



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๑๒๗๕๓
วันที่..... 4 พ.ย. 2568
เวลา.....

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย โทร ๐ ๔๓๗๙ ๑๓๘๑ ต่อ ๒๐๕

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๒/ ๓๕๗๗ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วย โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนจัดซื้อดังกล่าว จำนวน ๓ เล่ม ตามรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

สาธิต

(นางสาวสาธิตา ภักทรบุญพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เรียน นท.สสจ.มส.

- นท.พนิตา ได้ส่งเอกสารเรื่องการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ชุดที่ ๑, ๓๖๑, ๓๐๕, ๖๕ นท.
- ตารางองค์ประกอบของเงินไม่ก่อให้เกิดประโยชน์
- หนังสือขอซื้อไปรษณีย์จาก นท.สสจ.

นายภูวตล ภาษา

เภสัชกรชำนาญการ

(นางกาญจนา แบริ่งขันธ์)

เภสัชกรชำนาญการ

นางสาววิภาดา

(นายบุญถม ปาปะแพ)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

อนุมัติ

พ.น.

(นายพิทักษ์พงศ์ พายัพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์

โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์
หน่วยงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์	
			จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐	๘๔	๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	๑,๓๑๘,๒๕๐.๕๐	๖๕	๑,๓๑๘,๒๕๐.๕๐
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐	๘๔	๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐
	จัดซื้อจริง			
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	๑,๒๘๕,๘๘๑.๗๕	๖๒	๑,๒๘๕,๘๘๑.๗๕
	จัดซื้อจริง			
รวมทั้งสิ้น	แผน	๕,๓๒๑,๓๐๕.๒๕	๙๕	๕,๓๒๑,๓๐๕.๒๕
	จัดซื้อจริง			

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอัมภาพร มรรคณา)

หัวหน้างานเจ้าหน้าที่พัสดุ

นายภูวดล ภาขา

เภสัชกรชำนาญการ

(นางกาญจนา ประประภา)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสาธิตา ภัทรบุญพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายพิทักษ์พงศ์ พายูหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นายบุญถม ปาปะแพ)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

แบบนำเสนอข้อมูลขออนุมัติแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย จังหวัด มหาสารคาม

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประเภทแผนการจัดซื้อที่ขออนุมัติ (ระบุ /)	
ยา	/.....
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์
งบประมาณที่ขออนุมัติแผนจัดซื้อ (บาท)	
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๕,๓๒๑,๓๐๕.๒๕ บาท
ในปีงบประมาณที่ผ่านมา	๔,๖๐๙,๕๙๗.๗๕ บาท
เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา	
เพิ่มขึ้น	ร้อยละ ๑๕.๔๔
ลดลงร้อยละ	ร้อยละ.....-.....
ระบุเหตุผลที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง	- เพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์ TB Gene Xpert, Urine Protein Creatinine ratio และ RSV test kit

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอัมมพร มรรคณา)

หัวหน้างานเจ้าหน้าที่พัสดุ

นายภูวดล ภาขา

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสาธิตา ภัทรบุญพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นางกาญจนา เป๊ะประภา)

เภสัชกรชำนาญการ

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วย นับ	ข้อมูลการใช้			ปริมาณ การใช้ ปี ๖๙	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี ๖๙	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
			ย้อนหลัง ๓ ปี							ปี ๒๕๖๙		งวดที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.		งวดที่ ๒ ม.ค. - มี.ค.		งวดที่ ๓ เม.ย. - มิ.ย.		งวดที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.	
			๖๖	๖๗	๖๘					จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
๑	RSV&SARS-CoV-๒Influenza A/B Ag Combo (๒๕ test/box)	กล่อง	-	-	-	๑๓๙	-	๑๓๙	๓,๕๗๕.๐๐	๑๓๙	๔๙๖,๙๒๕.๐๐	๓๕	๑๒๕,๑๒๕.๐๐	๓๕	๑๒๕,๑๒๕.๐๐	๓๕	๑๒๕,๑๒๕.๐๐	๓๔	๑๒๑,๕๕๐.๐๐
๒	ID Liss/Combs	Test	๘,๓๙๘	๘,๔๓๓	๑๐,๓๖๘	๑๖,๕๐๐	-	๑๖,๕๐๐	๓๐.๐๐	๑๖,๕๐๐	๔๙๕,๐๐๐.๐๐	๔,๑๒๕	๑๒๓,๗๕๐.๐๐	๔,๑๒๕	๑๒๓,๗๕๐.๐๐	๔,๑๒๕	๑๒๓,๗๕๐.๐๐	๔,๑๒๕	๑๒๓,๗๕๐.๐๐
๓	BLOOD GLUCOSE STRIP (FAD-GDH) พร้อมเข็มเจาะ	กล่อง	๑,๒๗๒	๑,๔๑๓	๑,๕๗๐	๒,๐๕๓	๑๖๙	๑,๘๘๔	๒๖๒.๕๐	๑,๘๘๔	๔๙๔,๕๕๐.๐๐	๔๗๑	๑๒๓,๖๓๗.๕๐	๔๗๑	๑๒๓,๖๓๗.๕๐	๔๗๑	๑๒๓,๖๓๗.๕๐	๔๗๑	๑๒๓,๖๓๗.๕๐
๔	Abbott Determine HIV Early Detect	แพ็คเกจ	๗	๘	๙	๔๙	-	๔๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	๔๙	๔๙๐,๐๐๐.๐๐	๑๒	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๓	๑๓๐,๐๐๐.๐๐
๕	SARS-CoV-๒Influenza A/B Ag Combo Flowflex (๒๕ test/box)	กล่อง	๗๘	๘๖	๙๖	๑๔๕	-	๑๔๕	๓,๒๕๐.๐๐	๑๔๕	๔๗๑,๒๕๐.๐๐	๓๖	๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๓๖	๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๓๖	๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๓๗	๑๒๐,๒๕๐.๐๐
๖	น้ำยาตรวจ Blood Gas	Report	-	-	-	๒,๐๐๐	-	๒,๐๐๐	๑๙๒.๐๐	๒,๐๐๐	๓๘๔,๐๐๐.๐๐	๕๐๐	๙๖,๐๐๐.๐๐	๕๐๐	๙๖,๐๐๐.๐๐	๕๐๐	๙๖,๐๐๐.๐๐	๕๐๐	๙๖,๐๐๐.๐๐
๗	Tube Lithium Heparin ๓ ml (ผ่าลิเทียม)	แพ็คเกจ	๔๐๗	๔๕๒	๕๐๒	๑,๒๒๐	๓๔	๑,๑๘๖	๓๐๐.๐๐	๑,๑๘๖	๓๕๕,๘๐๐.๐๐	๒๙๗	๘๙,๑๐๐.๐๐	๒๙๗	๘๙,๑๐๐.๐๐	๒๙๗	๘๙,๑๐๐.๐๐	๒๙๕	๘๘,๕๐๐.๐๐
๘	Tube EDTA K๒ ๒.๕ ml (ผ่าสีม่วง-กลาง)	แพ็คเกจ	๓๓๑	๓๖๘	๔๐๙	๑,๒๐๐	๒๓	๑,๑๗๗	๓๐๐.๐๐	๑,๑๗๗	๓๕๓,๑๐๐.๐๐	๒๙๔	๘๘,๒๐๐.๐๐	๒๙๔	๘๘,๒๐๐.๐๐	๒๙๔	๘๘,๒๐๐.๐๐	๒๙๕	๘๘,๕๐๐.๐๐
๙	น้ำยาตรวจ TB Gene Xpert	กล่อง	-	-	-	๕๕๐	-	๕๕๐	๕๕๐.๐๐	๕๕๐	๓๐๒,๕๐๐.๐๐	๑๓๘	๗๕,๙๐๐.๐๐	๑๓๘	๗๕,๙๐๐.๐๐	๑๓๘	๗๕,๙๐๐.๐๐	๑๓๖	๗๔,๘๐๐.๐๐
๑๐	Cera chek ๓๐๓๑ Lactate strip	กล่อง	๓๒	๓๖	๔๐	๖๐	๖	๕๔	๔,๑๑๙.๕๐	๕๔	๒๒๒,๔๕๓.๐๐	๑๔	๕๗,๖๗๓.๐๐	๑๔	๕๗,๖๗๓.๐๐	๑๔	๕๗,๖๗๓.๐๐	๑๒	๔๙,๔๓๔.๐๐
๑๑	URINE STRIP TEST ๑๑ แถบ	กล่อง	๑๒๑	๑๓๔	๑๔๙	๒๕๐	๒๘	๒๒๒	๗๐๐.๐๐	๒๒๒	๑๕๕,๔๐๐.๐๐	๕๖	๓๙,๒๐๐.๐๐	๕๖	๓๙,๒๐๐.๐๐	๕๖	๓๙,๒๐๐.๐๐	๕๔	๓๗,๘๐๐.๐๐
๑๒	Dengue Ag/Ab combo ๑๐ Test	กล่อง	๒๖	๒๙	๓๒	๖๐	๖	๕๔	๒,๕๐๐.๐๐	๕๔	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๔	๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๔	๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๔	๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๒	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๓	Tube Sodium Fluoride ๒.๕ ml (ผ่าสีเทา)	แพ็คเกจ	๑๗๗	๑๙๗	๒๑๙	๒๘๑	๔๐	๒๔๑	๓๐๐.๐๐	๒๔๑	๗๒,๓๐๐.๐๐	๖๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๖๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๖๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๖๑	๑๘,๓๐๐.๐๐
๑๔	HBSAg Test Card ๒๕ test/box	กล่อง	๑๕๑	๑๖๘	๑๘๗	๒๑๑	๕	๒๐๖	๓๕๐.๐๐	๒๐๖	๗๒,๑๐๐.๐๐	๕๒	๑๘,๒๐๐.๐๐	๕๒	๑๘,๒๐๐.๐๐	๕๒	๑๘,๒๐๐.๐๐	๕๐	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๕	Scrub typhus IgG/IgM ๒๕test	กล่อง	๑๓	๑๔	๑๖	๒๐	๒	๑๘	๓,๗๕๐.๐๐	๑๘	๖๗,๕๐๐.๐๐	๕	๑๘,๗๕๐.๐๐	๕	๑๘,๗๕๐.๐๐	๕	๑๘,๗๕๐.๐๐	๓	๑๑,๒๕๐.๐๐
๑๖	Leptospira IgG/IgM ๒๕test	กล่อง	๑๒	๑๔	๑๕	๒๑	๔	๑๗	๓,๗๕๐.๐๐	๑๗	๖๓,๗๕๐.๐๐	๔	๑๕,๐๐๐.๐๐	๔	๑๕,๐๐๐.๐๐	๔	๑๕,๐๐๐.๐๐	๕	๑๘,๗๕๐.๐๐
๑๗	น้ำยาตรวจ Urine Protien Creatinine Ratio	แพ็คเกจ	-	-	-	๑,๑๐๐	-	๑,๑๐๐	๔๕.๐๐	๑,๑๐๐	๔๙,๕๐๐.๐๐	๒๗๕	๑๒,๓๗๕.๐๐	๒๗๕	๑๒,๓๗๕.๐๐	๒๗๕	๑๒,๓๗๕.๐๐	๒๗๕	๑๒,๓๗๕.๐๐
๑๘	Wright stain ๕ Lite	แพ็คเกจ	๕	๕	๖	๗	-	๗	๖,๙๕๐.๐๐	๗	๔๘,๖๕๐.๐๐	๒	๑๓,๙๐๐.๐๐	๒	๑๓,๙๐๐.๐๐	๒	๑๓,๙๐๐.๐๐	๑	๖,๙๕๐.๐๐
๑๙	กระป๋องเก็บปัสสาวะ (Non-Sterile)	ขึ้น	๑๗,๓๓๔	๑๗,๒๖๐	๒๓,๘๐๐	๒๖,๓๖๙	๒,๖๐๐	๒๓,๗๖๙	๒.๐๐	๒๓,๗๖๙	๔๗,๕๓๘.๐๐	๕,๙๔๒	๑๑,๘๘๔.๐๐	๕,๙๔๒	๑๑,๘๘๔.๐๐	๕,๙๔๒	๑๑,๘๘๔.๐๐	๕,๙๔๓	๑๑,๘๘๖.๐๐
๒๐	Combined Dengue NS๓ Antigen+IgG/IgM ๒๕ test/set	กล่อง	๔	๕	๕	๖	-	๖	๖,๒๕๐.๐๐	๖	๓๗,๕๐๐.๐๐	๒	๑๒,๕๐๐.๐๐	๒	๑๒,๕๐๐.๐๐	๒	๑๒,๕๐๐.๐๐	-	-
๒๑	เครื่องเจาะน้ำตาล	เครื่อง	๑๖	๑๘	๒๐	๒๒	-	๒๒	๑,๕๐๐.๐๐	๒๒	๓๓,๐๐๐.๐๐	๖	๙,๐๐๐.๐๐	๖	๙,๐๐๐.๐๐	๖	๙,๐๐๐.๐๐	๔	๖,๐๐๐.๐๐
๒๒	Quantify UA control	ขวด	๒	๒	๒	๒	-	๒	๑,๕๐๐.๐๐	๒	๒๙,๐๐๐.๐๐	๑	๑๔,๕๐๐.๐๐	-	-	๑	๑๔,๕๐๐.๐๐	-	-
๒๓	BLOOD GLUCOSE STRIP (VivaCheck)	กล่อง	๘๑	๙๐	๑๐๐	๑๑๐	-	๑๑๐	๒๖๒.๕๐	๑๑๐	๒๘,๘๗๕.๐๐	๒๘	๗,๓๕๐.๐๐	๒๘	๗,๓๕๐.๐๐	๒๘	๗,๓๕๐.๐๐	๒๖	๖,๘๒๕.๐๐
๒๔	Syphilis Strip	กล่อง	๒๕	๒๘	๓๑	๔๓	๙	๓๔	๖๐๐.๐๐	๓๔	๒๐,๔๐๐.๐๐	๙	๕,๔๐๐.๐๐	๙	๕,๔๐๐.๐๐	๙	๕,๔๐๐.๐๐	๗	๔,๒๐๐.๐๐
๒๕	Tip ๐ - ๒๐๐ ul	แพ็คเกจ	๒๑	๒๓	๒๖	๓๘	๙	๒๙	๗๐๐.๐๐	๒๙	๒๐,๓๐๐.๐๐	๗	๔,๙๐๐.๐๐	๗	๔,๙๐๐.๐๐	๗	๔,๙๐๐.๐๐	๘	๕,๖๐๐.๐๐
๒๖	Tube Clotted Blood ๓ ml (ผ่าสีแดง)	แพ็คเกจ	๔๙	๕๕	๖๑	๗๐	๓	๖๗	๓๐๐.๐๐	๖๗	๒๐,๑๐๐.๐๐	๑๗	๕,๑๐๐.๐๐	๑๗	๕,๑๐๐.๐๐	๑๗	๕,๑๐๐.๐๐	๑๖	๔,๘๐๐.๐๐
๒๗	Tube Sodium citrate (ผ่าสีฟ้า) ขนาด ๑.๘ ml	Package	๔๕	๕๐	๕๖	๗๖	๑๔	๖๒	๓๐๐.๐๐	๖๒	๑๘,๖๐๐.๐๐	๑๖	๔,๘๐๐.๐๐	๑๖	๔,๘๐๐.๐๐	๑๖	๔,๘๐๐.๐๐	๑๔	๔,๒๐๐.๐๐
๒๘	METHAMPHETAMINE STRIP (๑๐๐Test)	กล่อง	๑๗	๑๙	๒๑	๓๑	๘	๒๓	๘๐๐.๐๐	๒๓	๑๘,๔๐๐.๐๐	๖	๔,๘๐๐.๐๐	๖	๔,๘๐๐.๐๐	๖	๔,๘๐๐.๐๐	๕	๔,๐๐๐.๐๐

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วย นับ	ข้อมูลการใช้			ประมาณ การใช้ ปี ๖๙	ยอด คงคลัง	ประมาณ การจัดซื้อ ปี ๖๙	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
			ย้อนหลัง ๓ ปี							ปี ๒๕๖๙		งวดที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.		งวดที่ ๒ ม.ค. - มี.ค.		งวดที่ ๓ เม.ย. - มิ.ย.		งวดที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.	
			๖๖	๖๗	๖๘					จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
๒๙	สารควบคุมคุณภาพการตรวจ Urinalysis level๑	กล่อง	๓	๔	๔	๔	-	๔	๓,๗๐๐.๐๐	๔	๑๔,๘๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐
๓๐	สารควบคุมคุณภาพการตรวจ Urinalysis level๒	กล่อง	๓	๔	๔	๔	-	๔	๓,๗๐๐.๐๐	๔	๑๔,๘๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐	๑	๓,๗๐๐.๐๐
๓๑	ESR tube ๒๐๐ ขึ้น	กล่อง	๔	๕	๕	๗	๑	๖	๒,๔๐๐.๐๐	๖	๑๔,๔๐๐.๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐	-	-
๓๒	HCG Strip	กล่อง	๑๕	๑๖	๑๘	๓๙	๑๙	๒๐	๗๐๐.๐๐	๒๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๕	๓,๕๐๐.๐๐	๕	๓,๕๐๐.๐๐	๕	๓,๕๐๐.๐๐	๕	๓,๕๐๐.๐๐
๓๓	Wright stain ๕ Lite	แพ็คเกจ	๒	๒	๒	๒	-	๒	๖,๙๕๐.๐๐	๒	๑๓,๙๐๐.๐๐	๑	๖,๙๕๐.๐๐	-	-	๑	๖,๙๕๐.๐๐	-	-
๓๔	Tube EDTA K๓ ๖.๐ ml (ฝาสีม่วงใหญ่)	แพ็คเกจ	๒๘	๓๒	๓๕	๔๗	๘	๓๙	๓๔๙.๐๐	๓๙	๑๓,๖๑๑.๐๐	๑๐	๓,๔๙๐.๐๐	๑๐	๓,๔๙๐.๐๐	๑๐	๓,๔๙๐.๐๐	๙	๓,๑๑๑.๐๐
๓๕	DCIP	กล่อง	๖	๖	๗	๘	-	๘	๑,๗๐๐.๐๐	๘	๑๓,๖๐๐.๐๐	๒	๓,๔๐๐.๐๐	๒	๓,๔๐๐.๐๐	๒	๓,๔๐๐.๐๐	๒	๓,๔๐๐.๐๐
๓๖	Standard Q HIV -๑/๒ Ab (๓-Lines)	กล่อง	๕	๕	๖	๗	-	๗	๑,๙๓๖.๒๕	๗	๑๓,๕๕๓.๗๕	๒	๓,๘๗๒.๕๐	๒	๓,๘๗๒.๕๐	๒	๓,๘๗๒.๕๐	๑	๑,๙๓๖.๒๕
๓๗	Melioidosis titer	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๔,๕๐๐.๐๐	๓	๑๓,๕๐๐.๐๐	๑	๔,๕๐๐.๐๐	๑	๔,๕๐๐.๐๐	๑	๔,๕๐๐.๐๐	-	-
๓๘	UA slide (๑๐ ช่อง/slide)	แพ็คเกจ	๔	๕	๕	๑๖	๑๐	๖	๒,๑๔๐.๐๐	๖	๑๒,๘๔๐.๐๐	๒	๔,๒๘๐.๐๐	๒	๔,๒๘๐.๐๐	๒	๔,๒๘๐.๐๐	-	-
๓๙	กระป๋องเก็บปัสสาวะ (Sterile)	ขึ้น	๒,๒๖๘	๒,๕๐๐	๒,๘๐๐	๓,๒๘๐	๒๐๐	๓,๐๘๐	๔.๐๐	๓,๐๘๐	๑๒,๓๒๐.๐๐	๗๗๐	๓,๐๘๐.๐๐	๗๗๐	๓,๐๘๐.๐๐	๗๗๐	๓,๐๘๐.๐๐	๗๗๐	๓,๐๘๐.๐๐
๔๐	FOB Device (๒๕ test)	กล่อง	๑๒	๑๔	๑๕	๑๘	๑	๑๗	๗๐๐.๐๐	๑๗	๑๑,๙๐๐.๐๐	๔	๒,๘๐๐.๐๐	๔	๒,๘๐๐.๐๐	๔	๒,๘๐๐.๐๐	๕	๓,๕๐๐.๐๐
๔๑	Hematocrit tube	หลอด	๑๑๓	๑๒๕	๑๓๙	๑๙๓	๔๐	๑๕๓	๖๔.๐๐	๑๕๓	๙,๗๙๒.๐๐	๓๘	๒,๔๓๒.๐๐	๓๘	๒,๔๓๒.๐๐	๓๘	๒,๔๓๒.๐๐	๓๙	๒,๔๙๖.๐๐
๔๒	One Step HIV ๑/๒	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๓,๐๘๐.๐๐	๓	๙,๒๔๐.๐๐	๑	๓,๐๘๐.๐๐	๑	๓,๐๘๐.๐๐	๑	๓,๐๘๐.๐๐	-	-
๔๓	Acriflavin ขนาด ๔๕๐G	กล่อง	๑	๑	๑	๑	-	๑	๘,๕๖๐.๐๐	๑	๘,๕๖๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๘,๕๖๐.๐๐
๔๔	Melioidosis Rapid Test (๓๐ test/กล่อง)	กล่อง	๑	๑	๑	๑	-	๑	๘,๑๐๐.๐๐	๑	๘,๑๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๘,๑๐๐.๐๐
๔๕	สี Acid Fast Stain	ชุด	๘	๙	๑๐	๑๔	๓	๑๑	๗๒๐.๐๐	๑๑	๗,๙๒๐.๐๐	๓	๒,๑๖๐.๐๐	๓	๒,๑๖๐.๐๐	๓	๒,๑๖๐.๐๐	๒	๑,๔๔๐.๐๐
๔๖	ชุดตรวจฟอร์มาลีนในอาหาร	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๓,๖๕๐.๐๐	๒	๗,๓๐๐.๐๐	๑	๓,๖๕๐.๐๐	-	-	๑	๓,๖๕๐.๐๐	-	-
๔๗	Control Methamphetamine	ขวด	๑	๑	๑	๑	-	๑	๖,๐๐๐.๐๐	๑	๖,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๖,๐๐๐.๐๐
๔๘	HBs-Ab Strip	กล่อง	๕	๕	๖	๑๗	๑๐	๗	๘๐๐.๐๐	๗	๕,๖๐๐.๐๐	๒	๑,๖๐๐.๐๐	๒	๑,๖๐๐.๐๐	๒	๑,๖๐๐.๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๔๙	RPR	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๑,๗๕๐.๐๐	๓	๕,๒๕๐.๐๐	๑	๑,๗๕๐.๐๐	๑	๑,๗๕๐.๐๐	๑	๑,๗๕๐.๐๐	-	-
๕๐	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (๑.๑๓)	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒,๕๐๐.๐๐	๒	๕,๐๐๐.๐๐	๑	๒,๕๐๐.๐๐	-	-	๑	๒,๕๐๐.๐๐	-	-
๕๑	Tip ๕๐ - ๑,๐๐๐ ul	แพ็คเกจ	-	-	-	๘	๔	๔	๑,๒๐๐.๐๐	๔	๔,๘๐๐.๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐
๕๒	SLIDE (ฝา-เขียว)	กล่อง	๘๕	๙๕	๑๐๕	๑๔๑	๒๕	๑๑๖	๓๕.๐๐	๑๑๖	๔,๐๖๐.๐๐	๒๙	๑,๐๑๕.๐๐	๒๙	๑,๐๑๕.๐๐	๒๙	๑,๐๑๕.๐๐	๒๙	๑,๐๑๕.๐๐
๕๓	URINE STRIP TEST ๒ แถบ	กล่อง	๓๓	๓๗	๔๑	๖๓	๑๘	๔๕	๙๐.๐๐	๔๕	๔,๐๕๐.๐๐	๑๑	๙๙๐.๐๐	๑๑	๙๙๐.๐๐	๑๑	๙๙๐.๐๐	๑๒	๑,๐๘๐.๐๐
๕๔	ชุดทดสอบสารโพลาไรไนน์ในน้ำมันทอดข้า	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒,๐๐๐.๐๐	๒	๔,๐๐๐.๐๐	๑	๒,๐๐๐.๐๐	-	-	๑	๒,๐๐๐.๐๐	-	-
๕๕	Tube ๐.๘% Sodium citrate ๒.๕ ml (ฝาสีฟ้า)	แพ็คเกจ	๑๑	๑๓	๑๔	๒๐	๕	๑๕	๒๖๐.๐๐	๑๕	๓,๙๐๐.๐๐	๔	๑,๐๔๐.๐๐	๔	๑,๐๔๐.๐๐	๔	๑,๐๔๐.๐๐	๓	๗๘๐.๐๐
๕๖	ชุดทดสอบไฮโดรควิโนน ๒๐ ตย.	กล่อง	๔	๕	๕	๖	-	๖	๖๕๐.๐๐	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒	๑,๓๐๐.๐๐	๒	๑,๓๐๐.๐๐	๒	๑,๓๐๐.๐๐	-	-

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย อำเภอยุคลี จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วย นับ	ข้อมูลการใช้			ประมาณ การใช้	ยอด คงคลัง	ประมาณ การจัดซื้อ	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
			ย้อนหลัง ๓ ปี							ปี ๒๕๖๙		งวดที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.		งวดที่ ๒ ม.ค. - มี.ค.		งวดที่ ๓ เม.ย. - มิ.ย.		งวดที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.	
			๖๖	๖๗	๖๘					จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
๕๗	ชุดทดสอบสเตริยรอยดียวาแนบโบราณ	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๑,๙๒๖.๐๐	๒	๓,๘๕๒.๐๐	๑	๑,๙๒๖.๐๐	-	-	๑	๑,๙๒๖.๐๐	-	-
๕๘	RHEUMATOID test	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๑,๒๕๐.๐๐	๓	๓,๗๕๐.๐๐	๑	๑,๒๕๐.๐๐	๑	๑,๒๕๐.๐๐	๑	๑,๒๕๐.๐๐	-	-
๕๙	Hematocrit tube	หลอด	๔๓	๔๘	๕๓	๖๕	๗	๕๘	๖๔.๐๐	๕๘	๓,๗๑๒.๐๐	๑๕	๙๖๐.๐๐	๑๕	๙๖๐.๐๐	๑๕	๙๖๐.๐๐	๑๓	๘๓๒.๐๐
๖๐	Brilliant Green ๒๕g	ขวด	๓	๔	๔	๔	-	๔	๘๗๘.๐๐	๔	๓,๕๑๒.๐๐	๑	๘๗๘.๐๐	๑	๘๗๘.๐๐	๑	๘๗๘.๐๐	๑	๘๗๘.๐๐
๖๑	Blood group Anti-B	ขวด	๒๓	๒๕	๒๘	๓๑	-	๓๑	๑๐๐.๐๐	๓๑	๓,๑๐๐.๐๐	๘	๘๐๐.๐๐	๘	๘๐๐.๐๐	๘	๘๐๐.๐๐	๗	๗๐๐.๐๐
๖๒	Tip o - ๑๐ ul	แพ็ค	-	-	-	๔	๒	๒	๑,๕๐๐.๐๐	๒	๓,๐๐๐.๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐	-	-	๑	๑,๕๐๐.๐๐	-	-
๖๓	GRAM'S STAIN	ชุด	๓	๔	๔	๖	๒	๔	๗๒๐.๐๐	๔	๒,๘๘๐.๐๐	๑	๗๒๐.๐๐	๑	๗๒๐.๐๐	๑	๗๒๐.๐๐	๑	๗๒๐.๐๐
๖๔	ชุดทดสอบกรดวิตามินเอในเครื่องสำอาง	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๑,๔๐๐.๐๐	๒	๒,๘๐๐.๐๐	๑	๑,๔๐๐.๐๐	-	-	๑	๑,๔๐๐.๐๐	-	-
๖๕	Typhoid cassette	กล่อง	๒	๒	๒	๔	๒	๒	๑,๓๗๕.๐๐	๒	๒,๗๕๐.๐๐	๑	๑,๓๗๕.๐๐	-	-	๑	๑,๓๗๕.๐๐	-	-
๖๖	Blood group Anti-A	ขวด	๑๙	๒๒	๒๔	๒๖	-	๒๖	๑๐๐.๐๐	๒๖	๒,๖๐๐.๐๐	๗	๗๐๐.๐๐	๗	๗๐๐.๐๐	๗	๗๐๐.๐๐	๕	๕๐๐.๐๐
๖๗	ชุดทดสอบสารปรอทในเครื่องสำอาง ๕๐ ตย.	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๑,๓๐๐.๐๐	๒	๒,๖๐๐.๐๐	๑	๑,๓๐๐.๐๐	-	-	๑	๑,๓๐๐.๐๐	-	-
๖๘	Imersion oil	ขวด	๑	๑	๑	๒	๑	๑	๒,๓๐๐.๐๐	๑	๒,๓๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๒,๓๐๐.๐๐
๖๙	U Plate (Microtiter Plate)	ชิ้น	๔๑	๔๕	๕๐	๕๕	-	๕๕	๓๗.๐๐	๕๕	๒,๐๓๕.๐๐	๑๔	๕๑๘.๐๐	๑๔	๕๑๘.๐๐	๑๔	๕๑๘.๐๐	๑๓	๔๘๑.๐๐
๗๐	ชุดตรวจบอแรกซีในอาหาร	กล่อง	๓	๔	๔	๔	-	๔	๔๕๐.๐๐	๔	๑,๘๐๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐
๗๑	SLIDE (ใส่แดง)	กล่อง	๓๔	๓๘	๔๒	๗๕	๒๙	๔๖	๓๓.๐๐	๔๖	๑,๕๑๘.๐๐	๑๒	๓๙๖.๐๐	๑๒	๓๙๖.๐๐	๑๒	๓๙๖.๐๐	๑๐	๓๓๐.๐๐
๗๒	ชุดตรวจกัญชาในปัสสาวะ cassette	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๔๗๐.๐๐	๓	๑,๔๑๐.๐๐	๑	๔๗๐.๐๐	๑	๔๗๐.๐๐	๑	๔๗๐.๐๐	-	-
๗๓	Cover glass slit	กล่อง	๒	๒	๒	๘	๖	๒	๗๐๐.๐๐	๒	๑,๔๐๐.๐๐	๑	๗๐๐.๐๐	-	-	๑	๗๐๐.๐๐	-	-
๗๔	HCV-Ab Cassette	กล่อง	๑๒๖	๑๔๐	๑๕๕	๑๗๓	๒	๒	๖๒๕.๐๐	๒	๑,๒๕๐.๐๐	๑	๖๒๕.๐๐	-	-	๑	๖๒๕.๐๐	-	-
๗๕	ชุดตรวจกรดซาลิซิลิกในอาหาร	กล่อง	๒	๓	๓	๓	-	๓	๔๐๐.๐๐	๓	๑,๒๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	-	-
๗๖	ชุดตรวจกัญชาในปัสสาวะ stip	ชิ้น	๒	๒	๒	๒	-	๒	๔๗๐.๐๐	๒	๙๔๐.๐๐	๑	๔๗๐.๐๐	-	-	๑	๔๗๐.๐๐	-	-
๗๗	หลอดพลาสติก (ใส) ๑๒x๗๕ มม.(๑,๐๐๐ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	-	-	-	๒	๑	๑	๘๓๐.๐๐	๑	๘๓๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๘๓๐.๐๐
๗๘	Parafilm	ม้วน	๑	๑	๑	๒	๑	๑	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๙๐๐.๐๐
๗๙	KOH reagent	ขวด	๑	๑	๑	๑	-	๑	๘๒๕.๐๐	๑	๘๒๕.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๘๒๕.๐๐
๘๐	ชุดตรวจโซเดียมไฮโดรซัลไฟด์ในอาหาร	กล่อง	๒	๒	๒	๒	-	๒	๔๐๐.๐๐	๒	๘๐๐.๐๐	๑	๔๐๐.๐๐	-	-	๑	๔๐๐.๐๐	-	-
๘๑	กระดาษกรอง เบอร์ ๑/๑๒๕	กล่อง	๑	๑	๑	๓	๒	๑	๕๕๐.๐๐	๑	๕๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๕๕๐.๐๐
๘๒	ชุดทดสอบสารกันเชื้อรา	กล่อง	๑	๑	๑	๑	-	๑	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๔๕๐.๐๐
๘๓	ชุดทดสอบสารฟอกขาว	กล่อง	๑	๑	๑	๑	-	๑	๔๕๐.๐๐	๑	๔๕๐.๐๐	-	-	-	-	-	-	๑	๔๕๐.๐๐
๘๔	PROTEUS OX๑๙ (Weil-Felix test)	ขวด	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒๒๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	๑	๒๒๐.๐๐	-	-	๑	๒๒๐.๐๐	-	-

แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	หน่วย นับ	ข้อมูลการใช้			ประมาณ การใช้ ปี ๖๘	ยอด คงคลัง	ประมาณ การจัดซื้อ ปี ๖๘	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ		แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
			ย้อนหลัง ๓ ปี							ปี ๒๕๖๘		งวดที่ ๑ ต.ค. - ธ.ค.		งวดที่ ๒ ม.ค. - มี.ค.		งวดที่ ๓ เม.ย. - มิ.ย.		งวดที่ ๔ ก.ค. - ก.ย.	
			๖๖	๖๗	๖๘					จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
๘๕	PROTEUS OX๒ (Weil-Felix test)	ขวด	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒๒๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	๑	๒๒๐.๐๐	-	-	๑	๒๒๐.๐๐	-	-
๘๖	TYPHI H (Widal test)	ขวด	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒๒๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	๑	๒๒๐.๐๐	-	-	๑	๒๒๐.๐๐	-	-
๘๗	TYPHI O (Widal test)	ขวด	๒	๒	๒	๒	-	๒	๒๒๐.๐๐	๒	๔๔๐.๐๐	๑	๒๒๐.๐๐	-	-	๑	๒๒๐.๐๐	-	-
๘๘	O๑ Cell	ขวด	๓	๔	๔	๔	-	๔	๑๐๐.๐๐	๔	๔๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐
๘๙	O๒ Cell	ขวด	๓	๔	๔	๔	-	๔	๑๐๐.๐๐	๔	๔๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐
๙๐	O๓ Cell	ขวด	๓	๔	๔	๔	-	๔	๑๐๐.๐๐	๔	๔๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐	๑	๑๐๐.๐๐
๙๑	Blood group Anti-D	ขวด	๒๐	๒๓	๒๕	๒๘	-	๒	๑๖๐.๐๐	๒	๓๒๐.๐๐	๑	๑๖๐.๐๐	-	-	๑	๑๖๐.๐๐	-	-
๙๒	A Cell	ขวด	๒	๓	๓	๓	-	๓	๘๐.๐๐	๓	๒๔๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	-	-
๙๓	B Cell	ขวด	๒	๓	๓	๓	-	๓	๘๐.๐๐	๓	๒๔๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	๑	๘๐.๐๐	-	-
๙๔	FIT test	ชิ้น	๒,๔๓๐	๒,๗๐๐	๓,๐๐๐	๓,๓๐๐	-	๓	๑๔.๕๐	๓	๔๓.๕๐	๑	๑๔.๕๐	๑	๑๔.๕๐	๑	๑๔.๕๐	-	-
รวม										๕,๓๒๑,๓๐๕.๒๕		๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐		๑,๓๑๘,๒๕๐.๕๐		๑,๓๕๘,๕๘๖.๕๐		๑,๒๘๕,๘๘๑.๗๕	