

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :งานพัสดุ โรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย วัน/เดือน/ปี : ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ: ประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์ปี ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เอกสารแนบ Link ภายนอก : - หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสุรสิทธิ์ คุ่มสุวรรณ) ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   (นางอุไรวัลย์ บุราณรัมย์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓	

๖๐/๒๐๓๓

ม. ๓๖๖



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๑๑๑๕ ศ
วันที่..... 12 ต.ค. ๖๖
เวลา.....

ส่วนราชการ งานธุรการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย โทร ๐ ๔๓๗๙ ๑๓๘๑ ต่อ ๑๐๙
ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/ ๒๕๐๓ วันที่ ศ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วย โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนจัดซื้อดังกล่าว จำนวน ๒ เล่ม ตามรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ก

(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เรียน จอห์น แพทย์สาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม
- ท. กอชณภูมิพิสัย ได้จัดทำ แผนจัดซื้อ
วัสดุวิทยาศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มุ่งเน้นที่
๖๕๙,๒๐๓,๕๐ บาท ในกรณีที่ได้ออกของแล้ว
พบว่าแผนและมูลค่าสูง
จึงแนบมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

(นายภาณุ ทรัพย์พิพัฒน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(กาญจนา ไชยประติษฐ์)
เภสัชกรชำนาญการ
๑๖/๑๐๖๓
15๑๐๖3

(นายบุญถม ปาปะแพ)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

สรุปการปรับแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ไม่มีขาย ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์
หน่วยงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพิษณุภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	เวชภัณฑ์ไม่มีขาย ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	๑,๖๓๗,๖๐๙.๐๐	๖๐	๑,๖๓๗,๖๐๙.๐๐
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	๑,๔๑๒,๒๘๗.๕๐	๕๙	๑,๔๑๒,๒๘๗.๕๐
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	๑,๖๓๖,๐๙๒.๕๐	๕๒	๑,๖๓๖,๐๙๒.๕๐
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	๑,๙๐๖,๐๔๒.๕๐	๘๔	๑,๙๐๖,๐๔๒.๕๐
รวมทั้งสิ้น	๖,๕๙๒,๐๓๑.๕๐	๑๑๘	๖,๕๙๒,๐๓๑.๕๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอัมภาพร มรรคณา)

หัวหน้างานเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายกัมพล เขี่ยมแก้วกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุภูมิพิสัย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายภาณุ ทวีชัยพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แบบนำเสนอข้อมูลขออนุมัติแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลพญภูมิพิสัย จังหวัด มหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ประเภทแผนการจัดซื้อที่ขออนุมัติ (ระบุ /)	
ยา	/.....
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เวชภัณฑ์ยา
งบประมาณที่ขออนุมัติแผนจัดซื้อ (บาท)	
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๖,๕๙๒,๐๓๑.๕๐ บาท
ในปีงบประมาณที่ผ่านมา	๖,๔๖๖,๐๑๑.๐๐ บาท
เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา	
เพิ่มขึ้น	ร้อยละ ๑.๙๕
ลดลงร้อยละ	ร้อยละ -
ระบุเหตุผลที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง	เพื่อรองรับบริการที่มีจำนวนมากขึ้น

แผนกจิตเวช วิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช วิทยาลัย อำนวยการพัฒนาศึกษา ประจำกองบรรณาธิการ ๒๕๖๕

[illegible]

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพิษณุปัญญาลัย อำเภอยักษ์บุญพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้			ประเภทการใช้	ยี่ห้อ	ปริมาณการใช้	ราคา	ประมาณการการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ				ปีงบประมาณ ๒๕๖๔						
			ข้อมูลหลัง ๓ ปี	ปี ๖๔	ปี ๖๕					งบปี ๖๔	งบปี ๖๕	งบปี ๖๖	งบปี ๖๗	งบปี ๖๘	งบปี ๖๙	งบปี ๗๐	งบปี ๗๑	งบปี ๗๒	งบปี ๗๓	งบปี ๗๔	งบปี ๗๕	
30	Wright stain & Lite	แพ็คเกจ	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔	๖๕	๖๖	๖๗	๖๘	๖๙	๗๐	๗๑	๗๒	๗๓	๗๔	๗๕	๗๖	๗๗	๗๘	๗๙	๘๐
31	ชุดทดสอบปริมาณแอลกอฮอล์ในเกลียวปาก	กล่อง	๓๓๓	๔๐๐	๖๐๐	๖๐๐	-	๓๕.๐๐	๖๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	กระป๋องแก้วปลอดเชื้อ (Non-Sterile)	ชิ้น	-	๓,๕๐๐	๒๐,๐๐๐	๖,๓๐๐	๒๐,๐๐๐	๒.๐๐	๒๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-
33	Phosphorous reagent	แพ็คเกจ	-	๔	๔	๔	-	๔,๕๐๐.๐๐	๔	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑	๔,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	Calcium reagent	แพ็คเกจ	-	๓	๔	๕	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๔	๑๖,๐๐๐.๐๐	๑	๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SD Lepto IgM	กล่อง	-	๕	๔	๑๑	๒	๓,๕๐๐.๐๐	๔	๑๒,๐๐๐.๐๐	๒	๑๖,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TOTAL PROTEIN	กล่อง	๒	๕	๔	๔	-	๔,๐๐๐.๐๐	๔	๑๒,๐๐๐.๐๐	๒	๑๖,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	ALBUMIN	กล่อง	๒	๓	๔	๕	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๔	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑	๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URIC ACID	กล่อง	๒	๔	๒	๒	-	๑๕,๐๐๐.๐๐	๒	๓๐,๐๐๐.๐๐	๑	๑๕,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	Tube Sodium Fluoride ๒.๔ ml (4.8liters)	แพ็คเกจ	๑๒๓	๑๖๕	๓๐๐	๓๕๑	๕๑๑	๓๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	Quantity UA control	ขวด	-	-	-	๒	-	๒,๕๕๐.๐๐	๒	๒๙,๐๐๐.๐๐	๑	๑๕,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	ชุดตรวจกลูโคสในปัสสาวะ cassette	กล่อง	-	๔๔	๕๐	๖๐	-	๔๓๐.๐๐	๖๐	๒๕,๘๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42	น้ำยา CBC & Elite Hct&co Cleaner	ขวด	-	๘	๑๖	๓	๓	๓,๕๐๐.๐๐	๑๘	๖๓,๐๐๐.๐๐	๓	๔,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43	ชุดทดสอบกลูโคสในไม้น้ำและน้ำแข็ง	กล่อง	๔	๒	๒๐	๒๐	-	๑,๐๐๐.๐๐	๒๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	-	๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	Tube Clotted Blood ๓ ml (4.8liters)	แพ็คเกจ	-	๑๒๐	๖๒	๑๐๗	๕๕	๓๐๐.๐๐	๖๒	๑๘,๖๐๐.๐๐	๑๖	๔,๘๐๐.๐๐	๑๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45	HIV Rapid test Wondfo	ชิ้น	๔๐๐	-	๒	๒	-	๔,๐๐๐.๐๐	๒	๑๘,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
46	Accutrend Plus Lactate (POCT)	กล่อง	-	-	๘	๘	-	๒,๑๕๕.๐๐	๘	๑๗,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
47	FIT test	ชิ้น	-	๘๘๓	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐	-	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48	HBS-Ag Strip	กล่อง	๓,๕๐๐	๓๖	๒๒	๑๐	๒๒	๖๕๐.๐๐	๒๒	๑๔,๓๐๐.๐๐	-	๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	Tip o - ๒๐๐ ul	แพ็คเกจ	-	๒๐	๑๒	๒๐	-	๓๐๐.๐๐	๒๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50	Scrub typhus cassette	กล่อง	๒๕๐	๑๒	๖	๖	-	๒,๓๐๐.๐๐	๖	๑๓,๘๐๐.๐๐	๓	๖,๙๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51	ชุดทดสอบเตตราไซคลีนในยาแผนโบราณ	กล่อง	-	๑	๑๖๒	๑๖๒	-	๔๐๐.๐๐	๑๖๒	๖๕,๖๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52	One Step HIV ๑/๒	กล่อง	-	-	-	๔	-	๓,๐๐๐.๐๐	๔	๑๒,๔๐๐.๐๐	๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53	กระป๋องแก้วปลอดเชื้อ (Sterile)	ชิ้น	-	๓,๐๐๐	๒,๖๐๐	๓,๑๗๐	๕๗๐	๔.๖๐	๒,๖๐๐	๑๑,๙๖๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54	DCIP	กล่อง	๔	๑๒	๗	๗	-	๓,๖๕๐.๐๐	๗	๒๕,๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55	Hematocrit tube	หลอด	๒๔๐	๒๕๐	๒๐๐	๒๐๗	๗	๔๕๐.๐๐	๒๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐	๕๐	๒,๗๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56	HCV-Ab Cassette	กล่อง	๔๐๐	๒๕	๑๕	๒๐	๕	๖๕๐.๐๐	๑๕	๙,๗๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57	UA slide (๓๐ x๖๐/slide)	แพ็คเกจ	๓	๑๐	๔	๖	๒	๒,๓๕๐.๐๐	๔	๘,๕๖๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	Slide ทรู	ชิ้น	-	-	๑๐	๑๐	-	๔๕๐.๐๐	๑๐	๔,๕๐๐.๐๐	๑๐	๔,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

นางจิตติธวัช วิทยาลัย โรงพยาบาลพิษณุภูมิพิสัย อำเภอพิษณุภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วย	ปี	ข้อมูลการใช้			ประมาณการใช้	ยอดคงค้าง	ประมาณการจ่ายซื้อ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๔								
				ข้อบกพร่อง	ปี ๖๔	ปี ๖๕					จำนวน	ปี ๒๕๖๔	งบที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.	งบที่ ๒ ม.ค. - มิ.ย.	งบที่ ๓ มิ.ย. - ก.ย.	งบที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.					
																	งบที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.	งบที่ ๒ ม.ค. - มิ.ย.	งบที่ ๓ มิ.ย. - ก.ย.	งบที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.	
59	HBS-Ab Strip	กล่อง	๕๐๐	๑๑	๑๑	๑๐	๒๐	๑๐	๔๐๐.๐๐	๑	๑๐	๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑๐	๔,๐๐๐.๐๐	
60	Acridavin ๗๖๓๑ ๔๕๐G	ซอง	-	-	๑	๑	-	-	๗,๗๐๔.๐๐	๑	๑	๗,๗๐๔.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๗,๗๐๔.๐๐	
61	UPT Strip	กล่อง	๓๓๐๐	๓๐	๒๐	๓๐	๑๕	๑๕	๕๐๐.๐๐	๒	๒	๗,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๗,๗๐๐.๐๐	
62	สารควบคุมคุณภาพการตรวจ Urinalysis (level๒)	กล่อง	๔	๓	๒	๒	-	-	๑,๗๐๐.๐๐	๒	๑	๗,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๗,๗๐๐.๐๐	
63	สารควบคุมคุณภาพการตรวจ Urinalysis (level๒)	กล่อง	๔	๓	๒	๒	-	-	๑,๗๐๐.๐๐	๒	๑	๗,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๗,๗๐๐.๐๐	
64	Tube Sodium citrate ๒.๕ ml (4.๗ลิตร)	แพ็คเกจ	๑๕	๔๐	๒๐	๓๕	๑๕	๑๕	๓๕๒.๐๐	๒๐	-	๗,๐๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑๐	๗,๕๒๐.๐๐	
65	FOB Device (๒๕ test)	กล่อง	-	-	-	๑๐	-	-	๗๐๐.๐๐	๑๐	๕	๗,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
66	SD HIV ๑/๒	กล่อง	-	-	-	๔	๑	๑	๒,๓๒๓.๕๐	๓	-	๖,๔๗๐.๕๐	-	-	-	-	-	-	๑	๒,๓๒๓.๕๐	
67	URINE STRIP TEST ๒ แถว	กล่อง	๕๗	๑๐๐	๗๒	๗๕	๓	๓	๔๐.๐๐	๗๒	๒๓	๖,๔๔๐.๐๐	๒๓	๒๓	๒,๐๗๐.๐๐	๒๒	๑๖	๑,๔๕๐.๐๐	๑๐	๒,๐๒๐.๐๐	
68	Tube ๓๐% Sodium citrate ๒.๕ ml (4.๗ลิตร)	แพ็คเกจ	-	-	-	๒๕	-	-	๒๖๐.๐๐	๒๕	๑๒	๖,๒๕๐.๐๐	๑๒	๑๒	๓,๑๒๐.๐๐	-	-	-	-	-	
69	Syphilis Strip	กล่อง	-	-	-	๕	-	-	๑,๒๐๐.๐๐	๕	-	๖,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
70	ชุดทดสอบคลิฟอร์มาแบคทีเรียช่องปาก	กล่อง	-	๒	๔	๔	-	-	๓,๕๖๐.๐๐	๕	-	๖,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๕	๖,๐๐๐.๐๐	
71	ชุดตรวจหาลำไส้ใหญ่อาหาร	กล่อง	-	-	-	๕	-	-	๑,๕๖๐.๐๐	๕	-	๕,๔๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	๕,๖๕๐.๐๐	
72	สไลด์ Acid Fast Stain	ชุด	๗	๗	๔	๔	-	-	๗๒๐.๐๐	๔	๕	๕,๗๒๐.๐๐	๕	๒,๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	๒,๔๔๐.๐๐	-	
73	Typhoid cassette	กล่อง	๕๐	๗	๒	๕	-	-	๑,๓๕๕.๐๐	๕	๑	๕,๕๕๐.๐๐	๑	๑,๓๖๐.๐๐	-	-	-	-	๑,๓๖๐.๐๐	-	
74	Tube Clotted Blood (Gel) ๓ ml (4.๗ลิตร)	แพ็คเกจ	๓๐	๑๒๐	๑๖	๗๐	๕๕	๕๕	๓๕๐.๐๐	๑๖	-	๕,๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑๖	๕,๕๕๐.๐๐	
75	Wet Transport Media (TMM) with foam and QC swab	ชุด	-	-	-	๗๐	-	-	๗๕.๐๐	๗๐	-	๕,๒๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑๑	๕,๔๓๐.๐๐	
76	Tube EDTA Kan ๖.๐ ml (4.๗ลิตร+1mg)	แพ็คเกจ	๕	๔๐	๑๕	๒๕	๔	๔	๓๕๕.๐๐	๑๕	-	๕,๒๓๕.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๕,๔๐๐.๐๐	
77	ESR tube ๒๐๐ ซีซี	กล่อง	๑	๒	๒	๒	-	-	๒,๕๐๐.๐๐	๒	๑	๕,๔๐๐.๐๐	๑	๒,๔๐๐.๐๐	-	-	-	-	๑	๕,๕๐๐.๐๐	
78	VDRL (RPR)	กล่อง	๕	๔	๔	๖	๒	๒	๑,๓๕๐.๐๐	๕	-	๕,๕๖๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๕	๕,๕๖๐.๐๐	
79	Tube EDTA Kan ๑.๕ ml (4.๗ลิตร+1.๕ลิตร)	แพ็คเกจ	๕	๓๐	๑๐	๑๐	-	-	๕๕๐.๐๐	๑๐	๖	๕,๕๐๐.๐๐	๖	๒,๗๐๐.๐๐	-	-	-	-	๕	๕,๔๐๐.๐๐	
80	SLIDE (สไลด์เขียว)	กล่อง	๓๗๕	๒๕	๑๒๕	๑๒๕	๑๔๔	๖๕	๓๖๐๐	๑๒๕	-	๕,๕๐๐.๐๐	๒๕	๔๐	๒,๔๔๐.๐๐	๔๐	๒,๔๔๐.๐๐	๒๐	๒,๕๐๐.๐๐	๒๐	๒,๕๐๐.๐๐
81	Melioidosis titer	กล่อง	-	๒	๒	๒	-	-	๕,๐๐๐.๐๐	๑	-	๕,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
82	ชุดทดสอบภูฏานโมโน ๒๕ ซีซี	กล่อง	-	๒	๔	๔	-	-	๑,๐๐๐.๐๐	๔	-	๕,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
83	Uss Reagent	ซอง	๔๐	๑	๑๔	๑๔	-	-	๒๒๐.๐๐	๑๔	๒	๑,๔๕๐.๐๐	๒	๑,๔๕๐.๐๐	-	-	-	๒	๑,๕๒๐.๐๐	๒	๑,๕๒๐.๐๐
84	GRAM'S STAIN	ชุด	๒	๑	๕	๗	๒	๒	๓๒๐.๐๐	๕	๒	๑,๖๐๐.๐๐	๒	๑,๔๕๐.๐๐	-	-	-	๒	๑,๕๒๐.๐๐	๒	๑,๕๒๐.๐๐
85	SLE/ Anti DNA) LATEX TEST	กล่อง	-	-	-	๑	-	-	๓,๕๐๐.๐๐	๑	๑	๓,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
86	ชุดทดสอบโรคไตเรื้อรัง ๒๐ ซีซี	กล่อง	-	๒	๕	๕	-	-	๖๕๐.๐๐	๕	๑	๓,๒๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	
87	Sample cup ๒ ml	แพ็คเกจ	-	๑	๒	๒	-	-	๑,๕๐๐.๐๐	๒	๒	๒,๔๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๒	๒,๔๐๐.๐๐	

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพิษณุปัญญาลัย อำเภอพิษณุปัญญาลัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้จ่าย			ยี่ห้อ	ปริมาณการสั่งซื้อ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔					
			ย้อนหลัง ๓ ปี	ปี ๖๓	ปี ๖๔				จำนวน	มูลค่า	งวดที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.	งวดที่ ๒ ม.ค. - มิ.ย.	งวดที่ ๓ เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.		
88	ชุดทดสอบสารปรอทในเลือดตัวอย่าง ๕๐ คน	กล่อง	-	๑	๒	-	-	๓,๓๐๐.๐๐	๒	๒,๖๐๐.๐๐	-	๒	๒,๖๐๐.๐๐	-	-	-
89	RHEUMATOID test	กล่อง	๑	๓	๓	-	-	๘๕๐.๐๐	๓	๒,๕๕๐.๐๐	-	๑	๘๕๐.๐๐	-	-	๑,๖๐๐.๐๐
90	ชุดทดสอบSI๒ ตรวจเอนไซม์ตับและภาวะไขมัน	กล่อง	-	-	๓	-	-	๘๕๐.๐๐	๓	๒,๕๕๐.๐๐	-	๓	๒,๕๕๐.๐๐	-	-	-
91	ชุดทดสอบความเป็นกรด-ด่างและคลอรีน	กล่อง	-	๒	๓	-	-	๘๕๐.๐๐	๓	๒,๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	๒,๕๕๐.๐๐
92	Genital violet crystal test	ชิ้น	-	-	๑	-	-	๒,๕๕๐.๐๐	๑	๒,๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	๒,๕๕๐.๐๐
93	Anti-Humanoglobulin	ขวด	๑๐	๘	๑๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๑๒	๒,๔๐๐.๐๐	๕	๘๐๐.๐๐	-	๔	๘๐๐.๐๐	๔
94	Imersion oil	ขวด	๑	๒	๑	-	-	๒,๓๐๐.๐๐	๑	๒,๓๐๐.๐๐	-	๑	๒,๓๐๐.๐๐	-	-	-
95	ชุดตรวจเอนไซม์ตับอาหาร	กล่อง	-	-	๕	-	-	๕๕๐.๐๐	๕	๒,๕๕๐.๐๐	-	๑	๕๕๐.๐๐	-	-	๑,๕๐๐.๐๐
96	สารควบคุมคุณภาพ Trop-T screening	กล่อง	๓	๒	๒	-	๑	๓,๐๕๐.๐๐	๒	๒,๑๕๐.๐๐	-	๑	๑,๐๗๐.๐๐	-	-	๑,๐๗๐.๐๐
97	Blood group Anti-D	ขวด	๒๕	๕	๑๒	-	-	๓๖๐.๐๐	๑๒	๑,๘๖๐.๐๐	๖	๕๖๐.๐๐	-	-	-	๖
98	Brilliant Green ๒๕g	ชิ้น	-	๔	๒	-	-	๔๐๐.๐๐	๒	๑,๘๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๒
99	Tip o - ๑๐ ul	แพ็ค	-	-	๑	-	-	๑,๕๐๐.๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑
100	Blood group Anti-AB	ขวด	-	-	๑๒	-	-	๑๒๐.๐๐	๑๒	๑,๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑๒
101	Blood group Anti-A	ขวด	-	-	๑๒	-	-	๑๒๐.๐๐	๑๒	๑,๒๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑๒
102	Blood group Anti-B	ขวด	-	-	๑๒	-	-	๑๒๐.๐๐	๑๒	๑,๒๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑๒
103	Tip ๕๐ - ๑,๐๐๐ ul	แพ็ค	-	-	๑	-	-	๑,๒๐๐.๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑
104	SLIDE (ไม่นั่ง)	กล่อง	๓๐	๖๐	๓๐	-	๓๐	๓๓.๐๐	๓๐	๙๙๐.๐๐	-	-	-	๓๐	๙๙๐.๐๐	-
105	ชุดตรวจการติดเชื้อในอาหาร	กล่อง	-	-	๕	-	-	๓๕๐.๐๐	๕	๑,๗๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	๕
106	Parafilm	ม้วน	๑	๒	๑	-	-	๔๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑
107	ชุดตรวจเอนไซม์ตับและภาวะไขมัน	กล่อง	-	-	๕	-	-	๓๖๐.๐๐	๕	๑,๘๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	๕
108	Sperm count Reagent	ขวด	-	-	๑	-	-	๔๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	-	-	-	-
109	กระดาษกรอง เบอร์ ๑/๑๒๕	กล่อง	-	-	๑	-	-	๕๕๐.๐๐	๑	๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	๑
110	ชุดทดสอบสารพิษในอาหาร	กล่อง	-	-	๑	-	-	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
111	ชุดทดสอบสารพิษในอาหาร	กล่อง	-	-	๑	-	-	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
112	PARATYPHI AO (Widal test)	ขวด	๑	๒	๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
113	PARATYPHI BO (Widal test)	ขวด	๑	๒	๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
114	PROTEUS OX๑๙ (Weil-Felix test)	ขวด	-	-	๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
115	PROTEUS OX๒ (Weil-Felix test)	ขวด	-	-	๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
116	PROTEUS OXK (Weil-Felix test)	ขวด	-	-	๒	-	-	๒๐๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	-	-	-	-	-	-

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพิษณุปัญญาลัย อำเภอยักษ์พนาลัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔																				
ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้		ประมาณการใช้	ยอดคงค้าง	ประมาณการจัดซื้อ	ราคา	ปี ๒๕๖๔		งวดที่ ๑ ม.ก. - ธ.ค.				งวดที่ ๒ ม.ก. - มิ.ย.		งวดที่ ๓ มิ.ย. - ธ.ค.		งวดที่ ๔ ม.ก. - ก.ย.	
			ย้อนหลัง ๓ ปี	ปี ๒๕๖๔					จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า		
																			๒๕๖๓	๒๕๖๒
117	TYPHI H (Midal test)	ขวด	๓	๒	๒	-	๒	๒๓๐.๐๐	๒	๔๕๐.๐๐	-	-	๒	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
118	TYPHI O (Midal test)	ขวด	๑	๒	๒	-	๒	๒๓๐.๐๐	๒	๔๕๐.๐๐	-	-	๒	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-
รวม									๑๑๔	๒,๕๗๒,๐๑๔.๕๐	๒๐	๑,๒๓๖,๒๐๔.๐๐	๕๕๔	๑,๕๗๒,๒๐๔.๕๐	๕๕๔	๑,๒๓๖,๒๐๔.๕๐	๕๕๔	๑,๒๓๖,๒๐๔.๕๐	๕๕๔	๑,๒๓๖,๒๐๔.๕๐