สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

งานบริหารเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

เริ่ม 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2567

แผนจัดซื้อปีงบประมาณ 2567	รายการ		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		รวมมูลค่า	
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	750	รายการ	- บาท	179,385,315.73	บาท	179,385,315.73	บาท
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	235	รายการ	- บาท	94,812,247.82	บาท	94,812,247.82	บาท
อาหารทางการแพทย์	6	รายการ	- บาท	301,932.60	บาท	301,932.60	บาท
รวมยาที่จัดซื้อและอาหารทางการแพทย์	991	รายการ	- บาท	274,499,496.15	บาท	274,499,496.15	บาท

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2567

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	68,297,821.34	750	44,523,319.56	235	23,774,501.78
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	69,097,114.61	750	45,096,536.71	235	24,000,577.90
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	68,504,098.46	750	44,956,381.14	235	23,547,717.32
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	68,298,529.14	750	44,809,078.32	235	23,489,450.82
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	274,197,563.55	750	179,385,315.73	235	94,812,247.82
	จัดซื้อจริง					

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุ[illegible]สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธ[illegible]จังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทกรรม	บัญชีนวัต	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
ประเภท	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	จำนวน		750	รายการ		มูลค่า		179,385,315.73	บาท								
1.	ABACAVIR 600 MG+LAMIVUDINE 300 MG T	ED	30				200	0.0	200	791.80	158,360.00	50	50	50	50	200	158,360.00
2.	ABACAVIR TAB 300 MG	ED	60	80	157	78	200	0.0	200	650.56	130,112.00	50	50	50	50	200	130,112.00
3.	ABACAVIR-P TAB 300 MG	ED	60	171	131	80	0	7.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
4.	ABACAVIR-S TAB 300 MG	ED	60	240	251	344	0	0.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
5.	ACETATE RINGER INJ 1000 ML	ED	10	595	699	679	720	142.0	720	374.50	269,640.00	180	180	180	180	720	269,640.00
6.	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	ED	100	25	57	75	80	56.0	80	150.00	12,000.00	20	20	20	20	80	12,000.00
7.	ACETYLCYSTEINE INJ 300 MG/3 ML	ED	10	390	480	270	280	170.0	280	200.00	56,000.00	70	70	70	70	280	56,000.00
8.	ACITRETIN CAP 25 MG	ED	30		30	170	200	20.0	200	1,540.80	308,160.00	50	50	50	50	200	308,160.00
9.	ACRIPTEGA (TDF 300MG+3TC 300MG+DTG	ED	30	281	1,490	1,350	1,200	192.0	1200	699.78	839,736.00	300	300	300	300	1,200	839,736.00
10.	ACRIPTEGA-P (TDF 300MG+3TC 300MG+DT	ED	30		1,996	7,637	0	43.0	0	699.78	0.00	0	0	0	0	0	0.00
11.	ACRIPTEGA-S (TDF 300MG+3TC 300MG+DT	ED	30		367	5,431	0	400.0	0	699.90	0.00	0	0	0	0	0	0.00
12.	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 500 G	ED	1	10	6	6	12	7.0	12	107.00	1,284.00	0	0	12	0	12	1,284.00
13.	ACYCLOVIR INJ 250 MG	ED	1	3,350	3,480	2,790	3,200	1,020.0	3200	108.00	345,600.00	800	800	800	800	3,200	345,600.00
14.	ACYCLOVIR TAB 200 MG	ED	100	714	690	1,004	1,200	181.0	1200	71.00	85,200.00	300	300	300	300	1,200	85,200.00
15.	ACYCLOVIR TAB 800 MG	ED	35	396	374	409	400	95.0	400	135.00	54,000.00	100	100	100	100	400	54,000.00
16.	ADDAMEL N (TRACE ELEMENT)	ED	20	37	54	25	40	14.0	40	4,836.40	193,456.00	10	10	10	10	40	193,456.00
17.	ADENOSINE INJ 6 MG/2 ML	ED	6	32	41	56	60	20.0	60	2,313.34	138,800.40	15	15	15	15	60	138,800.40
18.	ADRENALINE INJ 1 MG/ML	ED	10	1,449	1,667	1,870	2,000	737.0	2000	60.00	120,000.00	500	500	500	500	2,000	120,000.00
19.	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	100	443	274	164	160	116.0	160	165.00	26,400.00	40	40	40	40	160	26,400.00
20.	ALFUZOSIN SR TAB 10 MG	ED /	30	1,135	2,297	4,264	6,400	1,000.0	6400	147.60	944,640.00	1,600	1,600	1,600	1,600	6,400	944,640.00
21.	ALLOPURINOL TAB 100 MG	ED	500	1,002	1,005	997	1,200	363.0	1200	224.70	269,640.00	300	300	300	300	1,200	269,640.00
22.	ALPROSTADIL INJ 0.5MG/1ML	ED	1	12	30	45	40	15.0	40	5,692.40	227,696.00	10	10	10	10	40	227,696.00
23.	ALTEPLASE/R-TPA INJ 50 MG	ED	1	92	92	96	100	10.0	100	20,865.00	2,086,500.00	25	25	25	25	100	2,086,500.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่ รายการยา	ประเภทกรรม	บัญชีนวัต	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
24. ALUMINIUM HYDROXIDE TAB 500 MG	ED		1,000	66	73	74	120	16.0	120	350.00	42,000.00	30	30	30	30	120	42,000.00
25. AMIKACIN INJ 500 MG/2 ML	ED		1	1,960	2,220	1,480	1,800	1,020.0	1800	23.00	41,400.00	450	450	450	450	1,800	41,400.00
26. AMINO ACID 10% INJ 100 ML	ED		1	2,310	2,930	2,500	2,200	700.0	2200	214.00	470,800.00	550	550	550	550	2,200	470,800.00
27. AMINO ACID 10% INJ 500 ML	ED		1	100	59	56	60	23.0	60	265.36	15,921.60	30	0	30	0	60	15,921.60
28. AMINOPHYLLINE INJ 250 MG/10 ML	ED		50	35	23	18	24	17.0	24	550.00	13,200.00	6	6	6	6	24	13,200.00
29. AMIODARONE INJ 150 MG/3 ML	ED		6	726	936	846	1,000	254.0	1000	420.00	420,000.00	250	250	250	250	1,000	420,000.00
30. AMIODARONE TAB 200 MG	ED		100	114	104	82	80	42.0	80	374.50	29,960.00	20	20	20	20	80	29,960.00
31. AMITRIPTYLINE TAB 10 MG	ED		500	374	432	454	520	160.0	520	166.92	86,798.40	130	130	130	130	520	86,798.40
32. AMITRIPTYLINE TAB 25 MG	ED		500	265	306	280	320	155.0	320	251.45	80,464.00	80	80	80	80	320	80,464.00
33. AMLODIPINE TAB 5 MG	ED		100	33,479	32,596	29,350	30,000	5,700.0	30000	38.52	1,155,600.00	8,000	7,000	8,000	7,000	30,000	1,155,600.00
34. AMOXYCILLIN CAP 250 MG	ED		500	10	15	17	24	7.0	24	430.00	10,320.00	0	12	0	12	24	10,320.00
35. AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED		500	278	250	261	320	90.0	320	650.00	208,000.00	80	80	80	80	320	208,000.00
36. AMOXYCILLIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60 M	ED		1	609	512	912	1,200	507.0	1200	12.84	15,408.00	300	300	300	300	1,200	15,408.00
37. AMOXYCILLIN DRY SYR 250 MG/5 ML 60 M	ED		1	650	630	1,570	1,800	520.0	1800	18.00	32,400.00	500	400	500	400	1,800	32,400.00
38. AMOXYCILLIN+CLAVULANATE SYR 457MG/	ED		1	416	520	520	600	210.0	600	73.50	44,100.00	150	150	150	150	600	44,100.00
39. AMPHOTERICIN B INJ 50 MG	ED		1	590	315	454	600	46.0	600	158.00	94,800.00	150	150	150	150	600	94,800.00
40. AMPICILLIN INJ 1 G	ED		100	67	73	84	100	68.0	100	1,650.00	165,000.00	25	25	25	25	100	165,000.00
41. ANTACID SUSPENSION 240 ML	ED		1	12,230	11,930	11,115	12,000	2,660.0	12000	16.00	192,000.00	3,000	3,000	3,000	3,000	12,000	192,000.00
42. ANTI-D IMMUNOGLOBULIN INJ	ED		1	18	20	22	32	7.0	32	5,724.50	183,184.00	8	8	8	8	32	183,184.00
43. ANTIRABIES IG(HORSE)INJ 1000 U/5 ML	ED		10	130	117	117	100	37.0	100	4,650.00	465,000.00	25	25	25	25	100	465,000.00
44. ANTIRABIES IG(HUMAN) 300IU/2ML	ED		1	260	200	290	480	140.0	480	1,808.30	867,984.00	120	120	120	120	480	867,984.00
45. ANTITETANUS IG(HUMAN)INJ 250 U	ED		1	52	119	67	80	43.0	80	415.16	33,212.80	20	20	20	20	80	33,212.80
46. AROMATIC AMMONIA SPIRIT 450 ML	ED		1	98	115	51	80	102.0	80	75.00	6,000.00	20	20	20	20	80	6,000.00
47. ARTESUNATE INJ 60 MG	ED		1	50	23	12	20	10.0	20	250.00	5,000.00	0	10	0	10	20	5,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
48.	ASPARAGINASE INJ 10000 IU	ED		1	20	45	8	12	0.0	12	4,280.00	51,360.00	3	3	3	3	12	51,360.00
49.	ASPIRIN ENTERIC COAT 300 MG (GR V)	ED		1,000	90	82	63	80	26.0	80	353.10	28,248.00	20	20	20	20	80	28,248.00
50.	ASPIRIN ENTERIC COAT TAB 81 MG	ED		1,000	1,289	1,351	1,348	1,600	341.0	1600	159.43	255,088.00	400	400	400	400	1,600	255,088.00
51.	ASPIRIN TAB 325 MG	ED		500	1		1	2	0.0	2	342.40	684.80	1	0	1	0	2	684.80
52.	ATAZANAVIR-P CAP 300 MG*	ED		30	102	95	5	0	47.0	0	5,216.83	0.00	0	0	0	0	0	0.00
53.	ATAZANAVIR-S CAP 300 MG*	ED		30	67	28	5	0	4.0	0	928.90	0.00	0	0	0	0	0	0.00
54.	ATENOLOL TAB 50 MG	ED		500	1,646	1,663	1,411	1,600	434.0	1600	105.00	168,000.00	400	400	400	400	1,600	168,000.00
55.	ATORVASTATIN TAB 40 MG	ED	/	30	29,485	36,135	42,409	54,000	4,456.0	54000	38.52	2,080,080.00	12,000	14,000	14,000	14,000	54,000	2,080,080.00
56.	ATORVASTATIN-S 40 MG	ED		30	281	237	269	0	0.0	0	35.86	0.00	0	0	0	0	0	0.00
57.	ATRACURIUM INJ 50 MG/5 ML*	ED		1	1,975		1,025	0	0.0	0	99.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
58.	ATROPINE 1% EYE DROP 5 ML	ED		1	143	370	244	360	120.0	360	86.67	31,201.20	90	90	90	90	360	31,201.20
59.	ATROPINE INJ 0.6 MG/ML	ED		50	123	131	135	160	66.0	160	267.50	42,800.00	40	40	40	40	160	42,800.00
60.	AUGMENTIN 2.2 G(Amoxicillin+Clavulanic)	ED		10		294	836	1,000	296.0	1000	1,016.50	1,016,500.00	200	300	200	300	1,000	1,016,500.00
61.	AUGMENTIN TAB 1 G (Amoxycillin+Clavula	ED		100	863	1,035	1,243	1,320	515.0	1320	360.00	475,200.00	330	330	330	330	1,320	475,200.00
62.	AZATHIOPRINE TAB 50 MG	ED		100	987	901	944	1,000	220.0	1000	400.00	400,000.00	250	250	250	250	1,000	400,000.00
63.	AZITHROMYCIN CAP 250 MG	ED		60	85	82	209	200	60.0	200	588.50	117,700.00	50	50	50	50	200	117,700.00
64.	AZITHROMYCIN SUSP 200MG/5 ML 15ML	ED	/	1	170	237	468	600	180.0	600	100.00	60,000.00	150	150	150	150	600	60,000.00
65.	BACLOFEN TAB 10 MG	ED		500	391	428	481	600	98.0	600	315.00	189,000.00	150	150	150	150	600	189,000.00
66.	BALANCE SALT SOLUTION 500 ML	ED		1	580	620	1,040	1,200	320.0	1200	151.94	182,328.00	300	300	300	300	1,200	182,328.00
67.	BARIUM SULPHATE 25 KG	ED		1	1			0	0.0	0	21,828.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
68.	BCG 200 MU INJ FOR BLADDER INSTILLATI	ED		1		12		12	0.0	12	5,885.00	70,620.00	0	12	0	0	12	70,620.00
69.	BCG VACCINE FREEZE-DRIED INJ 0.5MG-S	ED		1	1,050	840	640	0	50.0	0	163.19	0.00	0	0	0	0	0	0.00
70.	BENZATHINE PENICILLIN G INJ 1.2 MU	ED		1	1,120	1,000	1,270	1,600	650.0	1600	58.85	94,160.00	400	400	400	400	1,600	94,160.00
71.	BENZBROMARONE TAB 100MG	ED		100	45	78	78	100	29.0	100	750.00	75,000.00	25	25	25	25	100	75,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทกรรม	บัญชีนวัต	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
72.	BENZTROPINE INJ 2 MG/2 ML	ED	1				12	0.0	12	94.16	1,129.92	12	0	0	0	12	1,129.92
73.	BENZYL BENZOATE 25% 60 ML	ED	1	511	292	196	400	100.0	400	18.19	7,276.00	100	100	100	100	400	7,276.00
74.	BERACTANT INJ 25 MG/ML 8 ML*	ED	1	22	32	11	0	0.0	0	18,155.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
75.	BETAHISTINE TAB 6 MG	ED	500	379	412	468	600	122.0	600	140.00	84,000.00	150	150	150	150	600	84,000.00
76.	BETAMETHASONE +CALCIPOTRIOL OINTME	ED	1		350	2,770	4,800	100.0	4800	535.00	2,568,000.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	2,568,000.00
77.	BETAMETHASONE 0.1% VALERATE CREAM	ED	1	67	141	165	160	80.0	160	380.00	60,800.00	40	40	40	40	160	60,800.00
78.	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4 ML	ED	1	16	22	195	160	24.0	160	4,815.00	770,400.00	40	40	40	40	160	770,400.00
79.	BFLUID 1000 ML (AMINO+GLUCOSE+ELECT	ED	1	950	1,280	1,175	1,300	330.0	1300	335.98	436,774.00	400	300	300	300	1,300	436,774.00
80.	BISACODYL SUPPO 10 MG	ED	10	450	360	210	200	130.0	200	50.00	10,000.00	50	50	50	50	200	10,000.00
81.	BISACODYL TAB 5 MG	ED	1,000	58	58	47	60	43.0	60	100.00	6,000.00	15	15	15	15	60	6,000.00
82.	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG TAB	ED	100	73	74	72	80	6.0	80	699.78	55,982.40	20	20	20	20	80	55,982.40
83.	BLEOMYCIN INJ 15 MG	ED	1	30	45	60	80	10.0	80	810.00	64,800.00	20	20	20	20	80	64,800.00
84.	BRIMONIDINE 0.2% EYE DROP	ED	1	2,244	2,775	3,355	4,000	1,295.0	4000	94.16	376,640.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	376,640.00
85.	BRINZOLAMIDE EYE SUSP 1% 5 ML	ED	1				320	0.0	320	234.33	74,985.60	80	80	80	80	320	74,985.60
86.	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG	ED	30	1,773	1,240	1,131	1,200	100.0	1200	160.50	192,600.00	300	300	300	300	1,200	192,600.00
87.	BUDESONIDE AQUA NASAL SPRAY 64 MCG	ED	1	2,566	2,376	2,833	3,600	745.0	3600	107.00	385,200.00	900	900	900	900	3,600	385,200.00
88.	BUDESONIDE MDI 200 MCG/DOSE	ED	1	4,271	6,460	1,925	2,000	635.0	2000	59.92	119,840.00	500	500	500	500	2,000	119,840.00
89.	BUPIVACAINE HCl INJ 0.5% 20 ML	ED	5	46	100	105	120	32.0	120	588.50	70,620.00	30	30	30	30	120	70,620.00
90.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 ML INJ	ED	5	454	419	433	480	174.0	480	576.05	276,504.00	120	120	120	120	480	276,504.00
91.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% ISOBARIC INJ 4	ED	5	25	27	25	40	15.0	40	576.05	23,042.00	10	10	10	10	40	23,042.00
92.	CAFERGOT(ERGOTAMINE+CAFFEINE) 1/100	ED	400	22	25	24	32	12.0	32	600.00	19,200.00	8	8	8	8	32	19,200.00
93.	CALCITONIN INJ 100 IU	ED	5	35	40	17	40	13.0	40	1,094.61	43,784.40	10	10	10	10	40	43,784.40
94.	CALCITRIOL CAP 0.25 MCG	ED	100	772	878	971	1,200	272.0	1200	228.98	274,776.00	300	300	300	300	1,200	274,776.00
95.	CALCIUM CARBONATE TAB 1.5 G	ED	500	2,607	2,791	2,962	4,000	576.0	4000	192.60	770,400.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	770,400.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
96.	CALCIUM GLUCONATE INJ 100 MG/ML 10	ED	50	72	77	72	80	41.0	80	695.50	55,640.00	20	20	20	20	80	55,640.00
97.	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POW	ED	100	1,552	1,654	1,389	1,800	528.0	1800	469.73	845,514.00	500	400	500	400	1,800	845,514.00
98.	CAPECITABINE TAB 150 MG	ED	60				4	0.0	4	1,965.60	7,862.40	2	0	2	0	4	7,862.40
99.	CAPECITABINE TAB 500 MG	ED	120		168	234	300	95.0	300	2,675.00	802,500.00	70	80	70	80	300	802,500.00
100.	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	100	17	12	9	20	6.0	20	156.00	3,120.00	5	5	5	5	20	3,120.00
101.	CARBACHOL INTRAOCULAR SOLUTION 0.0	ED	1	40	87	89	120	16.0	120	234.33	28,119.60	30	30	30	30	120	28,119.60
102.	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	ED	1,000	43	64	40	60	12.0	60	600.00	36,000.00	15	15	15	15	60	36,000.00
103.	CARBOPLATIN INJ 450 MG/45 ML	ED	1	35	130	270	320	40.0	320	731.88	234,201.60	80	80	80	80	320	234,201.60
104.	CARBOPOL 940 GEL 10 G	ED	1	2,482	2,620	3,454	3,600	600.0	3600	102.72	369,792.00	900	900	900	900	3,600	369,792.00
105.	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML	ED	1	2,404	2,716	2,290	3,200	1,420.0	3200	16.05	51,360.00	800	800	800	800	3,200	51,360.00
106.	CARVEDILOL TAB 12.5 MG	ED	100	3,089	2,904	2,866	3,200	538.0	3200	260.00	832,000.00	800	800	800	800	3,200	832,000.00
107.	CEFAZOLIN INJ 1 G	ED	50	958	859	847	1,000	284.0	1000	900.00	900,000.00	250	250	250	250	1,000	900,000.00
108.	CEFIXIME SUSPENSION 30 ML	ED	1	139	273	270	400	130.0	400	216.00	86,400.00	100	100	100	100	400	86,400.00
109.	CEFOTAXIME INJ 1 G	ED	10	111	111	96	400	72.0	400	150.00	60,000.00	100	100	100	100	400	60,000.00
110.	CEFTAZIDIME INJ 1 G	ED	10	2,405	3,013	2,593	4,000	621.0	4000	192.60	770,400.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	770,400.00
111.	CEFTRIAXONE INJ 1 G	ED	10	6,133	6,317	6,685	8,400	2,415.0	8400	95.00	798,000.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	798,000.00
112.	CEPHALEXIN 250 MG/5 ML SUSPENSION	ED	1	535	365	485	600	60.0	600	19.00	11,400.00	150	150	150	150	600	11,400.00
113.	CEPHALEXIN CAP 500 MG	ED	100	798	721	601	600	318.0	600	240.00	144,000.00	150	150	150	150	600	144,000.00
114.	CETIRIZINE SYR 5 MG/5 ML 60 ML	ED	1	1,670	1,390	2,975	3,200	995.0	3200	11.00	35,200.00	800	800	800	800	3,200	35,200.00
115.	CETIRIZINE TAB 10 MG	ED	500	972	1,087	1,233	1,600	452.0	1600	90.00	144,000.00	400	400	400	400	1,600	144,000.00
116.	CHLORAMBUCIL TAB 2 MG	ED	25	13	11	37	40	10.0	40	342.40	13,696.00	10	10	10	10	40	13,696.00
117.	CHLORAMPHENICOL EYE OINT 1% 5 G	ED	12	479	448	382	440	192.0	440	196.80	86,592.00	110	110	110	110	440	86,592.00
118.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4% SCRUB 5	ED	1	423	460	408	440	99.0	440	577.80	254,232.00	110	110	110	110	440	254,232.00
119.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 5% SOLUTIO	ED	1	20	22	18	24	21.0	24	727.60	17,462.40	0	12	0	12	24	17,462.40

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
120.	CHLOROQUIN TAB 250 MG	ED		1,000	59	51	50	60	22.0	60	860.00	51,600.00	15	15	15	15	60	51,600.00
121.	CHLOROXYLENOL 4.8% SOLUTION 1.2L	ED		1				2	0.0	2	327.42	654.84	1	0	1	0	2	654.84
122.	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/1 ML	ED		10	916	879	957	1,200	357.0	1200	22.40	26,880.00	300	300	300	300	1,200	26,880.00
123.	CHLORPHENIRAMINE SYR 60 ML 2 MG/5 M	ED		1	2,335	4,800	5,595	6,000	1,910.0	6000	7.49	44,940.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	44,940.00
124.	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED		500	342	981	551	240	410.0	240	29.00	6,960.00	60	60	60	60	240	6,960.00
125.	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML	ED		1	2	41	140	160	50.0	160	4.28	684.80	40	40	40	40	160	684.80
126.	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED		500	78	75	57	60	29.0	60	550.00	33,000.00	15	15	15	15	60	33,000.00
127.	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED		1,000	41	34	34	40	18.0	40	550.00	22,000.00	10	10	10	10	40	22,000.00
128.	CHOLESTYRAMINE POWDER 4 G	ED		50	50	46	24	40	17.0	40	1,000.00	40,000.00	10	10	10	10	40	40,000.00
129.	CIPROFLOXACIN INJ 200 MG/100 ML	ED		10	510	757	541	600	262.0	600	220.00	132,000.00	150	150	150	150	600	132,000.00
130.	CIPROFLOXACIN TAB 500 MG	ED		500	81	102	99	120	36.0	120	502.90	60,348.00	30	30	30	30	120	60,348.00
131.	CISATRACURIUM INJ 10MG/5ML	ED		5	3,464	3,096	2,466	3,200	788.0	3200	559.61	1,790,752.00	800	800	800	800	3,200	1,790,752.00
132.	CISPLATIN INJ 50MG/50ML	ED		1	64	275	190	240	60.0	240	205.00	49,200.00	60	60	60	60	240	49,200.00
133.	CLARITHROMYCIN TAB 500 MG	ED		100	211	221	191	240	85.0	240	850.00	204,000.00	60	60	60	60	240	204,000.00
134.	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED		100	385	399	404	440	186.0	440	260.00	114,400.00	110	110	110	110	440	114,400.00
135.	CLINDAMYCIN INJ 600 MG/4 ML	ED		25	730	875	900	1,000	423.4	1000	450.00	450,000.00	250	250	250	250	1,000	450,000.00
136.	CLOBETASOL CREAM 500G	ED		1	214	151	136	200	128.0	200	199.02	39,804.00	50	50	50	50	200	39,804.00
137.	CLOFAZIMINE CAP 50 MG	ED		100	19	62	50	60	13.0	60	2,500.00	150,000.00	15	15	15	15	60	150,000.00
138.	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG	ED		500	366	358	366	440	142.0	440	250.00	110,000.00	110	110	110	110	440	110,000.00
139.	CLONAZEPAM TAB 2 MG	ED		500	388	389	405	440	188.0	440	550.00	242,000.00	110	110	110	110	440	242,000.00
140.	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	ED	/	100	1,925	2,013	2,108	2,000	1,259.0	2000	204.37	408,740.00	500	500	500	500	2,000	408,740.00
141.	CLOTRIMAZOLE 1% CREAM 450-500 G	ED		1	237	188	191	200	37.0	200	198.00	39,600.00	50	50	50	50	200	39,600.00
142.	CLOTRIMAZOLE VAG TAB 100 MG	ED		300	12	10	9	12	2.0	12	420.00	5,040.00	3	3	3	3	12	5,040.00
143.	CLOXACILLIN INJ 1 G	ED		100	61	79	59	60	23.0	60	1,740.00	104,400.00	15	15	15	15	60	104,400.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่ รายการยา	ประเภทนวัตกรรม	บัญชี	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	มูลค่า
144. CLOZAPINE TAB 100 MG		ED	500	117	124	113	120	57.0	120	850.00	102,000.00	30	30	30	30	120	102,000.00
145. CLOZAPINE TAB 25 MG		ED	500	158	148	160	160	63.0	160	560.00	89,600.00	40	40	40	40	160	89,600.00
146. COAL TAR SOLUTION 450 ML		ED	1	66	54	43	60	29.0	60	856.00	51,360.00	15	15	15	15	60	51,360.00
147. CODEINE PHOSPHATE TAB 15 MG		ED	100	67	90	68	80	39.0	80	150.00	12,000.00	20	20	20	20	80	12,000.00
148. COLCHICINE TAB 0.6 MG		ED	500	390	407	413	440	3.0	440	130.00	57,200.00	110	110	110	110	440	57,200.00
149. COLISTIMETHATE SODIUM INJ 150 MG		ED	1	2,840	3,690	1,940	2,400	1,070.0	2400	95.00	228,000.00	600	600	600	600	2,400	228,000.00
150. CONJUGATED ESTROGEN TAB 0.625 MG		ED	100	142	74	85	100	40.0	100	398.00	39,800.00	25	25	25	25	100	39,800.00
151. COSOPT (DORZOLAMIDE 2%+TIMOLOL 0.5		ED	1	3,023	3,467	4,295	4,400	600.0	4400	284.62	1,252,328.00	1,100	1,100	1,100	1,100	4,400	1,252,328.00
152. CO-TRIMOXAZOLE INJ 5 ML (400+80MG)		ED	50	74	70	76	80	51.0	80	1,362.00	108,960.00	20	20	20	20	80	108,960.00
153. CO-TRIMOXAZOLE SUSP (200+40MG)/5 ML		ED	1	353	153	100	100	47.0	100	9.50	950.00	25	25	25	25	100	950.00
154. CO-TRIMOXAZOLE TAB(400+80 MG)		ED	500	383	358	283	320	122.0	320	315.00	100,800.00	80	80	80	80	320	100,800.00
155. CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1000 MG		ED	1	423	490	490	600	270.0	600	422.65	253,590.00	150	150	150	150	600	253,590.00
156. CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 200 MG		ED	1	116	47	32	40	0.0	40	87.74	3,509.60	10	10	10	10	40	3,509.60
157. CYCLOPHOSPHAMIDE TAB 50 MG		ED	200	45	43	37	80	6.0	80	1,712.00	136,960.00	20	20	20	20	80	136,960.00
158. CYCLOSERINE CAP 250 MG		ED	100	47	14	39	40	18.0	40	4,708.00	188,320.00	10	10	10	10	40	188,320.00
159. CYCLOSPORIN CAP 25 MG		ED	50	549	518	625	680	105.0	680	720.00	489,600.00	170	170	170	170	680	489,600.00
160. CYCLOSPORIN INJ 50 MG/ML		ED	10	4	3	4	8	1.0	8	1,014.36	8,114.88	2	2	2	2	8	8,114.88
161. CYPROHEPTADINE TAB 4 MG		ED	1,000	99	131	132	160	68.0	160	100.00	16,000.00	40	40	40	40	160	16,000.00
162. CYTARABINE INJ 1 G/10 ML		ED	1	170	370	240	280	0.0	280	680.52	190,545.60	70	70	70	70	280	190,545.60
163. CYTARABINE INJ 100 MG/ML		ED	1	50	50	10	20	0.0	20	107.00	2,140.00	10	0	10	0	20	2,140.00
164. D-10-S 1000 ML		ED	10	23	28	34	40	22.0	40	320.00	12,800.00	10	10	10	10	40	12,800.00
165. D-10-S/5 200 ML		ED	1			325	320	759.0	320	30.00	9,600.00	80	80	80	80	320	9,600.00
166. D-10-S/5 500 ML*		ED	1			360	0	0.0	0	30.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
167. D-10-W 500 ML		ED	1			340	320	500.0	320	30.00	9,600.00	80	80	80	80	320	9,600.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
168.	D-50-W 500 ML	ED	1	567	540	510	600	220.0	600	64.20	38,520.00	150	150	150	150	600	38,520.00
169.	D-5-S 1000 ML	ED	10	491	464	640	800	98.0	800	278.20	222,560.00	200	200	200	200	800	222,560.00
170.	D-5-S/2 1000 ML	ED	10	2,057	2,169	1,925	2,400	200.0	2400	267.50	642,000.00	600	600	600	600	2,400	642,000.00
171.	D-5-S/2 500 ML	ED	1	43	18	14	40	36.0	40	24.60	984.00	10	10	10	10	40	984.00
172.	D-5-S/3 1000 ML	ED	10	41	23	33	40	121.0	40	278.20	11,128.00	10	10	10	10	40	11,128.00
173.	D-5-W 100 ML	ED	10	2,638	2,171	2,192	2,400	466.0	2400	117.00	280,800.00	600	600	600	600	2,400	280,800.00
174.	D-5-W 1000 ML	ED	10	252	236	262	320	158.0	320	264.00	84,480.00	80	80	80	80	320	84,480.00
175.	D-5-W 200 ML	ED	1			973	1,200	1,657.0	1200	24.00	28,800.00	300	300	300	300	1,200	28,800.00
176.	D-5-W 250 ML IN 500 ML	ED	1	1,020	1,000	1,340	1,600	940.0	1600	24.00	38,400.00	400	400	400	400	1,600	38,400.00
177.	D-5-W 500 ML	ED	1	3,691	4,464	4,570	5,000	1,430.0	5000	24.60	123,000.00	1,200	1,300	1,200	1,300	5,000	123,000.00
178.	DACARBAZINE INJ 200 MG	ED	1	98	140	50	60	20.0	60	1,800.00	108,000.00	15	15	15	15	60	108,000.00
179.	DACTINOMYCIN INJ 0.5 MG 3 ML	ED	1		38	7	10	15.0	10	3,668.70	36,687.00	0	5	0	5	10	36,687.00
180.	DANTROLENE INJ 20 MG	ED	1			15	16	0.0	16	5,080.00	81,280.00	8	0	8	0	16	81,280.00
181.	DAPSONE TAB 100 MG	ED	100	168	171	104	120	82.0	120	1,200.00	144,000.00	30	30	30	30	120	144,000.00
182.	DARUNAVIR TAB 600 MG	ED	60	8	39	20	40	0.0	40	4,279.80	171,192.00	10	10	10	10	40	171,192.00
183.	DARUNAVIR-P TAB 600 MG	ED	60	12	14	43	0	10.0	0	7,350.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
184.	DARUNAVIR-S TAB 600 MG	ED	60	0	16	72	0	0.0	0	7,350.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
185.	DASATINIB TAB 50 MG	ED	60	4	6	12	2	0.0	2	92,448.00	184,896.00	0	2	0	0	2	184,896.00
186.	DASATINIB TAB 70 MG-F	ED	60				1	0.0	1	124,249.47	124,249.47	0	0	1	0	1	124,249.47
187.	DEFERASIROX TAB 250 MG	ED /	30	2,208	2,470	2,178	1,600	757.0	1600	728.67	1,165,872.00	400	400	400	400	1,600	1,165,872.00
188.	DEFERIPRONE TAB 500 MG	ED	100	1,560	1,722	1,700	2,200	526.0	2200	350.00	770,000.00	600	500	600	500	2,200	770,000.00
189.	DESFERRIOXAMINE INJ 500 MG	ED	10	20	22	17	24	0.0	24	1,728.05	41,473.20	6	6	6	6	24	41,473.20
190.	DESFLURANE 240 ML	ED	1	31	107	168	260	36.0	260	5,312.55	1,381,263.00	80	60	60	60	260	1,381,263.00
191.	DESMOPRESSIN INJ 4 MCG	ED	10	14	15	18	20	15.0	20	2,489.89	49,797.80	5	5	5	5	20	49,797.80

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
192.	DESOXIMETASONE 0.25% CREAM 15 G	ED	1		1,204	1,936	2,200	760.0	2200	40.00	88,000.00	550	550	550	550	2,200	88,000.00
193.	DEXAMETHASONE INJ 5 MG/ML	ED	10	4,397	2,990	1,883	2,200	843.0	2200	56.00	123,200.00	500	600	500	600	2,200	123,200.00
194.	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	ED	500	45	33	30	40	9.0	40	535.00	21,400.00	10	10	10	10	40	21,400.00
195.	DEXMEDETOMIDINE INJ 200 MCG/2 ML	ED	1			80	120	40.0	120	500.00	60,000.00	30	30	30	30	120	60,000.00
196.	DEXOPH EYE EAR DROP 4 ML(Dexa+Neom	ED	12	158	130	119	120	93.0	120	174.00	20,880.00	30	30	30	30	120	20,880.00
197.	DEXTRAN70+HYPROMELLOSE (TEARS NAT	ED	32	5,288	6,671	10,478	15,900	1,250.0	15900	136.00	2,162,400.00	4,000	4,000	4,000	3,900	15,900	2,162,400.00
198.	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG	ED	1,000	81	107	150	160	63.0	160	250.38	40,060.80	40	40	40	40	160	40,060.80
199.	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML	ED	50	125	116	96	120	79.0	120	260.50	31,260.00	30	30	30	30	120	31,260.00
200.	DIAZEPAM TAB 2 MG	ED	500	79	111	103	120	21.0	120	74.90	8,988.00	30	30	30	30	120	8,988.00
201.	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1,000	144	164	155	160	84.0	160	246.10	39,376.00	40	40	40	40	160	39,376.00
202.	DICLOFENAC TAB 25 MG	ED	1,000	137	158	147	200	81.0	200	120.00	24,000.00	50	50	50	50	200	24,000.00
203.	DICLOXACILLIN CAP 250 MG	ED	500	277	282	260	280	116.0	280	530.00	148,400.00	70	70	70	70	280	148,400.00
204.	DICLOXACILLIN DRY SUSP 62.5 MG/5 ML	ED	1	803	776	901	1,000	400.0	1000	18.00	18,000.00	296	237	289	178	1,000	18,000.00
205.	DIETHYLCARBAMAZINE TAB 300 MG	ED	100	25	17	14	16	9.0	16	1,880.00	30,080.00	4	4	4	4	16	30,080.00
206.	DIGOXIN INJ 0.5 MG/2 ML	ED	5	118	104	98	120	9.0	120	175.48	21,057.60	30	30	30	30	120	21,057.60
207.	DIGOXIN PAED ELIXIR 0.05 MG/ML 60 ML	ED	1	23	33	25	32	9.0	32	175.48	5,615.36	8	8	8	8	32	5,615.36
208.	DIGOXIN TAB 0.25 MG	ED	1,000	19	23	16	20	10.0	20	305.00	6,100.00	5	5	5	5	20	6,100.00
209.	DILTIAZEM TAB 30 MG	ED	100	619	585	438	480	185.0	480	73.00	35,040.00	120	120	120	120	480	35,040.00
210.	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG/ML	ED	10	248	252	287	320	212.0	320	40.00	12,800.00	80	80	80	80	320	12,800.00
211.	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1,000	242	261	238	280	123.0	280	168.00	47,040.00	70	70	70	70	280	47,040.00
212.	DIPHENHYDRAMINE CAP 25 MG	ED	1,000	0	1	1	2	0.0	2	320.00	640.00	2	0	0	0	2	640.00
213.	DIPHENHYDRAMINE INJ 50 MG/ML 1 ML	ED	1	25	19	15	20	8.0	20	92.56	1,851.20	0	10	0	10	20	1,851.20
214.	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	ED	500	102	109	109	120	39.0	120	330.00	39,600.00	30	30	30	30	120	39,600.00
215.	DIPOTASSIUM PHOSPHATE INJ	ED	1	745	1,060	1,025	1,200	350.0	1200	59.92	71,904.00	300	300	300	300	1,200	71,904.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
216.	DOBUTAMINE INJ 250 MG/20 ML	ED	1	535	740	812	800	348.0	800	150.00	120,000.00	200	200	200	200	800	120,000.00
217.	DOCETAXEL INJ 20 MG/ML	ED	1		94	149	80	0.0	80	749.00	59,920.00	20	20	20	20	80	59,920.00
218.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML	ED	1	10	85	55	40	0.0	40	2,996.00	119,840.00	10	10	10	10	40	119,840.00
219.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML-P	ED	1		6	14	0	0.0	0	523.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00
220.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML-S	ED	1		17	105	0	0.0	0	616.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
221.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG	ED	30	53	387	680	720	184.0	720	535.00	385,200.00	180	180	180	180	720	385,200.00
222.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-P	ED	30		46	299	0	0.0	0	275.14	0.00	0	0	0	0	0	0.00
223.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-S	ED	30	4	223	621	0	0.0	0	576.16	0.00	0	0	0	0	0	0.00
224.	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML 30 ML	ED	1	1,230	2,865	3,790	4,000	20.0	4000	6.40	25,600.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	25,600.00
225.	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	500	343	416	460	520	194.0	520	95.00	49,400.00	130	130	130	130	520	49,400.00
226.	DONEPEZIL TAB 10 MG	ED /	30		205	195	240	60.0	240	420.00	100,800.00	60	60	60	60	240	100,800.00
227.	DOPAMINE INJ 250 MG/10 ML	ED	10	183	160	112	120	103.0	120	321.00	38,520.00	30	30	30	30	120	38,520.00
228.	DOPROCT SUPPO(BENZOCAINE+ HYDROC	ED	10	640	800	680	800	290.0	800	48.00	38,400.00	200	200	200	200	800	38,400.00
229.	DORZOLAMIDE 2% EYE DROP 5 ML	ED	1	180	280	180	80	30.0	80	238.61	19,088.80	20	20	20	20	80	19,088.80
230.	DOXAZOSIN TAB 2 MG	ED	500	2,163	2,371	2,190	2,400	851.0	2400	120.00	288,000.00	600	600	600	600	2,400	288,000.00
231.	DOXORUBICIN INJ 50MG/25ML	ED	1	690	780	770	800	270.0	800	288.90	231,120.00	200	200	200	200	800	231,120.00
232.	DOXYCYCLINE CAP 100 MG	ED	1,000	24	36	34	40	27.0	40	750.00	30,000.00	10	10	10	10	40	30,000.00
233.	dT VACCINE INJ 0.5 ML	ED	10	39	23	20	24	11.0	24	220.00	5,280.00	6	6	6	6	24	5,280.00
234.	dT VACCINE INJ 5 ML	ED	1	685	709	677	400	280.0	400	103.00	41,200.00	100	100	100	100	400	41,200.00
235.	DTP VACCINE INJ 5 ML-S	ED	1	291	270	238	0	44.0	0	65.48	0.00	0	0	0	0	0	0.00
236.	DTP-HB-Hib-S 0.5 ML	ED	1			1,646	0	335.0	0	25.15	0.00	0	0	0	0	0	0.00
237.	DTP-HB-Hib-S 5 ML*	ED	1	355	328	39	0	0.0	0	239.50	0.00	0	0	0	0	0	0.00
238.	EDTA 17% SOLUTION 200 ML	ED	1	6	6	12	16	0.0	16	280.00	4,480.00	8	0	8	0	16	4,480.00
239.	EFAVIRENZ TAB 600 MG	ED	30				10	0.0	10	180.00	1,800.00	0	5	0	5	10	1,800.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
240.	EFAVIRENZ-P TAB 600 MG	ED		30	461	404	20	0	276.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0.00
241.	EFAVIRENZ-S TAB 200 MG*	ED		30	135	78	76	0	8.0	0	137.36	0.00	0	0	0	0	0	0.00
242.	EFAVIRENZ-S TAB 600 MG	ED		30	532	390	30	0	285.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0.00
243.	ENALAPRIL TAB 20 MG	ED		1,000	909	877	870	1,000	248.0	1000	420.00	420,000.00	250	250	250	250	1,000	420,000.00
244.	ENALAPRIL TAB 5 MG	ED		1,000	1,868	1,898	1,814	2,000	383.0	2000	175.00	350,000.00	500	500	500	500	2,000	350,000.00
245.	ENEMA 133 ML (ADULT)	ED		1	6,960	7,560	7,380	8,400	1,500.0	8400	35.99	302,316.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	302,316.00
246.	ENOXAPARIN 80 MG/0.8 ML INJ	ED		2		435	705	720	200.0	720	664.47	478,418.40	180	180	180	180	720	478,418.40
247.	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML	ED		2	5,781	4,784	4,785	6,000	527.0	6000	449.40	2,696,400.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	2,696,400.00
248.	ENTACAPONE TAB 200 MG	ED	/	100	897	853	757	900	265.0	900	3,284.90	2,956,410.00	200	250	200	250	900	2,956,410.00
249.	ENTECAVIR TAB 0.5 MG	ED	/	30	149	242	276	320	20.0	320	900.00	288,000.00	80	80	80	80	320	288,000.00
250.	EPHEDRINE HCl POWDER	ED		1	100		100	100	0.0	100	7.00	700.00	100	0	0	0	100	700.00
251.	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML	ED		10	179	159	196	200	101.0	200	115.00	23,000.00	50	50	50	50	200	23,000.00
252.	EPTIFIBATIDE INJ 20MG/10ML	ED		1	6	5	14	12	6.0	12	1,745.00	20,940.00	3	3	3	3	12	20,940.00
253.	ERLOTINIB TAB 150 MG	ED		30		107	223	40	12.0	40	2,247.00	89,880.00	10	10	10	10	40	89,880.00
254.	ERTAPENEM INJ 1 G	ED		1	1,141	1,705	1,480	1,800	500.0	1800	935.18	1,683,324.00	500	400	500	400	1,800	1,683,324.00
255.	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60	ED		1	413	94	62	100	51.0	100	17.50	1,750.00	0	0	100	0	100	1,750.00
256.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMA-PLUS)	ED	/	10		80	292	400	49.0	400	1,872.50	749,000.00	100	100	100	100	400	749,000.00
257.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMAX)	ED		1	1,135	1,192	1,010	1,000	480.0	1000	321.00	321,000.00	250	250	250	250	1,000	321,000.00
258.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HYPERCRIT)	ED		1	8,980	9,870	7,438	8,000	1,305.0	8000	321.00	2,568,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	2,568,000.00
259.	ERYTHROPOIETIN INJ 3000 IU/0.3 ML	ED		1	928	982	1,272	2,400	445.0	2400	761.84	1,828,416.00	600	600	600	600	2,400	1,828,416.00
260.	ERYTHROPOIETIN INJ 5000 IU/0.5 ML	ED	/	1	1,828	2,700	1,984	2,000	253.0	2000	535.00	1,070,000.00	500	500	500	500	2,000	1,070,000.00
261.	ESTRADIOL VALERATE TAB 1 MG	ED		3	230	200	140	160	60.0	160	363.80	58,208.00	40	40	40	40	160	58,208.00
262.	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	ED		500	308	262	238	260	118.0	260	808.32	210,163.20	65	65	65	65	260	210,163.20
263.	ETOMIDATE LIPURO INJ 20 MG/10 ML	ED		10	6	5	11	16	1.0	16	1,647.80	26,364.80	8	0	8	0	16	26,364.80

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
264.	ETONOGESTREL IMPLANT 68 MG	ED		1	248	327	472	520	110.0	520	1,829.70	951,444.00	130	130	130	130	520	951,444.00
265.	ETOPOSIDE INJ 100 MG/5 ML	ED		1	130	265	140	160	45.0	160	160.50	25,680.00	40	40	40	40	160	25,680.00
266.	FACTOR VIII 250IU(ANTIHEMOPHILIC FACTO	ED	/	1	674	422	310	320	70.0	320	2,400.00	768,000.00	80	80	80	80	320	768,000.00
267.	FAMOTIDINE TAB 20 MG	ED		100	5	25	37	40	30.0	40	58.00	2,320.00	10	10	10	10	40	2,320.00
268.	FAT EMULSION 20% 100 ML	ED		1	580	570	300	400	0.0	400	317.79	127,116.00	100	100	100	100	400	127,116.00
269.	FAVIPIRAVIR TAB 200 MG	ED		50			91	100	109.0	100	588.50	58,850.00	0	50	0	50	100	58,850.00
270.	FENOFIBRATE CAP 200 MG	ED		300	542	633	594	600	220.0	600	585.00	351,000.00	150	150	150	150	600	351,000.00
271.	FENTANYL INJ 100MCG/2ML	ED		10	5,004	2,901	4,315	4,800	1,566.0	4800	160.00	768,000.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	768,000.00
272.	FENTANYL PATCH 4.2 MG(25 MCG/HR)	ED		1	10	90	125	120	10.0	120	56.00	6,720.00	30	30	30	30	120	6,720.00
273.	FENTANYL PATCH 8.4 MG(50 MCG/HR)	ED		1	20	270	130	120	5.0	120	64.00	7,680.00	30	30	30	30	120	7,680.00
274.	FERROUS FUMARATE DROP 15 ML(45MG/0	ED		12	222	214	380	400	90.0	400	321.00	128,400.00	100	100	100	100	400	128,400.00
275.	FERROUS FUMARATE TAB 200 MG	ED		1,000		311	2,175	2,400	895.0	2400	120.00	288,000.00	600	600	600	600	2,400	288,000.00
276.	FILGRASTIM INJ 300 MCG	ED	/	1	1,715	1,835	2,015	2,200	765.0	2200	411.95	906,290.00	600	500	600	500	2,200	906,290.00
277.	FINASTERIDE TAB 5 MG	ED		30	1,692	2,548	2,902	3,200	1,650.0	3200	90.95	291,040.00	800	800	800	800	3,200	291,040.00
278.	FLUCONAZOLE CAP 200 MG	ED		50	806	561	473	600	217.0	600	190.00	114,000.00	150	150	150	150	600	114,000.00
279.	FLUCONAZOLE INJ 200MG/100 ML	ED		1	1,570	1,350	966	1,000	248.0	1000	339.19	339,190.00	250	250	250	250	1,000	339,190.00
280.	FLUCYTOSINE CAP 500 MG	ED		100			4	20	8.0	20	8,025.00	160,500.00	5	5	5	5	20	160,500.00
281.	FLUDARABINE INJ 50 MG	ED		5				4	0.0	4	22,871.25	91,485.00	4	0	0	0	4	91,485.00
282.	FLUOROMETHOLONE EYE DROP 0.1% 5 M	ED		12	56	40	31	40	6.0	40	540.00	21,600.00	10	10	10	10	40	21,600.00
283.	FLUOROURACIL INJ 1 G/20 ML	ED		1		1,400	2,010	2,200	900.0	2200	139.10	306,020.00	550	550	550	550	2,200	306,020.00
284.	FLUOXETINE TAB 20 MG	ED		500	425	475	475	520	197.0	520	300.00	156,000.00	130	130	130	130	520	156,000.00
285.	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ 25 MG/ML	ED		1	1,420	1,532	1,260	1,400	560.0	1400	27.00	37,800.00	350	350	350	350	1,400	37,800.00
286.	FLUTICASONE EVOHALER 125 MCG	ED		1	671	720	800	800	190.0	800	223.63	178,904.00	200	200	200	200	800	178,904.00
287.	FLUTICASONE NASAL SPRAY 27.5 MCG/DO	ED		1	1,445	1,896	2,295	3,600	520.0	3600	228.98	824,328.00	900	900	900	900	3,600	824,328.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
288.	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED		1,000	1,667	1,512	1,444	1,600	701.0	1600	200.00	320,000.00	400	400	400	400	1,600	320,000.00
289.	FONDAPARINUX INJ 2.5MG/0.5ML	ED		10				8	0.0	8	1,982.20	15,857.60	0	4	0	4	8	15,857.60
290.	FORMALDEHYDE SOLUTION 450 ML	ED		1	336	303	305	400	61.0	400	32.10	12,840.00	100	100	100	100	400	12,840.00
291.	FOSFOMYCIN INJ 4 G	ED	/	1	420	900	1,250	1,400	540.0	1400	331.70	464,380.00	350	350	350	350	1,400	464,380.00
292.	FUROSEMIDE HIGH DOSE INJ 250MG/25 ML	ED		10	495	589	379	400	232.0	400	400.00	160,000.00	100	100	100	100	400	160,000.00
293.	FUROSEMIDE HIGH DOSE TAB 500 MG	ED		100	1,282	1,395	1,311	1,400	410.0	1400	199.02	278,628.00	350	350	350	350	1,400	278,628.00
294.	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2 ML	ED		50	707	583	570	600	306.0	600	267.50	160,500.00	150	150	150	150	600	160,500.00
295.	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED		500	1,066	1,173	872	1,000	480.0	1000	139.10	139,100.00	250	250	250	250	1,000	139,100.00
296.	GABAPENTIN CAP 300 MG	ED		100	3,152	3,495	4,621	4,800	1,229.0	4800	214.00	1,027,200.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	1,027,200.00
297.	GABAPENTIN TAB 600 MG	ED	/	100	1,399	1,931	2,095	2,800	688.0	2800	256.80	719,040.00	700	700	700	700	2,800	719,040.00
298.	GANCICLOVIR INJ 500MG/10ML	ED		1	675	377	295	320	185.0	320	1,100.00	352,000.00	80	80	80	80	320	352,000.00
299.	GEMCITABINE INJ 1 G	ED		1	34	100	240	240	10.0	240	856.00	205,440.00	60	60	60	60	240	205,440.00
300.	GEMFIBROZIL TAB 600 MG	ED		500	408	402	348	400	98.0	400	450.00	180,000.00	100	100	100	100	400	180,000.00
301.	GEMFIBROZIL-S 600 MG	ED		100	100	110	75	0	0.0	0	100.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
302.	GENTAMICIN INJ 80 MG/2ML	ED		50	67	151	123	140	59.0	140	228.00	31,920.00	35	35	35	35	140	31,920.00
303.	GENTIAN VIOLET 15 ML*	ED		1	8	6	5	0	0.0	0	7.28	0.00	0	0	0	0	0	0.00
304.	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED		500	7,214	8,087	7,049	8,000	1,421.0	8000	58.50	468,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	468,000.00
305.	GLUCOSE 50% INJ 50 ML	ED		1	7,770	10,280	11,260	12,000	3,460.0	12000	16.50	198,000.00	3,000	3,000	3,000	3,000	12,000	198,000.00
306.	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR 60 ML	ED		1	1,340	2,610	410	1,000	0.0	1000	9.00	9,000.00	250	250	250	250	1,000	9,000.00
307.	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB 100 MG	ED		1,000	528	695	361	400	358.0	400	137.00	54,800.00	100	100	100	100	400	54,800.00
308.	GLYCOPYRRONIUM BROMIDE INJ 0.2 MG/M	ED		10			18	120	35.0	120	450.00	54,000.00	30	30	30	30	120	54,000.00
309.	GRISEOFULVIN TAB 500 MG	ED		500	8	11	3	4	2.0	4	1,000.00	4,000.00	0	0	4	0	4	4,000.00
310.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca2.5) 5L	ED		1	1,584	1,716	2,156	2,400	280.0	2400	90.00	216,000.00	600	600	600	600	2,400	216,000.00
311.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca3.5) 5L	ED		1	2,228	1,832	1,160	1,200	312.0	1200	90.00	108,000.00	300	300	300	300	1,200	108,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
312.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca2.5) 5L	ED	1	720	440	364	400	152.0	400	90.00	36,000.00	100	100	100	100	400	36,000.00
313.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca3.5) 5L	ED	1	736	412	400	400	128.0	400	90.00	36,000.00	100	100	100	100	400	36,000.00
314.	HAEMODIALYSIS-B SOL 5 LITER	ED	1	6,408	5,280	4,960	5,600	660.0	5600	46.00	257,600.00	1,400	1,400	1,400	1,400	5,600	257,600.00
315.	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50 MG/ML	ED	1	1,050	1,035	1,125	1,200	330.0	1200	63.00	75,600.00	300	300	300	300	1,200	75,600.00
316.	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	ED	50	29	33	24	32	8.0	32	486.00	15,552.00	8	8	8	8	32	15,552.00
317.	HALOPERIDOL SOL 0.2% 15 ML	ED	1	860	1,305	1,130	1,200	385.0	1200	30.00	36,000.00	300	300	300	300	1,200	36,000.00
318.	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	ED	1,000	60	78	75	80	18.0	80	180.00	14,400.00	20	20	20	20	80	14,400.00
319.	HALOPERIDOL TAB 5 MG	ED	1,000	92	110	98	100	60.0	100	740.00	74,000.00	25	25	25	25	100	74,000.00
320.	HEPARIN INJ 25000IU/5ML	ED	1	2,780	2,610	2,370	2,800	280.0	2800	119.00	333,200.00	700	700	700	700	2,800	333,200.00
321.	HEPATITIS B Ig INJ 400 U/2 ML	ED	1	23	21	18	20	0.0	20	1,500.00	30,000.00	5	5	5	5	20	30,000.00
322.	HEPATITIS B VACCINE ADULT INJ 1 ML*	ED	1		0	190	0	90.0	0	110.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
323.	HEPATITIS B VACCINE ADULT INJ 1 ML-S	ED	1	2,362	2,304	2,063	100	122.0	100	110.00	11,000.00	0	50	0	50	100	11,000.00
324.	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	ED	10	379	400	401	440	174.0	440	107.00	47,080.00	110	110	110	110	440	47,080.00
325.	HYDRALAZINE INJ 20 MG	ED	5	23	24	45	40	16.0	40	1,209.10	48,364.00	10	10	10	10	40	48,364.00
326.	HYDRALAZINE TAB 25 MG	ED	500	1,557	1,719	1,814	1,920	535.0	1920	250.00	480,000.00	480	480	480	480	1,920	480,000.00
327.	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 50 MG	ED	500	905	946	846	960	416.0	960	126.45	121,392.00	240	240	240	240	960	121,392.00
328.	HYDROCORTISONE 1% CREAM 5 G	ED	1	156	354	336	360	222.0	360	17.50	6,300.00	90	90	90	90	360	6,300.00
329.	HYDROCORTISONE SOD SUCCINATE INJ 10	ED	1	7,105	13,440	6,960	8,000	3,730.0	8000	43.00	344,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	344,000.00
330.	HYDROGEN PEROXIDE SOLUTION 450 ML	ED	1	172	226	220	240	120.0	240	25.78	6,187.20	60	60	60	60	240	6,187.20
331.	HYDROXYCHLOROQUINE TAB 200 MG	ED	/ 100	735	793	859	960	388.0	960	353.10	338,976.00	240	240	240	240	960	338,976.00
332.	HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	ED	1	690	690	750	880	410.0	880	70.00	61,600.00	220	220	220	220	880	61,600.00
333.	HYDROXYUREA CAP 500 MG	ED	100	208	261	272	280	98.0	280	1,348.20	377,496.00	70	70	70	70	280	377,496.00
334.	HYDROXYZINE TAB 10 MG	ED	1,000	142	176	144	160	66.0	160	130.00	20,800.00	40	40	40	40	160	20,800.00
335.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML	ED	50	38	39	46	60	19.0	60	512.50	30,750.00	15	15	15	15	60	30,750.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
336.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR 5MG/5M	ED	1	270	357	608	600	290.0	600	14.00	8,400.00	150	150	150	150	600	8,400.00
337.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE TAB 10 MG	ED	500	162	208	184	200	49.0	200	490.00	98,000.00	50	50	50	50	200	98,000.00
338.	HYPROMELLOSE EYE DROP 0.3%(WITH PRE	ED	10	530	576	559	640	71.0	640	170.00	108,800.00	160	160	160	160	640	108,800.00
339.	IBUPROFEN SUSP 100MG/5ML 60 ML	ED	1	145	230	340	400	40.0	400	13.91	5,564.00	100	100	100	100	400	5,564.00
340.	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	500	81	76	86	80	37.0	80	220.00	17,600.00	20	20	20	20	80	17,600.00
341.	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	500	546	588	621	720	297.0	720	250.00	180,000.00	180	180	180	180	720	180,000.00
342.	IDARUBICIN INJ 10 MG/10 ML	ED	1	20	35	15	8	0.0	8	5,223.74	41,789.92	8	0	0	0	8	41,789.92
343.	IFOSFAMIDE INJ 1 G	ED	1	40	105	5	16	0.0	16	1,230.50	19,688.00	0	8	0	8	16	19,688.00
344.	IMATINIB 100 MG	ED	60	10	26	32	40	4.0	40	4,000.00	160,000.00	10	10	10	10	40	160,000.00
345.	IMATINIB 100 MG-P	ED	60	48	67	48	0	0.0	0	613.24	0.00	0	0	0	0	0	0.00
346.	IMATINIB TAB 100 MG-S	ED	60	124	187	193	0	0.0	0	435.46	0.00	0	0	0	0	0	0.00
347.	IMIPRAMINE TAB 25 MG	ED	1,000	4	7	6	8	1.0	8	450.00	3,600.00	4	0	4	0	8	3,600.00
348.	INDOCYANINE GREEN INJ 25 MG	ED	1			6	12	12.0	12	1,926.00	23,112.00	0	0	12	0	12	23,112.00
349.	INDOMETHACIN CAP 25 MG	ED	1,000	5	6	5	8	3.0	8	200.00	1,600.00	0	4	0	4	8	1,600.00
350.	INFLUENZA VACCINE หญิงตั้งครรภ์-S	ED	1	110	120	220	0	40.0	0	101.65	0.00	0	0	0	0	0	0.00
351.	INSULIN ASPART 100 IU/ML INJ 3ML	ED	5			2	12	8.0	12	1,588.95	19,067.40	0	6	0	6	12	19,067.40
352.	INSULIN GLARGINE PENFILL 100U/ML 3ML	ED	5	39	201	158	160	76.0	160	1,350.00	216,000.00	40	40	40	40	160	216,000.00
353.	INSULIN INTERMEDIATE(NPH) 100IU/ML 10	ED	1	2,960	3,100	3,070	3,000	660.0	3000	63.50	190,500.00	750	750	750	750	3,000	190,500.00
354.	INSULIN MIXED 70/30 100IU/ML 10 ML	ED	1	13,533	13,580	12,630	16,000	3,235.0	16000	63.00	1,008,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	1,008,000.00
355.	INSULIN MIXTARD PENFILL 100 U/ML 3 ML	ED	5	755	873	1,091	1,200	161.0	1200	347.75	417,300.00	300	300	300	300	1,200	417,300.00
356.	INSULIN SHORT-ACTING 100IU/ML 10ML	ED	1	1,120	1,170	1,170	1,200	280.0	1200	74.00	88,800.00	300	300	300	300	1,200	88,800.00
357.	IOPROMIDE 370MGI/ML 100ML	ED	1				600	0.0	600	738.30	442,980.00	150	150	150	150	600	442,980.00
358.	IOPROMIDE 370MGI/ML 50ML	ED	10	110	118	124	120	49.0	120	3,691.50	442,980.00	30	30	30	30	120	442,980.00
359.	IOPROMIDE INJ 300MGI/ML 100 ML	ED	10			158	360	37.0	360	6,955.00	2,503,800.00	90	90	90	90	360	2,503,800.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
360.	IOPROMIDE INJ 300MGI/ML 50 ML*	ED	10	610	765	455	120	0.0	120	3,477.50	417,300.00	30	30	30	30	120	417,300.00
361.	IPRATROPIUM+FENOTEROL MDI (AEROBID	ED	1	8,810	10,105	8,345	11,000	3,125.0	11000	101.65	1,118,150.00	2,500	3,000	2,500	3,000	11,000	1,118,150.00
362.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 20 ML	ED	10	34	26	74	80	27.0	80	950.00	76,000.00	20	20	20	20	80	76,000.00
363.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 4 ML	ED	21	3,468	3,588	2,765	3,200	1,598.0	3200	107.00	342,400.00	800	800	800	800	3,200	342,400.00
364.	IPV SINGLE DOSE-S	ED	1	808	720	753	0	0.0	0	277.28	0.00	0	0	0	0	0	0.00
365.	IRINOTECAN INJ 100 MG/5 ML	ED	1		191	321	360	140.0	360	963.00	346,680.00	90	90	90	90	360	346,680.00
366.	IRINOTECAN INJ 40 MG/2 ML	ED	1		60	172	10	26.0	10	428.00	4,280.00	0	0	0	10	10	4,280.00
367.	IRON SUCROSE COMPLEX	ED	5	685	762	1,043	1,000	317.0	1000	272.00	272,000.00	250	250	250	250	1,000	272,000.00
368.	IRON(III) POLYMALTOSE COMPLEX 60 ML	ED	1	3,415	4,735	4,725	5,200	1,935.0	5200	49.00	254,800.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	254,800.00
369.	ISOFLURANE SOLN 250 ML	ED	1	13	9	2	6	1.0	6	1,573.97	9,443.82	6	0	0	0	6	9,443.82
370.	ISONIAZID TAB 100 MG	ED	500	735	552	443	520	240.0	520	99.51	51,745.20	130	130	130	130	520	51,745.20
371.	ISONIAZID TAB 100 MG-S***	ED	500		0	29	0	0.0	0	92.02	0.00	0	0	0	0	0	0.00
372.	ISOSORBIDE DINITRATE SL TAB 5 MG	ED	500	34	42	37	40	26.0	40	404.46	16,178.40	10	10	10	10	40	16,178.40
373.	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	ED	100	1,755	1,607	1,418	1,600	682.0	1600	70.00	112,000.00	400	400	400	400	1,600	112,000.00
374.	ISPAGHULA HUSK POWDER 5 G	ED	30	1,841	2,533	989	2,800	0.0	2800	142.50	399,000.00	700	700	700	700	2,800	399,000.00
375.	ITRACONAZOLE CAP 100 MG	ED	100	203	239	256	280	77.0	280	460.10	128,828.00	70	70	70	70	280	128,828.00
376.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 2.5 G 50 ML*	ED	1		3	37	0	0.0	0	5,885.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
377.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 2.5 G 50 ML-F	ED	1	6	12	14	10	17.0	10	5,888.00	58,880.00	0	0	10	0	10	58,880.00
378.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 5 G 100 ML-F	ED /	1	232	540	244	120	81.0	120	7,200.00	864,000.00	30	30	30	30	120	864,000.00
379.	JE VACCINE INJ 0.5 ML-S	ED	1	1,518	1,453	1,287	0	180.0	0	149.57	0.00	0	0	0	0	0	0.00
380.	KABIVEN 1000 KCAL(FAT +AMINO+GLUCOS	ED	4	141	133	60	72	5.0	72	2,910.40	209,548.80	20	20	20	12	72	209,548.80
381.	KANAMYCIN INJ 1 G*	ED	1	278		279	0	0.0	0	12.85	0.00	0	0	0	0	0	0.00
382.	KETAMINE INJ 50 MG/ML 10 ML	ED	1	58	35	15	20	0.0	20	210.00	4,200.00	5	5	5	5	20	4,200.00
383.	KETOCONAZOLE CREAM 2% 5 G	ED	10	68	100	121	120	34.0	120	90.00	10,800.00	30	30	30	30	120	10,800.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
384.	KETOCONAZOLE TAB 200 MG	ED		100	5	27	4	8	6.0	8	95.00	760.00	0	4	0	4	8	760.00
385.	KIDMIN 200 ML(Amino 7.2%+Branch chain	ED		1	116	38	156	160	34.0	160	144.45	23,112.00	40	40	40	40	160	23,112.00
386.	LABETALOL INJ 100 MG/20 ML	ED		1	506	480	435	400	111.0	400	963.00	385,200.00	100	100	100	100	400	385,200.00
387.	LACTULOSE SYR 66.7% 100 ML	ED		12	801	1,027	1,038	1,000	227.0	1000	487.92	487,920.00	250	250	250	250	1,000	487,920.00
388.	LAMIVUDINE SYRUP 60 ML	ED		1	30	94	102	80	54.0	80	54.00	4,320.00	20	20	20	20	80	4,320.00
389.	LAMIVUDINE TAB 150 MG	ED		60	870	1,303	459	400	200.0	400	187.20	74,880.00	100	100	100	100	400	74,880.00
390.	LAMIVUDINE-P TAB 150 MG	ED		60	3,580	2,302	596	0	0.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
391.	LAMIVUDINE-S SYRUP 60 ML	ED		1	181	76	19	0	0.0	0	60.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
392.	LAMIVUDINE-S TAB 150 MG	ED		60	2,245	1,795	773	0	0.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
393.	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	ED		30	796	645	624	600	327.0	600	495.41	297,246.00	150	150	150	150	600	297,246.00
394.	LATANOPROST 0.005% EYE DROP 2.5 ML	ED		1	4,829	4,383	5,827	8,400	1,170.0	8400	101.65	853,860.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	853,860.00
395.	LERCANIDIPINE TAB 20 MG	ED		28	5,360	6,474	7,894	10,000	1,611.0	10000	79.18	791,800.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	791,800.00
396.	LETROZOLE TAB 2.5 MG	ED		30	115	226	492	320	136.0	320	476.15	152,368.00	80	80	80	80	320	152,368.00
397.	LEUCOVORIN 50 MG/5 ML	ED		1	3,140	3,660	5,630	6,000	1,670.0	6000	73.00	438,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	438,000.00
398.	LEUCOVORIN TAB 15 MG	ED		100		3		2	2.0	2	999.38	1,998.76	0	0	2	0	2	1,998.76
399.	LEUPRORELIN INJ 11.25 MG	ED		1	118	240	270	320	60.0	320	7,383.00	2,362,560.00	80	80	80	80	320	2,362,560.00
400.	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUTION 30	ED	/	1	70	110	138	160	49.0	160	2,086.50	333,840.00	40	40	40	40	160	333,840.00
401.	LEVETIRACETAM INJ 500MG/5 ML	ED	/	10	258	490	674	960	97.0	960	4,044.60	3,882,816.00	240	240	240	240	960	3,882,816.00
402.	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	ED	/	30	5,724	7,114	8,941	9,200	771.0	9200	181.90	1,673,480.00	2,200	2,400	2,200	2,400	9,200	1,673,480.00
403.	LEVOFLOXACIN INJ 750 MG/150 ML	ED		1	3,045	3,065	2,364	2,400	790.0	2400	299.60	719,040.00	600	600	600	600	2,400	719,040.00
404.	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	ED		100	339	241	127	24	0.0	24	963.00	23,112.00	6	6	6	6	24	23,112.00
405.	LEVOFLOXACIN TAB 750 MG	ED	/	5			915	2,000	205.0	2000	74.90	149,800.00	500	500	500	500	2,000	149,800.00
406.	LEVOTHYROXINE TAB 100 MCG	ED		500	539	556	536	600	183.0	600	175.00	105,000.00	150	150	150	150	600	105,000.00
407.	LIDOCAINE 1%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	/	1	394	626	631	720	83.0	720	64.20	46,224.00	180	180	180	180	720	46,224.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
408.	LIDOCAINE 2 % 1:100000 INJ	ED		50	176	184	169	200	76.0	200	460.00	92,000.00	50	50	50	50	200	92,000.00
409.	LIDOCAINE 2%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	/	1	156	94	112	120	25.0	120	69.55	8,346.00	30	30	30	30	120	8,346.00
410.	LIDOCAINE 25 MG+PRILOCAINE 25 MG CRE	ED		1	3	11	79	80	25.0	80	360.00	28,800.00	20	20	20	20	80	28,800.00
411.	LIDOCAINE HCL 1% 20 ML	ED		1	1,651	2,036	2,027	2,400	852.0	2400	21.32	51,168.00	600	600	600	600	2,400	51,168.00
412.	LIDOCAINE HCL 2% 20 ML	ED		1	2,743	2,485	2,397	2,600	730.0	2600	21.57	56,082.00	600	700	600	700	2,600	56,082.00
413.	LIDOCAINE JELLY 2% 30 G	ED		1	444	541	531	600	162.0	600	85.60	51,360.00	150	150	150	150	600	51,360.00
414.	LIDOCAINE SPRAY 10% 50 ML	ED		1	72	60	61	60	22.0	60	279.00	16,740.00	15	15	15	15	60	16,740.00
415.	LINEZOLID TAB 600 MG	ED		10	6			2	0.0	2	8,560.00	17,120.00	0	2	0	0	2	17,120.00
416.	LIPID EMULSION 20% 250 ML	ED		1	45	11	6	12	5.0	12	216.14	2,593.68	0	6	0	6	12	2,593.68
417.	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJ 50MG	ED		1	169	332	0	10	67.0	10	5,982.59	59,825.90	0	0	0	10	10	59,825.90
418.	LITHIUM CAP 300 MG	ED		500	37	35	27	32	13.0	32	1,200.00	38,400.00	8	8	8	8	32	38,400.00
419.	LOPERAMIDE CAP 2 MG	ED		1,000	4	5	9	12	1.0	12	260.00	3,120.00	3	3	3	3	12	3,120.00
420.	LOPINAVIR+RITONAVIR 200/50MG TAB	ED		120	74	40		20	0.0	20	1,585.36	31,707.20	5	5	5	5	20	31,707.20
421.	LOPINAVIR+RITONAVIR SOL 60 ML	ED		1	26	2	15	20	0.0	20	338.33	6,766.60	13	4	0	3	20	6,766.60
422.	LOPINAVIR+RITONAVIR-P TAB	ED		120	1,408	983	163	0	27.0	0	1,562.04	0.00	0	0	0	0	0	0.00
423.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S SOL 60 ML	ED		1	48	51	8	0	0.0	0	338.33	0.00	0	0	0	0	0	0.00
424.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S TAB	ED		120	1,062	911	179	0	0.0	0	1,585.36	0.00	0	0	0	0	0	0.00
425.	LORAZEPAM TAB 1 MG	ED		1,000	587	737	695	800	303.0	800	300.00	240,000.00	200	200	200	200	800	240,000.00
426.	LOSARTAN POTASSIUM TAB 50 MG	ED		300	6,718	7,316	6,992	7,200	1,721.0	7200	214.00	1,540,800.00	1,800	1,800	1,800	1,800	7,200	1,540,800.00
427.	MADOPAR HBS CAP(Levodopa+Benserasid	ED		100	160	181	124	120	33.0	120	682.66	81,919.20	30	30	30	30	120	81,919.20
428.	MAGNESIUM SULFATE 10% 10 ML INJ	ED		50	7	5	6	12	4.0	12	500.00	6,000.00	0	4	4	4	12	6,000.00
429.	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML INJ	ED		50	197	262	241	280	144.0	280	450.00	126,000.00	70	70	70	70	280	126,000.00
430.	MANIDIPINE TAB 20 MG	ED	/	100	6,775	8,032	9,915	10,000	1,475.0	10000	112.00	1,120,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	1,120,000.00
431.	MANNITOL SOLUTION INJ 20% 250 ML	ED		1	455	439	357	400	150.0	400	104.50	41,800.00	100	100	100	100	400	41,800.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
432.	MEBENDAZOLE SUSP 20MG/ML 30ML	ED	1	83	81	100	100	59.0	100	8.00	800.00	0	50	0	50	100	800.00
433.	MEBEVERINE TAB 135 MG	ED	100	102	303	190	200	30.0	200	190.00	38,000.00	50	50	50	50	200	38,000.00
434.	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ 15	ED	10	321	281	258	300	135.0	300	95.00	28,500.00	0	100	100	100	300	28,500.00
435.	MEDROXY-PROGESTERONE ACETATE TAB 2	ED	1,000	25	20	22	24	6.0	24	1,440.00	34,560.00	6	6	6	6	24	34,560.00
436.	MELPHALAN TAB 2 MG	ED	25		30	6	8	4.0	8	2,006.25	16,050.00	0	4	0	4	8	16,050.00
437.	MERCAPTOPURINE TAB 50 MG	ED	100	7	5	3	8	1.0	8	1,550.00	12,400.00	0	4	0	4	8	12,400.00
438.	MEROPENEM INJ 1 G	ED	10	2,115	1,844	1,418	1,800	642.0	1800	1,070.00	1,926,000.00	400	500	400	500	1,800	1,926,000.00
439.	MEROPENEM INJ 500 MG	ED	10	115	113	88	100	31.0	100	1,982.71	198,271.00	25	25	25	25	100	198,271.00
440.	MESALAZINE ENEMA 4 G/60 ML	ED	7		104	142	140	22.0	140	3,205.72	448,800.80	35	35	35	35	140	448,800.80
441.	MESALAZINE TAB 500 MG	ED	100	98	103	119	120	0.0	120	2,468.49	296,218.80	30	30	30	30	120	296,218.80
442.	MESNA INJ 400 MG/4 ML	ED	15	6	23	2	4	1.0	4	1,447.71	5,790.84	0	0	4	0	4	5,790.84
443.	METFORMIN TAB 500 MG	ED	500	12,946	13,322	12,205	14,000	2,904.0	14000	118.00	1,652,000.00	3,500	3,500	3,500	3,500	14,000	1,652,000.00
444.	METHADONE 10 MG/ML 450 ML SOLUTIO	ED	1	9	5	8	12	4.0	12	250.00	3,000.00	3	3	3	3	12	3,000.00
445.	METHIMAZOLE TAB 5 MG	ED	500	504	469	469	520	211.0	520	350.00	182,000.00	130	130	130	130	520	182,000.00
446.	METHOTREXATE 1000MG/10ML	ED	1	30	45	20	30	0.0	30	870.00	26,100.00	10	10	0	10	30	26,100.00
447.	METHOTREXATE INJ 50 MG/2 ML	ED	1	80	80	50	40	0.0	40	78.00	3,120.00	10	10	10	10	40	3,120.00
448.	METHOTREXATE TAB 2.5 MG	ED	100	635	595	628	720	346.0	720	200.00	144,000.00	180	180	180	180	720	144,000.00
449.	METHYLDOPA TAB 250 MG	ED	500	181	132	111	120	39.0	120	620.00	74,400.00	30	30	30	30	120	74,400.00
450.	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/1 ML	ED	10	41	70	44	40	29.0	40	170.00	6,800.00	10	10	10	10	40	6,800.00
451.	METHYLPHENIDATE 10 MG TAB	ED	200	740	661	755	840	227.0	840	800.00	672,000.00	210	210	210	210	840	672,000.00
452.	METHYLPREDNISOLONE INJ 1 G	ED	1	673	280	252	120	288.0	120	1,425.00	171,000.00	30	30	30	30	120	171,000.00
453.	METOCLOPRAMIDE INJ 10 MG/2 ML	ED	50	276	333	353	400	134.0	400	267.50	107,000.00	100	100	100	100	400	107,000.00
454.	METOCLOPRAMIDE TAB 10 MG	ED	1,000	14	21	20	24	8.0	24	190.00	4,560.00	6	6	6	6	24	4,560.00
455.	METOPROLOL TAB 100 MG	ED	500	777	781	889	1,000	247.0	1000	222.00	222,000.00	250	250	250	250	1,000	222,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
456.	METRONIDAZOLE INJ 100 ML 0.5%	ED		10	1,175	1,365	1,388	1,600	654.0	1600	160.00	256,000.00	400	400	400	400	1,600	256,000.00
457.	METRONIDAZOLE TAB 400 MG	ED		500	61	66	70	80	19.0	80	203.30	16,264.00	20	20	20	20	80	16,264.00
458.	MICAFUNGIN INJ 50 MG	ED		1	114	152	80	10	104.0	10	1,840.40	18,404.00	0	0	0	10	10	18,404.00
459.	MIDAZOLAM INJ 5 MG/ML	ED		10	7,306	7,437	5,551	6,000	1,155.0	6000	150.00	900,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	900,000.00
460.	MIDODRINE TAB 2.5 MG	ED		100	39	54	74	80	53.0	80	1,200.00	96,000.00	20	20	20	20	80	96,000.00
461.	MILK OF MAGNESIA SUSP 60 ML	ED		1	4,197	3,596	2,775	3,000	1,082.0	3000	7.49	22,470.00	700	800	700	800	3,000	22,470.00
462.	MILRINONE INJ 10MG/10ML	ED		10	4	3	6	8	5.0	8	8,553.58	68,428.64	2	2	2	2	8	68,428.64
463.	MITOMYCIN C INJ 2 MG	ED		1	59	117	56	60	23.0	60	200.09	12,005.40	0	20	20	20	60	12,005.40
464.	MMR VACCINE-S	ED		1	1,982	1,640	1,201	0	105.0	0	182.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
465.	MODURETIC(AMILORIDE+HCTZ) 5/50 MG T	ED		500	40	41	41	40	22.0	40	220.00	8,800.00	10	10	10	10	40	8,800.00
466.	MOLNUPIRAVIR CAP 200 MG	ED	/	40			350	200	50.0	200	315.65	63,130.00	50	50	50	50	200	63,130.00
467.	MOMETASONE FUROATE 0.1% CREAM 5G	ED	/	1	420	880	1,320	1,600	0.0	1600	25.00	40,000.00	400	400	400	400	1,600	40,000.00
468.	MONTELUKAST TAB 10 MG	ED	/	100	711	702	710	800	509.0	800	321.00	256,800.00	200	200	200	200	800	256,800.00
469.	MORPHINE INJ 10 MG/ML	ED		10	1,875	1,467	1,239	1,200	387.0	1200	65.00	78,000.00	300	300	300	300	1,200	78,000.00
470.	MORPHINE SR TAB 10 MG	ED		30	366	812	790	800	0.0	800	350.00	280,000.00	200	200	200	200	800	280,000.00
471.	MORPHINE SR TAB 30 MG	ED		30	90	208	356	400	84.0	400	650.00	260,000.00	100	100	100	100	400	260,000.00
472.	MORPHINE SULFATE SOLUTION 10 MG/5	ED		1	744	1,357	1,567	1,600	479.0	1600	45.00	72,000.00	400	400	400	400	1,600	72,000.00
473.	MORPHINE SULFATE TAB 10 MG (IR)	ED		100	96	64	154	160	51.0	160	130.00	20,800.00	40	40	40	40	160	20,800.00
474.	MOXIFLOXACIN TAB 400 MG	ED	/	5	186	203	543	600	0.0	600	246.10	147,660.00	150	150	150	150	600	147,660.00
475.	MOXIFLOXACIN TAB 400 MG-S*	ED		5		0	17	0	0.0	0	246.10	0.00	0	0	0	0	0	0.00
476.	MULTIVITAMIN DROP 15 ML	ED		12	107	121	127	120	59.0	120	770.40	92,448.00	30	30	30	30	120	92,448.00
477.	MULTIVITAMIN INJ (SOLUVIT N)	ED		10		88	119	160	0.0	160	856.00	136,960.00	40	40	40	40	160	136,960.00
478.	MULTIVITAMIN SYRUP 60 ML	ED		1	837	1,150	1,159	1,200	354.0	1200	16.05	19,260.00	300	300	300	300	1,200	19,260.00
479.	MULTIVITAMIN TAB	ED		1,000	681	702	589	600	279.0	600	190.00	114,000.00	150	150	150	150	600	114,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทนวัตกรรม	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
480.	MUPIROCIN 2% OINTMENT 5 G	ED		10	108	209	344	360	123.0	360	280.00	100,800.00	90	90	90	90	360	100,800.00
481.	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAP 250 MG	ED		100	190	329	267	280	82.0	280	960.00	268,800.00	70	70	70	70	280	268,800.00
482.	MYHEP ALL(SOFOSBUVIR+VELPATASVIR) 40	ED		28	54	84	120	20	0.0	20	4,170.00	83,400.00	10	0	10	0	20	83,400.00
483.	NALOXONE HCl INJ 0.4 MG/ML 1 ML	ED		1	35	15	30	20	5.0	20	203.00	4,060.00	0	10	0	10	20	4,060.00
484.	NAPROXEN TAB 250 MG	ED		500	206	205	178	200	70.0	200	535.00	107,000.00	50	50	50	50	200	107,000.00
485.	NATAMYCIN 5% EYE DROP 5 ML	ED		1			60	60	20.0	60	749.00	44,940.00	0	20	20	20	60	44,940.00
486.	NEOSTIGMINE INJ 12.5 MG/5 ML*	ED		1	606	652	486	0	0.0	0	150.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
487.	NEOSTIGMINE INJ 2.5 MG/ML INJ 1 ML	ED		1			700	4,800	300.0	4800	20.00	96,000.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	96,000.00
488.	NEVIRAPINE 50MG/5ML 60ML SUSPENSION	ED		1	54	16	10	20	10.0	20	65.00	1,300.00	5	5	5	5	20	1,300.00
489.	NEVIRAPINE-S SYRUP 60 ML	ED		1				0	0.0	0	65.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
490.	NEVIRAPINE-S TAB 200 MG*	ED		60	915	579	0	0	301.0	0	298.47	0.00	0	0	0	0	0	0.00
491.	NICARDIPINE INJ 10 MG/10 ML	ED		10			331	840	407.0	840	480.00	403,200.00	210	210	210	210	840	403,200.00
492.	NICARDIPINE INJ 2 MG/2 ML*	ED		10	3,003	3,270	1,575	0	0.0	0	231.50	0.00	0	0	0	0	0	0.00
493.	NICOTINIC ACID TAB 50 MG	ED		1,000	108	101	92	100	49.0	100	200.00	20,000.00	25	25	25	25	100	20,000.00
494.	NILOTINIB CAP 200 MG	ED		28	159	174	270	5	0.0	5	20,803.18	104,015.90	0	0	5	0	5	104,015.90
495.	NIMODIPINE TAB 30 MG	ED		30	87	78	46	40	11.0	40	447.26	17,890.40	10	10	10	10	40	17,890.40
496.	NITROGLYCERIN INJ 50 MG/10 ML	ED		1	760	747	588	600	310.0	600	140.00	84,000.00	150	150	150	150	600	84,000.00
497.	NOREPINEPHRINE INJ 4 MG/4 ML	ED		5	3,114	4,319	3,222	3,500	914.0	3500	139.10	486,850.00	800	900	900	900	3,500	486,850.00
498.	NORETHISTERONE TAB 5 MG	ED		100	73	100	88	100	50.0	100	140.00	14,000.00	25	25	25	25	100	14,000.00
499.	NORFLOXACIN TAB 400 MG	ED		500	39	49	44	48	28.0	48	600.00	28,800.00	12	12	12	12	48	28,800.00
500.	NORTRIPTYLINE TAB 25 MG	ED		1,000	18	15	19	24	10.0	24	880.00	21,120.00	6	6	6	6	24	21,120.00
501.	NSS 250 ML IN 500 ML	ED		1	100	480	710	720	250.0	720	24.00	17,280.00	180	180	180	180	720	17,280.00
502.	NSS 5 ML (สำหรับหยอดจมูก)	ED		100	21	25	55	60	23.0	60	380.00	22,800.00	15	15	15	15	60	22,800.00
503.	NSS 50 ML IN 100 ML	ED		1	2,100	2,490	2,550	2,800	920.0	2800	14.00	39,200.00	700	700	700	700	2,800	39,200.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
504.	NSS INJ 100 ML	ED		10	18,247	20,327	20,181	24,000	2,529.0	24000	107.00	2,568,000.00	6,000	6,000	6,000	6,000	24,000	2,568,000.00
505.	NSS INJ 1000 ML	ED		10	7,728	6,685	6,863	8,400	857.0	8400	246.10	2,067,240.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	2,067,240.00
506.	NSS INJ 500 ML	ED		1	650	1,060	1,082	1,200	760.0	1200	24.00	28,800.00	300	300	300	300	1,200	28,800.00
507.	NSS IRRIGATION 1000 ML	ED		1	32,690	34,457	36,533	44,000	3,964.0	44000	25.00	1,100,000.00	11,000	11,000	11,000	11,000	44,000	1,100,000.00
508.	NYSTATIN ORAL SUSP.12 ML 100000 U/ML	ED		1	708	1,170	1,200	1,400	336.0	1400	29.00	40,600.00	350	350	350	350	1,400	40,600.00
509.	NYSTATIN VAG TAB	ED		100	7	11	9	12	5.0	12	130.00	1,560.00	0	6	0	6	12	1,560.00
510.	OCTREOTIDE INJ 0.1 MG/ML	ED	/	5	456	916	1,104	1,500	336.0	1500	609.90	914,850.00	300	400	400	400	1,500	914,850.00
511.	OFLOXACIN 0.3% EAR DROP 5 ML	ED		1	170	20	100	160	20.0	160	140.00	22,400.00	40	40	40	40	160	22,400.00
512.	OLANZAPINE TAB 10 MG	ED		30	30	114	179	160	75.0	160	1,650.00	264,000.00	40	40	40	40	160	264,000.00
513.	OLIVE OIL 50% 450 ML	ED		1	264	630	420	400	127.0	400	128.40	51,360.00	100	100	100	100	400	51,360.00
514.	OLOPATADINE 0.1% EYE DROP 5 ML	ED		1	125	90	132	120	59.0	120	112.84	13,540.80	30	30	30	30	120	13,540.80
515.	OMEPRAZOLE CAP 20 MG	ED		100	14,918	15,165	14,234	16,000	3,928.0	16000	55.00	880,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	880,000.00
516.	OMEPRAZOLE INJ 40 MG	ED		10	2,913	3,911	3,895	5,200	1,224.0	5200	130.00	676,000.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	676,000.00
517.	ONDANSETRON INJ 8 MG/4 ML	ED		5	1,057	1,413	1,813	2,000	566.0	2000	64.20	128,400.00	500	500	500	500	2,000	128,400.00
518.	ONDANSETRON TAB 8 MG	ED		100	151	166	127	120	38.0	120	588.50	70,620.00	30	30	30	30	120	70,620.00
519.	OPV-POLIOMYELITIS VACCINE ORAL SOL 2	ED		1	352	319	289	0	123.0	0	151.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00
520.	ORAL CONTRACEPTIVE LOW DOSE	ED		50	72	67	53	60	36.0	60	200.00	12,000.00	15	15	15	15	60	12,000.00
521.	ORS ADULT	ED		50	923	1,033	1,155	1,200	166.0	1200	132.50	159,000.00	300	300	300	300	1,200	159,000.00
522.	ORS CHILDREN	ED		100	122	244	261	300	141.0	300	92.00	27,600.00	70	80	70	80	300	27,600.00
523.	OSELTAMIVIR CAP 75 MG	ED		250	8	4	37	40	13.0	40	6,250.00	250,000.00	10	10	10	10	40	250,000.00
524.	OXALIPLATIN INJ 100 MG/20 ML	ED		1	310	650	740	1,000	280.0	1000	877.40	877,400.00	250	250	250	250	1,000	877,400.00
525.	OXYBUTYNIN HCl TAB 5 MG	ED		100	98	90	89	100	26.0	100	749.00	74,900.00	25	25	25	25	100	74,900.00
526.	OXYMETHOLONE TAB 50 MG	ED		60	118	66	69	80	28.0	80	1,391.00	111,280.00	20	20	20	20	80	111,280.00
527.	OXYTOCIN INJ 10 U/ML	ED		50	204	211	203	240	86.0	240	600.00	144,000.00	65	53	52	70	240	144,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
528.	PACLITAXEL INJ 300MG/50ML	ED	1	216	320	366	400	142.0	400	1,177.00	470,800.00	100	100	100	100	400	470,800.00
529.	PAMIDRONATE INJ 30 MG/10 ML	ED	1	49			10	0.0	10	1,199.47	11,994.70	0	0	10	0	10	11,994.70
530.	PANCREATIC ENZYME TAB	ED	100	1,080	1,561	973	1,000	366.0	1000	428.00	428,000.00	250	250	250	250	1,000	428,000.00
531.	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG	ED	1	6,530	7,750	8,990	10,000	3,330.0	10000	43.00	430,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	430,000.00
532.	PARA-AMINOSALICYLIC ACID TAB 1 G	ED	1,000	2	1		2	0.0	2	4,500.00	9,000.00	0	2	0	0	2	9,000.00
533.	PARACETAMOL DROP 15 ML 60 MG/0.6 ML	ED	12	40	97	119	120	40.0	120	144.00	17,280.00	30	30	30	30	120	17,280.00
534.	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5 ML 60 M	ED	1	10,370	18,905	14,160	16,000	5,610.0	16000	8.00	128,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	128,000.00
535.	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	500	28	96	84	120	25.0	120	120.00	14,400.00	30	30	30	30	120	14,400.00
536.	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	1,000	1,241	1,581	1,136	1,200	442.0	1200	310.30	372,360.00	300	300	300	300	1,200	372,360.00
537.	PAXLOVID(NIRMA/RITO) CAP 150/100 MG	ED	30				20	0.0	20	8,998.50	179,970.00	0	0	20	0	20	179,970.00
538.	PEDITRACE INJ 10 ML	ED	10	97	116	89	120	25.0	120	1,904.60	228,552.00	30	30	30	30	120	228,552.00
539.	PENICILLAMINE CAP 250 MG	ED	50	14	24	23	32	1.0	32	1,040.00	33,280.00	8	8	8	8	32	33,280.00
540.	PENICILLIN G INJ 5 MU	ED	1	1,315	2,315	1,155	1,400	925.0	1400	32.00	44,800.00	350	350	350	350	1,400	44,800.00
541.	PENICILLIN V TAB 250 MG	ED	1,000	16	12	9	16	5.0	16	599.20	9,587.20	4	4	4	4	16	9,587.20
542.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L	ED	6	597	400	234	300	127.0	300	854.93	256,479.00	60	90	60	90	300	256,479.00
543.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L-S	ED	1	2,931	3,285	1,413	0	388.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
544.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L	ED	2	3,995	4,071	3,306	4,500	506.0	4500	1,582.53	7,121,385.00	1,200	1,100	1,100	1,100	4,500	7,121,385.00
545.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L-S	ED	1	10	112	298	0	42.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
546.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L	ED	6	69	104	215	200	131.0	200	854.93	170,986.00	50	50	50	50	200	170,986.00
547.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L-S	ED	1	511	1,880	806	0	205.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
548.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L	ED	2	723	741	722	1,200	166.0	1200	1,582.53	1,899,036.00	300	300	300	300	1,200	1,899,036.00
549.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L-S	ED	1	30	20	36	0	20.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
550.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L	ED	6	63		8	20	0.0	20	854.93	17,098.60	20	0	0	0	20	17,098.60
551.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L-S	ED	1	1,375	1,121	560	0	154.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
552.	PERITONEAL DIALYSIS ICODEXTRIN 7.5% 2L	ED	6		186	180	131	200	50.0	200	4,269.30	853,860.00	50	50	50	50	200	853,860.00
553.	PERMETHRIN 5% LOTION 30 ML	ED	1			48	82	100	14.0	100	117.70	11,770.00	0	50	0	50	100	11,770.00
554.	PERPHENAZINE TAB 2 MG	ED	1,000		25	37	48	60	30.0	60	195.00	11,700.00	15	15	15	15	60	11,700.00
555.	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1,000		181	228	145	180	68.0	180	486.00	87,480.00	45	45	45	45	180	87,480.00
556.	PETHIDINE INJ 50MG/ML	ED	10		324	345	258	300	110.0	300	65.00	19,500.00	75	75	75	75	300	19,500.00
557.	PHENOBARBITAL TAB 60 MG(GR1)	ED	1,000		61	69	49	60	21.0	60	246.10	14,766.00	15	15	15	15	60	14,766.00
558.	PHENOBARBITONE INJ 200MG/ML	ED	10		30	43	31	40	32.0	40	1,100.00	44,000.00	10	10	10	10	40	44,000.00
559.	PHENYLEPHRINE 10%EYE DROP 10ML*	ED	1		125	40	60	0	0.0	0	214.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
560.	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10% 5 ML*	ED	1			21	19	0	0.0	0	214.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
561.	PHENYTOIN CAP 100 MG	ED	1,000		317	291	258	320	143.0	320	486.00	155,520.00	80	80	80	80	320	155,520.00
562.	PHENYTOIN INJ 250MG/5ML	ED	10		631	593	475	520	191.0	520	930.00	483,600.00	130	130	130	130	520	483,600.00
563.	PHENYTOIN SR CAP 100 MG	ED	100		822	851	772	880	346.0	880	329.56	290,012.80	220	220	220	220	880	290,012.80
564.	PHENYTOIN TAB 50 MG	ED	250		626	524	499	600	264.0	600	647.35	388,410.00	150	150	150	150	600	388,410.00
565.	PILOCAPINE 2% EYE DROP 15 ML	ED	1		36	17	21	20	19.0	20	65.27	1,305.40	0	20	0	0	20	1,305.40
566.	PIOGLITAZONE TAB 30 MG	ED	500		1,383	1,414	1,416	1,500	523.0	1500	315.00	472,500.00	380	370	380	370	1,500	472,500.00
567.	PODOPHYLLIN PAINT 450 ML	ED	1		1	2	1	2	0.0	2	6,420.00	12,840.00	0	1	0	1	2	12,840.00
568.	POLY-OPH(NEOMYCIN+POLYMYXIN B+GRA	ED	12		190	237	230	280	164.0	280	147.00	41,160.00	70	70	70	70	280	41,160.00
569.	PORACTANT ALFA INJ 120 MG/1.5 ML	ED	1				17	40	10.0	40	9,999.15	399,966.00	10	10	10	10	40	399,966.00
570.	POTASSIUM CHLORIDE TAB 500 MG	ED	500		317	365	395	400	145.0	400	270.00	108,000.00	100	100	100	100	400	108,000.00
571.	POTASSIUM CL INJ 20 mEq 10 ML	ED	50		154	191	171	200	43.0	200	400.00	80,000.00	50	50	50	50	200	80,000.00
572.	POVIDONE IODINE 10% SOL 4.5 L	ED	1				80	80	0.0	80	670.00	53,600.00	0	40	0	40	80	53,600.00
573.	POVIDONE IODINE 10% SOL 5 L	ED	1		236	196	142	160	48.0	160	1,070.00	171,200.00	40	40	40	40	160	171,200.00
574.	POVIDONE IODINE 7.5% SCRUB	ED	1		68	67	63	60	30.0	60	963.00	57,780.00	15	15	15	15	60	57,780.00
575.	PRALIDOXIME INJ 1 G(2-PAM)	ED	2		23	6	9	12	5.0	12	1,500.00	18,000.00	0	6	0	6	12	18,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
576.	PRAZIQUANTEL TAB 600 MG	ED	100	1	2	1	2	1.0	2	500.00	1,000.00	0	1	0	1	2	1,000.00
577.	PRAZOSIN TAB 1 MG	ED	500	13	9	6	10	4.0	10	90.00	900.00	0	5	0	5	10	900.00
578.	PREDNISOLONE EYE DROP 1% 5 ML	ED	12	104	203	294	320	50.0	320	516.00	165,120.00	80	80	80	80	320	165,120.00
579.	PREDNISOLONE TAB 5 MG	ED	500	1,283	1,149	1,016	1,200	348.0	1200	175.58	210,696.00	300	300	300	300	1,200	210,696.00
580.	PRIMAQUINE TAB 15 MG	ED	250	4	1	3	4	2.0	4	175.00	700.00	2	0	2	0	4	700.00
581.	PROCATEROL TAB 50 MCG	ED	100	10	7	11	12	4.0	12	285.00	3,420.00	0	6	0	6	12	3,420.00
582.	PROGESTERONE CAP 100 MG	ED	30	46	30	72	80	190.0	80	306.02	24,481.60	20	20	20	20	80	24,481.60
583.	PROPOFOL INJ 200 MG/20 ML	ED	5	228	264	335	360	124.0	360	219.35	78,966.00	90	90	90	90	360	78,966.00
584.	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	500	685	691	744	800	427.0	800	123.00	98,400.00	200	200	200	200	800	98,400.00
585.	PROPRANOLOL TAB 40 MG	ED	1,000	17	23	25	32	14.0	32	320.00	10,240.00	8	8	8	8	32	10,240.00
586.	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG	ED	500	97	76	80	100	42.0	100	250.00	25,000.00	25	25	25	25	100	25,000.00
587.	PROTAMINE SULFATE INJ 50 MG/5 ML	ED	50	1		1	2	0.0	2	10,593.00	21,186.00	0	1	0	1	2	21,186.00
588.	PROTHIONAMIDE TAB 250 MG	ED	100		0	23	2	0.0	2	814.13	1,628.26	0	0	2	0	2	1,628.26
589.	PSEUDOEPHEDRINE SYR 30MG/5ML 60 ML	ED	1	95	75	105	120	44.0	120	17.00	2,040.00	30	30	30	30	120	2,040.00
590.	PSEUDOEPHEDRINE TAB 60 MG	ED	1,000	18	17	21	24	6.0	24	625.00	15,000.00	6	6	6	6	24	15,000.00
591.	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	ED	500	207	173	152	160	50.0	160	790.00	126,400.00	40	40	40	40	160	126,400.00
592.	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG-S***	ED	500		0	5	0	0.0	0	576.73	0.00	0	0	0	0	0	0.00
593.	PYRIDOSTIGMINE TAB 60 MG	ED	150	515	528	438	520	257.0	520	685.00	356,200.00	130	130	130	130	520	356,200.00
594.	QUININE INJ 600MG/2ML	ED	10		2	1	2	1.0	2	160.50	321.00	0	1	0	1	2	321.00
595.	RABIES VACCINE (PCEC) INJ	ED	1	8	5	11	20	31.0	20	260.00	5,200.00	0	10	0	10	20	5,200.00
596.	RABIES VACCINE (VERO) INJ	ED	1	3,620	3,180	3,310	3,600	752.0	3600	242.00	871,200.00	900	900	900	900	3,600	871,200.00
597.	REMDESIVIR INJ 100 MG	ED	1			1,400	800	560.0	800	171.20	136,960.00	200	200	200	200	800	136,960.00
598.	RIBAVIRIN TAB 200 MG	ED	42	76	63	84	20	0.0	20	190.00	3,800.00	10	0	10	0	20	3,800.00
599.	RIFAMPICIN CAP 300 MG	ED	100	1,261	1,125	840	1,000	0.0	1000	307.09	307,090.00	250	250	250	250	1,000	307,090.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทนวัตกรรม	บัญชีบรรจุ	ขนาดหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
600.	RIFAMPICIN CAP 300 MG-S***	ED		100		0	35	0	25.0	0	295.32	0.00	0	0	0	0	0	0.00
601.	RIFAMPICIN CAP 450 MG	ED		100	314	224	275	320	54.0	320	423.72	135,590.40	80	80	80	80	320	135,590.40
602.	RIFAMPICIN CAP 450 MG-S***	ED		100		0	10	0	0.0	0	387.34	0.00	0	0	0	0	0	0.00
603.	RILPIVIRIN-P TAB 25 MG	ED		30	155	126	6	0	36.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
604.	RILPIVIRIN-S TAB 25 MG	ED		30	108	61	24	0	0.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
605.	RISPERIDONE 1MG/ML SOLUTION 30 ML	ED		1	764	1,021	1,373	1,500	557.0	1500	110.00	165,000.00	370	380	370	380	1,500	165,000.00
606.	RISPERIDONE TAB 1 MG	ED		60	4,443	4,684	5,519	6,000	2,070.0	6000	120.00	720,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	720,000.00
607.	RITONAVIR-P CAP 100 MG	ED		30	147	165	109	0	5.0	0	1,028.85	0.00	0	0	0	0	0	0.00
608.	RITONAVIR-S CAP 100 MG	ED		30	62	87	117	0	0.0	0	706.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
609.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML	ED		2	4	2		2	0.0	2	12,504.02	25,008.04	0	0	2	0	2	25,008.04
610.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-P	ED		1	7	18	20	0	1.0	0	1,080.49	0.00	0	0	0	0	0	0.00
611.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-S	ED		1	28	19	4	0	0.0	0	2,401.08	0.00	0	0	0	0	0	0.00
612.	RITUXIMAB 1400MG/11.7ML	ED		1				1	0.0	1	29,478.50	29,478.50	0	1	0	0	1	29,478.50
613.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML	ED		1	46	24	25	20	0.0	20	8,560.00	171,200.00	0	10	0	10	20	171,200.00
614.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-P	ED		1	12	20	23	0	0.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00
615.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-S	ED		1	73	54	38	0	0.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00
616.	ROCURONIUM BR INJ 50 MG/5 ML	ED		10	16	13	11	12	2.0	12	1,602.86	19,234.32	3	3	3	3	12	19,234.32
617.	ROPINIROLE SR TAB 2 MG	ED		28	1,094	1,328	1,482	1,600	458.0	1600	299.60	479,360.00	400	400	400	400	1,600	479,360.00
618.	ROTAVIRUS VACCINE ORAL SUSP 1.5 ML	ED		1	1,359	70	945	0	306.0	0	223.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
619.	ROTAVIRUS VACCINE ORAL SUSP 2 ML-S*	ED		1		1,437	823	0	0.0	0	158.39	0.00	0	0	0	0	0	0.00
620.	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG	ED		500	18	17	22	20	4.0	20	428.00	8,560.00	0	10	0	10	20	8,560.00
621.	SALBUTAMOL INHALER 0.1MG/DOSE 200 D	ED		1	2,425	2,638	2,722	3,000	1,071.0	3000	38.52	115,560.00	750	750	750	750	3,000	115,560.00
622.	SALBUTAMOL RESP SOLN 0.5% 20 ML	ED		1	344	363	559	600	180.0	600	50.00	30,000.00	150	150	150	150	600	30,000.00
623.	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5 ML 60 ML	ED		1	448	545	650	800	365.0	800	10.50	8,400.00	200	200	200	200	800	8,400.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
624.	SALBUTAMOL TAB 2 MG	ED	1,000	6	9	7	12	3.0	12	120.00	1,440.00	3	3	3	3	12	1,440.00
625.	SALMETEROL25+FLUTICASONE250 EVOHA	ED	1	4,432	5,550	5,611	7,200	509.0	7200	562.82	4,052,304.00	1,800	1,800	1,800	1,800	7,200	4,052,304.00
626.	SALMETEROL25+FLUTICASONE50 EVOHAL	ED	1	3,137	3,625	2,509	3,000	751.0	3000	371.29	1,113,870.00	800	700	800	700	3,000	1,113,870.00
627.	SALMETEROL50+FLUTICASONE250 ACCUH	ED	1	2,566	2,586	2,680	4,000	400.0	4000	462.24	1,848,960.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	1,848,960.00
628.	SERTRALINE TAB 50 MG	ED	30	5,019	5,195	6,453	7,200	48.0	7200	64.20	462,240.00	1,800	1,800	1,800	1,800	7,200	462,240.00
629.	SEVOFLURANE SOLN 100% 250 ML	ED	1	189	175	182	240	44.0	240	3,905.50	937,320.00	60	60	60	60	240	937,320.00
630.	SILDENAFIL TAB 20 MG	ED	100	164	166	277	280	92.0	280	792.87	222,003.60	70	70	70	70	280	222,003.60
631.	SILVER SULFADIAZINE 1% 25 G	ED	1	1,258	1,231	1,344	1,500	548.0	1500	19.00	28,500.00	300	400	400	400	1,500	28,500.00
632.	SILVER SULFADIAZINE 1% 500 G	ED	1	595	416	449	520	58.0	520	270.00	140,400.00	130	130	130	130	520	140,400.00
633.	SIMETHICONE DROP 40 MG/0.6 ML 15 ML	ED	12	16	23	44	52	22.0	52	168.00	8,736.00	12	15	10	15	52	8,736.00
634.	SIMETHICONE TAB 80 MG	ED	500	433	495	535	600	296.0	600	160.50	96,300.00	150	150	150	150	600	96,300.00
635.	SIMVASTATIN TAB 40 MG	ED	100	25,564	26,310	24,656	24,000	4,660.0	24000	96.30	2,311,200.00	6,000	6,000	6,000	6,000	24,000	2,311,200.00
636.	SINEMET(CARBIDOPA+LEVODOPA) 25/100	ED	100	258	224	205	240	113.0	240	382.92	91,900.80	60	60	60	60	240	91,900.80
637.	SMOFKABIVEN 1100 KCAL(FAT+AMINO+E-L	ED	4	66	118	114	110	19.0	110	4,472.60	491,986.00	30	30	20	30	110	491,986.00
638.	SOD BICARBONATE INJ 7.5% 50 ML	ED	50	176	218	233	240	95.0	240	1,500.00	360,000.00	60	60	60	60	240	360,000.00
639.	SODIUM BICARBONATE TAB 300 MG	ED	1,000	925	1,042	1,080	1,200	443.0	1200	76.00	91,200.00	300	300	300	300	1,200	91,200.00
640.	SODIUM CHLORIDE 0.45% 1000 ML	ED	1			1,130	3,000	1,030.0	3000	29.00	87,000.00	700	800	700	800	3,000	87,000.00
641.	SODIUM CHLORIDE 3% 500 ML	ED	1			190	1,600	530.0	1600	32.00	51,200.00	400	400	400	400	1,600	51,200.00
642.	SODIUM CHLORIDE TAB 300 MG	ED	250	1,383	1,493	1,620	1,800	314.0	1800	110.00	198,000.00	450	450	450	450	1,800	198,000.00
643.	SODIUM FUSIDATE 2% OINTMENT 15 G	ED	1		844	504	600	182.0	600	116.63	69,978.00	150	150	150	150	600	69,978.00
644.	SODIUM NITROPRUSSIDE INJ 50 MG	ED	1	1	6	23	24	0.0	24	200.00	4,800.00	12	0	12	0	24	4,800.00
645.	SODIUM PHOSPHATE SOL 45 ML	ED	1	192	337	65	100	20.0	100	50.00	5,000.00	0	50	0	50	100	5,000.00
646.	SODIUM VALPROATE CHRONO TAB 500MG	ED	30	5,054	4,685	4,934	6,000	1,016.0	6000	301.74	1,810,440.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	1,810,440.00
647.	SODIUM VALPROATE INJ 400MG/4ML	ED	1	480	760	610	600	150.0	600	349.89	209,934.00	150	150	150	150	600	209,934.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
648.	SODIUM VALPROATE SYR 60 ML 200 MG/M	ED	1	601	645	605	700	235.0	700	134.82	94,374.00	100	200	200	200	700	94,374.00
649.	SODIUM VALPROATE TAB 200 MG	ED	100	765	882	843	1,000	269.0	1000	170.00	170,000.00	250	250	250	250	1,000	170,000.00
650.	SPIRONOLACTONE TAB 100 MG	ED	100	360	389	257	300	200.0	300	300.00	90,000.00	60	80	80	80	300	90,000.00
651.	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	ED	500	315	388	452	520	135.0	520	378.00	196,560.00	130	130	130	130	520	196,560.00
652.	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	50	71	77	61	60	33.0	60	90.00	5,400.00	0	20	20	20	60	5,400.00
653.	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	10	4,405	5,025	7,347	9,000	996.0	9000	110.00	990,000.00	2,500	2,000	2,500	2,000	9,000	990,000.00
654.	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML	ED	10	1,225	1,673	989	1,000	280.0	1000	267.50	267,500.00	250	250	250	250	1,000	267,500.00
655.	STERILE WATER IRRIGATION 1000 ML	ED	1	16,701	17,515	18,311	18,000	3,961.0	18000	25.00	450,000.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000	450,000.00
656.	STREPTOKINASE INJ 1.5 MU	ED	1	27	29	17	20	12.0	20	5,400.00	108,000.00	0	10	0	10	20	108,000.00
657.	STREPTOMYCIN INJ 1 G	ED	1	275	20	250	200	199.0	200	20.00	4,000.00	50	50	50	50	200	4,000.00
658.	SUCRALFATE TAB 1 G	ED	100	58	165	155	160	20.0	160	428.00	68,480.00	40	40	40	40	160	68,480.00
659.	SULFADIAZINE TAB 500 MG	ED	1,000	2	4	5	10	3.0	10	960.00	9,600.00	0	5	0	5	10	9,600.00
660.	SULFASALAZINE TAB 500 MG	ED	100	1,339	1,249	1,232	1,200	310.0	1200	235.00	282,000.00	300	300	300	300	1,200	282,000.00
661.	SULPERAZONE (CEFOPERAZONE+SULBACT	ED	10	436	225		10	180.0	10	192.60	1,926.00	0	0	0	10	10	1,926.00
662.	SULPROSTONE INJ 500 MCG	ED	3	1	1		1	0.0	1	2,110.04	2,110.04	1	0	0	0	1	2,110.04
663.	SUXAMETHONIUM CL INJ 500 MG/10 ML	ED	1	617	635	692	720	541.0	720	167.00	120,240.00	180	180	180	180	720	120,240.00
664.	TAMOXIFEN TAB 20 MG	ED	100	375	373	458	480	108.0	480	265.00	127,200.00	120	120	120	120	480	127,200.00
665.	TAZOCIN (PIPERACILLIN+TAZOBACTAM) 4.	ED /	10	2,528	3,233	2,614	3,200	539.0	3200	749.00	2,396,800.00	800	800	800	800	3,200	2,396,800.00
666.	TEEVIR-S TAB*	ED	30	3,489	3,227	63	0	5.0	0	710.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
667.	TENOFOVIR 300mg+EMTRICITABINE 200mg	ED	30			7	8	0.0	8	405.53	3,244.24	0	0	0	8	8	3,244.24
668.	TENOFOVIR ALAFENAMIDE TAB 25 MG	ED	30		30	360	400	160.0	400	204.00	81,600.00	100	100	100	100	400	81,600.00
669.	TENOFOVIR TAB 300 MG	ED	30	973	1,320	1,242	1,200	300.0	1200	331.50	397,800.00	300	300	300	300	1,200	397,800.00
670.	TENOFOVIR-P TAB 300 MG	ED	30	3,014	1,895	168	0	0.0	0	342.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
671.	TENOFOVIR-S TAB 300 MG	ED	30	1,778	1,456	490	0	0.0	0	342.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
672.	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML	ED		50	1	6	5	8	2.0	8	428.00	3,424.00	0	4	0	4	8	3,424.00
673.	TETRACAINE 0.5% EYE DROP 15 ML	ED		1	143	194	222	240	114.0	240	71.69	17,205.60	60	60	60	60	240	17,205.60
674.	THEOPHYLLINE CR CAP 200 MG	ED		100	2,943	2,667	2,123	2,400	901.0	2400	180.00	432,000.00	600	600	600	600	2,400	432,000.00
675.	THEOPHYLLINE+GG SYRUP 60ML	ED		1	355	190	130	120	50.0	120	34.24	4,108.80	0	50	0	70	120	4,108.80
676.	THIOPENTAL SOD INJ 1 G	ED		1	1,258	1,025	813	1,000	519.0	1000	150.00	150,000.00	250	250	250	250	1,000	150,000.00
677.	THIORIDAZINE TAB 25 MG	ED		1,000	6	7	1	2	0.0	2	750.00	1,500.00	2	0	0	0	2	1,500.00
678.	TICAGRELOR TAB 90 MG	ED	/	60	282	178	222	240	78.0	240	963.00	231,120.00	60	60	60	60	240	231,120.00
679.	TIENAM (IMIPENEM+CILASTATIN) INJ 500 M	ED	/	1	1,862	1,600	970	1,000	400.0	1000	115.56	115,560.00	250	250	250	250	1,000	115,560.00
680.	TIMOLOL EYE DROP 5 ML 0.5%	ED		12	369	285	300	320	110.0	320	540.00	172,800.00	80	80	80	80	320	172,800.00
681.	TIOTROPIUM 18 MCG WITH HANDIHALER	ED		1	1,646	1,927	2,612	3,600	125.0	3600	499.69	1,798,884.00	900	900	900	900	3,600	1,798,884.00
682.	TOPIRAMATE TAB 50 MG	ED	/	60	452	508	588	500	152.0	500	974.77	487,385.00	125	125	125	125	500	487,385.00
683.	TRAMADOL HCl CAP 50 MG	ED		500	708	819	946	1,000	196.0	1000	139.10	139,100.00	250	250	250	250	1,000	139,100.00
684.	TRAMADOL INJ 100MG/2ML	ED		50	181	145	162	180	82.0	180	260.00	46,800.00	30	50	50	50	180	46,800.00
685.	TRANEXAMIC ACID CAP 250 MG	ED		500	20	37	36	40	12.0	40	800.36	32,014.40	10	10	10	10	40	32,014.40
686.	TRANEXAMIC ACID INJ 250MG/5ML	ED		10	1,062	987	977	1,000	363.0	1000	190.46	190,460.00	250	250	250	250	1,000	190,460.00
687.	TRASTUZUMAB INJ 150 MG	ED		1	1	1		3	0.0	3	3,531.00	10,593.00	0	3	0	0	3	10,593.00
688.	TRASTUZUMAB INJ 150 MG-P	ED		1	1	2	1	0	3.0	0	2,673.93	0.00	0	0	0	0	0	0.00
689.	TRASTUZUMAB INJ 150 MG-S	ED		1	4	16	0	0	6.0	0	2,673.93	0.00	0	0	0	0	0	0.00
690.	TRASTUZUMAB INJ 440 MG	ED		1	28	37	14	20	0.0	20	8,025.00	160,500.00	10	0	10	0	20	160,500.00
691.	TRASTUZUMAB INJ 440 MG-P	ED		1	10	29	15	0	0.0	0	4,905.84	0.00	0	0	0	0	0	0.00
692.	TRASTUZUMAB INJ 440 MG-S	ED		1	23	59	96	0	6.0	0	8,729.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
693.	TRAZODONE HCl TAB 50 MG	ED		500	408	423	444	500	88.0	500	750.00	375,000.00	125	125	125	125	500	375,000.00
694.	TRETINOIN CAP 10 MG	ED		100	2		2	2	0.0	2	9,458.80	18,917.60	0	2	0	0	2	18,917.60
695.	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 500 G	ED		1	39	59	55	60	24.0	60	199.02	11,941.20	0	20	20	20	60	11,941.20

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
696.	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM	ED	1	424	391	347	400	170.0	400	185.00	74,000.00	100	100	100	100	400	74,000.00
697.	TRIAMCINOLONE 40 MG/ML INJ	ED	1	362	570	850	1,000	390.0	1000	55.00	55,000.00	250	250	250	250	1,000	55,000.00
698.	TRIAMCINOLONE INJ 10 MG/ML 5 ML INTR	ED	1	112	164	259	300	186.0	300	60.00	18,000.00	60	80	80	80	300	18,000.00
699.	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 1 MG/G 1 G	ED	25	56	58	57	60	34.0	60	62.00	3,720.00	0	20	20	20	60	3,720.00
700.	TRIFERDINE(FERROUS FUMARATE+FOLIC+K	ED	30	7,960	8,520	8,160	9,200	2,920.0	9200	25.00	230,000.00	2,000	2,400	2,400	2,400	9,200	230,000.00
701.	TRIHEXYPHENIDYL TAB 2 MG	ED	500	680	546	653	720	100.0	720	104.81	75,463.20	180	180	180	180	720	75,463.20
702.	TRIHEXYPHENIDYL TAB 5 MG	ED	500	172	181	251	280	60.0	280	169.06	47,336.80	70	70	70	70	280	47,336.80
703.	TROPICAMIDE EYE DROP 1% 15 ML	ED	1	139	201	133	160	60.0	160	217.21	34,753.60	40	40	40	40	160	34,753.60
704.	TROSPIUM CHLORIDE TAB 20 MG	ED	100			50	60	60.0	60	549.98	32,998.80	0	20	20	20	60	32,998.80
705.	UNASYN (AMPICILLIN 2 G + SULBACTAM 1	ED	1	2,052	6,632	6,580	8,400	3,630.0	8400	81.32	683,088.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	683,088.00
706.	UREA 20% CREAM 35 G	ED	1		630	3,030	3,200	640.0	3200	26.75	85,600.00	800	800	800	800	3,200	85,600.00
707.	URSODEOXYCHOLIC ACID CAP 250 MG	ED	100	802	795	395	400	140.0	400	650.00	260,000.00	100	100	100	100	400	260,000.00
708.	VANCOMYCIN INJ 500 MG	ED	1	4,650	3,790	3,480	4,000	1,820.0	4000	42.50	170,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	170,000.00
709.	VERAPAMIL SR TAB 240 MG	ED	30	1,330	1,559	1,659	2,400	503.0	2400	328.49	788,376.00	600	600	600	600	2,400	788,376.00
710.	VINBLASTIN INJ 10 MG	ED	1	36	72	44	40	0.0	40	395.00	15,800.00	10	10	10	10	40	15,800.00
711.	VINCRISTINE INJ 2 MG/2 ML	ED	1	200	180	170	160	30.0	160	200.00	32,000.00	40	40	40	40	160	32,000.00
712.	VINORELBINE INJ 10 MG/ML	ED	1				2	0.0	2	1,980.00	3,960.00	2	0	0	0	2	3,960.00
713.	VITAMIN A-D-E-K INJ(VITALIPID N INFANT)	ED	10		98	184	200	27.0	200	856.00	171,200.00	50	50	50	50	200	171,200.00
714.	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 ML	ED	100	7	6	6	12	0.0	12	400.00	4,800.00	3	3	3	3	12	4,800.00
715.	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	1,000	1,925	2,233	2,141	2,400	74.0	2400	120.62	289,488.00	600	600	600	600	2,400	289,488.00
716.	VITAMIN B1 INJ 100 MG/ML	ED	10	1,085	3,171	5,249	6,000	749.0	6000	21.40	128,400.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	128,400.00
717.	VITAMIN B1 TAB 100 MG	ED	1,000	51	89	89	100	28.0	100	359.52	35,952.00	25	25	25	25	100	35,952.00
718.	VITAMIN B12 INJ 1000 MCG	ED	10	9	2	11	16	3.0	16	27.00	432.00	4	4	4	4	16	432.00
719.	VITAMIN B2 TAB 25 MG	ED	1,000	0		1	2	1.0	2	160.00	320.00	0	0	2	0	2	320.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
720.	VITAMIN B6 TAB 50 MG	ED		1,000	148	132	137	160	65.0	160	190.00	30,400.00	40	40	40	40	160	30,400.00
721.	VITAMIN C INJ 500 MG/2 ML	ED		50	7	9	5	8	0.0	8	260.00	2,080.00	4	0	4	0	8	2,080.00
722.	VITAMIN C TAB 100 MG	ED		1,000	103	141	118	120	19.0	120	160.00	19,200.00	30	30	30	30	120	19,200.00
723.	VITAMIN D2 (CALCIFEROL)	ED		500	203	254	272	320	84.0	320	1,070.00	342,400.00	80	80	80	80	320	342,400.00
724.	VITAMIN K1 INJ 1 MG/0.5 ML	ED		25	151	144	135	160	16.0	160	262.00	41,920.00	40	40	40	40	160	41,920.00
725.	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML IV	ED		10	242	225	140	160	50.0	160	120.00	19,200.00	40	40	40	40	160	19,200.00
726.	VOPAR 250(LEVODOPA200+BENSERAZIDE	ED		100	1,513	1,462	1,412	1,600	361.0	1600	624.00	998,400.00	400	400	400	400	1,600	998,400.00
727.	VORICONAZOLE INJ 200 MG-F	ED		1	11	22	7	10	0.0	10	1,658.93	16,589.30	0	10	0	0	10	16,589.30
728.	VORICONAZOLE TAB 200 MG	ED	/	30	108	97	81	80	35.0	80	1,500.00	120,000.00	20	20	20	20	80	120,000.00
729.	VORICONAZOLE TAB 50 MG	ED		30		1		1	0.0	1	10,165.00	10,165.00	1	0	0	0	1	10,165.00
730.	WARFARIN TAB 2 MG	ED		100	828	867	897	1,000	387.0	1000	160.00	160,000.00	250	250	250	250	1,000	160,000.00
731.	WARFARIN TAB 3 MG	ED		100	1,855	1,881	1,740	2,000	410.0	2000	195.00	390,000.00	500	500	500	500	2,000	390,000.00
732.	WARFARIN TAB 5 MG	ED		100	902	908	864	1,000	460.0	1000	225.00	225,000.00	250	250	250	250	1,000	225,000.00
733.	ZAVICEFTA INJ 2.5G(Ceftazidime+Avibacta	ED		10	10	28	41	36	9.0	36	33,170.00	1,194,120.00	6	10	10	10	36	1,194,120.00
734.	ZIDOVUDINE CAP 100 MG(AZT)	ED		100	100	70		20	28.0	20	255.00	5,100.00	0	10	0	10	20	5,100.00
735.	ZIDOVUDINE SYR 10 MG/ML 60 ML	ED		1		35	40	50	10.0	50	50.00	2,500.00	0	50	0	0	50	2,500.00
736.	ZIDOVUDINE-P CAP 100 MG	ED		100	1,036	753	0	0	582.0	0	255.12	0.00	0	0	0	0	0	0.00
737.	ZIDOVUDINE-S CAP 100 MG	ED		100	615	346	0	0	232.0	0	255.12	0.00	0	0	0	0	0	0.00
738.	ZIDOVUDINE-S SYRUP 60 ML	ED		1	480	79	29	0	0.0	0	50.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
739.	ZILARVIR (ZIDOVUDINE 300MG+LAMIVUDIN	ED		60		54	80	40	0.0	40	480.30	19,212.00	10	10	10	10	40	19,212.00
740.	ZILARVIR-P TAB	ED		60	721	485	300	0	95.0	0	480.30	0.00	0	0	0	0	0	0.00
741.	ZILARVIR-S TAB	ED		60	518	472	248	0	79.0	0	480.30	0.00	0	0	0	0	0	0.00
742.	ZINC SULPHATE TAB 25 MG	ED		1,000	19	47	36	40	14.0	40	800.00	32,000.00	10	10	10	10	40	32,000.00
743.	ZOLEDRONIC ACID INJ 4 MG/5 ML	ED		1	108	87	78	80	37.0	80	1,177.00	94,160.00	20	20	20	20	80	94,160.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทนวัตกรรม	บัญชี	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
744.	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ	ED		1	0	20	16	20	17.0	20	664.00	13,280.00	0	0	20	0	20	13,280.00
745.	เซรุ่มแก้พิษงูเขียวหางไหม้	ED		1	49	123	75	20	56.0	20	664.00	13,280.00	0	0	20	0	20	13,280.00
746.	เซรุ่มแก้พิษงูทับสมิงคลา	ED		1			20	20	10.0	20	1,126.32	22,526.40	0	0	20	0	20	22,526.40
747.	เซรุ่มแก้พิษงูแมวเซา	ED		1	109	80	65	20	179.0	20	664.00	13,280.00	0	0	0	20	20	13,280.00
748.	เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท	ED		1	13	60	25	20	61.0	20	1,351.58	27,031.60	0	0	20	0	20	27,031.60
749.	เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต	ED		1	30	80	60	60	37.0	60	1,351.58	81,094.80	20	20	0	20	60	81,094.80
750.	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า	ED		1	10	64	100	60	106.0	60	664.00	39,840.00	0	20	20	20	60	39,840.00
	ประเภท ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	จำนวน			235	รายการ		มูลค่า		94,812,247.82	บาท							
1.	ABIRATERONE TAB 250 MG	NED		120		2	3	12	0.0	12	14,980.00	179,760.00	3	3	3	3	12	179,760.00
2.	ACETYLCYSTEINE EFFERVESCENT 600 MG	NED		30	600	553	765	800	187.0	800	288.90	231,120.00	200	200	200	200	800	231,120.00
3.	ADAPALENE 0.1% GEL 15 G	NED		1				320	0.0	320	387.34	123,948.80	80	80	80	80	320	123,948.80
4.	AFLIBERCEPT INJ 40 MG/ML 0.278 ML	NED		1			6	40	9.0	40	36,037.60	1,441,504.00	10	10	10	10	40	1,441,504.00
5.	AGOMELATINE TAB 25 MG	NED		28				120	0.0	120	1,402.77	168,332.40	30	30	30	30	120	168,332.40
6.	ALBUMIN HUMAN 20% INJ 50 ML	NED	/	1	3,968	3,370	3,357	3,000	1,235.0	3000	950.00	2,850,000.00	700	800	700	800	3,000	2,850,000.00
7.	ALENDRONATE SODIUM TAB 70 MG	NED		4	874	898	1,576	1,800	717.0	1800	99.51	179,118.00	450	450	450	450	1,800	179,118.00
8.	ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	NED		100	517	506	462	600	170.0	600	65.00	39,000.00	150	150	150	150	600	39,000.00
9.	AMBROXOL SYR 30 MG/5 ML 60 ML	NED		1	6,180	6,970	6,330	8,000	1,410.0	8000	10.00	80,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	80,000.00
10.	ANAGRELIDE TAB 0.5 MG	NED		100				20	0.0	20	9,200.00	184,000.00	5	5	5	5	20	184,000.00
11.	ANGELIQ(ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONE	NED		28	4	4	100	120	50.0	120	642.00	77,040.00	30	30	30	30	120	77,040.00
12.	APIXABAN TAB 5 MG	NED	/	60	1,222	1,669	1,883	2,200	720.0	2200	1,008.00	2,217,600.00	500	500	600	600	2,200	2,217,600.00
13.	ARIPIPRAZOLE ODT TAB 10 MG	NED		30	80	101	43	48	31.0	48	3,819.90	183,355.20	12	12	12	12	48	183,355.20
14.	ARTICAINE+EPINEPHRINE 1:100000 INJ 1.7	NED		50		13	37	48	8.0	48	575.00	27,600.00	12	12	12	12	48	27,600.00
15.	ASAFETIDA TINCTURE 450 ML	NED		1	460	469	438	520	240.0	520	104.60	54,392.00	130	130	130	130	520	54,392.00
16.	ATEZOLIZUMAB INJ 1200 MG/20 ML	NED		1		5	6	4	1.0	4	65,270.00	261,080.00	1	1	1	1	4	261,080.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
17.	ATOMOXETINE CAP 18 MG*	NED	28		7	14	0	11.0	0	2,790.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
18.	AZACITIDINE INJ 100 MG	NED	1		48		40	0.0	40	5,671.00	226,840.00	10	10	10	10	40	226,840.00
19.	BACTIGRAS**10x10 CM(MEDICATED PARAF	NED	1	208	176	96	0	0.0	0	89.88	0.00	0	0	0	0	0	0.00
20.	BACTIGRAS**15X20 CM(MEDICATED PARAF	NED	1	214	234	85	0	0.0	0	262.15	0.00	0	0	0	0	0	0.00
21.	BALANCE SALT PLUS 500 ML	NED	6	4	18	19	20	3.0	20	4,620.00	92,400.00	5	5	5	5	20	92,400.00
22.	BDDE-SODIUM HYALURONATE INJ 60MG/3	NED	1	88	75	115	120	30.0	120	9,630.00	1,155,600.00	30	30	30	30	120	1,155,600.00
23.	BENDAMUSTINE INJ 100 MG	NED	1				12	0.0	12	9,234.10	110,809.20	0	6	0	6	12	110,809.20
24.	BENDAMUSTINE INJ 25 MG	NED	1				12	0.0	12	2,421.41	29,056.92	0	6	0	6	12	29,056.92
25.	BENZOYL PEROXIDE 2.5% GEL 20 G	NED	1		180	220	400	50.0	400	42.80	17,120.00	100	100	100	100	400	17,120.00
26.	BETAHISTINE TAB 24 MG	NED	50				2,000	0.0	2000	211.33	422,660.00	500	500	500	500	2,000	422,660.00
27.	BETHANECHOL CHLORIDE TAB 10 MG	NED	100	16	2	2	4	10.0	4	695.50	2,782.00	0	0	0	4	4	2,782.00
28.	BILASTINE TAB 20 MG	NED	50		310	399	600	171.0	600	535.00	321,000.00	150	150	150	150	600	321,000.00
29.	BISOPROLOL TAB 5 MG	NED /	100	709	757	821	1,000	553.0	1000	180.00	180,000.00	250	250	250	250	1,000	180,000.00
30.	BORTEZOMIB INJ 1 MG	NED	1	0		4	8	0.0	8	7,383.00	59,064.00	4	0	4	0	8	59,064.00
31.	BORTEZOMIB INJ 3.5 MG	NED	1	0	16	16	40	0.0	40	5,136.00	205,440.00	10	10	10	10	40	205,440.00
32.	BRIMONIDINE 0.1% EYE DROP 5 ML	NED	1			228	400	182.0	400	286.76	114,704.00	100	100	100	100	400	114,704.00
33.	BRIMONIDINE 0.15% EYE DROP 5 ML*	NED	1	471	452	303	0	0.0	0	286.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
34.	BROMHEXINE TAB 8 MG	NED	1,000		312	288	0	0.0	0	180.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
35.	BROWN MIXTURE 60 ML	NED	1	270	580	250	400	0.0	400	9.63	3,852.00	100	100	100	100	400	3,852.00
36.	BUPROPION SR TAB 150 MG*	NED	30	175	110	85	0	0.0	0	749.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
37.	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G OINTMENT 30 G	NED	1		70	50	60	40.0	60	535.00	32,100.00	30	0	30	0	60	32,100.00
38.	CALCITONIN NASAL SPRAY 200IU 28 DOSE	NED	1	159	75	62	80	28.0	80	1,508.70	120,696.00	20	20	20	20	80	120,696.00
39.	CARBETOCIN INJ 100 MCG	NED	5	118	142	131	200	69.0	200	3,638.00	727,600.00	50	50	50	50	200	727,600.00
40.	CARBOCISTEINE SYRUP 100 MG/5 ML	NED	1	285	1,505	3,680	4,000	590.0	4000	12.00	48,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	48,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
41.	CEFDINIR CAP 100 MG	NED		100	351	405	314	400	126.0	400	1,177.00	470,800.00	100	100	100	100	400	470,800.00
42.	CEFDINIR SYR 125 MG/5 ML 30 ML	NED		1	122	225	265	400	10.0	400	155.15	62,060.00	100	100	100	100	400	62,060.00
43.	CERITINIB CAP 150 MG	NED		50				4	0.0	4	18,249.92	72,999.68	0	2	0	2	4	72,999.68
44.	CHLORHEXIDINE 1.5%+CETRIMIDE 15% 5 L	NED		1		1		2	0.0	2	1,199.47	2,398.94	1	0	1	0	2	2,398.94
45.	CHLORTHALIDONE TAB 25 MG	NED		500	6	11	1	16	2.0	16	900.00	14,400.00	4	4	4	4	16	14,400.00
46.	CILOSTAZOL SR CAP 100 MG	NED		30	2,929	3,043	3,141	3,600	407.0	3600	930.90	3,351,240.00	900	900	900	900	3,600	3,351,240.00
47.	CINNARIZINE TAB 25 MG	NED		500	96	108	106	120	55.0	120	72.00	8,640.00	30	30	30	30	120	8,640.00
48.	CLINDAMYCIN 1% SOLUTION 20 ML	NED		1		288	418	400	72.0	400	34.24	13,696.00	100	100	100	100	400	13,696.00
49.	COVERSYL plus(Indapamide+Perindopril)1.	NED		30		32	450	600	108.0	600	292.11	175,266.00	150	150	150	150	600	175,266.00
50.	CYCLOPROGYNOVA (estradiol 2mg+ norges	NED		21	7	3		240	0.0	240	125.19	30,045.60	60	60	60	60	240	30,045.60
51.	DABIGATRAN CAP 150 MG	NED		30	428	553	589	720	148.0	720	1,364.25	982,260.00	180	180	180	180	720	982,260.00
52.	DAFIRO(AMLODIPINE+VALSATAN) 10/160M	NED		28	540	495	390	480	200.0	480	211.86	101,692.80	120	120	120	120	480	101,692.80
53.	DAFLON(DIOSMINE+HESPERIDINE) TAB 500	NED		300	50	67	59	60	46.7	60	810.00	48,600.00	15	15	15	15	60	48,600.00
54.	DANAZOL CAP 100 MG	NED		100		4	7	12	4.0	12	1,048.60	12,583.20	0	6	0	6	12	12,583.20
55.	DARBEPOETIN ALFA 40 MCG/0.5 ML	NED		1	681	704	717	840	75.0	840	2,889.00	2,426,760.00	240	200	200	200	840	2,426,760.00
56.	DEANXIT(FLUPENTIXOL+MELITRACEN) 0.5/	NED		100	387	370	310	320	120.0	320	295.00	94,400.00	80	80	80	80	320	94,400.00
57.	DENOSUMAB INJ 60 MG	NED		1	220	223	299	360	69.0	360	11,534.60	4,152,456.00	90	90	90	90	360	4,152,456.00
58.	DERMACOMBIN 15G(NYSTATIN+NEOMYCIN	NED		1	240	435	210	240	100.0	240	110.00	26,400.00	60	60	60	60	240	26,400.00
59.	DESOGESTREL TAB 75 MCG	NED		28	150	10	70	80	40.0	80	162.64	13,011.20	20	20	20	20	80	13,011.20
60.	DESVENLAFAXINE SR TAB 50 MG	NED		28	206	112	168	240	40.0	240	1,354.62	325,108.80	60	60	60	60	240	325,108.80
61.	DEXPANTHENOL (MAR PLUS) NASAL SPRAY	NED		1	25	62	50	80	0.0	80	132.68	10,614.40	20	20	20	20	80	10,614.40
62.	DEXTRAN40 10% IN DEXTROSE INJ 500 ML	NED		1	2	16	8	20	19.0	20	425.00	8,500.00	0	0	20	0	20	8,500.00
63.	DIACEREIN CAP 50 MG	NED	/	30	2,668	2,603	3,669	4,000	960.0	4000	235.40	941,600.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	941,600.00
64.	DIENOGEST TAB 2 MG	NED		28	710	791	690	800	330.0	800	1,444.50	1,155,600.00	200	200	200	200	800	1,155,600.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
65.	DILTIAZEM INJ 10 MG	NED		10	2	4	5	12	1.0	12	2,999.96	35,999.52	3	3	3	3	12	35,999.52
66.	DIQUAFOSOL 3% EYE DROP 0.4 ML	NED		30			50	60	20.0	60	401.25	24,075.00	15	15	15	15	60	24,075.00
67.	DONEPEZIL SR TAB 23MG	NED		28	73	186	185	280	76.0	280	2,622.57	734,319.60	70	70	70	70	280	734,319.60
68.	DOXOFYLLINE TAB 400 MG	NED		100	176	148	98	100	25.0	100	1,240.00	124,000.00	25	25	25	25	100	124,000.00
69.	DULOXETINE CAP 30 MG	NED		28	694	714	726	800	200.0	800	1,189.84	951,872.00	200	200	200	200	800	951,872.00
70.	DUODART(DUTASTERIDE 0.5MG+TAMSULO	NED		30	490	999	1,316	1,600	399.0	1600	1,211.24	1,937,984.00	400	400	400	400	1,600	1,937,984.00
71.	DYDROGESTERONE TAB 10 MG	NED		20	60	77	50	60	25.0	60	303.88	18,232.80	15	15	15	15	60	18,232.80
72.	ECONAZOLE 1% + TA 0.1% CREAM 15 G(E	NED		1		40	80	0	0.0	0	115.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
73.	ELTROMBOPAG OLAMINE TAB 25 MG	NED		14	40	140	170	240	22.0	240	9,961.70	2,390,808.00	60	60	60	60	240	2,390,808.00
74.	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	NED		30	1,471	2,336	3,667	4,800	395.0	4800	1,348.20	6,471,360.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	6,471,360.00
75.	ENEMA 10 ML (CHILD)	NED		1	710	600	720	800	170.0	800	6.50	5,200.00	200	200	200	200	800	5,200.00
76.	ENZALUTAMIDE CAP 40 MG	NED		112				2	0.0	2	53,500.00	107,000.00	0	2	0	0	2	107,000.00
77.	EPERISONE TAB 50 MG	NED		100	1,416	1,417	1,649	1,800	485.0	1800	200.00	360,000.00	450	450	450	450	1,800	360,000.00
78.	ERENUMAB INJ 70 MG/ML*	NED		1	21	6	2	0	0.0	0	12,599.25	0.00	0	0	0	0	0	0.00
79.	ERYTHROMYCIN TAB 250 MG	NED		500	4	2	4	8	3.0	8	679.45	5,435.60	0	4	0	4	8	5,435.60
80.	ERYTHROPOIETIN 10,000 IU	NED	/	1	394	570	340	520	240.0	520	914.85	475,722.00	130	130	130	130	520	475,722.00
81.	ERYTHROPOIETIN 40,000 IU/1ML	NED		1			48	100	24.0	100	4,815.00	481,500.00	25	25	25	25	100	481,500.00
82.	ESCITALOPRAM TAB 10 MG	NED	/	28		22	98	120	35.0	120	310.30	37,236.00	30	30	30	30	120	37,236.00
83.	ESOMEPRAZOLE TAB 40 MG*	NED		14	2,830	2,940	1,020	0	0.0	0	614.18	0.00	0	0	0	0	0	0.00
84.	ESSIVER(ESSENTIAL PHOSPHOLIPID+VITAMI	NED		100	687	443	292	320	38.0	320	222.00	71,040.00	80	80	80	80	320	71,040.00
85.	ESTRADIOL VAGINAL TAB 10 MCG	NED		18				120	0.0	120	856.00	102,720.00	30	30	30	30	120	102,720.00
86.	ETORICOXIB TAB 90 MG	NED	/	30	463	586	765	600	109.0	600	815.34	489,204.00	150	150	150	150	600	489,204.00
87.	EVEROLIMUS TAB 10 MG	NED		10				2	0.0	2	33,202.10	66,404.20	0	2	0	0	2	66,404.20
88.	EXEMESTANE TAB 25 MG	NED		30				2	0.0	2	3,033.45	6,066.90	2	0	0	0	2	6,066.90

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
89.	EZETIMIBE TAB 10 MG	NED	/	30	354	498	682	800	230.0	800	246.10	196,880.00	200	200	200	200	800	196,880.00
90.	FACTOR IX COMPLEX INJ 500 IU	NED		1			3	6	0.0	6	5,306.13	31,836.78		6	0	0	6	31,836.78
91.	FEMOSTON CONTI(Dydrogesterone+Estradi	NED		28	8	25	32	40	11.0	40	498.62	19,944.80	10	10	10	10	40	19,944.80
92.	FEXOFENADINE TAB 60 MG	NED	/	100	116	175	181	200	47.0	200	182.97	36,594.00	50	50	50	50	200	36,594.00
93.	FIMASARTAN TAB 60 MG	NED		30	1,163	1,689	1,973	2,000	535.0	2000	468.66	937,320.00	500	500	500	500	2,000	937,320.00
94.	FLUNARIZINE CAP 5 MG*	NED		500	120	102	88	0	0.0	0	190.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
95.	FLUTICASONE+VILANTEROL 100/25MCG IN	NED		1	135	100	85	100	0.0	100	731.88	73,188.00	25	25	25	25	100	73,188.00
96.	FOSAMAX PLUS 70MG/5600IU	NED		4	347	382	378	400	70.0	400	328.49	131,396.00	100	100	100	100	400	131,396.00
97.	FULVESTRANT INJ 250 MG/5 ML	NED		2		0	4	6	0.0	6	27,124.50	162,747.00	3	0	3	0	6	162,747.00
98.	GALANTAMINE PR CAP 8 MG	NED		28	182	203	284	230	36.0	230	2,135.72	491,215.60	60	60	60	50	230	491,215.60
99.	GYNOFLOR(ESTRIOL+LACTOBACILLUS) VAG	NED		6	152	198	236	0	0.0	0	238.61	0.00	0	0	0	0	0	0.00
100.	Haemodialysis/Haemofiltration sol (Prisma	NED		2			182	400	48.0	400	2,000.00	800,000.00	100	100	100	100	400	800,000.00
101.	HYDROCORTISONE 1% OINTMENT 15 G	NED		1		52	15	20	53.0	20	89.88	1,797.60	0	0	0	20	20	1,797.60
102.	HYDROQUINONE 2% GEL 7 G	NED		1				12	0.0	12	62.06	744.72	0	12	0	0	12	744.72
103.	HYDROQUINONE+TRETINOIN+FLUOCINOL	NED		1				80	0.0	80	1,572.90	125,832.00	20	20	20	20	80	125,832.00
104.	HYDROXYETHYL STARCH(130/0.4) 6% 500	NED		1	90	163	137	120	71.0	120	353.10	42,372.00	30	30	30	30	120	42,372.00
105.	IBANDRONATE SODIUM INJ 3MG/3 ML	NED		1	95	140	140	160	27.0	160	2,996.00	479,360.00	40	40	40	40	160	479,360.00
106.	IDARUCIZUMAB INJ 2.5 G/50 ML	NED		2		0	1	2	0.0	2	62,060.00	124,120.00	2	0	0	0	2	124,120.00
107.	ILOPROST INJ 20 MCG	NED		5		33	4	2	10.0	2	6,407.16	12,814.32	0	0	0	2	2	12,814.32
108.	INFLUENZA VACCINE QUADRIVALENT 0.5 M	NED		1	1,716	182	247	240	34.0	240	283.55	68,052.00	60	60	60	60	240	68,052.00
109.	INSULIN ASPART+INSULIN DEGLUDEC 30/7	NED		5			35	80	10.0	80	3,852.00	308,160.00	20	20	20	20	80	308,160.00
110.	INTERFERON ALFA 2b INJ 3 MU	NED		1	0		10	10	0.0	10	650.00	6,500.00	0	10	0	0	10	6,500.00
111.	IODIXANOL 320 MGI/ML 100 ML	NED		10			35	40	12.0	40	23,540.00	941,600.00	10	10	10	10	40	941,600.00
112.	IODIXANOL 320 MGI/ML 50 ML	NED		10	38	40		12	0.0	12	15,515.00	186,180.00	0	6	0	6	12	186,180.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นาง.โศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
113.	IOVERSOL 300MGI/ML 50 ML	NED	25	18	24	35	52	9.0	52	13,750.00	715,000.00	14	12	14	12	52	715,000.00
114.	IOVERSOL 350MGI/ML 50 ML	NED	25	3	12	22	40	18.0	40	14,500.00	580,000.00	10	10	10	10	40	580,000.00
115.	IRBESARTAN TAB 300 MG	NED	30	1,192	1,143	1,028	1,200	539.0	1200	175.00	210,000.00	300	300	300	300	1,200	210,000.00
116.	IRSOGLADINE MALEATE TAB 4 MG	NED	100			16	100	24.0	100	2,675.00	267,500.00	25	25	25	25	100	267,500.00
117.	ISOSORBIDE MONONITRATE SR 60 MG TAB	NED	30	124	148	130	120	60.0	120	90.00	10,800.00	30	30	30	30	120	10,800.00
118.	ISOSULFAN BLUE 1% 5 ML	NED	1	30	32	32	40	0.0	40	270.00	10,800.00	10	10	10	10	40	10,800.00
119.	ISOTRETINOIN CAP 10 MG	NED	30		17	53	60	11.0	60	150.00	9,000.00	15	15	15	15	60	9,000.00
120.	IVABRADINE TAB 5 MG	NED	56	97	147	117	120	52.0	120	1,737.68	208,521.60	30	30	30	30	120	208,521.60
121.	IXEKIZUMAB INJ 80 MG/1 ML	NED	1				2	0.0	2	20,330.00	40,660.00	0	2	0	0	2	40,660.00
122.	KETOCONAZOLE SHAMPOO 2% SOL 100	NED	1		276	744	800	336.0	800	40.00	32,000.00	200	200	200	200	800	32,000.00
123.	KETOPROFEN GEL 30 G	NED	1	2,000	2,101	2,795	2,800	600.0	2800	43.25	121,100.00	700	700	700	700	2,800	121,100.00
124.	KETOROLAC 0.5% EYE DROP 5 ML	NED	1	61	51	10	10	27.0	10	148.73	1,487.30	0	0	0	10	10	1,487.30
125.	KETOROLAC INJ 30 MG	NED	10	81	161	214	240	107.0	240	995.10	238,824.00	60	60	60	60	240	238,824.00
126.	KOCITAF(EMTRICITABINE+TENOFOVIR+DOL	NED	30		423	1,035	1,200	412.0	1200	990.00	1,188,000.00	300	300	300	300	1,200	1,188,000.00
127.	LACTATE RINGER INJ 1000 ML	NED	10	529	1,790	2,060	2,400	290.0	2400	374.50	898,800.00	600	600	600	600	2,400	898,800.00
128.	LANREOTIDE INJ 120 MG/0.5 ML	NED	1		1	12	10	3.0	10	41,751.40	417,514.00	5	0	5	0	10	417,514.00
129.	LANSOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30	NED	28			310	720	412.0	720	1,049.67	755,762.40	180	180	180	180	720	755,762.40
130.	LENALIDOMIDE CAP 10 MG	NED	21			1	4	0.0	4	63,130.00	252,520.00	1	1	1	1	4	252,520.00
131.	LENALIDOMIDE CAP 25 MG	NED	21		3	4	2	0.0	2	63,130.00	126,260.00	0	1	0	1	2	126,260.00
132.	LEVOFLOXACIN 1.5% EYE DROP 5 ML	NED	1	25	39	390	400	90.0	400	132.68	53,072.00	100	100	100	100	400	53,072.00
133.	LIMAPROST ALFADEX TAB 5 MCG	NED	210				80	0.0	80	5,243.00	419,440.00	20	20	20	20	80	419,440.00
134.	LINAGLIPTIN TAB 5 MG	NED	30	4,114	4,877	5,610	6,000	395.0	6000	1,017.57	6,105,420.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	6,105,420.00
135.	LIPIODOL INJ 480 MGI/ML	NED	1	1	3	3	4	1.0	4	13,214.50	52,858.00	1	1	1	1	4	52,858.00
136.	LOXOPROFEN TAB 60 MG	NED	20	3,890	4,140	4,330	4,800	1,050.0	4800	100.58	482,784.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	482,784.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
137.	MACROGOL 4000 POWDER 137.155 G	NED		10	2	20	11	16	6.0	16	3,370.50	53,928.00	4	4	4	4	16	53,928.00
138.	MAXITROL EYE OINTMENT 3.5 G	NED		1	500	460	850	800	460.0	800	42.80	34,240.00	200	200	200	200	800	34,240.00
139.	MEFENAMIC ACID CAP 250 MG	NED		1,000	15	20	23	32	7.0	32	360.00	11,520.00	8	8	8	8	32	11,520.00
140.	MELOXICAM TAB 7.5 MG	NED	/	100	1,613	3,101	3,224	3,600	981.0	3600	70.00	252,000.00	900	900	900	900	3,600	252,000.00
141.	MEMANTINE DROP 1 G/100 ML	NED		1		146	164	240	60.0	240	6,259.50	1,502,280.00	60	60	60	60	240	1,502,280.00
142.	MENATETRENONE CAP 15 MG	NED		300	197	248	288	340	80.0	340	3,269.92	1,111,772.80	80	90	80	90	340	1,111,772.80
143.	METHYLPHENIDATE OCR TAB 36 MG	NED		30				40	0.0	40	1,485.00	59,400.00	0	0	20	20	40	59,400.00
144.	METHYLPHENIDATE SR CAP 20MG*	NED		30	125	130	90	40	0.0	40	1,200.00	48,000.00	20	20	0	0	40	48,000.00
145.	METRONIDAZOLE 0.75% GEL 30 G	NED		1				80	0.0	80	371.29	29,703.20	20	20	20	20	80	29,703.20
146.	MINOXIDIL SPRAY 5% SOL 60 ML	NED		1		48	132	120	60.0	120	200.00	24,000.00	30	30	30	30	120	24,000.00
147.	MINOXIDIL TAB 5 MG	NED		1,000	33	26	31	36	15.0	36	600.00	21,600.00	8	10	8	10	36	21,600.00
148.	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	NED		140	11	16	19	24	6.0	24	1,231.57	29,557.68	6	6	6	6	24	29,557.68
149.	MOMETASONE NASAL SPRAY 50MCG 140	NED		1	21	84	115	120	30.0	120	563.89	67,666.80	30	30	30	30	120	67,666.80
150.	MOSAPRIDE TAB 5 MG	NED		30	2,037	1,773	306	200	114.0	200	395.90	79,180.00	50	50	50	50	200	79,180.00
151.	MOXIFLOXACIN 0.5% EYE DROP 5 ML	NED	/	1	460	975	1,717	2,000	303.0	2000	85.60	171,200.00	500	500	500	500	2,000	171,200.00
152.	MOXIFLOXACIN INJ 400 MG/250 ML	NED		1			60	200	140.0	200	588.50	117,700.00	50	50	50	50	200	117,700.00
153.	NICERGOLINE TAB 10 MG	NED		50	968	1,338	1,177	1,200	527.0	1200	349.89	419,868.00	300	300	300	300	1,200	419,868.00
154.	NIFEDIPINE CAP 10 MG	NED		100	335	323	306	320	132.0	320	85.00	27,200.00	80	80	80	80	320	27,200.00
155.	NORGESIC(Paracetamol+Orphenadrine) 50	NED		1,000	322	295	352	400	150.0	400	330.00	132,000.00	100	100	100	100	400	132,000.00
156.	ORAL CONTRACEPTIVE HIGH DOSE	NED		1	120	100	100	100	0.0	100	8.00	800.00	50	0	50	0	100	800.00
157.	OSENI(ALOGLIPTINE+PIOGLITAZONE) 25/30	NED		28	504	672	667	800	201.0	800	984.40	787,520.00	200	200	200	200	800	787,520.00
158.	OSIMERTINIB TAB 80 MG	NED		30			2	12	1.0	12	14,062.00	1,368,744.00	3	3	3	3	12	1,368,744.00
159.	OSSEIN-HYDROXYAPATITE COMPOUND TA	NED		1,000	136	183	249	240	56.0	240	3,188.60	765,264.00	60	60	60	60	240	765,264.00
160.	OXPENTIFYLLINE 400 MG (PENTOXYFYLLIN	NED		50	35	27	71	60	17.0	60	203.30	12,198.00	15	15	15	15	60	12,198.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ่ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทบัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
161.	PACLITAXEL INJ 100 MG/50 ML (NAB)	NED	1				2	0.0	2	15,035.00	30,070.00	0	2	0	0	2	30,070.00
162.	PALONOSETRON INJ 0.25 MG/5 ML	NED	1				2	0.0	2	10,000.00	20,000.00	2	0	0	0	2	20,000.00
163.	PANITUMUMAB INJ 100 MG/5 ML	NED	1				2	0.0	2	10,999.60	21,999.20	2	0	0	0	2	21,999.20
164.	PARACETAMOL INJ 1G/100 ML	NED	1				160	0.0	160	93.09	14,894.40	40	40	40	40	160	14,894.40
165.	PARACETAMOL INJ 300 MG/2 ML*	NED	50		3	2	0	0.0	0	175.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
166.	PARECOXIB INJ 40 MG/2 ML	NED	5	560	721	735	800	132.0	800	969.42	775,536.00	200	200	200	200	800	775,536.00
167.	PAZOPANIB TAB 200 MG	NED	60			12	20	4.0	20	10,694.65	213,893.00	5	5	5	5	20	213,893.00
168.	PEMETREXED INJ 500 MG	NED	1			4	4	0.0	4	9,000.00	36,000.00	0	0	4	0	4	36,000.00
169.	PERAMPANEL TAB 4 MG	NED	28	82	104	102	120	64.0	120	2,276.96	273,235.20	30	30	30	30	120	273,235.20
170.	PERTUZUMAB INJ 420 MG/14 ML	NED	1		11	21	24	0.0	24	69,550.00	1,669,200.00	6	6	6	6	24	1,669,200.00
171.	PHENOBARBITAL ELIXIR 20MG/5ML	NED	1	685	540	620	600	540.0	600	28.50	17,100.00	150	150	150	150	600	17,100.00
172.	PNEUMOCOCCAL VACCINE 13 INJ	NED	1	31	27	33	40	10.0	40	1,965.59	78,623.60	10	10	10	10	40	78,623.60
173.	POCITRIN(Potassium citrate+Sodium citrat	NED	100		56	38	40	20.0	40	535.00	21,400.00	10	10	10	10	40	21,400.00
174.	PRAMIPEXOLE SR TAB 375 MCG	NED	30	634	516	478	640	198.0	640	989.75	633,440.00	160	160	160	160	640	633,440.00
175.	PRASUGREL TAB 10 MG	NED	28	58	108	130	120	57.0	120	2,133.58	256,029.60	30	30	30	30	120	256,029.60
176.	PREGABALIN CAP 75 MG	NED /	56	1,313	1,407	1,566	1,800	416.0	1800	179.76	323,568.00	450	450	450	450	1,800	323,568.00
177.	QUETIAPINE TAB 25 MG	NED /	30	2,490	2,580	2,640	3,000	570.0	3000	139.10	417,300.00	750	750	750	750	3,000	417,300.00
178.	RABEPRAZOLE TAB 20 MG	NED	14	2,436	2,929	2,104	1,800	525.0	1800	263.22	473,796.00	450	450	450	450	1,800	473,796.00
179.	RALOXIFENE TAB 60 MG	NED	28	660	590	558	640	120.0	640	1,343.92	860,108.80	160	160	160	160	640	860,108.80
180.	RANIBIZUMAB INJ 10 MG/ML 0.23ML*	NED	1	5	4	1	0	0.0	0	36,037.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
181.	RASAGILINE TAB 1 MG	NED /	28	248	180	232	240	58.0	240	5,378.89	1,290,933.60	60	60	60	60	240	1,290,933.60
182.	RECOMBINANT ACELLULAR PERTUSSIS VAC	NED /	1	38	67	75	80	20.0	80	350.00	28,000.00	20	20	20	20	80	28,000.00
183.	REGORAFENIB TAB 40 MG	NED	28				1	0.0	1	50,875.29	50,875.29	0	0	1	0	1	50,875.29
184.	RIBOCICLIB TAB 200 MG	NED	21		13	33	20	0.0	20	16,987.32	339,746.40	5	5	5	5	20	339,746.40

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ่ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
185.	RIPASUDIL 0.4% EYE DROP 5 ML	NED		1			15	20	30.0	20	479.36	9,587.20	0	10	0	10	20	9,587.20
186.	RISEDRONATE TAB 35 MG	NED		4	162	198	360	400	40.0	400	600.00	240,000.00	100	100	100	100	400	240,000.00
187.	RIVASTIGMINE 15CM(27MG) TRANSDERMAL	NED		30	166	245	258	320	50.0	320	3,523.51	1,127,523.20	80	80	80	80	320	1,127,523.20
188.	RIVASTIGMINE TRANSDERMAL 5(9MG) PATC	NED		30	166	278	398	420	73.0	420	2,159.26	906,889.20	100	110	100	110	420	906,889.20
189.	ROFLUMILAST TAB 500 MCG	NED		30	4	8	13	16	10.0	16	1,155.60	18,489.60	4	4	4	4	16	18,489.60
190.	ROSUVASTATIN TAB 10 MG	NED	/	30	2,202	2,547	2,915	3,200	674.0	3200	90.00	288,000.00	800	800	800	800	3,200	288,000.00
191.	RUXOLITINIB TAB 20 MG	NED		14				100	0.0	100	23,317.44	2,331,744.00	25	25	25	25	100	2,331,744.00
192.	RUXOLITINIB TAB 5 MG	NED		14				80	0.0	80	7,772.48	621,798.40	20	20	20	20	80	621,798.40
193.	SACUBITRIL VALSATAN COMPLEX TAB 100	NED		28	99	149	271	320	55.0	320	2,058.68	658,777.60	80	80	80	80	320	658,777.60
194.	SAFINAMIDE TAB 50 MG	NED		28				80	0.0	80	4,344.20	347,536.00	20	20	20	20	80	347,536.00
195.	SECUKINUMAB SOL 150 MG	NED		1			12	12	0.0	12	6,227.40	74,728.80	3	3	3	3	12	74,728.80
196.	SEMAGLUTIDE INJ 1 MG*	NED		1		90	110	0	0.0	0	5,885.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
197.	SEMAGLUTIDE TAB 7 MG	NED		30				120	0.0	120	6,741.00	808,920.00	30	30	30	30	120	808,920.00
198.	SEVELAMER CARBONATE TAB 800 MG	NED		270	50	37	26	28	8.0	28	6,420.00	179,760.00	7	7	7	7	28	179,760.00
199.	SILDENAFIL TAB 100 MG	NED		4	90	80	180	200	60.0	200	121.50	24,300.00	50	50	50	50	200	24,300.00
200.	SILYMARIN TAB 140 MG*	NED		250				0	0.0	0	1,000.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
201.	SITAFLOXACIN TAB 50 MG	NED		10	8	65	58	60	26.0	60	933.04	55,982.40	15	15	15	15	60	55,982.40
202.	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 20 ML	NED		20	25	36	27	36	17.0	36	4,601.00	165,636.00	9	9	9	9	36	165,636.00
203.	SODIUM HYALURONATE 0.18% 0.45 ML	NED		60			720	3,000	470.0	3000	888.10	2,664,300.00	750	750	750	750	3,000	2,664,300.00
204.	SODIUM HYALURONATE 20MG/2ML INJ	NED		3	132	95	204	220	4.0	220	7,998.00	1,759,560.00	60	50	60	50	220	1,759,560.00
205.	SODIUM HYALURONATE***0.18% 0.3 ML	NED		60	1,545	1,803	1,437	0	0.0	0	888.10	0.00	0	0	0	0	0	0.00
206.	SORAFENIB TAB 200 MG	NED		60				1	0.0	1	41,794.20	41,794.20	1	0	0	0	1	41,794.20
207.	SUCCINYLATED GELATIN INJ 500 ML	NED		1	16	40	30	40	24.0	40	235.40	9,416.00	10	10	10	10	40	9,416.00
208.	SULBACTAM INJ 2 G	NED		1		300	700	700	350.0	700	197.95	138,565.00	100	200	200	200	700	138,565.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยา	ประเภทนวัตกรรม	บัญชี	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
209.	SUNITINIB CAP 12.5 MG	NED		28				1	0.0	1	30,814.93	30,814.93	1	0	0	0	1	30,814.93
210.	TACROLIMUS 0.1% 10 G OINT	NED		1		15	25	20	7.0	20	1,097.82	21,956.40	0	20	0	0	20	21,956.40
211.	TAFLUPROST 0.0015% ED 0.3ML	NED		30	600	527	483	520	150.0	520	557.47	289,884.40	130	130	130	130	520	289,884.40
212.	TENOXICAM INJ 20 MG	NED		3				800	0.0	800	593.85	475,080.00	200	200	200	200	800	475,080.00
213.	TERIPARATIDE INJ 250 MCG/ML*	NED		1	151	115	60	10	50.0	10	14,712.50	147,125.00	10	0	0	0	10	147,125.00
214.	TERIPARATIDE INJ 750 MG/3 ML	NED		1				140	0.0	140	10,999.60	1,539,944.00	30	40	30	40	140	1,539,944.00
215.	TERRAMYCIN EYE OINT. 3.5 G	NED		144	5	9	7	12	2.0	12	2,182.80	26,193.60	3	3	3	3	12	26,193.60
216.	THALIDOMIDE CAP 50 MG	NED		60	5	5	12	16	5.0	16	23,497.20	375,955.20	4	4	4	4	16	375,955.20
217.	TIBOLONE TAB 2.5 MG	NED		28	170	190	220	240	70.0	240	603.48	144,835.20	60	60	60	60	240	144,835.20
218.	TIGECYCLINE INJ 50 MG	NED		1	649	430	596	720	194.0	720	1,694.88	1,220,313.60	180	180	180	180	720	1,220,313.60
219.	TIOTROPIUM/OLODATEROL INH SOL 2.5/2.	NED		1	139	137	272	300	88.0	300	1,444.50	433,350.00	75	75	75	75	300	433,350.00
220.	TOLPERISONE TAB 50 MG	NED		1,000	354	516	639	720	297.0	720	320.00	230,400.00	180	180	180	180	720	230,400.00
221.	TOLTERODINE SR CAP 2 MG	NED		30	3	12	34	12	4.0	12	1,117.08	13,404.96	6	0	6	0	12	13,404.96
222.	TRASTUZUMAB INJ 600 MG/5 ML-F	NED		1		11	18	2	3.0	2	25,500.24	51,000.48	0	0	2	0	2	51,000.48
223.	TRELEGY ELLIPTA(fluti+umeclidinium+vila	NED		1		20	190	200	65.0	200	1,605.00	321,000.00	50	50	50	50	200	321,000.00
224.	TRETINOIN 0.025% CREAM 30 G	NED		1				0	0.0	0	264.29	0.00	0	0	0	0	0	0.00
225.	TRIMETAZIDINE OD CAP 80 MG	NED		30	555	978	905	1,000	337.0	1000	269.64	269,640.00	250	250	250	250	1,000	269,640.00
226.	TROPICAMIDE+Phenylephrine(MYDRIA MAC	NED		1	28	102	222	240	146.0	240	128.40	30,816.00	60	60	60	60	240	30,816.00
227.	TROSPIUM CHLORIDE TAB 30 MG*	NED		30	93	75	20	0	0.0	0	360.59	0.00	0	0	0	0	0	0.00
228.	ULTRACET(Paracetamol+Tramadol)325/37.	NED		30	967	1,100	1,225	1,200	313.0	1200	89.88	107,856.00	300	300	300	300	1,200	107,856.00
229.	UMECLIDINIUM62.5MCG+VILANTEROL 25M	NED		1	190	273	304	300	70.0	300	882.75	264,825.00	60	80	80	80	300	264,825.00
230.	VACCINE 6 โรค INJ 0.5 ML	NED		1	5	8	3	8	3.0	8	1,284.00	10,272.00	0	4	0	4	8	10,272.00
231.	VINORELBINE CAP 30 MG	NED		1				2	0.0	2	4,815.00	9,630.00	2	0	0	0	2	9,630.00
232.	VITAMIN B1 6 12 TAB	NED		500	1,285	1,232	1,472	1,600	287.0	1600	176.55	282,480.00	400	400	400	400	1,600	282,480.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ่ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่ รายการยา	ประเภท	บัญชีนวัตกรรม	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี 2564	2565	2566	ประมาณการใช้ในปี 2567	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2567	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2567	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	ยอดรวมจัดซื้อ มูลค่า
233. VITAMIN E CAP 100 U	NED		100	308	281	322	360	71.0	360	70.00	25,200.00	90	90	90	90	360	25,200.00
234. VORTIOXETINE TAB 10 MG	NED		28	480	438	483	600	79.0	600	1,320.38	792,228.00	150	150	150	150	600	792,228.00
235. ZERBAXA(Ceftolozane+Tazobactam) INJ 1.	NED		10	3		9	10	3.0	10	30,997.90	309,979.00	0	10	0	0	10	309,979.00
ประเภท วัสดุการแพทย์		จำนวน		6	รายการ		มูลค่า		301,932.60	บาท							
1. ENFALAC PREMATURE POWDER 400 G	MES		1	205	192	288	300	78.0	300	131.61	39,483.00	75	75	75	75	300	39,483.00
2. INFATRINI POWDER 400 G	MES		1		30	66	80	14.0	80	379.85	30,388.00	20	20	20	20	80	30,388.00
3. LACTOSE FREE POWDER 400 G	MES		1	109	52	147	120	28.0	120	116.63	13,995.60	30	30	30	30	120	13,995.60
4. MCT OIL (MEDIUM CHAIN TRIGLYCERIDES)	MES		1	65	131	35	60	2.0	60	85.60	5,136.00	15	15	15	15	60	5,136.00
5. NUTRAMIGEN POWDER 400 G	MES		1	193	80	494	480	42.0	480	428.00	205,440.00	120	120	120	120	480	205,440.00
6. POWDERED MILK FOR INFANTS	MES		1	764	1,036	779	1,000	328.0	1000	7.49	7,490.00	250	250	250	250	1,000	7,490.00

สรุปจำนวนรวมทั้งหมด 991 รายการ รวมมูลค่า 274,499,496.15 บาท

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางโศรยา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี