



ประกาศ โรงพยาบาลตระการพิษผล  
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
ชื่อเวชภัณฑ์ยา MEROPENAM ๑ GM INJECTION

จังหวัดอุบลราชธานี โดย โรงพยาบาลตระการพิษผล ขอเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการชื่อเวชภัณฑ์ยา MEROPENAM ๑ GM INJECTION ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๖,๐๐๐ VIAL เป็นเงิน ๕๓๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลตระการพิษผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

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

จังหวัดอุบลราชธานี โดย โรงพยาบาลตระการพิษผล ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการชื่อเวชภัณฑ์ยา MEROPENAM ๑ GM INJECTION ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่

(นางสาวจุเรรัตน์ ทุมนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิษผล  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
โรงพยาบาลตระการพืชผล (M๖๘๐๔๐๐๑๒๐๐๒) ลงวันที่

ลำดับ	รหัสแผน การจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณโครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๘๐๔๐๐๑๔๙๐๑	เวชภัณฑ์ยา MEROPENAM ๑ GM INJECTION	๕๓๔,๐๐๐.๐๐ บาท	๐๕/๒๕๖๘



(นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๖/ว พค๐๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งการอนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของโรงพยาบาล ฯ จำนวน ๑ ชุด  
ตามที่ โรงพยาบาลของท่านได้ส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา (วัสดุการแพทย์  
วัสดุเภสัชกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุทันตกรรม และวัสดุอิเล็กทรอนิกส์) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
ที่สอดคล้องตามแผนการเงินการคลัง (Planfin) ของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคำภีร์ เขตมนตรี)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ  
โทร ๐๔๑-๑๖๔๔๓๒๔  
โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘  
(วิรัตน์)

(นายสุนัย อมรไชย)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

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

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 20118  
 วันที่ 27 ก.ย. 2567  
 เวลา 12.00 น.  
 ศพส



โรงพยาบาลตระการพืชผล  
 อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี  
 ๓๔๑๓๐

ที่ อป ๐๐๓๓.๐๐๑.๑๑/๒๕๖๕

๑๑ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปิงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนจัดซื้อยา ปิงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด  
 ๒.แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปิงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

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

ลำดับ	ประเภท	แผนปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
		จำนวนรายการ (รายการ)	มูลค่าแผนการจัดซื้อ (บาท)
๑	ยา (รวม ๑.๑ - ๑.๖) (ไม่รวมรับสนับสนุน)	๗๔๑	๖๘,๕๕๒,๑๐๐.๐๐
	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)  
 ภาสัครชำนาญการพิเศษ

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+ววมย.ทุกประเภท)	๒๗๓๕	๑๕๐,๒๑๑,๐๘๖.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นพ.สสจ.อบ.

รพ. การแพทย์ ส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์มีใบยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติ

*(Signature)*

*(Signature)*

๑๐ มี. ๖๗

(นายคำกীর เขตมนตรี)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร.๐๔๕-๔๘๑๐๑๒ ต่อ ๑๑๒๘

โทรสาร ๐๔๕-๔๘๑๗๗๗ ต่อ ๑๑๒๗

(ผู้ประสาน: ภญ.รัชชภา พรหมจันทร์)

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นางสาวจุไรรัตน์ ทูมนันท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิเศษ

อนุมัติ

*(Signature)*

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๗

*(Signature)*  
(นายยศธร ทองมูล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นายสุนันท์ อมรไชย)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการเภสัชกรรมชำนาญการพิเศษ

HCODE	ลำดับ ที่	รหัส GPU	รหัส TMT	รหัสยา 24 รหัส	ชื่อยา	หน่วยบรรจุ	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การจ่าย ในปี 2568	ยอดยา 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)	
84907	408		1007876	101468006003521120381166	MEDROXYPROGESTERONE 5 MG. TAB.	TABLET	1,500	2,000	2,000	3,000	1,900	2,000	8.025	16,050.00	500	4,012.50	500	4,012.50	500	4,012.50	500	4,012.50	
1133	409		147029	101468006001171210181084	MEDROXYPROGESTERONE INJ. 1 ML.	VIAL	4,000	4,500	3,500	3,400	400	3,000	8.500	28,500.00	1,000	8,500.00	500	4,250.00	1,000	8,500.00	500	4,250.00	
84908	410		129791	100715000004493121781445	MEFENAMIC 500 MG. CAP.	CAPSULE	8,500	20,000	7,500	15,500	10,500	5,000	1.000	5,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5,000	5,000.00	
84667	411		659443	100234600004293220381625	MEFLUQUINE 250 MG. TAB.	TABLET	300	300	0	1,000	0	1,000	24.000	24,000.00	300	7,200.00	200	4,800.00	300	7,200.00	200	4,800.00	
1982	412		633571	100399000000250110581306	MEPTIN 5 SYR.	ซอส	200	300	300	450	250	200	31.030	6,206.00	0	0.00	0	0.00	200	6,206.00	0	0.00	
1020	413		787157	124893000002620110281438	MEROPENAM 1 G INJ.	VIAL	4,100	5,000	7,000	6,555	555	6,000	89.000	534,000.00	2,000	178,000.00	1,000	89,000.00	2,000	178,000.00	1,000	89,000.00	
360	414		843898	1014340000044931120381078	METFORMIN 500 MG. TAB.	TABLET	4,500,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	0	4,000,000	0.206	824,000.00	1,000,000	206,000.00	1,000,000	206,000.00	1,000,000	206,000.00	1,000,000	206,000.00	
356	415		374406	1014340000045901120381179	METFORMIN 850 MG. TAB.	TABLET	16,000	25,000	10,000	44,500	19,500	25,000	0.294	7,350.00	0	0.00	12,500	3,675.00	7,500	2,205.00	5,000	1,470.00	
84664	416		843898	101515438000410610181064	METHERGIN 0.2 MG/ML. INJ.	AMP	1,000	1,000	700	800	300	500	17.000	8,500.00	100	1,700.00	200	3,400.00	100	1,700.00	100	1,700.00	
84909	417		459215	101489000003521120381457	METHIMAZOLE 5 MG. TAB.	TABLET	136,000	180,000	75,000	88,000	28,000	60,000	0.660	39,600.00	15,000	9,900.00	15,000	9,900.00	15,000	9,900.00	15,000	9,900.00	
986	418		147732	100328000003400120381441	METHOTREXATE 2.5 MG. TAB.	TABLET	45,200	50,000	50,000	50,000	0	50,000	2.190	109,500.00	20,000	43,800.00	10,000	21,900.00	10,000	21,900.00	10,000	21,900.00	
363	419		372422	100398000004293221781169	METHYLDOPA 250 MG. TAB.	TABLET	22,000	25,000	30,000	38,000	13,000	25,000	1.300	32,500.00	15,000	19,500.00	0	0.00	5,000	6,500.00	5,000	6,500.00	
1243	420		534646	180021133003620120314190	METHYLPHENIDATE TAB 16 MG	TABLET	28,400	30,000	30,000	21,500	1,500	20,000	2.000	40,000.00	5,000	10,000.00	5,000	10,000.00	5,000	10,000.00	5,000	10,000.00	
1462	421		697064	180021133003620120314190	METHYLPHENIDATE TAB 10 MG	VIAL	0	0	0	41,500	1,500	40,000	4.000	164,000.00	10,000	40,000.00	10,000	40,000.00	10,000	40,000.00	10,000	40,000.00	
84779	422		569491	101383000002620110281166	METHYLPREDNISOLONE INJ. 1 GM	VIAL	200	250	300	270	260	10	1,450.000	14,500.00	0	0.00	0	0.00	5	7,250.00	5	7,250.00	
795	423		387088	101322133000700210181506	METOCLOPAMIDE 10 MG. TAB.	TABLET	8,000	10,000	22,000	58,000	38,000	20,000	0.186	3,720.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	20,000	3,720.00	
1527	424		569975	100275000004293220381078	METOCLOPAMIDE 5 MG/ML. INJ. 2 ML.	AMP	5,900	7,500	7,500	9,140	1,140	8,000	5.350	42,800.00	2,000	10,700.00	2,000	10,700.00	2,000	10,700.00	2,000	10,700.00	
84910	425		372970	100440000004021220381169	METOPROLOL 150 MG. TAB.	TABLET	107,000	135,000	100,000	85,000	25,000	60,000	0.400	24,000.00	20,000	8,000.00	10,000	4,000.00	20,000	8,000.00	10,000	4,000.00	
923	426		376075	100275000004293220381506	METRONIDAZOLE 200 MG. TAB.	TABLET	10,000	10,000	0	0	0	0	0.380	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
364	427		300239	100275000004293220381978	METRONIDAZOLE 250 MG	TABLET	0	0	0	0	0	0	0.250	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
755	428		570296	10027500000700610181398	METRONIDAZOLE 100 MG. TAB.	TABLET	18,000	25,000	40,000	20,000	0	20,000	0.428	8,500.00	5,000	2,140.00	5,000	2,140.00	5,000	2,140.00	5,000	2,140.00	
84780	429		570296	10027500000700610181398	METRONIDAZOLE 500 MG. INJ. 100 ML.	ซอส	9,240	12,000	9,000	12,550	550	12,000	13.910	166,920.00	3,000	41,730.00	3,000	41,730.00	3,000	41,730.00	3,000	41,730.00	
1354	430		441229	100798000003620120381168	MIANSERIN 10 MG. TAB.	TABLET	32,000	50,000	40,000	20,500	5,500	15,000	1.680	25,200.00	5,000	8,400.00	5,000	8,400.00	5,000	8,400.00	5,000	8,400.00	
374	431		460142	10079800000371120381189	MIANSERIN 30 MG. TAB.	TABLET	8,500	20,000	15,000	12,500	2,500	10,000	3.660	36,600.00	3,000	10,980.00	2,000	7,320.00	3,000	10,980.00	2,000	7,320.00	
1186	432		533964	100863000003672110100000	MIDAZOLAM 15 MG. TAB.	TABLET	240	240	0	0	0	0	80.000	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
37250	433		570659	100863000003672110114190	MIDAZOLAM INJ. 5MG/ML	AMP	400	1,000	1,000	925	475	300	36.000	18,000.00	150	5,400.00	100	3,600.00	150	5,400.00	100	3,600.00	
1006	434		377395	1006603000003521120381166	MINOXIDIL 5 MG. TAB.	TABLET	2,000	5,000	5,000	2,500	0	2,500	1.000	2,500.00	0	0.00	0	0.00	2,500	2,500.00	0	0.00	
1052	435		104190	101129000003092120381735	MISOPROSTOL 200 MG. G.	TABLET	1,400	1,400	1,400	1,540	140	1,400	8.797	12,315.80	0	0.00	700	6,157.90	700	6,157.90	0	0.00	
84911	436		1262921	110050102184203120182901	MOLNUPIRAVIR 200 MG. TAB.	TABLET	0	40,000	16,000	6,000	0	6,000	9.149	54,894.00	0	0.00	2,000	18,298.00	2,000	18,298.00	2,000	18,298.00	
1007	437		689446	201209000001290230481506	MOM 240 ML.	ซอส	700	1,080	600	620	120	500	22.470	11,235.00	200	4,494.00	100	2,247.00	100	2,247.00	100	2,247.00	

  
(นายสุรณัย ออมโรย)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

  
(นางสาวรัชชา พรหมจันทร์)  
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

  
(นายสุรณัย ออมโรย)  
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
(นางกาวุไรรัตน์ ชุมพันธ์)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระนอง  
ผู้แทนขอแผน

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)  
ตำแหน่ง อย.เภสัชสาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อนุมัติแผน