70	10	652.70	20	1305.40	10	652.70
27967	529396	211010220017540000000000	D-5-NSS, 500 ML	1	injection	1	กระบอก	0	48	20	20	0	40	27	1,080.00	10	270.00	10	270.00	10	270.00	10	270.00

(นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 เกสัชกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

(นางชัญญา ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล...สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcodesรหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุ หน่วยบรรจุ	อัตราการใช้อ้อยหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)				
							ปี..2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า			
																							ปี..2566...	ปี..2567.	ปี..2568...
27967	557675	100994000001170000000000	302	D-5-W 250 ML	1	injection	1	กระปุก	72	90	53	53	0	80	20.00	1,600.00	20	400.00	20	400.00	20	400.00	20	400.00	
27967	767831	211010110049999000000000	303	LRI 1000 ML	1	injection	1	กระปุก	30	36	0	0	0	20	42.00	840.00	5	210.00	5	210.00	5	210.00	5	210.00	
27967	766109	101657000010160000000000	304	Rubbing alcohol 70% 60 ml	1	solution	1	ขวด	480	1500	973	973	190	1500	8.50	12,750.00	375	3,187.50	375	3,187.50	375	3,187.50	375	3,187.50	
27967	816793	100779133003850000000000	305	TRAZODONE 50 MG. TAB	1	Tablet	500	Tab	25	41	60	60	31	60	680.00	40,800.00	15	10,200.00	15	10,200.00	15	10,200.00	15	10,200.00	
27967		100825051004320000000000	324	Lithium 300 mg	1	Tablet	1	tab	0	480	800	800	0	1000	1.28	1,280.00	250	320.00	250	320.00	250	320.00	250	320.00	
27967			325	Lubricant jel 5 g	2	jel	1	ซอง	0	800	800	800	600	1000	5.90	5,900.00	250	1,475.00	250	1,475.00	250	1,475.00	250	1,475.00	
27967			326	Lubricant jel 50 g	2	jel	1	หลอด	85	54	24	24	6	50	28.00	1,400.00	10	280.00	20	560.00	10	280.00	10	280.00	
27967	741919	100790133003750000000000	327	Imipramine 10 mg	1	Tablet	1	Tab	0	360	800	800	0	1000	0.33	330.00	250	82.50	250	82.50	250	82.50	250	82.50	
27967		100790133003750000000000	328	Imipramine 25 mg	1	Tablet	500	Tab	0	1	1	1	0	1	275	275.00	1	275.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
27967	618356	100994000001650000000000	329	LACTULOSE 100 ml	1	solution	1	ขวด	97	318	146	146	150	200	39.25	7,850.00	50	1,962.50	50	1,962.50	50	1,962.50	50	1,962.50	
27967		102232800005900000000000	330	MORPHINE SYR 60 ml	1	syrup	1	ขวด	72	20	53	53	0	80	50.00	4,000.00	20	1,000.00	20	1,000.00	20	1,000.00	20	1,000.00	
27967	397285	100182000004203000000000	331	Ofloxacin 200 mg	1	capsule	100	cap	33	12	3	3	8	0	68.48	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
27967		124824000004293220181506	332	Azithromycin 250 mg	1	capsule	60	cap	10	6	5	5	0	5	500	2,500.00	2	1,000.00	1	500.00	1	500.00	1	500.00	
27967	286900	100207000004320000000000	333	Clindamycin cap 300 mg	1	capsule	100	cap	88	130	212	212	21	250	170	42,500.00	100	17,000.00	100	17,000.00	0	0.00	50	8,500.00	
27967	1E+06	124180000004410220181202	334	GABAPENTIN 400 mg	1	capsule	100	cap	80	79	125	125	5	200	200	40,000.00	50	10,000.00	50	10,000.00	50	10,000.00	50	10,000.00	
27967	459215	101489000003521000000000	335	Methimazole 5 mg	1	Tablet	500	Tab	61	65	62	62	13	80	330	26,400.00	20	6,600.00	20	6,600.00	20	6,600.00	20	6,600.00	
27967	368959	100798000003620000000000	336	Mianserine 10 mg	1	Tablet	500	Tab	0	1	1	1	0	1	840	840.00	1	840.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
27967	110539	100667000003521000000000	337	Nifedipine 5 mg	1	capsule	100	cap	6	4	3	3	3	5	80	400.00	0	0.00	2	160.00	2	160.00	1	80.00	
27967	399699	100801000003620000000000	338	Nortriptyline 10 mg	1	Tablet	1000	Tab	0	2	1	1	0	1	1000	1,000.00	1	1,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
27967			339	Nortriptyline 25 mg	1	Tablet	1000	Tab	0	2	1	1	0	1	1000	1,000.00	1	1,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
27967			340	ORANGE SWEET SYRUP 1000 ml	1	solution	1	gallon	0	2	4	4	0	5	100	500.00	2	200.00	1	100.00	1	100.00	1	100.00	
27967	391199	100836000004410000000000	341	Piracetam 400 mg	1	capsule	500	cap	6	12	8	8	4	20	350	7,000.00	5	1,750.00	5	1,750.00	5	1,750.00	5	1,750.00	
27967	761922		342	TERBUTALINE INJ 0.5 mg/ml	1	amp	1	amp	240	60	20	20	0	50	8.56	428.00	15	128.40	15	128.40	10	85.60	10	85.60	
27967	272288	124834000003652000000000	343	Carvediol 12.5 mg	1	Tablet	100	Tab	42	20	55	55	14	80	450	36,000.00	20	9,000.00	20	9,000.00	20	9,000.00	20	9,000.00	
27967			344	CHLORHEXIDINE 2% SOLUTION	1	solution	450	ml	ขวด	0	1	1	1	0	1	150	150.00	1	150.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	415143	100075000004511220381445	345	Praziquantel 600 mg	1	Tablet	100	Tab	5	5	3	3	4	5	600	3,000.00	2	1,200.00	2	1,200.00	0	0.00	1	600.00	
27967	107609	100552000005760110281020	346	Streptokinase inj	1	injection	1	vial	2	1	3	3	1	5	5400	27,000.00	0	0.00	1	5400.00	2	10800.00	2	10800.00	
27967	335018	140539133003771120381421	347	PIOGLITAZONE 30 MG	1	Tablet	100	Tab	352	437	272	272	66	300	63.33	18,999.00	75	4,749.75	75	4,749.75	75	4,749.75	75	4,749.75	
27967	276632	213030200018276120381169	348	ORPHEADRINE 35 mg+para 500 mg	2	Tablet	1000	Tab	20	38	35	35	9	50	320	16,000.00	10	3,200.00	10	3,200.00	10	3,200.00	20	6,400.00	
27967			349	TROPICAMIDE EYE DROP 15 ML	1	solution	450	ml	ขวด	0	0	8	8	0	10	210.79	2,107.90	2	421.58	3	632.37	3	632.37	2	421.58
27967	853706	201110400019999000000000	350	Vitamin B1-6-12	2	Tablet	500	Tab	115	156	146	146	0	200	240	48,000.00	50	12,000.00	50	12,000.00	50	12,000.00	50	12,000.00	
27967		100807071000921000000000	351	Fluanxol depot 40 mg inj.	1	amp	1	amp	48	60	200	200	0	300	203.30	60,990.00	75	15,247.50	75	15,247.50	75	15,247.50	75	15,247.50	
27967	108128	102222550033610000000000	352	WARFARIN 2 MG	1	Tablet	100	Tab	40	42	36	36	8	50	160	8,000.00	10	1,600.00	10	1,600.00	10	1,600.00	20	3,200.00	
27967	108185	102222550034210000000000	353	WARFARIN 3 MG	1	Tablet	100	Tab	12	48	13	13	10	20	190	3,800.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	

นางกมลศรีณี บุญประสม  
 ภาสัชกรชำนาญการพิเศษ


(นางฉัญฉวย ช่างเชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

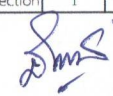
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ


(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาตามกรอบรายการยา จังหวัดอุบลราชธานี  
 หน่วยงาน..โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์.....จังหวัด...อุบลราชธานี.....  
 ประจำปีงบประมาณ...2569.....

Hcodesรหัส TM	รหัสยา 24 หลัก	ลำดับที่	รายการยา	1=ED, 2=NED	รูปแบบ (หน่วยนับ)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ ในปี..2569.....	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัด ซื้อในปี..2569..	ราคาต่อหน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(กค.-กย.)		
							ปี2566...	ปี..2567.	ปี..2568...						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	
27967	1140943	110050124274203121782901	354 FAVIPRAVIR 200 MG	1	Tablet	100	Tab	12	22	10	10	0	20	1601	32,020.00	5	8,005.00	5	8005.00	5	8005.00	5	8005.00
27967	1231397	110050102184203000000000	355 MOLNUPIRAVIR 200 MG	1	capsule	40	cap	318	120	40	40	0	50	549.98	27,499.00	5	2,749.90	5	2749.90	20	10999.60	20	10999.60
27967	288046	124847000003750000000000	356 Clozapine 25 mg	1	Tablet	100	Tab			10	10	15	0	68	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
27967	538824	210010310017065000000000	357 Augmentin inj 1.2 g	1	injection	1	vial			140	140	90	200	30.5	6,100.00	50	1,525.00	50	1525.00	50	1525.00	50	1525.00
27967	1201891	110050102164020000000000	358 Remdesivir inj	1	injection	1	vial			16	16	0	24	642	15,408.00	6	3,852.00	6	3852.00	6	3852.00	6	3852.00
27967			359 Risperidone solution	1	solution	1	ขวด			13	13	10	20	110	2,200.00	5	550.00	5	550.00	5	550.00	5	550.00
27967			360 Benzathibe Penicillin G inj	1	injection	1	vial	0	0	27	27	0	100	60	6,000.00	25	1,500.00	25	1500.00	25	1500.00	25	1500.00
27967	324547	100103000004021000000000	361 CLOTRIMAZOLE VAG. SUPP. 100 MG	1	Tablet	6	Tab	208	113	115	115	70	100	9.00	900.00	25	225.00	25	225.00	25	225.00	25	225.00
27967	693947	124823042003841000000000	362 Atorvastatin 40 mg	1	100	1	tab			360	360	59	400	115	46,000.00	100	11,500.00	100	11500.00	100	11500.00	100	11500.00
27967			363 NPH 10 ml	1	injection	1	vial	0	50	67	67	0	80	70	5,600.00	20	1,400.00	20	1400.00	20	1400.00	20	1400.00
													รวม	7,571,402.20	1,895,646.78		1,886,855.14		1,911,628.47		1,877,271.81		

  
 (นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 เกสร์ชกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

  
 (นางฉวีวลัย ช่างชิง)  
 ตำแหน่ง...หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
 (นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล..สว่างวีระวงศ์..  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน



แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2569 โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี

HCODE	ลำดับ	รหัสวัสดุ	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	อัตราซื้อรวมการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการการใช้ปี 2569	ยอดยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี 2569	ราคาต่อหน่วย	มูลค่ารวม (บาท)	งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4			
							2566	2567	2568						ตุลาคม - ธันวาคม 2568	มกราคม - มีนาคม 2569	เมษายน - มิถุนายน 2569	กรกฎาคม - กันยายน 2569						
							จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน						มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)					
27967	48	MC001	Urine Strip 2 แถบ	Test	100	กล่อง	30	50	30	20	-	20.00	79.00	1,580.00	20	1,580.00	0	-	0	-	0	-		
27967	49	MC006	แถบตรวจปัสสาวะสำหรับเครื่องอัตโนมัติ	Test	100	กล่อง	1,800	3,000	3,000	3,200	-	3,200.00	8.50	27,200.00	800	6,800.00	800	6,800.00	800	6,800.00	800	6,800.00		
27967	50	MC007	Urine strip 2AC (Alb/Cr)-Micro albumin	Test	50	กล่อง	50	50	60	60	10	50.00	1,600.00	80,000.00	20	32,000.00	20	32,000.00	10	16,000.00	0	-		
27967	51	MC008	Urinalysis Control	pack	1	pack	4	4	4	4	-	4.00	1,500.00	6,000.00	1	1,500.00	1	1,500.00	1	1,500.00	1	1,500.00		
27967	52	MC010	Urine cell slide	กล่อง	1	pack	4	5	8	8	-	8.00	1,850.00	14,800.00	2	3,700.00	2	3,700.00	2	3,700.00	2	3,700.00		
27967	53	MC011	Urine Dropper (Tribulb)	กล่อง	1,000	pack	3,000	4,000	4,000	5,000	-	5,000.00	2.20	11,000.00	2000	4,400.00	0	-	2000	4,400.00	1000	2,200.00		
27967	54	MC014	occult blood	Test	25	pack	50	75	36	36	-	36.00	375.00	13,500.00	36	13,500.00	0	-	0	-	0	-		
27967	55	MB002	AFB stain set	กล่อง	1	pack	5	5	8	8	-	8.00	1,300.00	10,400.00	2	2,600.00	2	2,600.00	2	2,600.00	2	2,600.00		
27967	56	MB006	10,20,30% KOH	ขวด	1	pack	1	1	1	1	-	1.00	750.00	750.00	1	750.00	0	-	0	-	0	-		
			โลหิตวิทยา (Hematology : HM)																					
27967	57	HM004	Wright stain Set	กล่อง	1	กล่อง	3	3	5	5	-	5.00	1,300.00	6,500.00	5	6,500.00	0	-	0	-	0	-		
27967	58	HM008	DCIP	กล่อง	100	กล่อง	3	3	3	3	-	3.00	1,700.00	5,100.00	1	1,700.00	1	1,700.00	1	1,700.00	0	-		
27967	59	HM022	ดินน้ำมันชุด Hematocrit	กล่อง	1	กล่อง	2	2	2	3	3	-	600.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
			งานเคมีคลินิก (Chemistry :CH)																					
27967	60	CH001	แผ่นทดสอบน้ำตาลปลายนิ้ว	กล่อง	50	pack	270	588	570	570	50	520.00	240.00	124,800.00	300	72,000.00	100	24,000.00	100	24,000.00	20	4,800.00		
27967	61		ATK	กล่อง	1	ชิ้น	70	63	60	60	15	45.00	900.00	40,500.00	20	18,000.00	25	22,500.00	0	-	0	-		
27967	62	CH024	control trop-T	PACK	1	PACK	8	8	8	8	-	8.00	1,070.00	8,560.00	2	2,140.00	2	2,140.00	2	2,140.00	2	2,140.00		
27967	63	CH025	IQc trop-T	PACK	1	PACK	1	1	1	1	-	1.00	1,500.00	1,500.00	1	1,500.00	0	-	0	-	0	-		
27967	64	CH026	strip ketone blood	PACK	1	PACK	2	2	2	2	1	1.00	2,407.50	2,407.50	1	2,407.50	0	-	0	-	0	-		
27967	65	CH027	Trop-T	PACK	10	PACK	-	20	20	23	-	23.00	2,568.00	59,064.00	13	33,384.00	10	25,680.00	0	-	0	-		
27967	66	AA049	Battery สำหรับเครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	ชิ้น	1	pack	6	6	12	12	-	12.00	-	-	3	-	3	-	3	-	3	-		
27967	67	AA050	IQc สำหรับเครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	กล่อง	1	pack	12	12	12	12	-	12.00	-	-	3	-	3	-	3	-	3	-		
27967	67	AA051	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	เครื่อง	1	pack	8	8	20	25	20	5.00	-	-	5	-	0	-	0	-	0	-		
													649,906.50											
															298,576.50		171,160.00		123,200.00				56,970.00	

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 (นางสาวณิศา ทิวทัศน์) (นางณัฐวิชัย ช่างสิง) (นายสยาม ประสานพันโก) (นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ หัวหน้างานเทคนิคการแพทย์  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ผู้เห็นชอบ  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

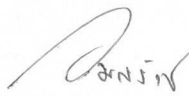
รวมเป็นเงิน หกแสนสี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยหกบาทห้าสิบลบาทห้า

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (ประเภทวัสดุเภสัชกรรม) ตามกรอบรายการวัสดุการแพทย์ จังหวัดอุบลราชธานี

หน่วยงาน...ส่วางวีระวงศ์.....จังหวัด.....อุบลราชธานี.....

ประจำปีงบประมาณ.....2569.....

Hcode	ลำดับ	รหัสวัสดุการแพทย์	ชื่อวัสดุการแพทย์	หน่วย	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย-มิ.ย)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)		
					ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ						จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	
				บรรจุ	2566	2567	2568	ในปี 2569	ยกมา	ในปี.2569..	(บาท)			(บาท)	(บาท)		(บาท)		(บาท)		(บาท)
27967	1		Sticker multiple dose	ดวง	100	3000	8000	8000	0	7000	0.15	1,050	2000	300	2000	300	2000	300	1000	150	
27967	2		สติ๊กเกอร์ Direct thermal 7x7	ม้วน	187	360	400	400	0	350	170	59,500	100	17,000	50	8,500	100	17,000	100	17,000	
27967	4		ซองซิปลิส 12*17 cm.	kg	133	150	135	135	0	100	115	11,500	25	2,875	25	2,875	25	2,875	25	2,875	
27967	5		ซองซิปลิส 15*23 cm.	kg	127	150	135	135	0	100	115	11,500	25	2,875	25	2,875	25	2,875	25	2,875	
27967	6		ซองซิปลิส 9*13 cm.	kg	114	180	135	135	0	100	115	11,500	25	2,875	25	2,875	25	2,875	25	2,875	
27967	7		ซองซิปลิส 8*10 cm.	kg	121	30	35	35	0	35	115	4,025	10	1,150	10	1,150	5	575	10	1,150	
27967	8		ซองซิปลิส 5*7 cm.	kg	82	30	70	70	0	50	115	5,750	10	1,150	10	1,150	10	1,150	20	2,300	
27967	9		ซองสีชา 5*7 cm.	kg	15	30	30	30	0	30	125	3,750	10	1,250	0	0	10	1,250	10	1,250	
27967	10		ซองซิปลิส 21*24 cm.	kg	151	30	100	100	0	100	115	11,500	25	2,875	25	2,875	25	2,875	25	2,875	
27967	11		ซองสีชา 9*13 cm.	kg	54	90	30	30	0	30	125	3,750	10	1,250	0	0	10	1,250	10	1,250	
27967	12		ซองสีชา 12*17 cm.	ห่อ	0	60	30	30	0	30	125	3,750	10	1,250	10	1,250	10	1,250	0	0	
27967	13		ดัลลัส 10 g	อัน	200	100	100	100	0	0	2.00	-	0	-	0	0	0	0	-	0	
27967	14		ขวดพลาสติก 30 cc	ขวด	6000	3600	4000	4000	0	3000	2.00	6,000	1000	2,000	2000	4,000	0	-	0	0	
27967	15		ขวดพลาสติก 5 cc	ขวด	470	100	700	700	0	0	4	-	0	-	0	0	0	0	-	0	
27967	16		สติ๊กเกอร์ความเสี่ยสูง 1x4 cm	ดวง	100	200	3600	3600	0	3000	0.1	300	500	50	500	50	1000	100	1000	100	
27967	17		สติ๊กเกอร์ pre-pack 1000's	ม้วน	10	10	30	30	0	30	300	9,000	0	-	20	6,000	5	1,500	5	1,500	
27967	18		ขวดพลาสติก 60 cc	ขวด	500	100	50	50	0	0	1.8	-	0	-	0	0	0	-	0	0	
27967	19		ขวดพลาสติก 120 cc	ขวด	500	100	50	50	0	0	2	-	0	-	0	0	0	-	0	0	
27967	20		ฉลากยาเม็ด รพ.สต.	pack		70	50	50	0	10	125	1,250	0	-	5	625	5	625	0	0	
27967	21		ซองซิปลิส 15*23 cm.	kg	39	60	30	30	0	25	125	3,125	0	-	10	1,250	5	625	10	1,250	
27967	22		ฉลากยา Paracetamol	pack	39	60	50	50	0	20	125	2,500	5	625	10	1,250	5	625	0	0	
												149,750		37,525		37,025		37,750		37,450	

  
 (นางกมลรัตน์ บุญประสม)  
 เกษีกรชำนาญการพิเศษ  
 เจ้าหน้าที่

  
 (นางอัญวลัย ช่งชิง)  
 ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่


  
 (นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์  
 ผู้เห็นชอบ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ผู้อนุมัติแผน


แผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาล สว่างวีระวงศ์ จังหวัด อุบลราชธานี

Hcode	ลำดับ	ชื่อวัสดุทันตกรรม	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	ข้อมูลอัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ปี 2569	ยอดคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อปี 2569	ราคาต่อ หน่วย บรรจุ	มูลค่ารวม (บาท)	ไตรมาส 1(ค.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2(ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3(เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4(ก.ค.-ก.ย.)		หมายเหตุ
						2566	2567	2568						จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
27967	1	Sealant	หลอด	1.2	หลอด	3	6	10	24	1	24	797.15	19,131.60	0	0.00	24	19,131.60	0	0.00	0	0.00	
	2	17%EDTA	ขวด	1	ขวด	1	1	1	1	0	1	330.00	330.00	1	330.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	3	alginate	ถุง	1	ถุง	16	18	25	25	2	25	220.00	5,500.00	6	1,320.00	7	1,540.00	6	1320.00	6	1,320.00	
	4	topical gel	ขวด	1	ขวด	1	5	6	6	2	4	420.00	1,680.00	0	0.00	4	1,680.00	0	0.00	0	0.00	
	5	Bonding	ขวด	1	ขวด	10	18	20	20	0	20	823.90	16,478.00	5	4,119.50	5	4,119.50	5	4119.50	5	4,119.50	
	6	Celluloid Strip	กล่อง	1	กล่อง	2	2	4	5	1	4	210.00	840.00	0	0.00	4.00	840.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	7	Compomer base liner	กล่อง	1	กล่อง	4	5	5	6	2	4	1,000.00	4,000.00	2	2,000.00	0	0.00	2	2000.00	0	0.00	
	8	Fluoride tray ( disposable )	แพ็ค	50ชิ้น	แพ็ค	20	30	40	40	10	30	367.00	11,010.00	0	0.00	30	11,010.00	0	0.00	0	0.00	
	9	etching	แพ็ค	1	แพ็ค	7	18	18	20	10	10	250.00	2,500.00	3	750.00	3	750.00	3	750.00	2	500.00	
	10	Flowable Composite	หลอด	2	ถุง	4	5	12	12	2	10	1,070.00	10,700.00	3	3,210.00	3.00	3,210.00	4.00	4280.00	0.00	0.00	
	11	Dental Floss	กล่อง	1	กล่อง	4	5	5	5	0	5	240.00	1,200.00	5	1,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	12	Disinfecting wipe	กระป๋อง	1	กระป๋อง	349	121	156	130	0	160	240.75	38,520.00	40	9,630.00	40	9,630.00	40	9630.00	40	9,630.00	
	13	หมวกกคลุมผม	แพ็ค	100ชิ้น	แพ็ค	140	88	90	90	10	80	150.00	12,000.00	20	3,000.00	20	3,000.00	20	3000.00	20	3,000.00	
	14	resin composite	หลอด	1	หลอด	19	34	35	35	5	30	877.40	26,322.00	7	6,141.80	8	7,019.20	7	6141.80	8	7,019.20	
	15	Sand Paper Strip	กล่อง	1	กล่อง	5	5	5	5	3	2	650.00	1,300.00	2	1,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	16	Saliva Ejector	ถุง	100	ถุง	27	30	30	32	2	30	85.00	2,550.00	6	510.00	8	680.00	8	680.00	8	680.00	
	17	Dental stone	กล่อง	1	กล่อง	5	5	6	6	2	4	500.00	2,000.00	1	500.00	1	500.00	1	500.00	1	500.00	
	18	zinc oxide eugenol reinforcement (tray adhesive)	กล่อง	1	กล่อง	1	5	5	5	0	5	1,500.00	7,500.00	5	7,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	19	tray adhesive	ขวด	1	ขวด	1	3	8	8	0	8	719.04	5,752.32	2	1,438.08	2	1,438.08	2	1438.08	2	1,438.08	
	20	Dental needle G27 long 30 mm	กล่อง	100	กล่อง	5	12	15	15	0	15	214.00	3,210.00	4	856.00	3	642.00	4	856.00	4	856.00	
	21	Dental needle G27 short 21 mm	กล่อง	100	กล่อง	9	15	20	22	2	20	214.00	4,280.00	5	1,070.00	5	1,070.00	5	1070.00	5	1,070.00	
	22	ฟู่ทัน/microapplicator	กล่อง	100	กล่อง	10	15	15	15	3	12	50.00	600.00	3	150.00	3.00	150.00	3.00	150.00	3.00	150.00	
	23	ฟู่ทัน/gingival brush	กล่อง	100	กล่อง	8	10	10	15	14	1	50.00	50.00	0	0.00	0.00	0.00	1.00	50.00	0.00	0.00	
	24	Fluoride gel	ขวด	1	ขวด	10	15	15	15	12	3	440.00	1,320.00	0	0.00	0.00	0.00	3.00	1320.00	0.00	0.00	
	25	Fluoride varnish	กล่อง	1	กล่อง	12	12	15	15	7	8	2,889.00	23,112.00	0	0.00	8.00	23,112.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

  
(นางสาวกฤติยา เมษวิมล)  
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

  
(นางณัฐวิมล ชวน)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
(นางสุย ประสานพิมพ์)  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์  
ผู้เห็นชอบแผน

(นพ.ธีระพงษ์ แก้วภมร)  
ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ผู้อนุมัติแผน



แผนซื้อวัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์/  
วัสดุสารสนเทศทางการแพทย์/แผนงานโครงสร้าง  
ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

สรุปงบประมาณตามแผนซื้อวัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์/วัสดุสารสนเทศทางการแพทย์/เครื่องแต่งกาย/แผนงานโครงสร้าง

ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่องาน	แผนจัดซื้อวัสดุ/งบค่าเสื่อม								รวม
		วัสดุสำนักงาน		วัสดุสารสนเทศทางการแพทย์		วัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์		แผนงานโครงสร้าง		
		จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	
1	กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม	6	65,000	7	81,700	5	40,400			187,100
2	กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ฯ	1	4,900							4,900
3	ฝ่ายบริการงานทั่วไป	3	31,700	2	7,000			2	94,000	132,700
4	กลุ่มงานทันตกรรม	1	4,000			1	30,000			34,000
5	กลุ่มงานการพยาบาล	15	82,900	3	27,500	20	174,100			284,500
6	งานเทคนิคทางการแพทย์	1	10,000							10,000
7	งานแพทย์แผนไทย			2	21,500	8	44,725			66,225
8	งานกายภาพบำบัด			1	5,000	14	231,950			236,950
9	กลุ่มงานเภสัชกรรม	8	50,025			1	10,000			60,025
10	งานรังสีการแพทย์									0
11	งานโภชนศาสตร์									0
12	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล			10	231,600			1	180,000	411,600
13	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	7	50,300	6	73,000	3	8,500			131,800
รวมงบทั้งสิ้น		42	298,825	31	447,300	52	539,675	3	274,000	1,559,800

(นางสาวอชิตชญาณี กาทอง) ผู้เสนอ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

(นายสยาม ประสานพิมพ์) ผู้อนุมัติ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

# วัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน

แผนขอซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ สำนักงาน  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
<b>กลุ่มงานการพยาบาล</b>						
1	ผ้าปูเตียงผู้ป่วย	6	400	2,400	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
2	ผ้าคลุมตัวผู้ป่วย	6	300	1,800	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
3	โต๊ะวางเครื่องปรินท์ (ห้องตรวจโรค)	1	2,000	2,000	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	วางปรินเตอร์สำหรับแพทย์
4	เก้าอี้สำนักงาน	3	3,500	10,500	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
5	โต๊ะทำงาน (สำหรับแพทย์แพทย์)	3	5,000	15,000	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ของเดิม มีขนาดไม่เหมาะสมกับการทำงาน
6	เก้าอี้ผู้ป่วย (ห้องตรวจโรค)	3	1,500	4,500	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
7	ชุดลำโพงเคลื่อนที่พร้อมไมโครโฟน	1	5,000	5,000	กลุ่มงานการพยาบาล (NCD)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
8	ชกผ้าฆ่าเชื้อผู้ป่วย	30	400	6,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	
9	โซฟาแบบพับเก็บได้นั่งในห้องพักเจ้าหน้าที่	1	5,000	5,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	
10	เก้าอี้สำนักงาน แบบล้อเลื่อน	3	5,000	15,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ทดแทนอันเดิมที่ชำรุด
11	ม่านบังแดด (แบบม้วน)	4	1,125	4,500	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	แสงแดดส่องในห้องพัก จนท.
12	ติดฟิล์มกระจกประตู	2	1,500	3,000	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	ป้องกันแสงแดดส่องบริเวณห้องเก็บของ Sterile
13	ถุงมือล้างเครื่องมือ	6	300	1,800	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	ของเดิมเสื่อมสภาพตามการใช้งาน
14	หน้ากากกักกันกระเด็น	2	1,200	2,400	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	ของเดิมเสื่อมสภาพตามการใช้งาน
15	เครื่องทำน้ำอุ่น	1	4,000	4,000	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	สำหรับทำน้ำอุ่นให้กับ จนท.(กรณีอากาศหนาว)
<b>กลุ่มงานเภสัชกรรม</b>						
16	เครื่องดูดฝุ่น	1	10,000	10,000	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
17	เก้าอี้นั่งทำงานมีพนักพิง	1	3,000	3,000	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
18	ตู้เก็บเอกสาร 15 ลิ้นชัก	2	4,000	8,000	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
19	ตู้เก็บเอกสาร 3 ลิ้นชัก	2	4,000	8,000	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
20	กล่องอะไหล่ จัดยาผู้ป่วยใน (unit dose)95x300x77 mm	50	150	7,500	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
21	กล่องอะไหล่ใส่ยา สีน้ำเงิน 300 mmx140 mm	35	285	9,975	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
22	กล่องอะไหล่ใส่ยา สีน้ำเงิน 200 mmx 120 mm	10	165	1,650	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
23	กล่องอะไหล่ใส่ยา สีน้ำเงิน 150 mmx 105 mm	20	95	1,900	กลุ่มงานเภสัชกรรม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
<b>งานเทคนิคการแพทย์</b>						
24	ฉากกันห้อง PVC (กันส่วนที่เป็นเตียงเก็บน้ำยากับโซนเจาะเลือด)	1	10,000	10,000	งานเทคนิคการแพทย์	แบ่งพื้นที่เป็นสัดส่วน ป้องกันผู้ป่วยเข้าถึงโซนเก็บวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
<b>กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์</b>						
25	ฟิล์มกรองแสง กันแสงแดดส่อง ขนาด 7 ตารางเมตร	1	700/ ตรม.	4,900	กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์	เพื่อป้องกันแสงสะท้อนจากด้านหน้า รพ.เข้ามาที่ห้องทำงาน
<b>กลุ่มงานทันตกรรม</b>						
26	เก้าอี้หัวหน้าผ้า	1	4,000	4,000	กลุ่มงานทันตกรรม	ตัวเดิมชำรุด

ลงชื่อ อริสรา นกทอง ผู้เสนอ  
(นางสาวอริสรา นกทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

แผนขอซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ สำนักงาน  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
<b>กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด</b>						
27	เคาน์เตอร์หน้าห้องตรวจ	1	10,000	10,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
28	เก้าอี้เจ้าหน้าที่ (ห้องตรวจโรค)	3	3,000	9,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
29	โต๊ะห้องตรวจ	2	5,000	10,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
30	เตียงห้องตรวจ	1	5,000	5,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
31	ตู้เอกสาร มีล้อเลื่อน	3	5,000	15,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
32	ไฟฉาย	1	300	300	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
33	ตาข่าย	1	1,000	1,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
<b>กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม</b>						
34	ตู้แช่แข็ง แชนนมแม่	1	20,000	20,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อเก็บนมแม่
35	ตู้เก็บวัสดุทางการแพทย์	1	8,000	8,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เก็บวัสดุทางการแพทย์
36	ตู้เก็บเอกสารแฟ้มงาน	2	8,000	16,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เก็บวัสดุสำนักงาน
37	โต๊ะคัดกรองพร้อมเก้าอี้เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ	1	8,000	8,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกผู้รับบริการ
38	เก้าอี้นั่งรอรับบริการชุดละ 4 ที่นั่ง	2	5,000	10,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อให้อำนวยความสะดวกผู้รับบริการ
39	เก้าอี้สำนักงาน	1	3,000	3,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	ทดแทนชำรุดเสียหาย
<b>กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป</b>						
40	ไมโครเวฟ	1	2,700	2,700	พชร	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
41	ปัมลม	1	17,000	17,000	พชร	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
42	สว่านเจาะปูนไร้สาย	1	12,000	12,000	งานช่าง	เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
				298,825		

ลงชื่อ.....*Orsathorn Nith*.....ผู้เสนอ  
(นางสาวชิตชญาณี กาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

# วัสดุสารสนเทศทางการแพทย์

แผนขอซื้อวัสดุสารสนเทศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล					
1	ต่ออายุอุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) ราย 1 ปี	1	100,000	100,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	1. มีระบบสารสนเทศที่มีความปลอดภัย 2. มีระบบสารสนเทศที่ป้องกัน ตรวจสอบ เฝ้าระวังการโจมตีทางด้านไซเบอร์
2	หน่วยความจำ RAM ขนาด 256GB สำหรับเครื่อง Server (HPE ProLiant DL160 Gen10) 64x4	2	17,000	34,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	เพิ่มประสิทธิภาพเครื่องแม่ข่าย HI ซึ่งปัจจุบัน มีขนาด 96 GB Over Load หน่วยความจำ เกิน 80%
3	โปรแกรมป้องกันไวรัสชนิด สำหรับเครื่องแม่ข่ายและโปรแกรม hi, โปรแกรม express (per license)	10	700	7,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	1. เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย Hi, Express มีความปลอดภัย 2. มี Antivirus ที่ป้องกัน ตรวจสอบ เฝ้าระวังการโจมตีของไวรัสคอมพิวเตอร์ได้ 3. ป้องกันความเสียหายของข้อมูลของผู้ป่วยที่เก็บอยู่ในรูปแบบของข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
4	อุปกรณ์รวมสัญญาณ Fiber ชนิด ALL SFP 24 port(Switch Layer3 )	1	29,000	29,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	เชื่อมโยงระบบ LAN HI ทุกตึกเข้าห้อง Server ผ่าน Fiber optic เนื่องจากช่องเสียบ fiber optic เต็มทุกช่องไม่เพียงพอ
5	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Switch Layer3 (ห้องทันตกรรม)	1	13,000	13,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	เชื่อมโยงระบบ LAN HI ผ่าน Fiber optic
6	ติดตั้งสายสัญญาณ Fiber Optic	1	10,000	10,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	เชื่อมโยงระบบ LAN HI ผ่าน Fiber optic (ห้อง Server ไป 1.คลังยา(Server Pacs)
7	แท็บเล็ต(Tablet) สำหรับ IPD Paperless แพทย์	2	10,000	20,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	IPD Paperless สำหรับแพทย์ 2 ท่าน
8	เมาส์ ชนิด usb	6	300	1,800	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	ระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง พร้อมใช้ สามารถใช้งานได้ปกติ รองรับการให้บริการผู้ป่วย
9	คีย์บอร์ด ชนิด usb	6	300	1,800	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	ระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง พร้อมใช้ สามารถใช้งานได้ปกติ รองรับการให้บริการผู้ป่วย
10	เครื่องสำรองไฟ 800VA สำหรับ เครื่อง pc	6	2,500	15,000	กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	ระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง พร้อมใช้ สามารถใช้งานได้ปกติ รองรับการให้บริการผู้ป่วย

ลงชื่อ.....*อ.ศิวะ ภาทอง*.....ผู้เสนอ  
(นางสาวอชิตชญาณี ภาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

แผนขอซื้อวัสดุสารสนเทศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
<b>กลุ่มงานการพยาบาล</b>						
11	เครื่องปริ้นเตอร์	1	5,000	5,000	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	เครื่องเดิม ประสิทธิภาพการทำงานช้า
12	คอมพิวเตอร์ All in one	1	20,000	20,000	ศูนย์คุณภาพ (กลุ่มการพยาบาล)	เครื่องเดิม ประสิทธิภาพการทำงานช้า
13	เครื่องสำรองไฟ 800VA สำหรับ เครื่อง pc	1	2,500	2,500	ศูนย์คุณภาพ (กลุ่มการพยาบาล)	เครื่องเดิม ประสิทธิภาพการทำงานช้า
<b>งานกายภาพบำบัด</b>						
14	เครื่องสำรองไฟ 800VA สำหรับ เครื่อง pc	2	2,500	5,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้กับเครื่องมือรักษาผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด
<b>งานแพทย์แผนไทย</b>						
15	โทรศัพท์ไร้สาย	1	1,500	1,500	งานแพทย์แผนไทย	เดิมเป็นแบบมีสาย ไม่สะดวกต่อการใช้งาน
16	notebook	1	20,000	20,000	งานแพทย์แผนไทย	ใช้ในการออกให้บริการนอกโรงพยาบาล
<b>กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด</b>						
17	คอมพิวเตอร์ห้องตรวจ	1	20,000	20,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
18	คอมพิวเตอร์โต๊ะซักประวัติ	1	20,000	20,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
19	เครื่องสำรองไฟ 800VA สำหรับ เครื่อง pc	2	1,500	3,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
20	ชุดลำโพงเคลื่อนที่พร้อมไมโครโฟน	1	5,000	5,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่/จัดทำกลุ่ม
21	คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก	1	20,000	20,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	ใช้ประชุม ให้ความรู้นอกสถานที่
22	เครื่องปริ้นเตอร์สี	1	5,000	5,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ่ายใหม่
<b>กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</b>						
23	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ขนาด 55 นิ้ว	1	15,000	15,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	ใช้ให้เพื่อให้ความรู้ผู้รับบริการให้สุศึกษา โรงเรียนพ่อแม่
24	โทรศัพท์สำนักงานแบบไร้สาย	4	2,000	8,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อติดต่อระหว่างหน่วยงาน
25	เครื่องปริ้นสติ๊กเกอร์	1	15,000	15,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อประกอบการให้บริการ
26	คอมพิวเตอร์ All in one	1	20,000	20,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	เพื่อจุดคัดกรองและขึ้นทะเบียนเพื่อให้
27	เครื่องอ่านบัตรประชาชน	1	700	700	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	บริการผู้ป่วยแบบ one stop service
28	เครื่องปริ้นบัตรคิว	1	13,000	13,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	บริการผู้ป่วยแบบ one stop service
29	เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	2	5,000	10,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	ซื้อทดแทน มีอายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี
<b>กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป</b>						
30	Hard Disk External	1	2,000	2,000	งานธุรการ	สำรองข้อมูล
31	เครื่องปริ้นเตอร์ laser	1	5,000	5,000	งานการเงินและบัญชี	พิมพ์เอกสารด้านการเงินและบัญชี
				447,300		

ลงชื่อ Orinomy ผู้เสนอ  
(นางสาวอชิตชญาณี กาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

แผนขอซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2569  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
	กลุ่มงานการพยาบาล					
1	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กทารกพร้อมแถบวัดความยาวระบบดิจิทัล	1	5,000	5,000	กลุ่มงานการพยาบาล (OPD)	ของเดิมชำรุด ผลการวัดคลาดเคลื่อน
2	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	5	3,000	15,000	กลุ่มงานการพยาบาล (HW)	ทดแทนของเดิมที่ชำรุด
3	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	5	3,000	15,000	กลุ่มงานการพยาบาล (NCD)	เดิม มีปริมาณไม่เพียงพอในการทำ HBP
4	รถเข็นฉีดยาผู้ป่วย	1	6,000	6,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	(ทดแทนอันเก่า 1 คัน)
5	ปรอทดิจิทัลแบบยิงหน้าผาก(ทดแทนอันเก่า 2 อัน)	2	5,000	10,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	(ทดแทนอันเก่า 2 อัน)
6	โต๊ะเครื่องมือเตียงผู้ป่วยปรับระดับสูง-ต่ำได้	10	4,000	40,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
7	รถเข็นนั่งผู้ป่วยแบบมีเสาน้ำเกลือ	1	9,000	9,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	(ทดแทนอันเก่า 1 คัน)
8	กระเป๋าปฐมพยาบาล	1	1,000	1,000	กลุ่มการพยาบาล(IPD)	สำหรับออกเยี่ยมบ้าน
9	เสาน้ำเกลือสแตนเลส สีขามิลล์	3	2,000	6,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
10	รถเข็นนั่ง แบบมีเสาน้ำเกลือ	3	9,000	18,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
11	รถเข็นฉีดยา	1	6,000	6,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
12	Tournique Combat	5	200	1,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ไม่มี
13	กระเป๋าปฐมพยาบาล	1	1,000	1,000	กลุ่มการพยาบาล (ER)	ทดแทนอันเดิมชำรุด
14	ถาดหลุมสแตนเลสทำแผล	15	300	4,500	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย
15	Forcep ไม่มีเขี้ยว ขนาด 6 นิ้ว	10	530	5,300	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย
16	Forcep มีเขี้ยว ขนาด 6 นิ้ว	10	550	5,500	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย
17	ขามสแตนเลส ขนาด 16 cm	6	300	1,800	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย
18	Ambu Bag ผู้ใหญ่	3	6,000	18,000	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	ของเดิมชำรุด และมีปริมาณไม่เพียงพอ
19	Ambu Bag เด็ก	1	3,000	3,000	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอ
20	Ambu Bag ทารก	1	3,000	3,000	กลุ่มงานการพยาบาล (จ่ายกลาง)	มีปริมาณไม่เพียงพอ

ลงชื่อ... Orniya Nino ..... ผู้เสนอ  
(นางสาวอชิตชญาณ์ กาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

แผนขอซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2569  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
	กลุ่มงานเภสัชกรรม					
21	เครื่องชั่งยา	1	10,000	10,000	กลุ่มงานเภสัชกรรม	
	งานกายภาพบำบัด					
22	Lumbar support	100	450	45,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
23	knee support แบบมีแกน	50	450	22,500	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
24	knee support แบบไม่มีแกน	50	450	22,500	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
25	รถเข็นผู้ป่วย	20	3,500	70,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
26	ไม้ค้ำยันรักแร้	30 คู่	250	7,500	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
27	โครงเหล็กฝึกเดิน Walker	20	550	11,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
28	ไม้เท้าอลูมิเนียม 3 ขา	20	400	8,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
29	ไม้เท้าอลูมิเนียม 1 ขา	20	250	5,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
30	รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ	4	8,000	32,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	เบิกได้จากสปสข.(สิทธิ UC) และกรมบัญชีกลาง(สิทธิเบิกได้จ่ายตรง)
31	ฟองน้ำ VACUUM Unit	4	500	2,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการกายภาพบำบัด
32	ฟองน้ำเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า BTL	4	500	2,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการกายภาพบำบัด
33	เอ็นตรวจเท้าเบาหวาน	1 โหล	1,000	1,000	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้สำหรับตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน
34	เครื่องชั่งน้ำหนัก	1	1,500	1,500	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการกายภาพบำบัด
35	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว	3	650	1,950	ฝ่ายกายภาพบำบัด	ใช้สำหรับผู้ป่วย COPD และใช้ทดสอบสมรรถภาพเจ้าหน้าที่
	งานแพทย์แผนไทย					
36	ผงไพล	5 กิโล	500	25,000	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับเป็นยาปรุงเฉพาะราย
37	ผงชิง	5 กิโล	400	2,000	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับเป็นยาปรุงเฉพาะราย
38	ผงขมิ้น	5 กิโล	200	1,000	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับเป็นยาปรุงเฉพาะราย
39	ปูนแดง	5 กิโล	50	250	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับเป็นยาปรุงเฉพาะราย

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
(นางสาวอชิตชฎาน์ กาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

แผนขอซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2569  
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
40	เกลือเม็ด(ทับหม้อเกลือ)	5 กิโล	70	350	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับพื้นพุมารดาหลังคลอด
41	ดินสอพอง	5 กิโล	125	625	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับเป็นยาปรุงเฉพาะราย
42	หม้อทะนสำหรับทับหม้อเกลือ	10 ลูก	50	500	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับพื้นพุมารดาหลังคลอด
43	ตู้อบสมุนไพร	1 ตู้	15,000	15,000	งานแพทย์แผนไทย	ใช้สำหรับอบสมุนไพร
	<b>กลุ่มงานทันตกรรม</b>					
44	P10	20	1,500	30,000	ทันตกรรม	เพื่อออกหน่วยทันตกรรม
	<b>กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด</b>					
45	กระเป๋าเย็บบ้าน	1	500	500	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ้ายใหม่
46	Stethoscope 3M แบบ 2 ด้าน	1	5,000	5,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ้ายใหม่
47	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ	1	3,000	3,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	เปิดฝ้ายใหม่
	<b>กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม</b>					
48	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบปรอทตั้งพื้น	1	7,900	7,900	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	เพื่อให้บริการคนไข้
49	เตียงพร้อมบันได ตรวจหญิงตั้งครรภ์และอัลตราซาวด์	1	20,000	20,000	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	เพื่อให้บริการคนไข้
50	เครื่องฟังเสียงหัวใจผู้ใหญ่	1	5,500	5,500	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	เพื่อให้บริการคนไข้
51	กระเป๋าอุปกรณ์ปฐมพยาบาลสำหรับงานเย็บบ้าน	1	3,500	3,500	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	เพื่อให้บริการคนไข้
52	เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอลแบบพกพา(สำหรับงานเย็บบ้าน)	1	3,500	3,500	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	เพื่อให้บริการคนไข้
				539,675		

ลงชื่อ อนิษา งาม .....ผู้เสนอ  
(นางสาวอชิต์ชญาณ์ กาทอง)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายสยาม ประสานพิมพ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

# แผนงานโครงสร้าง

แผนงานโครงสร้าง ปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเงิน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระบุเหตุผล
1	ห้องจัดเก็บเวชระเบียน	1	180,000	180,000	กลุ่มงานสุขภาพจิตตอล	จัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน ปัจจุบันไม่มีห้องจัดเก็บต้องฝากไว้บ้านพักเจ้าหน้าที่เสี่ยงต่อการสูญหาย ชำรุด
2	ปรับปรุงเทพื้นทางเดินชั้นอาคารใหม่	1	13,000	13,000	กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	ปรับปรุงเทพื้นทางเดินชั้นอาคารใหม่
3	ปรับปรุงเทพื้นทางเท้าด้านหน้าโรงพยาบาล	1	81,000	81,000	กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	ปรับปรุงเทพื้นทางเท้าด้านหน้าโรงพยาบาล

274,000

ลงชื่อ.....*อลิษา กานท์*.....ผู้เสนอ  
 (นางสาวอลิษา กานท์)  
 นักสาธารณสุขชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ  
 (นายสยาม ประสานพิมพ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์