



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลสูงเม่น	
รับที่	4463
วันที่	16 ตุลาคม 2568
เวลา	10:46 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร.๐ ๕๕๕๒ ๓๑๒๘

ที่ พร๐๐๓๓.๐๐๗/๕๕๕๗ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งคืนแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ตามหนังสือโรงพยาบาลสูงเม่น ที่ พร ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขออนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ พิจารณออนุมัติแผน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการอนุมัติแผนเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งคืนแผนเงินบำรุงฯ มายังหน่วยงานของท่าน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายวรวิทย์ สมบูรณ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

- ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘
๔๖๖ ๔๖๖ ๔๖๖ ๔๖๖ ๔๖๖

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้องกวาง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่..... 10481
วันที่..... E 1 ค.ค. 2568
เวลา..... 11.25 น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสูงเม่น กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานการเงินและบัญชี อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่

ที่ พร ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/ ๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติปรับปรุงแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลสูงเม่น ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ด้วย โรงพยาบาลสูงเม่น ได้จัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลสูงเม่น ประจำปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องตามแผนงานและใช้เป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับ การใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๙

ในการนี้ โรงพยาบาลสูงเม่น ขออนุมัติปรับปรุงแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาล
สูงเม่น ประจำปี ๒๕๖๙ โดยแนบแผนดังกล่าวมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ବିଶେଷ ଗୁଣ. ନିଶା. ବ୍ୟାଧି

- 1. หนึ่งปีผ่านไปงานของนายสมิต

(นายแสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์)

- รท. สุวิมล งามนวลทนอดทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุ่มเฒ่า

၁၅ ဇူလိုင် ၁၉၆၉ ခုနှစ်၊ ကဆုန်လပြည့်ကျော် ၁၀ ရက်နေ့

10,082,018.32 บาท สี่ล้านแปดหมื่นแปดพันแปดสิบแปดบาท

44,987,254.44 mm

สุก รื่น
(นางสาวสุภาวรัตน์ รัชอำนวนวรงค์)
นักวิชาการเงินและบัญชี

7-9 GLA. 2568

ben

(นางเขาวรรณ ใจภักดิ์)

อนุมัต

(นายวิระศักดิ์ คำรณพิงค์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

แผนค่าใช้จ่าย
โรงพยาบาลสูงเม่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

รายการ	ราคา	จำนวน	ราคารวม	แผนการดำเนินการ				รวมจำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
				ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.68 (บาท)	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.69 (บาท)	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.69 (บาท)	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.69 (บาท)		
ค่าใช้สอย									
ค่าเช่าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยา	480,000.00		480,000.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	480,000.00	
ค่าเช่าเครื่องตรวจ PT -INR อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา	499,550.00		499,550.00	124,889.00	124,887.00	124,887.00	124,887.00	499,550.00	
ค่าจัดจ้างตรวจหน่วยงานภายนอก(เอกชน)	1,639,917.56		1,639,917.56	409,979.81	409,979.25	409,979.25	409,979.25	1,639,917.56	
ค่าจัดจ้างตรวจหน่วยงานภายนอก(รัฐบาล)	2,630,000.00		2,630,000.00	657,501.00	657,501.00	657,500.00	657,498.00	2,630,000.00	
ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	50,000.00		50,000.00				50,000.00	50,000.00	
ค่าทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	26,400.00		26,400.00				26,400.00	26,400.00	
ค่าธรรมเนียมการตรวจรายการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	14,500.00		14,500.00	14,500.00				14,500.00	
	5,340,367.56		5,340,367.56	1,326,869.81	1,312,367.25	1,312,366.25	1,388,764.25	5,340,367.56	

นางสาวพรพิมล โป่งแยง
(นางสาวพรพิมล โป่งแยง)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ผู้จัดทำ

นายสุราษฎร์ กลไกร
(นายสุราษฎร์ กลไกร)
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น
ผู้ขออนุมัติ

นายแสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์
(นายแสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น
ผู้เห็นชอบ

นายวิระศักดิ์ คำรุ่งพงษ์
(นายวิระศักดิ์ คำรุ่งพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
ผู้อนุมัติ

แผนค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
โรงพยาบาลสูงเม่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

รายการ	หน่วย	ราคา	จำนวน	ราคารวม	แผนการดำเนินการ				รวมจำนวนเงิน(บาท)	หมายเหตุ
					ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.68 (บาท)	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.69 (บาท)	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.69 (บาท)	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.69 (บาท)		
ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา										
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	เค็อน	1,999,992.00	12	1,999,992.00	499,998.00	499,998.00	499,998.00	499,998.00	1,999,992.00	e-bidding
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	เค็อน	3,021,048.00	12	3,021,048.00	755,262.00	755,262.00	755,262.00	755,262.00	3,021,048.00	เฉพาะเจาะจง
				5,021,040.00	499,998.00	499,998.00	499,998.00	499,998.00	5,021,040.00	

(นางสาวพรพิมล โป่งแยง)
นางเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย
ผู้จัดทำ

(นายสุวิทย์ ก่อเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น
ผู้เห็นชอบ

(นายวิระศักดิ์ คำวงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
ผู้อนุมัติ

1. ชื่อโครงการ

โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
และจัดจ้างตรวจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2569

2. วงเงินที่จะจัดซื้อจัดจ้าง

วงเงินจัดซื้อ-จัดจ้าง

ประเภท	มูลค่า (บาท)
1.ค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	5,021,040.00
2.เช่าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ พร้อมน้ำยา	480,000.00
3.เช่าเครื่องตรวจ PT -INR อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา	499,550.00
4.ค่าจัดจ้างตรวจหน่วยงานภายนอก (เอกชน)	1,639,917.56
5.ค่าจัดจ้างตรวจหน่วยงานภายนอก (รัฐบาล)	2,630,000.00
6.ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	50,000.00
7.ค่าทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	26,400.00
8..ค่าธรรมเนียมการต่ออายุการรับรองคุณภาพตาม มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	14,500.00
รวม	10,361,407.56

3. ระยะเวลาที่คาดว่าจะจัดซื้อจัดจ้าง : ปีงบประมาณ 2569 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ.2569)

4. รายละเอียดอื่นๆ : รายละเอียดรายการ จำนวน และวงเงินแยกตามรายการ ตามเอกสารแนบท้าย

ลงชื่อ*พ.พ.อ. ๐๒๕๖*.....ผู้จัดทำโครงการ

(นางสาวพรพิมล โป่งแยง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ*[Signature]*.....ผู้เห็นชอบ

(นายแสงชัย พงศ์พิชญพิทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ลงชื่อ*[Signature]*.....ผู้อนุมัติ

(นายวีระศักดิ์ ดำรงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

แผนการบริหารเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2569 กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ

รายการ	รวม	ค.ก.-68	พ.ย.-68	ธ.ค.-68	ม.ก.-69	ก.พ.-69	มี.ค.-69	เม.ย.-69	พ.ค.-69	มิ.ย.-69	ก.ค.-69	ส.ค.-69	ก.ย.-69
1. วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์													
1.1 Eddding	1,999,992.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00	166,666.00
1.2 เจราจ	3,021,048.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00	251,754.00
รวม	5,021,040.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00	418,420.00
ค่าใช้สอย													
2. ค่าเช่าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยา	480,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00	40,000.00
3. ค่าเช่าเครื่องตรวจ PT-INR อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา	499,550.00	41,630.00	41,630.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00	41,629.00
4. ค่าจ้างตรวจสอบผลงานภายนอก(เอกชน)	1,639,917.56	136,660.31	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75	136,659.75
5. ค่าจ้างตรวจสอบผลงานภายนอก(รัฐบาล)	2,630,000.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,167.00	219,166.00	219,166.00	219,166.00	219,166.00
6. ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	50,000.00										50,000.00		
7. ค่าทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	26,400.00										26,400.00		
8. ค่าธรรมเนียมการสอบอายุการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	14,500.00		14,500.00										
รวม	5,340,367.56	437,457.31	451,956.75	437,455.75	437,455.75	437,455.75	437,455.75	437,455.75	437,455.75	437,454.75	513,854.75	437,454.75	437,454.75
รวมทั้งสิ้น	10,361,407.56	855,877.31	870,376.75	855,875.75	855,875.75	855,875.75	855,875.75	855,875.75	855,875.75	855,874.75	932,274.75	855,874.75	855,874.75

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสาวพรทิมา โป่งแยง)
นักพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากร

ลงชื่อ  ผู้รับรอง
(นายสมชาย พิเศษกิจพิทักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายวิระศักดิ์ คำตรงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณ

แผนการจัดจ้างตรวจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุพรรณ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา/หน่วย	ปริมาณที่จะจัดจ้าง					มูลค่าที่จะจัดจ้าง				
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม
1	จ้างตรวจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (เอกชน)	ชุด	1,639,917.56	1	1	1	1	4	409,979.81	409,979.25	409,979.25	409,979.25	1,639,917.56
2	จ้างตรวจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (รัฐบาล)	ชุด	2,630,000.00	1	1	1	1	4	657,501.00	657,501.00	657,500.00	657,498.00	2,630,000.00
	รวม								1,067,480.81	1,067,480.25	1,067,479.25	1,067,477.25	4,269,917.56

ลงชื่อ นางสาว ปิยะดา ผู้จัดทำโครงการ
(นางสาวพรพิมล โป่งแยง)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้เห็นชอบ
(นายแสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้อนุมัติ
(นายอรรถศักดิ์ ท้าวทองศรี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

[illegible]

ลงชื่อ ผู้มอบ
(นายวีระศักดิ์ คำรณพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

นางแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลำดับ ที่	รายการทดสอบ/ชื่อ	ประเภท การตรวจ	หน่วย วัด	ค่าการอ้างอิง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ ต้นทุน	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน ชิ้น	ราคา (บาท - บาท)	จำนวน ชิ้น	ราคา (บาท - บาท)	จำนวน ชิ้น	ราคา (บาท - บาท)	จำนวน ชิ้น	ราคา (บาท - บาท)	รวม		
				0.2566	0.2567	0.2568												จำนวน	รวม	
22	WRIGHT GIESMA STAIN	สีสัณฐาน	2.5 l	2	5	4	6	1	3,400.00	5	2	6,800	1	3,400	1	3,400	1	3,400	5	17,000.00
23	ANTI HIV 1/2 RAPID TEST	สีสัณฐาน	25 test/SET	48	56	60	72	2	2,425.00	70	18	2,425	17	2,425	17	2,425	17	2,425	70	99,750.00
24	DEQUERIE NS1/IGG/IGM	สีสัณฐาน	10 test/SET	8	40	23	40	0	1,700.00	60	15	2,550	15	2,550	15	2,550	15	2,550	60	102,000.00
25	HBAQ STRIP TEST	สีสัณฐาน	100 test	10	25	12	36	1	700.00	35	10	700	10	700	10	700	5	3500	35	24,500.00
26	HBAQ STRIP TEST	สีสัณฐาน	100 test	5	6	8	10	0	950.00	10	3	2850	2	1900	3	2850	3	2850	10	9,500.00
27	HBAQ CASSETTE TEST	สีสัณฐาน	25 test	2	4	2	6	0	490.00	6	2	980	1	490	2	980	1	490	6	2,940.00
28	RF	สีสัณฐาน	100 test	2	3	3	4	0	970.00	4	1	970	1	970	1	970	1	970	4	3,880.00
29	RFH KIT TEST	สีสัณฐาน	500 test	4	4	4	6	0	1,700.00	6	2	3400	1	1700	1	1700	2	3400	6	10,200.00
30	LETOGRIAL AB	สีสัณฐาน	25 test	1	1	1	3	0	2,750.00	3	1	2750	0	0	1	2750	1	2750	3	8,250.00
31	Tsduugmaban gub/gug	สีสัณฐาน	25 test	1	2	1	4	0	3,000.00	4	1	3000	1	3000	1	3000	1	3000	4	12,000.00
32	1 typead flaga igm	สีสัณฐาน	25 test	2	2	2	4	0	3,000.00	4	1	3000	1	3000	1	3000	1	3000	4	12,000.00
33	ANTI-a IgG/IGM	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	7	0	200.00	7	2	400	1	200	2	400	2	400	7	1,400.00
34	ANTI-a MONOCLONAL	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	12	0	80.00	12	3	240	3	240	3	240	3	240	12	960.00
35	ANTI-a B	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	12	0	80.00	12	3	240	3	240	3	240	3	240	12	960.00
36	ANTI-a MONOCLONAL	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	12	0	80.00	12	3	240	3	240	3	240	3	240	12	960.00
37	COOMBS	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	10	0	100.00	10	3	300	2	200	3	300	2	200	10	1,000.00
38	COOMBS CONTROL	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	5	0	100.00	5	2	200	1	100	1	100	1	100	5	500.00
39	ROBEHINS CELLS O1/O2/O3	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	12	0	200.00	12	3	600	3	600	3	600	3	600	12	2,400.00
40	STANDARD CELL A/CELL B	สีสัณฐาน	10 ml	0	0	0	12	0	60.00	12	3	180	3	180	3	180	3	180	12	720.00
41	OCOCULT BLOOD CASSETTE TEST	สีสัณฐาน	25 test	10	50	65	100	2	350,000	98	25	8750	25	8750	25	8750	23	8050	98	34,500,000
42	MICROAL B/MIN	สีสัณฐาน	50 test	70	75	75	100	5	1,040.00	95	25	26000	25	26000	25	26000	20	20800	95	98,800.00
43	URINE CONTROL	สีสัณฐาน	SET	0	0	0	2	0	6,420.00	2	1	6420	0	0	1	6420	0	0	2	12,840.00
44	URINE METHAMPHETAMINE	สีสัณฐาน	100 test	40	45	36	80	5	1,000.00	75	20	20000	20	20000	15	15000	20	20000	75	75,000.00
45	URINE PREGNANCY TEST	สีสัณฐาน	50 test	0	0	10	20	0	200.00	20	5	1000	5	1000	5	1000	5	1000	20	4,000.00
46	URINE TETRAHYDROCANABINOL	สีสัณฐาน	100 test	1	1	1	4	0	1,600.00	4	1	1600	1	1600	1	1600	1	1600	4	6,400.00
47	URINE STRIP 2P	สีสัณฐาน	100 test	45	30	45	80	10	85.60	70	20	1712	15	1284	20	1712	15	1284	70	5,992.00
48	URINE STRIP 3P	สีสัณฐาน	100 test	60	100	25	120	0	128.40	10	5	642	0	0	5	642	0	0	10	1,284.00
49	URINE STRIP 4P	สีสัณฐาน	100 test	0	0	75	120	0	214.00	120	30	6420	30	6420	30	6420	30	6420	120	25,480.00
50	URINE STRIP 6P	สีสัณฐาน	100 test	0	1	0	3	0	481.50	3	1	481.5	1	481.5	1	481.5	0	0	3	1,444.50
51	GLUCOSE STRIP	สีสัณฐาน	100 test	0	0	0	40	0	710.00	40	10	7100	10	7100	10	7100	10	7100	40	28,400.00
52	ABO STAIN	สีสัณฐาน	SET	7	11	12	17	1	800.00	16	4	3200	4	3200	4	3200	4	3200	16	12,800.00

ศาสตราจารย์ ดร. นพ. สันติสุข
(นางสาวพาริลา โขมาง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ศาสตราจารย์ นพ. สันติสุข
(นางสาวพาริลา โขมาง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ศาสตราจารย์ นพ. สันติสุข
(นางสาวพาริลา โขมาง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

นางสาวกนกพร นิลน้อย.....ผู้พิมพ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
(นายวุฒิชัยศักดิ์ ธารินทอง)
ลงชื่อ..... (ผู้แทน)