



ประกาศ โรงพยาบาลตระการพืชผล

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ชื่อเวชภัณฑ์ยา HYALURONATE SODIUM ๒๐ MG/๒ ML SOLUTION FOR INJECTION

จังหวัดอุบลราชธานี โดย โรงพยาบาลตระการพืชผล ขอเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการชื่อเวชภัณฑ์ยา HYALURONATE SODIUM ๒๐ MG/๒ ML SOLUTION FOR INJECTION ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๕๐๐ VIAL เป็นเงิน ๘๐๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดแสนห้าพันบาทถ้วน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลตระการพืชผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดอุบลราชธานี โดย โรงพยาบาลตระการพืชผล ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการชื่อเวชภัณฑ์ยา HYALURONATE SODIUM ๒๐ MG/๒ ML SOLUTION FOR INJECTION ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่

(นางสาวจุไรรัตน์ ทูมนันท์)

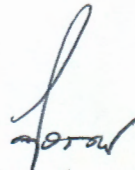
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

โรงพยาบาลตระการพิษผล (M๖๘๐๔๐๐๑๑๙๖๘) ลงวันที่

ลำดับ	รหัสแผน การจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณโครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๘๐๔๐๐๑๑๙๖๘	เวชภัณฑ์ยา HYALURONATE SODIUM ๒๐ MG/๒ ML SOLUTION FOR INJECTION	๘๐๕,๐๐๐.๐๐ บาท	๐๕/๒๕๖๘



(นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิษผล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๙๗๐๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งการอนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
เดชอุดม, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของโรงพยาบาล ฯ จำนวน ๑ ชุด
ตามที่ โรงพยาบาลของท่านได้ส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (วัสดุการแพทย์
วัสดุเภสัชกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุทันตกรรม และวัสดุอิเล็กทรอนิกส์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ที่สอดคล้องตามแผนการเงินการคลัง (Planfin) ของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ
จัดซื้อตามแผนที่ได้รับอนุมัติ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์
ที่มีใบยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และระเบียบต่าง ๆ
ที่เกี่ยวข้อง และให้รายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาทุกประเภท รายไตรมาส ทุกไตรมาส (รายงาน
Online กระทรวงสาธารณสุข) โดยไม่เกินวันที่ ๑๕ ของไตรมาสถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคำภีร์ เชตมนตรี)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

โทร ๐๙๑-๑๖๔๔๓๒๔

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘

(วิรัตน์)

(นายสุรินทร์ อมรเษ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค
 เลขที่รับ 001451
 วันที่ 27 ก.ย. 2567
 เวลา 15.10 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขที่รับ 20144
 วันที่ 27 ก.ย. 2567
 เวลา 12.00 น.
 ศพ.ส.

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๑๑/๒๕๖๕

โรงพยาบาลตระการพิรุณ
 อำเภอตระการพิรุณ จังหวัดอุบลราชธานี
 ๓๔๑๓๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

๒.แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลตระการพิรุณ มีความประสงค์จะขอส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้บริการผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จัดซื้อด้วยงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๕๐,๒๑๑,๐๙๖.๐๐- บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านสองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (สิ่งที่ส่งมาด้วย) สรุปดังนี้

ลำดับ	ประเภท	แผนปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
		จำนวนรายการ (รายการ)	มูลค่าแผนการจัดซื้อ (บาท)
๑	ยา (รวม ๑.๑ - ๑.๖) (ไม่รวมรับสนับสนุน)	๗๔๑	๖๘,๕๔๒,๑๐๐.๐๐
	๑.๑ ยาแผนปัจจุบัน ED	๖๕๔	๖๐,๔๗๑,๗๒๑.๐๘
	๑.๒ ยาแผนปัจจุบัน NED	๘๖	๔,๐๗๐,๓๗๘.๙๒
	๑.๓ สมุนไพร ED		
	๑.๔ สมุนไพร NED		
	๑.๕ วัตถุดิบผลิตสมุนไพร	๑	๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
	๑.๖ สารเคมี/วัตถุดิบผลิตยาทั่วไป		
๒	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (รวม ๒.๑ - ๒.๔)		๘๑,๖๗๒,๙๙๖.๐๐
	๒.๑ วัสดุวิทย์ ฯ (รวม ๒.๑.๑ - ๒.๑.๓)		๒๔,๓๖๗,๓๕๘.๐๐
	๒.๑.๑ จัดซื้อเอง		๑๒,๐๕๒,๕๐๐.๐๐
	๒.๑.๒ จ้างเหมาจ่าย		๔,๒๒๔,๕๒๐.๐๐
	๒.๑.๓ จ้างบริการรายครั้ง		
	๒.๑.๔ เข้าเครื่องตรวจ Lab		๘,๐๙๐,๓๓๘.๐๐

(นายสุรชัย อมรไชย)

...บริการชำนาญการพิเศษ

๒/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา...

ลำดับ	ประเภท	แผนปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
		จำนวนรายการ (รายการ)	มูลค่าแผนการจัดซื้อ (บาท)
๒	๒.๒ วัสดุทันตกรรม (รวม ๒.๒.๑ - ๒.๒.๓)		๑,๔๐๗,๓๐๐.๐๐
	๒.๒.๑ จัดซื้อเอง		๘๕๑,๓๐๐.๐๐
	๒.๒.๒ จ้างเหมาจ่าย		
	๒.๒.๓ จ้างบริการรายครั้ง		๕๕๖,๐๐๐.๐๐
	๒.๓ วัสดุการแพทย์ (รวม ๒.๓.๑ + ๒.๓.๒)	๑๙๙๔	๔๔,๘๘๒,๐๘๘.๐๐
	๒.๓.๑ วัสดุการแพทย์ทั่วไป (รวม ๒.๓.๑.๑ - ๒.๓.๑.๔)	๑๙๙๔	๔๒,๙๗๔,๗๘๘.๐๐
	๒.๓.๑.๑ จัดซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไปเอง	๑๘๔๖	๓๑,๘๕๑,๗๐๐.๐๐
	๒.๓.๑.๒ จ้างเหมาจ่าย วัสดุการแพทย์ทั่วไป		
	๒.๓.๑.๓ จ้างบริการรายครั้ง วัสดุการแพทย์ทั่วไป		๑๑,๑๒๓,๐๘๘.๐๐
	๒.๓.๑.๔ จัดซื้อวัสดุการแพทย์นวัตกรรมไทย		
	๒.๓.๒ จัดซื้อวัสดุเภสัชกรรม	๑๔๘	๑,๙๐๗,๓๐๐.๐๐
	๒.๔ วัสดุเอกซเรย์ (รวม ๒.๔.๑ - ๒.๔.๓)		๑๑,๐๑๒,๒๕๐.๐๐
	๒.๔.๑ จัดซื้อเอง		
	๒.๔.๒ จ้างเหมาจ่าย		๒,๔๗๖,๗๕๐.๐๐
	๒.๔.๓ จ้างบริการรายครั้ง		๘,๕๓๕,๕๐๐.๐๐
	รวม (ยา+วดย.ทุกประเภท)	๒๗๓๕	๑๕๐,๒๑๑,๐๔๖.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นพ.สสจ.อบ.

รพ. ... ส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์มีใช้ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติ

...

...

๒๐๙.๖๖

ขอแสดงความนับถือ

...

(นางสาวจุไรรัตน์ ทุมพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิรุณ

อนุมัติ

...

...

(นายคำภีร์ เขตมนตร์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร.๐๔๕-๔๘๑๐๑๒ ต่อ ๑๑๒๘

โทรสาร ๐๔๕-๔๘๑๑๗๗ ต่อ ๑๑๒๗

(ผู้ประสาน: ญ.รัชชา พรหมจันทร์)

...

(นายยศธร ทองมูล)

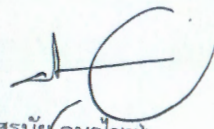
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

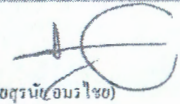
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการเภสัชภัณฑ์ทางการแพทย์

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๗

(นายสุรชัย อมรไชย)

ICCODE	ลำดับ ที่	รหัส CPL	รหัส TMT	รหัสยา 24 หลัก	ชื่อยา	หน่วยบรรจุ	ผลการใช้ยีนอนเสริม 3 ปี			ประมาณ การใช้ ในปี 2568	ยอด คงคลัง	ประมาณ การจัดซื้อ ปี 2568	ราคาต่อ หน่วย	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.)		หมายเหตุ
							ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567						จำนวนรวม	มูลค่ารวม (บาท)	จำนวนรวม	มูลค่ารวม (บาท)	จำนวนรวม	มูลค่ารวม (บาท)	จำนวนรวม	มูลค่ารวม (บาท)	
84772	318		776651	100544000011060110181273	HAEMACCEL 500 ML	ขวด	30	60	46	0	0	0	264.290	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
1337	319		413772	100823000003211220381169	HALOPERIDOL 0.5 MG. TAB.	TABLET	36,000	40,000	40,000	50,000	10,000	40,000	0.180	7,200.00	20,000	3,600.00	10,000	1,800.00	5,000	900.00	5,000	900.00	
84894	320		870355	100823071001171210181625	HALOPERIDOL 100 MG/2ML, 2 ML	AMP	0	500	100	100	0	100	112.000	11,200.00	30	3,360.00	20	2,240.00	30	3,360.00	20	2,240.00	
84832	321		342686	100823000003620120381252	HALOPERIDOL 10 MG. TAB.	TABLET	70,000	160,000	60,000	64,000	54,000	10,000	1.000	10,000.00	0	0.00	0	0.00	5,000	5,000.00	5,000	5,000.00	
84891	322		616227	100823000003621120381506	HALOPERIDOL 2MG/ML, 15 ML	ขวด	0	300	50	50	0	50	30.010	1,500.50	15	450.15	10	300.10	15	450.15	10	300.10	
270	323		761135	10082300000361120381506	HALOPERIDOL 2 MG. TAB.	TABLET	40,000	60,000	40,000	49,000	9,000	40,000	0.440	17,600.00	10,000	4,400.00	10,000	4,400.00	10,000	4,400.00	10,000	4,400.00	
1388	324		763969	100823071001171210181625	HALOPERIDOL 50 MG/ML, 1 ML	AMP	1,400	2,000	1,200	1,300	300	1,000	61.000	63,000.00	300	18,900.00	200	12,600.00	300	18,900.00	200	12,600.00	
1946	325		563142	100823000000700110181625	HALOPERIDOL 5 MG/ML, INJ.	AMP	1,200	1,500	500	500	0	500	9.720	4,860.00	100	972.00	200	1,944.00	100	972.00	100	972.00	
1027	326		761157	100823000003521120381506	HALOPERIDOL 5 MG. TAB.	TABLET	40,000	50,000	80,000	55,000	15,000	40,000	0.740	29,600.00	10,000	7,400.00	10,000	7,400.00	10,000	7,400.00	10,000	7,400.00	
272	327		74135n	101531149004741110181433	HICIZ. INJ.	VIAL	20	50	30	35	20	15	2,700.000	40,500.00	0	0.00	0	0.00	10	27,000.00	5	13,500.00	
84895	328		737110	101063000003750120381506	HICIZ. 25 MG. TAB.	TABLET	240,000	250,000	275,000	264,500	4,500	200,000	0.180	36,000.00	50,000	9,000.00	50,000	9,000.00	50,000	9,000.00	50,000	9,000.00	
84896	329		107374	100552000000420110181602	HEPARIN 5000 IU/ML INJ. 5 ML	VIAL	785	1,000	1,200	2,498	498	2,000	125.000	250,000.00	500	62,500.00	500	62,500.00	500	62,500.00	500	62,500.00	
272	330		806869	10157100000242920110181276	HEPATITIS B 1 ML, INJ. (300)	AMP	200	300	300	550	50	500	130.000	65,000.00	200	26,000.00	100	13,000.00	100	13,000.00	100	13,000.00	
TK00042	331		779733	1015330000016240210181272	HUMAN D T-MPS IMMUNE GLOBULIN 250 U	VIAL	0	0	0	10	0	10	385.200	3,852.00	3	1,155.60	2	770.40	3	1,155.60	2	770.40	
1762	332		744954	101202000000801200581289	HYALURONIC ACID 10 MG/ML, 10 ML	หลอด	600	300	0	4,800	0	4,800	14.820	71,136.00	1,200	17,784.00	1,200	17,784.00	1,200	17,784.00	1,200	17,784.00	
274	333		745026	101202000003720210181706	HYALURONIC ACID 10 MG/ML, 10 ML	VIAL	250	500	600	570	70	500	1,610.000	805,000.00	150	241,500.00	100	161,000.00	150	241,500.00	100	161,000.00	
884	334		715306	10065313603750120381169	HYDRALAZINE 25 MG. TAB.	TABLET	800,000	1,200,000	850,000	759,500	59,500	700,000	0.340	238,000.00	200,000	68,000.00	150,000	51,000.00	340,000	68,000.00	150,000	51,000.00	
84773	335		764013	100653133003720110281414	HYDRALAZINE INJ.	VIAL	50	50	40	40	20	20	241.520	4,836.40	0	0.00	0	0.00	20	4,836.40	0	0.00	
37649	336		563254	1013820000004020110281175	HYDROCORTISONE 100 MG. INJ.	VIAL	5,400	6,000	4,000	8,520	520	8,000	38.000	304,000.00	2,000	76,000.00	2,000	76,000.00	2,000	76,000.00	2,000	76,000.00	
831	337		776924	101173000001190341581506	HYDROGEN PEROXIDE SOL.	ขวด	144	180	120	120	0	120	25.780	3,093.60	0	0.00	60	1,546.80	0	0.00	60	1,546.80	
84897	338		346140	1002420000004020120381168	HYDROXYCHLOROQUINE 300 MG.	TABLET	22,000	25,000	40,000	22,850	2,850	20,000	4.000	80,000.00	5,000	20,000.00	5,000	20,000.00	5,000	20,000.00	5,000	20,000.00	
959	339		874542		HYDROXYETHYL GEL 50 GM. (K-Y GEL)	หลอด	420	600	600	486	146	840	28.000	23,520.00	240	6,720.00	240	6,720.00	240	6,720.00	120	3,360.00	
832	340		769439	2110202000017575110181453	HYDROXYETHYL STARCH 10 MG/ML, 500 ML	ถุง	20	5	0	0	0	0	417.300	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
1045	341		827329	101467040001480310181175	HYDROXYETHYL STARCH 10 MG/ML, 500 ML	VIAL	800	400	600	150	150	0	80.000	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
1282	342		346321	100803000003620120381506	HYDROXYZINE 10 MG. TAB.	TABLET	60,000	80,000	100,000	95,000	15,000	80,000	0.139	11,120.00	0	0.00	50,000	6,955.00	0	0.00	30,000	4,173.00	
1357	343		616454	100803000003620120381506	HYDROXYZINE SYR.	ขวด	200	200	1,000	500	300	200	13.310	2,662.00	0	0.00	300	2,662.00	0	0.00	0	0.00	
1186	344		854992	1003540000020921010181506	HYOSCINE 20 MG/ML, INJ.	AMP	3,000	3,600	3,600	4,320	320	4,000	10.250	41,000.00	1,000	10,250.00	1,000	10,250.00	1,000	10,250.00	1,000	10,250.00	
539	345		825417	1003540000020531430881078	HYOSCINE 5 MG/ML, SYR.	ขวด	1,000	1,500	1,000	1,640	640	1,000	13.000	13,000.00	0	0.00	500	6,500.00	500	6,500.00	200	2,600.00	
1108	346		700136	101216300000060360581258	HYPRMELLOSE EYE DROP 0.1 % 10 ML	ขวด	3,500	4,000	5,000	7,290	1,290	6,000	15.000	90,000.00	1,800	27,000.00	1,200	18,000.00	1,800	27,000.00	1,200	18,000.00	
1865	347		745074	101202000003720210181069	IAL-F 1.1 ML	หลอด	20	10	0	0	0	0	1,765.500	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	


 (นางสาวสุรนัย ออมศรี)
 ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ
 เจ้าหน้าที่


 (นายสุรนัย ออมศรี)
 ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่


 (นางสาวสุรวิทย์ ทูมพันธ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระการพิพิธ
 ผู้รับผิดชอบแผน

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 ผู้อนุมัติแผน