

คู่มือการใช้งาน FM2 ออนไลน์

เข้าสู่ระบบ

Username

Password



→ Login

Forgot Password

เข้าเว็บไซต์ VMI โดยเข้าผ่าน URL <https://scm.gpo.or.th>
กรอก Username และ Password เพื่อเข้าสู่ระบบ VMI ยาทัวไป



สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ

สปสช. EPI Routine

แจ้งเปลี่ยนแปลงยี่ห้อวัคซีน Rota
Vaccine และ J.E.VACCINE (LIVE
-ATTENUATED) 1 DOSE/VIAL



สำนักงานประกันสังคม

ยาต้านไวรัสเอดส์

ด้วยขณะนี้ยา ABACAVIR 600
MG , LAMIVUDINE 300 MG
TABLETS เปลี่ยนบริษัทใหม่เป็น
ของ บ. Atlanta



กรมควบคุมโรค

VMI กรมควบคุมโรค

แนวทางการให้วัคซีนหัด-หัด
เยอรมัน (MR) ในนักศึกษาทาง
การแพทย์และสาธารณสุข (📄)



องค์การเภสัชกรรม

ยาทัวไป ปีงบประมาณ 2567

- แบบฟอร์ม FM2/1 (📄)
- แบบฟอร์ม FM2/2 (📄)
- แบบฟอร์มรายชื่อผู้ลงนาม
ในสัญญาจะซื้อจะขาย (📄)



หน้าแรก

ประวัติการ
บันทึกข้อมูลบันทึก
InventoryPost
Inventoryบันทึกข้อมูล
FM2 ปี
2567Download
คุณลักษณะ
ยาDownload
COA




หน้าแรก

คำชี้แจง

การบันทึกคำสั่งซื้อผ่านระบบ VMI เป็นช่องทางที่องค์การเภสัชกรรมจัดทำขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกในการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์จากองค์การเภสัชกรรม ทั้งนี้ ในการสั่งซื้อขอความกรุณาหน่วยบริการพิจารณาดำเนินการให้สอดคล้องกับกระบวนการที่กำหนดไว้ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560/กฎกระทรวง/แนวปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย

เลือก Menu “บันทึกข้อมูล FM2 ปี 25...”

เอกสารโครงการปีงบประมาณ 2567

- แบบฟอร์ม FM2/1 VMI ปี 67 (ต.ค. 66 - ก.ย. 67) ()
- แบบฟอร์ม FM2/2 VMI ปี 67 (ต.ค. 66 - ก.ย. 67) ()
- แบบฟอร์มรายชื่อผู้ลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย โครงการ VMI ปีงบประมาณ 2567 ()

Posted on 5 ก.ย. 2566 by [Admin](#)



หน้าแรก

ประวัติการ
บันทึกข้อมูลบันทึก
InventoryPost
Inventoryบันทึกข้อมูล
FM2 ปี
2567Download
คุณลักษณะ
ยาDownload
COA

หน้าแรก / ประวัติการบันทึก FM2

🕒 รายการ FM2 จำนวน 10 ใกล้เคียง

คลิกปุ่ม “บันทึกข้อมูล FM2”

บันทึกข้อมูล FM2

Search:

วันที่บันทึก FM2	ปีงบประมาณ	ประเภท	รายละเอียด
27 ก.พ. 2566	2566	ไม่ทำสัญญา (ขอใช้งานระบบ)	ดูรายละเอียด
27 ส.ค. 2563	2564	ไม่ทำสัญญา (ขอใช้งานระบบ)	ดูรายละเอียด

Showing 1 to 2 of 2 entries



หน้าแรก

ประวัติการ
บันทึกข้อมูลบันทึก
InventoryPost
Inventoryบันทึกข้อมูล
FM2 ปี
2567Download
คุณลักษณะ
ยาDownload
COA

หน้าแรก / ประวัติการบันทึก FM2 / ประเภทการเข้าร่วมโครงการ

เลือกประเภทการเข้าร่วมโครงการ VMI ปีงบประมาณ 2567

- สัญญาจะซื้อจะขาย
- เข้าร่วมระบบบริหารคงคลัง โดยไม่ทำสัญญาหรือบันทึกข้อตกลง

หากเลือกทำสัญญาหรือบันทึกข้อตกลง โปรดเลือกให้ข้อมูลดังต่อไปนี้

ข้อมูลผู้จะซื้อและพยาน
ผู้จะซื้อ

ชื่อและนามสกุล

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

พยานที่ 1

ชื่อและนามสกุล

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

พยานที่ 2

ชื่อและนามสกุล

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

- องค์กรเภสัชกรรมติดต่อขอข้อมูลภายหลังตามรายละเอียดต่อไปนี้

เลือกประเภทการเข้าร่วมโครงการ กดปุ่ม Next

* หากเลือกประเภทการเข้าร่วมโครงการเป็น “สัญญาจะซื้อจะขาย” ต้องกรอกข้อมูลผู้จะซื้อและพยาน หรือกรอกข้อมูลเพื่อให้องค์กรเภสัชกรรมติดต่อกลับภายหลัง



หน้าแรก

ประวัติการ
บันทึกข้อมูลบันทึก
InventoryPost
Inventoryบันทึกข้อมูล
FM2 ปี
2567Download
คุณลักษณะ
ยาDownload
COA

หน้าแรก / ประวัติการบันทึก FM2 / ประเภทการเข้าร่วมโครงการ / เลือกแหล่งข้อมูล

เลือกแหล่งข้อมูล

- ใช้ข้อมูลจากการบันทึกแผนความต้องการยา
- ใช้ข้อมูลรายการยาที่หน่วยบริการใช้อยู่ปัจจุบัน (รายการยาในเมนู "บันทึกข้อมูล Inventory")
- คีย์ใหม่ทั้งหมด / คีย์ต่อจากข้อมูลที่เคยบันทึกล่าสุด (ถ้ามี)

Next

เลือกแหล่งข้อมูล กดปุ่ม Next

- ใช้ข้อมูลจากการบันทึกแผนความต้องการยา
- ใช้ข้อมูลรายการยาที่หน่วยบริการใช้อยู่ปัจจุบัน (รายการยาในเมนู "บันทึกข้อมูล Inventory")
- คีย์ใหม่ทั้งหมด / คีย์ต่อจากข้อมูลที่เคยบันทึกล่าสุด (ถ้ามี)

* หากยังไม่บันทึกแผนความต้องการยา หรือ ไม่มีข้อมูลรายการยาที่ใช้อยู่ ณ ปัจจุบัน จะไม่สามารถเลือกตัวเลือกเหล่านี้ได้

บันทึกข้อมูล FM2

ความหมายของแถบสีในตาราง

- รายการยาใหม่ที่เพิ่มเข้ามาในปีงบประมาณใหม่
- รายการยาที่หน่วยบริการเคยบันทึก Inventory

FM2/1 i FM2/2 i New

Search:

ลำดับ	รหัสยา	ชื่อ	Carton Packing	ขนาดบรรจุ	ราคา	ปริมาณการใช้ยาต่อเดือน	มูลค่าต่อเดือน	SafetyStock (SS)	SS	ROP
กลุ่มยาด้านไวรัสเอดส์										
▶ 512	110123080111	DOLUTEGRAVIR 50 mg + LAMIVUDINE 300 mg TENOFOVIR 300 mg TABLETS (DALAVIR) 30's	24x30's	BT	699.78	1	699.78	30	1	2
▶ 513	110122030111	DOLUTEGRAVIR TABLETS 50 mg	60x30's	BT	275.14			30		

ผู้ใช้งานสามารถเปลี่ยน Tab เพื่อเลือกกลุ่มยา FM2

การบันทึกข้อมูล ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลประมาณการใช้ยาต่อเดือน ในยาที่ต้องการ ระบบจะคำนวณมูลค่าต่อเดือน, Safety Stock (SS), Reorder Point (ROP) ให้อัตโนมัติ

ลำดับ	รหัสยา	ชื่อ	Carton Packing	ช
		TABLETS 500 mg 50x10's		
▶ 118	110106700112	NAPROXEN TABLETS 250 mg 50x10's	12x50x10's	BO
▶ 173	110214520111	OMEPRAZOLE CAPSULES 20 mg (OMEPRAZOLE GPO) 10x10's	24x10x10's	BO
▶ 157	110115011131	SIMVASTATIN TABLETS 40 mg (ZIMVA®) 10X10's	20x10x10's	BO

Showing 1 to 155 of 155 entries

ชื่อผู้ให้ข้อมูล*

โทรศัพท์*

มือถือ

โทรสาร

ชื่อผู้รับยา

แผนกที่รับยา

รายละเอียดสถานที่ส่งยา (ห้อง/ชั้น/ชื่ออาคาร)

โทรศัพท์

Save

Post



เมื่อบันทึกประมาณการใช้จ่ายต่อเดือนเรียบร้อยแล้ว ให้กรอกข้อมูลรายละเอียดต่างๆ เช่น ชื่อผู้ให้ข้อมูล, เบอร์โทรศัพท์

- กดปุ่ม Save หากต้องการบันทึกข้อมูลเก็บไว้เพื่อกลับมาแก้ไขอีกครั้ง โดยที่ยังไม่ต้องการส่งข้อมูล
- กดปุ่ม Post เพื่อยืนยันการส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ (กรุณาตรวจสอบข้อมูลก่อนการ Post หาก Post ข้อมูลแล้วท่านจะไม่สามารถกลับมาแก้ไขได้)

ลำดับ	รหัสยา	ปริมาณ	SafetyStock (SS)	ROP	จำนวนส่งมอบ (เท่ากับ SS)
110	110100700112		30	SS	60
173	110214520111	OMEPRAZOLE CAPSULES 20 mg (OMEPRAZOLE GPO) 10x10's	30	6	7!
157	110115011131	SIMVASTATIN TAB (ZIMVA®) 10X10's	30	1	2!

กดปุ่ม Confirm เพื่อยืนยันการ Save / Post ข้อมูล

ยืนยัน Save ข้อมูล!

ต้องการ Save ข้อมูลใช่หรือไม่? หลังจาก Save ท่านสามารถกลับมาแก้ไขข้อมูลได้ หากท่านต้องการส่งข้อมูลให้กด Post เพื่อส่งข้อมูลเข้าระบบ

CONFIRM

CANCEL

Showing 1 to 155 of 155 entries

ชื่อผู้ให้ข้อมูล*

test

โทรศัพท์

test

โทรสาร

โทรสาร

ชื่อผู้รับยา

ชื่อผู้รับยา

แผนกที่รับยา

แผนกที่รับยา

รายละเอียดสถานที่ส่งยา (ห้อง/ชั้น/ชื่ออาคาร)

รายละเอียดสถานที่ส่งยา (ห้อง/ชั้น/ชื่ออาคาร)

โทรศัพท์

โทรศัพท์

Save

Post





หน้าแรก



ประวัติการ
บันทึกข้อมูล



บันทึก
Inventory



Post
Inventory



บันทึกข้อมูล
FM2 ปี
2567



Download
คุณลักษณะ
ยา



Download
COA

หน้าแรก / success

Post ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ระบบได้ทำการ post ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

หน้าจอแสดงผลการ Save / Post ข้อมูล

สามารถดูรายงานหรือประวัติการ Post ข้อมูลได้ที่เมนู “บันทึกข้อมูล FM2 ปี 25...”

ท่านได้ทำการ Post ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

หากต้องการแก้ไขข้อมูลกรุณาติดต่อ

- กรุงเทพฯและปริมณฑล แผนกบริหารการสั่งซื้อ1 โทร 02-203-8914-17
- ภาคกลางและภาคตะวันออก แผนกบริหารการสั่งซื้อ3 โทร 02-203-8927-29
- ภาคเหนือ, ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- สาขาภาคเหนือ โทร 053-441315,
- สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โทร
- สาขาภาคใต้ โทร 074-230547

หาก Post ข้อมูลแล้ว จะปรากฏประวัติการบันทึกข้อมูล FM2

สามารถดูรายละเอียดประวัติการ Post ข้อมูลได้โดยการคลิก “ดูรายละเอียด”

🕒 รายการ FM2 จำนวน 10 ใบล่าสุด

บันทึกข้อมูล FM2

Search:

วันที่บันทึก FM2	ปีงบประมาณ	ประเภท	รายละเอียด
14 ก.ย. 2566	2567	ไม่ทำสัญญา (ขอใช้งานระบบ)	ดูรายละเอียด
27 ส.ค. 2563	2564	ไม่ทำสัญญา (ขอใช้งานระบบ)	ดูรายละเอียด

Showing 1 to 2 of 2 entries



หน้าแรก / ประวัติการบันทึก FM2 / รายละเอียดประวัติ FM2

🕒 รายละเอียด FM2 ปัจจุบันประมาณ 2566

FM2/1

FM2/2

Excel

PDF

สามารถดูรายละเอียดการบันทึกข้อมูล FM2 และ Export ข้อมูลออกมาได้โดยการคลิกปุ่ม “Excel” หรือ “PDF” ตาม Format ที่ท่านต้องการ

ลำดับ	รหัสยา	ชื่อ	Carton Packing	ขนาดบรรจุ	ราคา	ประมาณการใช้ยาต่อเดือน	มูลค่าต่อเดือน	SafetyStock (SS)	SS	ROP
กลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์										
▶ 483	110120750111	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINE 300 MG TABLETS (ALACOVIR) 3x10's	64x3x10's	3x10's	791.8	300	237,540	15	150	188
▶ 462	110116310811	ABACAVIR TABLETS 300 mg (ABACAVIR GPO) 6x10's	35x6x10's	6x10's	650.56	30	19,516.8	30	30	38
▶ 467	110118240112	DARUNAVIR TABLETS 600 mg (DARUTAB) 60's	20x60's	60's	4,279.8	15	64,197	30	15	19

1 of 1 Automatic Zoom

GPO

รายงานการบันทึกประมาณการใช้ยาล่วงหน้า ปีงบประมาณ 2566

ชื่อลูกค้า/สถานพยาบาล : 00000001 - ทดสอบ
 โครงการ : VMI_50
 ประเภทการเข้าร่วม : ไม่ทำสัญญา (ขอใช้งานระบบ)

วันที่บันทึกข้อมูล : 27 ก.พ. 2566
 ประเภท FM : FM2/1

No	Item	Description	Carton Packing	ขนาดบรรจุ	ราคา	ประมาณการใช้ต่อเดือน	มูลค่าต่อเดือน	Safety Stock (Day)	Safety Stock (SS)	ROP	จำนวนสมทบ
กลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์											
451	110116830311	EFAVIRENZ TABLETS 600 mg 30's	30x30's	30's	180.00	5	900.00	30	5	7	5
462	110116310811	ABACAVIR TABLETS 300 mg (ABACAVIR GPO) 6x10's	35x6x10's	6x10's	650.56	30	19,516.80	30	30	38	30
467	110118240112	DARUNAVIR TABLETS 600 mg (DARUTAB) 60's	20x60's	60's	4,279.80	15	64,197.00	30	15	19	15
468	110121090101	EFAVIRENZ600/EMTRICITABINE200/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 300 TAB (GPO-VIR T) 30's	60x30's	30's	680.52	10	6,805.20	30	10	13	10
478	110116830131	EFAVIRENZ TABLETS 200 mg 30's	60x30's	30's	137.36	10	1,373.60	30	10	13	10
483	110120750111	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINE 300 MG TABLETS (ALACOVIR) 3x10's	64x3x10's	3x10's	791.80	300	237,540.00	15	150	188	150

รายละเอียดผู้ให้ข้อมูล
 ชื่อผู้ให้ข้อมูล ทดสอบ
 โทรศัพท์ : 1234
 มือถือ : 1234
 โทรสาร :

รายละเอียดผู้รับยา
 ชื่อผู้รับยา : ทดสอบ
 แผนกที่รับยา : ทดสอบ
 โทรศัพท์ : 1234
 รายละเอียดสถานที่ส่งยา (ห้อง/ชั้น/อาคาร) :
 ทดสอบ

วันที่พิมพ์ 14 ก.ย. 2566 16:59:32

หน้า 1 / 1

โรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์ติดต่อ
กทม. ประมณฑล		
ภาคกลาง ภาคตะวันออก	ภญ.พัชรินทร์ ขจรวุฒิวิวัฒน์	02-203-8918
ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ (ไม่รวมสาขาภาค)		
สาขาภาคเหนือ	ภญ.นัยนา ปทานุคม คุณสุภาภรณ์ เครือคำบุตร	053-441-315, 053-442-536 02-203-8892, 02-2-38893
สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ภก.ธงไชย วสุนทรวิวัฒน์ ภก.วีระพันธ์ ปัตถา	042-218-124
สาขาภาคใต้	คุณโสภิตา ศิลาอ่อน ภก. ธนกฤต โรจน์กิจจานุรักษ์ ภญ. แกมกาญจน์ พงษ์ธัญญะวิริยา	02-203-8994 074-230-547-8

THANK YOU