

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ

โรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ตามประกาศโรงพยาบาลเทพสถิต

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

สำหรับหน่วยงานในราชการของโรงพยาบาลเทพสถิต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลเทพสถิต

ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลเทพสถิต...จังหวัดชัยภูมิ.....

วัน/เดือน/ปี : 12 มค 2564

หัวข้อ : ขอขุ้สถิติเผยแพร่แผนการจัดซื้อยาเคมีมูลค่าเกิน 500,000 บาท ปีงบประมาณ 64

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก :

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คุณสม

(นางปณตริกา อัครภูมิผล)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....

วันที่ 12 มค 2564

ผู้อนุมัติรับรอง

คุณสม

(นางปณตริกา อัครภูมิผล)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....

วันที่ 12 มค 2564

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเกียรติศักดิ์ อินชู)

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต

ที่ ขย. 0032.303/ทท 77 วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แผนการจัดซื้อยาที่มีมูลค่าการซื้อเกิน 500,000 บาท ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

สิ่งที่แนบมาด้วย แผนจัดซื้อยาที่มีมูลค่าการซื้อเกิน 500,000 บาท ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จำนวน 1 ฉบับ

กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน ขออนุมัติเผยแพร่แผนการจัดซื้อยาที่มีมูลค่าการซื้อเกิน 500,000 บาทต่อปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดซื้อ ของโรงพยาบาลเทพสถิต เป็นไปตามกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม “การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment :ITA) “ ตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส สามารถตรวจสอบรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ประกาศในเว็บไซต์หน่วยงานและเปิดเผยเพื่อเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบต่อไป

(นางปุนตริกา อัครภูมิผล)

เภสัชกรชำนาญการ

(นายกฤษภา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี	ปริมาณ	ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ
<p>ปริมาณ ยาในบัญชี</p> <p>จำนวน 292 รายการ มูลค่า 11,700,347.52 บาท</p>															
1.	vitamin b1 inj.	ED	10	4	10	6	6.0	0	29.96	0.00	0	0	0	0	0.00
2.	CHLORAMPHENICAL eye drop	ED	12	10	12	31	5.0	26	150.00	3,900.00	0	9	6	11	26
3.	Betahistine 6 mg	ED	500	15	21	49	20.0	29	250.00	7,250.00	0	11	11	7	29
4.	Pioglitazone 30 mg	ED	500	22	86	195	0.0	195	391.50	76,342.50	52	54	52	37	195
5.	0.9%nacl 5 ml	ED	100	1	4	112	220	10.0	210	315.00	21	64	60	65	210
6.	ชุดอบสมุนไพร	ED	4	9	6	38	0.0	38	56.00	2,128.00	20	18	7	0	38
7.	KETAMINE INJ 50 MG/ML IN 10 ML VIAL	ED	1	0	11	0.0	0.0	11	140.00	1,540.00	0	11	0	0	11
8.	BROWN MIXTURE 180 ML	ED	1	940	470	440	1,624	1,060.0	564	18.00	0	214	219	131	564
9.	Guifenesin syr 60 ml	ED	1	6,825	2,100	2,300	7,080	200.0	6880	9.00	2,109	2,823	1,080	868	6,880
10.	LIDOCAINE INJ,2 % IN 20 ML VIAL	ED	1	283	136	286	598	50.0	548	19.89	10,899.72	127	88	123	210
11.	AMLODIPIE 5 MG	ED	1,000	1,562	560	977	2,245	145.0	2100	380.00	300	600	600	600	2,100
12.	LIDOCAINE 2 % WITH ADRENALIN IN 50 ML	ED	1	92	26	30	70	0.0	70	74.90	5,243.00	25	25	18	70
13.	ยาน้ำแก้ไอ มะขามป้อม	ED	1	11,035	3,375	3,230	7,903	1,440.0	6463	8.00	1,990	2,488	996	989	6,463
14.	LIDOCAINE SPRAY,10 %-50 ML	ED	1	4	1	0	10	10.0	0	100.00	5	0	5	0	7
15.	BUPIVACAINE SPINAL HEAVY INJ,0.5 %-4ML	ED	1	282	96	84	202	60.0	142	14.00	0	0	0	0	0
16.	CHLORAMPHENICAL Eye oint	ED	1	1,150	465	532	1,232	344.0	888	18.11	16,081.68	0	221	229	438
17.	CLOTIRIMAZOLE cream 15 g	ED	1	192	72	24	156	156.0	0	16.00	0	0	0	0	0
18.	TRIAMCINOLONE 0.1 % lotion 30 ml	ED	1	132	54	19	92	48.0	44	85.60	3,766.40	0	36	11	44
19.	LIDOCAINE JELLY 2% -30 GM	ED	1	43	11	19	43	14.0	29	125.00	3,625.00	6	6	20	29
20.	AMMONIA 450ML	ED	10	0	100	360	548	40.0	508	9.00	4,572.00	0	426	44	508
21.	ERGOTAMINE+CAFFEINE	ED	1	30	8	13	37	12.0	25	52.00	0	4	22	0	25
22.	formalin 450 ML	ED	100	15	3	3	12	2.0	10	1,250.00	4	0	6	0	10
23.	CALCIUM POLYSTYRENE 5G	ED	500	30	17	36	91	10.0	81	155.00	12,555.00	22	22	15	81
24.	L-THYROXIN SODIUM 0.1 mg	ED	1	70	50	100	227	20.0	207	250.00	73	0	58	76	207
25.	Nicardipine 2 mg/2ml	ED	30	190	50	50	70.0	70.0	53	58.85	0	0	26	27	53
26.	SERTRALINE 50 MG	ED	21	122	56	30	122	39.0	83	100.58	0	55	5	23	83
27.	SALBUTAMOL NEBULIZER 2.5ml	ED	50	30	9	31	69	80	61	265.00	16,165.00	16	16	16	61
28.	TRAMADOL 50MG INJ	ED	50	30	9	31	69	80	61	265.00	16,165.00	16	16	16	61

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเทพสถิต

ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
					2561	2562	2563										การจัดซื้อ
174.	ORS 4.2 GM POWDER	ED	100	405	157	221	507	173.0	334	107.00	35,738.00	0	100	96	138	334	35,738.00
175.	DEXAMETHASONE INJ,4 MG/ML IN 1ML	ED	50	45	16	20	46	14.7	31	265.00	8,215.00	0	9	13	9	31	8,215.00
176.	HYDROCORTISONE INJ,100 MG	ED	1	150	110	160	390	10.0	380	48.00	18,240.00	86	112	112	70	380	18,240.00
177.	METHIMAZOLE TAB,5 MG	ED	500	45	35	62	135	10.0	125	350.00	43,750.00	19	41	38	27	125	43,750.00
178.	NORETHISTERONE TAB,5 MG	ED	100		4	4	16	16.0	0	220.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
179.	PREDNISOLONE TAB,5 MG	ED	1,000	18	9	12	26	26.0	0	350.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
180.	PROPYLTHIOURACIL TAB,50 MG	ED	1,000	63	22	18	42	10.0	32	480.00	15,360.00	0	11	12	9	32	15,360.00
181.	REGULAR INSULIN INJ,100 UNITS/ML 10 ml	ED	1	51	11	10	32	21.0	11	75.20	827.20	0	0	11	0	11	827.20
182.	METFORMIN TAB,500 MG	ED	500	2,613	1,154	2,116	4,700	300.0	4400	175.00	770,000.00	800	1,200	1,200	1,200	4,400	770,000.00
183.	GLIPIZIDE TAB,5 MG	ED	500	897	682	1,243	2,659	60.0	2599	64.00	166,336.00	499	725	648	727	2,599	166,336.00
184.	SIMVASTATIN TAB,20 MG	ED	100	8,100	3,820	7,070	15,400	300.0	15100	48.15	727,065.00	2,700	4,200	4,200	4,000	15,100	727,065.00
185.	HUMULIN-N PENFILL 100 UNIT/ML IN 3 ML	ED	5	155	60	143	294	53.0	241	388.00	93,508.00	0	60	130	51	241	93,508.00
186.	Humulin 70/30 penfill 100 unit/ml in 3 ml	ED	5	2,089	968	1,582	3,600	0.0	3600	388.00	1,396,800.00	900	900	900	900	3,600	1,396,800.00
187.	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ,50	ED	1	1,543	850	1,050	2,416	150.0	2266	9.00	20,394.00	426	635	513	692	2,266	20,394.00
188.	ETHINYLESTRADIOL 0.03 MG TAB+LEVONO	ED	50	62	48	34	82	27.0	55	300.00	16,500.00	0	11	20	24	55	16,500.00
189.	TRCS ERIG (ANTI RABIES ISERUM 200 UNIT	ED	10	89	11	18	42	20.0	22	6,000.00	132,000.00	0	0	6	16	22	132,000.00
190.	Hepatitis B vaccine 20 mcg/ml-0.5 ml	ED	1	100	50	90	118	30.0	88	80.00	7,040.00	0	0	0	88	88	7,040.00
191.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	ED	1		0		18	0.0	18	1,050.00	18,900.00	18	0	0	0	18	18,900.00
192.	TRCS SPEEDA	ED	1	2,110	730	690	1,669	969.0	700	260.00	182,000.00	0	200	300	200	700	182,000.00
193.	Diphtheria+tetanus vaccine0.5ml(dT)	ED	1	1,830	831	1,460	2,772	0.0	2772	26.00	72,072.00	501	742	656	873	2,772	72,072.00
194.	ATRACURIUM INJ,10 MG/ML IN 5ML INJ	ED	1	10		5	19	0.0	19	90.00	1,710.00	0	10	10	0	19	1,710.00
195.	CHLORAMPHENICAL EAR DROP,1 %-10 ML.	ED	1	72	102	73	156	131.0	25	16.05	401.25	0	0	0	25	25	401.25
196.	POLY OPH EYE DROP 5 ML	ED	1	432	72	156	484	284.0	200	23.54	4,708.00	0	100	0	100	200	4,708.00
197.	Hista-oph eye drop 10 ml	ED	1	2,280	1,122	1,632	3,738	540.0	3198	9.03	28,877.94	230	1,181	762	1,025	3,198	28,877.94
198.	Hydroxypropyl methylcellulose ED (น้ำตาเทียม)	ED	1	1,056	480	360	889	160.0	729	27.00	19,683.00	99	294	68	268	729	19,683.00
199.	TETRACAIN EYE DROP,0.5 %-15 ML	ED	1	16		5	17	8.0	9	92.02	828.18	0	0	0	9	9	828.18
200.	METHYLERGOMETRINE INJ,0.2 MG/ML-1ML	ED	50	1		1	5	1.0	4	330.00	1,320.00	0	0	0	4	4	1,320.00
201.	OXYTOCIN INJ,10 IU/ML IN 1 ML.	ED	50	5		6	17	3.0	14	580.00	8,120.00	0	6	6	2	14	8,120.00
202.	AMITRIPTYLINE TAB,10 MG	ED	500	103	39	48	104	0.0	104	113.00	11,752.00	25	32	27	20	104	11,752.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลพลัด
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี	ปริมาณ	ปริมาณ	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
																ชนิด
203.	CHLORPROMAZINE TAB,50 MG	ED	1,000	28	4	9	25	0.0	25	350.00	8,750.00	5	9	5	6	25
204.	CHLORPROMAZINE TAB,100 MG	ED	500	68	22	48	95	42.0	53	257.77	13,661.81	0	0	13	40	53
205.	DIAZEPAM TAB,2 MG	ED	500	68	0	33	64	26.0	38	50.34	1,912.92	0	0	0	38	38
206.	DIAZEPAM TAB,5 MG	ED	1,000	45	18	36	83	7.0	76	150.00	11,400.00	12	21	12	31	76
207.	FLUPHENAZINE INJ,25 MG/ML IN 1 ML	ED	1	750	350	750	1,537	50.0	1487	29.00	43,123.00	279	273	541	394	1,487
208.	HALOPERIDOL INJ,5 MG	ED	50	1	0	1	7	3.0	4	486.00	1,944.00	0	0	4	0	4
209.	HALOPERIDOL TAB,2 MG	ED	1,000	32	24	14	31	0.0	31	440.00	13,640.00	0	11	11	9	31
210.	HALOPERIDOL TAB,5 MG	ED	1,000	50	24	37	71	27.0	44	740.00	32,560.00	0	0	22	22	44
211.	PERPHENAZINE TAB,8 MG	ED	500	62	38	37	86	0.0	86	240.00	20,640.00	18	26	27	15	86
212.	FLUOXETINE CAP,20 MG	ED	100	290	150	280	693	95.0	598	60.00	35,880.00	151	151	151	145	598
213.	LORAZEPAM TAB,0.5 MG	ED	1,000	34	9	19	55	3.0	52	190.00	9,880.00	0	27	0	25	52
214.	LORAZEPAM TAB,1 MG	ED	1,000	26	13	25	59	8.0	51	350.00	17,850.00	4	21	12	14	51
215.	RISPERIDONE TAB,1 MG	ED	60	120	52	110	270	170.0	100	120.00	12,000.00	0	52	0	48	100
216.	RISPERIDONE TAB,2 MG	ED	60	350	85	300	616	90.0	526	200.00	105,200.00	13	182	164	167	526
217.	TRAZODONE HCL TAB,50 MG	ED	200	12	10	10	20	20.0	0	320.00	0.00	0	0	0	0	0
218.	CLOZAPINE TAB,100 MG	ED	500	10	4	10	22	22.0	0	875.00	0.00	0	0	0	0	0
219.	DEXTROMETHORPHAN TAB,15 MG	ED	1,000	24	21	33	69	1.0	68	260.00	17,680.00	11	22	26	9	68
220.	EPHEDRINE INJ,30 MG	ED	1	1	18	18	0.0	0.0	18	11.50	207.00	0	18	0	0	18
221.	PSEUDOEPHEDRINE TAB,60 MG	ED	1,000	2	2	2	6	0.0	6	625.00	3,750.00	0	0	6	0	6
222.	Salbutamol sulfate MDI 100mcg/puff-200	ED	1	1,230	340	380	886	200.0	686	38.52	26,424.72	13	259	192	222	686
223.	SALBUTAMOL SYRUP,2 MG/5ML-60ML	ED	1	450	300	87	302	120.0	182	8.00	1,456.00	0	104	25	53	182
224.	SALBUTAMOL TAB,2 MG	ED	1,000	29	8	12	27	17.0	10	120.00	1,200.00	0	0	5	5	10
225.	THEOPHYLLINE 200 MG TABLET	ED	100	620	330	470	1,013	300.0	713	111.82	79,727.66	0	222	239	252	713
226.	Ipratropium+Fenoterol MDI (200 Dose)	ED	1	740	465	940	2,009	200.0	1809	136.96	247,760.64	197	622	446	544	1,809
227.	BERODUAL Nebulizer 4 ML (inhalex)	ED	20	387	197	188	489	60.0	429	89.88	38,558.52	78	171	89	91	429
228.	TERBUTALINE INJ,0.5 MG/ML IN 1ML	ED	1	200	50	100	273	0.0	273	8.56	2,336.88	71	71	0	131	273
229.	Budesonide 200 Mcg Inhaler 200 Dose	ED	1	585	240	400	932	50.0	882	72.90	64,297.80	198	219	219	246	882
230.	SERETIDE EVOHALER 25/125 Mcg--120 Dos	ED	1	1,250	800	1,300	2,500	100.0	2400	251.45	603,480.00	600	600	600	600	2,400
231.	SODIUM BICARBONATE INJ,7.5 %-50 ML.	ED	50	1	2	1	5	1.0	4	1,500.00	6,000.00	0	0	4	0	4