


สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
งานบริหารเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568
เริ่ม 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2568

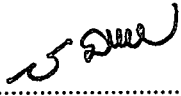
แผนจัดซื้อปีงบประมาณ 2568	รายการ		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		รวมมูลค่า	
	จำนวน	รายการ	- บาท	- บาท	- บาท	- บาท	
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	748	รายการ	- บาท	176,676,812.10	บาท	176,676,812.10	บาท
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	237	รายการ	- บาท	107,377,773.68	บาท	107,377,773.68	บาท
อาหารทางการแพทย์	6	รายการ	- บาท	444,777.60	บาท	444,777.60	บาท
รวมยาที่จัดซื้อและอาหารทางการแพทย์	991	รายการ	- บาท	284,499,363.38	บาท	284,499,363.38	บาท

๕๖

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ


(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร


ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

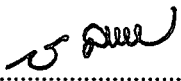
(นางอรรรัตน์ จันทน์เพ็ญ)


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
ประจำปีงบประมาณ 2568

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	70,753,489.26	748	44,231,201.60	237	26,522,287.66
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	70,413,752.33	748	43,997,304.10	237	26,416,448.23
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	72,259,408.56	748	44,608,407.08	237	27,651,001.48
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	70,627,935.63	748	43,839,899.32	237	26,788,036.31
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	284,054,585.78	748	176,676,812.10	237	107,377,773.68
	จัดซื้อจริง					

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
 (นางสาวโสภิต บุชชะจารุ)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
 (นางชนิดา สยมภูรุจินันท์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
 (นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ประมาณ ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า
	ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	จำนวน	748	รายการ	มูลค่า	176,676,812.10 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	157 78	120	43.0	120	650.56	78,067.20	30	30	30	30	120	78,067.20	
3.	ABACAVIR-P TAB 300 MG	ED	60	131 135	0	12.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
4.	ABACAVIR-S TAB 300 MG	ED	60	251 344	0	69.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
5.	ACETATE RINGER INJ 1000 ML	ED	10	699 741	920	53.0	920	374.50	344,540.00	230	230	230	230	920	344,540.00	
6.	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	ED	100	57 79	80	29.0	80	150.00	12,000.00	20	20	20	20	80	12,000.00	
7.	ACETYLCYSTEINE INJ 300 MG/3 ML	ED	10	480 275	400	130.0	400	200.00	80,000.00	100	100	100	100	400	80,000.00	
8.	ACITRETIN CAP 25 MG	ED	30	30 200	240	90.0	240	1,540.80	369,792.00	60	60	60	60	240	369,792.00	
9.	ACRIPTEGA (TDF 300MG+3TC 300MG+DTG	ED	30	1,490 1,581	1,600	984.0	1600	599.20	958,720.00	400	400	400	400	1,600	958,720.00	
10.	ACRIPTEGA-P (TDF 300MG+3TC 300MG+DT	ED	30	1,996 8,177	0	2,052.0	0	699.78	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
11.	ACRIPTEGA-S (TDF 300MG+3TC 300MG+DT	ED	30	367 6,064	0	725.0	0	699.90	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
12.	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 500 G	ED	1	6 6	12	5.0	12	107.00	1,284.00	0	6	0	6	12	1,284.00	
13.	ACYCLOVIR INJ 250 MG	ED	1	3,480 3,050	2,800	460.0	2800	108.00	302,400.00	700	700	700	700	2,800	302,400.00	
14.	ACYCLOVIR TAB 200 MG	ED	100	690 1,118	1,200	524.0	1200	71.00	85,200.00	300	300	300	300	1,200	85,200.00	
15.	ACYCLOVIR TAB 800 MG	ED	35	374 446	480	127.0	480	135.00	64,800.00	120	120	120	120	480	64,800.00	
16.	ADDAMEL N (TRACE ELEMENT)	ED	20	54 34	60	17.0	60	4,836.40	290,184.00	15	15	15	15	60	290,184.00	
17.	ADENOSINE INJ 6 MG/2 ML	ED	6	41 60	64	16.0	64	2,313.34	148,053.76	0	24	20	20	64	148,053.76	
18.	ADRENALINE INJ 1 MG/ML	ED	10	1,667 1,954	2,000	506.0	2000	60.00	120,000.00	500	500	500	500	2,000	120,000.00	
19.	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	100	274 170	160	45.0	160	165.00	26,400.00	40	40	40	40	160	26,400.00	
20.	ALFUZOSIN SR TAB 10 MG	ED	/ 30	2,297 4,605	4,200	157.0	4200	118.50	497,700.00	1,000	1,100	1,000	1,100	4,200	497,700.00	
21.	ALLOPURINOL TAB 100 MG	ED	500	1,005 1,074	1,200	137.0	1200	235.40	282,480.00	300	300	300	300	1,200	282,480.00	
22.	ALPROSTADIL INJ 0.5MG/1ML	ED	1	30 45	16	20.0	16	5,692.40	91,078.40	0	8	0	8	16	91,078.40	
23.	ALTEPLASE/R-TPA INJ 50 MG	ED	1	92 110	120	6.0	120	20,865.00	2,503,800.00	30	30	30	30	120	2,503,800.00	

หน้าที่ 1/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจรรย์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิตา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

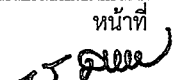
(นางอรรธน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี นวัต กรรม หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ปริมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
24.	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB 500 MG	ED	1,000	73	82	100	33.0	100	410.00	41,000.00	25	25	25	25	100	41,000.00	
25.	AMANTADINE TAB 100 MG	ED	30			480	0.0	480	583.15	279,912.00	120	120	120	120	480	279,912.00	
26.	AMIKACIN INJ 500 MG/2 ML	ED	1	2,220	1,580	1,800	330.0	1800	24.61	44,298.00	500	400	500	400	1,800	44,298.00	
27.	AMINO ACID 10% INJ 100 ML	ED	1	2,930	2,800	2,300	600.0	2300	214.00	492,200.00	500	600	600	600	2,300	492,200.00	
28.	AMINO ACID 10% INJ 500 ML	ED	1	59	58	40	13.0	40	265.36	10,614.40	10	10	10	10	40	10,614.40	
29.	AMINOPHYLLINE INJ 250 MG/10 ML	ED	50	23	18	20	16.0	20	550.00	11,000.00	5	5	5	5	20	11,000.00	
30.	AMIODARONE INJ 150 MG/3 ML	ED	5	1,123	1,087	1,300	541.0	1300	350.00	455,000.00	300	300	300	400	1,300	455,000.00	
31.	AMIODARONE TAB 200 MG	ED	100	104	91	80	35.0	80	374.50	29,960.00	20	20	20	20	80	29,960.00	
32.	AMITRIPTYLINE TAB 10 MG	ED	500	432	497	560	51.0	560	166.92	93,475.20	140	140	140	140	560	93,475.20	
33.	AMITRIPTYLINE TAB 25 MG	ED	500	306	304	320	57.0	320	251.45	80,464.00	80	80	80	80	320	80,464.00	
34.	AMLODIPINE TAB 5 MG	ED	100	32,596	33,250	32,000	5,200.0	32000	38.52	1,232,640.00	8,000	8,000	8,000	8,000	32,000	1,232,640.00	
35.	AMOXYCILLIN CAP 250 MG	ED	500	15	20	24	4.0	24	485.00	11,640.00	6	6	6	6	24	11,640.00	
36.	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	500	250	290	320	62.0	320	855.00	273,600.00	80	80	80	80	320	273,600.00	
37.	AMOXYCILLIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60 M	ED	1	512	977	1,200	215.0	1200	12.84	15,408.00	300	300	300	300	1,200	15,408.00	
38.	AMOXYCILLIN DRY SYR 250 MG/5 ML 60 M	ED	1	630	1,950	2,000	590.0	2000	18.00	36,000.00	500	500	500	500	2,000	36,000.00	
39.	AMOXYCILLIN+CLAVULANATE SYR 457MG/	ED	1	520	610	720	80.0	720	73.50	52,920.00	180	180	180	180	720	52,920.00	
40.	AMPHOTERICIN B INJ 50 MG	ED	1	315	534	400	87.0	400	158.00	63,200.00	100	100	100	100	400	63,200.00	
41.	AMPICILLIN INJ 1 G	ED	100	73	92	80	63.0	80	1,650.00	132,000.00	20	20	20	20	80	132,000.00	
42.	ANTACID SUSPENSION 240 ML	ED	1	11,930	12,350	14,000	460.0	14000	16.00	224,000.00	4,000	3,000	4,000	3,000	14,000	224,000.00	
43.	ANTI-D IMMUNOGLOBULIN INJ	ED	1	20	22	20	7.0	20	5,724.50	114,490.00	5	5	5	5	20	114,490.00	
44.	ANTIRABIES IG(HORSE)INJ 1000 U/5 ML	ED	10	117	131	100	29.0	100	4,300.00	430,000.00	25	25	25	25	100	430,000.00	
45.	ANTIRABIES IG(HUMAN) 300IU/2ML	ED	1	200	290	120	50.0	120	1,808.30	216,996.00	30	30	30	30	120	216,996.00	
46.	ANTITETANUS IG(HUMAN)INJ 250 U	ED	1	119	77	100	39.0	100	415.16	41,516.00	25	25	25	25	100	41,516.00	
47.	AROMATIC AMMONIA SPIRIT 450 ML	ED	1	115	57	80	26.0	80	75.00	6,000.00	20	20	20	20	80	6,000.00	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุษยะจาร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

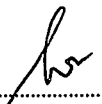
หน้า 2/42

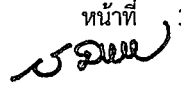
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร


ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นางอรรตน์ จันทร์เพ็ญ)
ผู้อำนวยการศูนย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
48.	ARTESUNATE INJ 60 MG	ED	1	23	27	20	10.0	20	250.00	5,000.00	0	10	0	10	20	5,000.00	
49.	ASPARAGINASE INJ 10000 IU	ED	1	45	10	20	5.0	20	4,280.00	85,600.00	5	5	5	5	20	85,600.00	
50.	ASPIRIN ENTERIC COAT 300 MG (GR V)	ED	1,000	82	80	100	10.0	100	353.10	35,310.00	25	25	25	25	100	35,310.00	
51.	ASPIRIN ENTERIC COAT TAB 81 MG	ED	1,000	1,351	1,460	1,800	698.0	1800	159.43	286,974.00	500	400	500	400	1,800	286,974.00	
52.	ASPIRIN TAB 325 MG	ED	500		1	2	0.0	2	353.10	706.20	0	1	0	1	2	706.20	
53.	ATENOLOL TAB 50 MG	ED	500	1,663	1,540	1,600	478.0	1600	105.00	168,000.00	400	400	400	400	1,600	168,000.00	
54.	ATORVASTATIN TAB 40 MG	ED /	30	36,135	45,534	64,000	3,760.0	64000	35.90	2,297,600.00	16,000	16,000	16,000	16,000	64,000	2,297,600.00	
55.	ATORVASTATIN-S 40 MG	ED	30	237	296	0	0.0	0	35.86	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
56.	ATROPINE 1% EYE DROP 5 ML	ED	1	370	284	440	50.0	440	162.64	71,561.60	140	100	100	100	440	71,561.60	
57.	ATROPINE INJ 0.6 MG/ML	ED	50	131	144	100	37.0	100	267.50	26,750.00	25	25	25	25	100	26,750.00	
58.	AUGMENTIN 2.2 G(Amoxicillin+Clavulanic)	ED	10	294	880	1,000	95.0	1000	1,016.50	1,016,500.00	250	250	250	250	1,000	1,016,500.00	
59.	AUGMENTIN TAB 1 G (Amoxicillin+Clavula	ED	100	1,035	1,340	1,320	293.0	1320	342.00	451,440.00	330	330	330	330	1,320	451,440.00	
60.	AZATHIOPRINE TAB 50 MG	ED	100	901	1,026	1,200	272.0	1200	370.00	444,000.00	300	300	300	300	1,200	444,000.00	
61.	AZITHROMYCIN CAP 250 MG	ED	60	82	228	240	53.0	240	588.50	141,240.00	60	60	60	60	240	141,240.00	
62.	AZITHROMYCIN SUSP 200MG/5 ML 15ML	ED /	1	237	608	600	28.0	600	100.00	60,000.00	150	150	150	150	600	60,000.00	
63.	BACLOFEN TAB 10 MG	ED	500	428	526	600	132.0	600	330.00	198,000.00	150	150	150	150	600	198,000.00	
64.	BALANCE SALT SOLUTION 500 ML	ED	1	620	1,080	1,200	220.0	1200	151.94	182,328.00	300	300	300	300	1,200	182,328.00	
65.	BCG 200 MU INJ FOR BLADDER INSTILLATI	ED	1	12		6	0.0	6	5,885.00	35,310.00	0	0	6	0	6	35,310.00	
66.	BCG VACCINE FREEZE-DRIED INJ 0.5MG-S	ED	1	840	780	0	170.0	0	163.19	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
67.	BEDAQUILINE TAB 100 MG	ED	188			1	3.0		135,547.99	35,547.99	0	1	0	0	1	35,547.99	
68.	BENZATHINE PENICILLIN G INJ 1.2 MU	ED	1	1,000	1,330	1,200	380.0	1200	58.85	70,620.00	300	300	300	300	1,200	70,620.00	
69.	BENZBROMARONE TAB 100MG	ED	100	78	84	100	37.0	100	750.00	75,000.00	25	25	25	25	100	75,000.00	
70.	BENZTROPINE INJ 2 MG/2 ML	ED	1			12	0.0	12	94.16	1,129.92	6	0	6	0	12	1,129.92	
71.	BENZYL BENZOATE 25% 60 ML	ED	1	292	214	600	95.0	600	18.19	10,914.00	100	200	100	200	600	10,914.00	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หน้าที 3/42
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า
72.	BETAHISTINE TAB 6 MG	ED	500	412	500	520	131.0	520	140.00	72,800.00	130	130	130	130	520	72,800.00
73.	BETAMETHASONE 0.1% VALERATE CREAM	ED	1	141	185	200	60.0	200	380.92	76,184.00	50	50	50	50	200	76,184.00
74.	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4 ML	ED	1	22	195	240	0.0	240	1,926.00	462,240.00	60	60	60	60	240	462,240.00
75.	BFLUID 1000 ML (AMINO+GLUCOSE+ELECT	ED	1	1,280	1,240	2,200	260.0	2200	335.98	739,156.00	600	500	600	500	2,200	739,156.00
76.	BISACODYL SUPPO 10 MG	ED	10	360	210	200	68.0	200	50.00	10,000.00	50	50	50	50	200	10,000.00
77.	BISACODYL TAB 5 MG	ED	1,000	58	51	80	28.0	80	100.00	8,000.00	20	20	20	20	80	8,000.00
78.	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG TAB	ED	100	74	82	120	29.0	120	699.78	83,973.60	30	30	30	30	120	83,973.60
79.	BLEOMYCIN INJ 15 MG	ED	1	45	60	40	15.0	40	810.00	32,400.00	10	10	10	10	40	32,400.00
80.	BORTEZOMIB INJ 3.5 MG	ED	1	16	16	20	0.0	20	2,568.00	51,360.00	5	5	5	5	20	51,360.00
81.	BRIMONIDINE 0.2% EYE DROP	ED	1	2,775	3,665	4,800	1,429.0	4800	95.23	457,104.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	457,104.00
82.	BRINZOLAMIDE EYE SUSP 1% 5 ML	ED	1			280	95.0	280	192.60	53,928.00	70	70	70	70	280	53,928.00
83.	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG	ED	30	1,240	1,231	1,200	185.0	1200	160.50	192,600.00	300	300	300	300	1,200	192,600.00
84.	BUDESONIDE AQUA NASAL SPRAY 64 MCG	ED	1	2,376	3,078	3,600	331.0	3600	107.00	385,200.00	900	900	900	900	3,600	385,200.00
85.	BUDESONIDE MDI 200 MCG/DOSE	ED	1	6,460	2,010	1,400	280.0	1400	69.55	97,370.00	350	350	350	350	1,400	97,370.00
86.	BUDESONIDE RESPULE SOL 1 MG	ED	20			200	0.0	200	854.93	170,986.00	50	50	50	50	200	170,986.00
87.	BUPIVACAINE HCL INJ 0.5% 20 ML	ED	5	100	117	120	27.0	120	588.50	70,620.00	30	30	30	30	120	70,620.00
88.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 ML INJ	ED	5	419	466	480	158.0	480	576.05	276,504.00	120	120	120	120	480	276,504.00
89.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% ISOBARIC INJ 4	ED	5	27	29	40	6.0	40	576.05	23,042.00	10	10	10	10	40	23,042.00
90.	CAFERGOT(ERGOTAMINE+CAFFEINE) 1/100	ED	400	25	26	32	8.0	32	600.00	19,200.00	8	8	8	8	32	19,200.00
91.	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G OINTMENT 30 G	ED	1	70	70	840	146.0	840	577.80	485,352.00	240	200	200	200	840	485,352.00
92.	CALCITONIN INJ 100 IU	ED	5	40	28	40	10.0	40	1,094.61	43,784.40	10	10	10	10	40	43,784.40
93.	CALCITRIOL CAP 0.25 MCG	ED	100	878	1,051	1,400	20.0	1400	228.98	320,572.00	350	350	350	350	1,400	320,572.00
94.	CALCIUM CARBONATE TAB 1.5 G	ED	100	13,955	16,220	20,000	1,305.0	20000	38.52	770,400.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000	770,400.00
95.	CALCIUM GLUCONATE INJ 100 MG/ML 10	ED	50	77	81	100	22.0	100	749.00	74,900.00	25	25	25	25	100	74,900.00

หน้าที่ 4/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายอรรถัน จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลัง ยกมา 2568	ปริมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
96.	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POW	ED	100	1,654	1,476		1,600	122.0	1600	422.65	676,240.00	400	400	400	400	1,600	676,240.00
97.	CAPECITABINE TAB 150 MG	ED	60				4	0.0	4	1,965.60	7,862.40	2	0	2	0	4	7,862.40
98.	CAPECITABINE TAB 500 MG	ED	120	168	258		300	48.0	300	1,069.20	320,760.00	75	75	75	75	300	320,760.00
99.	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	100	12	9		20	7.0	20	156.00	3,120.00	5	5	5	5	20	3,120.00
100.	CARBACHOL INTRAOCULAR SOLUTION 0.0	ED	1	87	89		100	23.0	100	234.33	23,433.00	25	25	25	25	100	23,433.00
101.	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	ED	1,000	64	46		80	14.0	80	600.00	48,000.00	20	20	20	20	80	48,000.00
102.	CARBOPLATIN INJ 450 MG/45 ML	ED	1	130	300		320	40.0	320	731.88	234,201.60	80	80	80	80	320	234,201.60
103.	CARBOPOL 940 GEL 10 G	ED	1	2,620	3,750		4,000	153.0	4000	102.72	410,880.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	410,880.00
104.	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML	ED	1	2,716	2,610		3,000	480.0	3000	16.05	48,150.00	1,000	1,000	1,000	0	3,000	48,150.00
105.	CARVEDILOL TAB 12.5 MG	ED	100	2,904	3,190		3,400	710.0	3400	260.00	884,000.00	900	800	900	800	3,400	884,000.00
106.	CEFAZOLIN INJ 1 G	ED	50	859	909		1,000	319.0	1000	900.00	900,000.00	250	250	250	250	1,000	900,000.00
107.	CEFIXIME SUSPENSION 30 ML	ED	1	273	290		400	110.0	400	216.00	86,400.00	100	100	100	100	400	86,400.00
108.	CEFOTAXIME INJ 1 G	ED	10	111	111		200	111.0	200	150.00	30,000.00	50	50	50	50	200	30,000.00
109.	CEFTAZIDIME INJ 1 G	ED	10	3,013	2,885		4,000	495.0	4000	192.00	768,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	768,000.00
110.	CEFTRIAXONE INJ 1 G	ED	10	6,317	7,265		6,200	1,415.0	6200	80.00	496,000.00	1,500	1,600	1,500	1,600	6,200	496,000.00
111.	CEPHALEXIN 250 MG/5 ML SUSPENSION	ED	1	365	535		800	60.0	800	19.00	15,200.00	200	200	200	200	800	15,200.00
112.	CEPHALEXIN CAP 500 MG	ED	100	721	632		600	104.0	600	240.00	144,000.00	150	150	150	150	600	144,000.00
113.	CETIRIZINE SYR 5 MG/5 ML 60 ML	ED	1	1,390	3,335		3,200	610.0	3200	11.00	35,200.00	800	800	800	800	3,200	35,200.00
114.	CETIRIZINE TAB 10 MG	ED	500	1,087	1,403		1,800	573.0	1800	90.00	162,000.00	500	400	500	400	1,800	162,000.00
115.	CHLORAMBUCIL TAB 2 MG	ED	25	11	47		40	18.0	40	342.40	13,696.00	10	10	10	10	40	13,696.00
116.	CHLORAMPHENICOL EYE OINT 1% 5 G	ED	12	448	414		520	93.0	520	196.80	102,336.00	130	130	130	130	520	102,336.00
117.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4% SCRUB 5	ED	1	460	455		500	112.0	500	567.10	283,550.00	125	125	125	125	500	283,550.00
118.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 5% SOLUTIO	ED	1	22	18		32	12.0	32	727.60	23,283.20	8	8	8	8	32	23,283.20
119.	CHLOROQUIN TAB 250 MG	ED	1,000	51	62		40	20.0	40	860.00	34,400.00	10	10	10	10	40	34,400.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หน้า 5/42

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิตา สยมภูจันนันท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางอรรตน์ จันทรเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2565	2566	2567							จำนวน	มูลค่า
120.	CHLOROXYLENOL 4.8% SOLUTION 1.2L	ED	1			2	327.42	654.84	1	0	1	0	2	654.84
121.	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/1 ML	ED	10	879	1,008	1,000	22.40	22,400.00	250	250	250	250	1,000	22,400.00
122.	CHLORPHENIRAMINE SYR 60 ML 2 MG/5 M	ED	1	4,800	6,525	6,000	8.56	51,360.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	51,360.00
123.	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	500	981	603	640	35.00	22,400.00	160	160	160	160	640	22,400.00
124.	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML	ED	1	41	140	120	3.00	360.00	30	30	30	30	120	360.00
125.	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED	500	75	67	80	550.00	44,000.00	20	20	20	20	80	44,000.00
126.	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED	1,000	34	34	60	550.00	33,000.00	15	15	15	15	60	33,000.00
127.	CHOLESTYRAMINE POWDER 4 G	ED	50	46	24	20	1,000.00	20,000.00	5	5	5	5	20	20,000.00
128.	CIPROFLOXACIN INJ 200 MG/100 ML	ED	10	757	573	1,000	220.00	220,000.00	250	250	250	250	1,000	220,000.00
129.	CIPROFLOXACIN TAB 500 MG	ED	500	102	106	120	502.90	60,348.00	30	30	30	30	120	60,348.00
130.	CISATRACURIUM INJ 10MG/5ML	ED	5	3,096	2,576	2,600	559.61	1,454,986.00	650	650	650	650	2,600	1,454,986.00
131.	CISPLATIN INJ 50MG/50ML	ED	1	275	200	280	205.00	57,400.00	70	70	70	70	280	57,400.00
132.	CLARITHROMYCIN TAB 500 MG	ED	70	315	301	320	695.50	222,560.00	80	80	80	80	320	222,560.00
133.	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED	100	399	424	440	260.00	114,400.00	120	100	120	100	440	114,400.00
134.	CLINDAMYCIN INJ 600 MG/4 ML	ED	25	875	965	900	535.00	481,500.00	250	200	250	200	900	481,500.00
135.	CLOBETASOL CREAM 500G	ED	1	151	148	240	199.02	47,764.80	60	60	60	60	240	47,764.80
136.	CLOFAZIMINE CAP 50 MG	ED	100	62	60	40	2,500.00	100,000.00	10	10	10	10	40	100,000.00
137.	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG	ED	500	358	391	440	250.00	110,000.00	120	100	120	100	440	110,000.00
138.	CLONAZEPAM TAB 2 MG	ED	500	389	440	480	550.00	264,000.00	120	120	120	120	480	264,000.00
139.	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	ED	/	100	2,013	2,282	208.65	584,220.00	700	700	700	700	2,800	584,220.00
140.	CLOTTRIMAZOLE 1% CREAM 450-500 G	ED	1	188	213	320	198.00	63,360.00	80	80	80	80	320	63,360.00
141.	CLOTTRIMAZOLE VAG TAB 100 MG	ED	300	10	10	12	420.00	5,040.00	3	3	3	3	12	5,040.00
142.	CLOXACILLIN INJ 1 G	ED	100	79	61	60	1,740.00	104,400.00	15	15	15	15	60	104,400.00
143.	CLOZAPINE TAB 100 MG	ED	500	124	129	120	850.00	102,000.00	30	30	30	30	120	102,000.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจาร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


หน้า 6/42

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภรณ์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

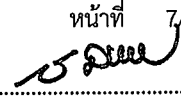
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา	ปริมาณ 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
144.	CLOZAPINE TAB 25 MG	ED	500	148	160	200	18.0	200	560.00	112,000.00	50	50	50	50	200	112,000.00	
145.	COAL TAR SOLUTION 450 ML	ED	1	54	49	60	0.0	60	856.00	51,360.00	15	15	15	15	60	51,360.00	
146.	CODEINE PHOSPHATE TAB 15 MG	ED	100	90	72	100	28.0	100	200.00	20,000.00	25	25	25	25	100	20,000.00	
147.	COLCHICINE TAB 0.6 MG	ED	500	407	446	480	112.0	480	175.00	84,000.00	120	120	120	120	480	84,000.00	
148.	COLISTIMETHATE SODIUM INJ 150 MG	ED /	1	3,690	2,040	1,600	560.0	1600	95.00	152,000.00	400	400	400	400	1,600	152,000.00	
149.	CONJUGATED ESTROGEN TAB 0.625 MG	ED	100	74	85	100	30.0	100	398.00	39,800.00	25	25	25	25	100	39,800.00	
150.	COSOPT (DORZOLAMIDE 2%+TIMOLOL 0.5	ED	1	3,467	4,655	6,200	340.0	6200	284.62	1,764,644.00	1,600	1,500	1,600	1,500	6,200	1,764,644.00	
151.	CO-TRIMOXAZOLE INJ 5 ML (400+80MG)	ED	50	70	76	80	34.0	80	1,362.00	108,960.00	20	20	20	20	80	108,960.00	
152.	CO-TRIMOXAZOLE SUSP (200+40MG)/5 ML	ED	1	153	100	400	35.0	400	12.00	4,800.00	100	100	100	100	400	4,800.00	
153.	CO-TRIMOXAZOLE TAB(400+80 MG)	ED	500	358	318	360	88.0	360	315.00	113,400.00	90	90	90	90	360	113,400.00	
154.	CYCLOPENTOLATE 1% ED 5 ML	ED	1			520	0.0	520	189.39	98,482.80	120	140	120	140	520	98,482.80	
155.	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1000 MG	ED	1	490	530	600	128.0	600	422.65	253,590.00	150	150	150	150	600	253,590.00	
156.	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 200 MG	ED	1	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	43	46	100	52.0	100	1,712.00	171,200.00	25	25	25	25	100	171,200.00	
158.	CYCLOSERINE CAP 250 MG	ED	100	14	39	40	23.0	40	4,708.00	188,320.00	10	10	10	10	40	188,320.00	
159.	CYCLOSPORIN CAP 25 MG	ED	50	518	670	1,200	322.0	1200	710.00	852,000.00	300	300	300	300	1,200	852,000.00	
160.	CYCLOSPORIN INJ 50 MG/ML	ED	10	3	5	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	131	142	200	36.0	200	100.00	20,000.00	50	50	50	50	200	20,000.00	
162.	CYTARABINE INJ 1 G/10 ML	ED	1	370	310	360	0.0	360	680.52	244,987.20	90	90	90	90	360	244,987.20	
163.	CYTARABINE INJ 100 MG/ML	ED	1	50	10	40	0.0	40	107.00	4,280.00	10	10	10	10	40	4,280.00	
164.	D-10-S 1000 ML	ED	10	28	35	60	32.0	60	320.00	19,200.00	15	15	15	15	60	19,200.00	
165.	D-10-S/2 1000 ML	ED	1			1,000	380.0	1000	33.00	33,000.00	250	250	250	250	1,000	33,000.00	
166.	D-10-S/5 200 ML	ED	1		441	1,600	595.0	1600	30.00	48,000.00	400	400	400	400	1,600	48,000.00	
167.	D-10-W 500 ML	ED	1		400	800	340.0	800	30.00	24,000.00	200	200	200	200	800	24,000.00	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


หน้า 7/42

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

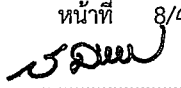
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นางอรรณี จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา	ปริมาณ 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
168.	D-50-W 500 ML	ED	1	540	540	600	20.0	600	64.20	38,520.00	150	150	150	150	600	38,520.00	
169.	D-5-S 1000 ML	ED	10	464	733	1,000	84.0	1000	278.20	278,200.00	250	250	250	250	1,000	278,200.00	
170.	D-5-S/2 1000 ML	ED	10	2,169	2,082	2,400	104.0	2400	234.00	561,600.00	600	600	600	600	2,400	561,600.00	
171.	D-5-S/2 500 ML	ED	1	18	34	60	0.0	60	24.60	1,476.00	15	15	15	15	60	1,476.00	
172.	D-5-S/3 1000 ML	ED	10	23	35	60	101.0	60	278.20	16,692.00	15	15	15	15	60	16,692.00	
173.	D-5-W 100 ML	ED	10	2,171	2,414	2,800	591.0	2800	117.00	327,600.00	700	700	700	700	2,800	327,600.00	
174.	D-5-W 1000 ML	ED	10	236	277	240	122.0	240	264.00	63,360.00	60	60	60	60	240	63,360.00	
175.	D-5-W 200 ML	ED	1		1,143	2,400	900.0	2400	24.00	57,600.00	600	600	600	600	2,400	57,600.00	
176.	D-5-W 250 ML IN 500 ML	ED	1	1,000	1,420	1,600	520.0	1600	24.00	38,400.00	400	400	400	400	1,600	38,400.00	
177.	D-5-W 500 ML	ED	1	4,464	4,910	4,800	900.0	4800	24.60	118,080.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	118,080.00	
178.	DACARBAZINE INJ 200 MG	ED	1	140	70	60	0.0	60	1,700.00	102,000.00	15	15	15	15	60	102,000.00	
179.	DACTINOMYCIN INJ 0.5 MG 3 ML	ED	1	38	7	120	0.0	120	3,668.70	440,244.00	30	30	30	30	120	440,244.00	
180.	DAIVOBET-BETAmethasone+CALCIPOtriol	ED	1	350	3,520	4,000	140.0	4000	535.00	2,140,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	2,140,000.00	
181.	DANTROLENE INJ 20 MG	ED	1		15	16	0.0	16	5,080.00	81,280.00	4	4	4	4	16	81,280.00	
182.	DAPSONE TAB 100 MG	ED	100	171	104	160	70.0	160	1,200.00	192,000.00	40	40	40	40	160	192,000.00	
183.	DARUNAVIR TAB 600 MG	ED	/	60	39	40	10.0	40	4,279.80	171,192.00	10	10	10	10	40	171,192.00	
184.	DARUNAVIR-P TAB 600 MG	ED	60	14	53	77	10.0	77	7,350.60	565,996.20	0	32	15	30	77	565,996.20	
185.	DARUNAVIR-S TAB 600 MG	ED	60	16	72	0	0.0	0	7,350.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
186.	DASATINIB TAB 50 MG	ED	30	12	24	4	0.0	4	2,128.23	8,512.92	4	0	0	0	4	8,512.92	
187.	DASATINIB TAB 70 MG-F	ED	60			1	0.0	124,249.47	124,249.47	124,249.47	0	1	0	0	1	124,249.47	
188.	DEFERASIROX TAB 250 MG	ED	/	30	2,470	2,368	2,400	715.0	2400	624.88	1,499,712.00	600	600	600	600	2,400	1,499,712.00
189.	DEFERIPRONE TAB 500 MG	ED	100	1,722	1,840	2,000	666.0	2000	369.15	738,300.00	500	500	500	500	2,000	738,300.00	
190.	DEFERRIOXAMINE INJ 500 MG	ED	10	22	17	8	2.0	8	1,728.05	13,824.40	2	2	2	2	8	13,824.40	
191.	DESFLURANE 240 ML	ED	1	107	192	280	50.0	280	5,312.55	1,487,514.00	70	70	70	70	280	1,487,514.00	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หน้าที่ 8/42

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี นวัต กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ปริมาณ ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า
192.	DESMOPRESSIN INJ 4 MCG	ED	10	15	23	20	10.0	20	2,489.89	49,797.80	5	5	5	5	20	49,797.80
193.	DESOXIMETASONE 0.25% CREAM 15 G	ED	1	1,204	2,176	3,000	6.0	3000	40.00	120,000.00	750	750	750	750	3,000	120,000.00
194.	DEXAMETHASONE INJ 5 MG/ML	ED	10	2,990	2,031	2,200	627.0	2200	56.00	123,200.00	550	550	550	550	2,200	123,200.00
195.	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	ED	500	33	37	48	22.0	48	700.00	33,600.00	12	12	12	12	48	33,600.00
196.	DEXMEDETOMIDINE INJ 200 MCG/2 ML	ED	1		80	120	70.0	120	500.00	60,000.00	30	30	30	30	120	60,000.00
197.	DEXOPH EYE EAR DROP 4 ML(Dexa+Neom	ED	12	130	137	100	58.0	100	174.00	17,400.00	25	25	25	25	100	17,400.00
198.	DEXTRAN70+HYPROMELLOSE (TEARS NAT	ED	32	6,671	11,700	17,280	0.0	17280	123.20	2,128,896.00	4,300	4,300	4,300	4,380	17,280	2,128,896.00
199.	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG	ED	1,000	107	166	160	29.0	160	250.38	40,060.80	40	40	40	40	160	40,060.80
200.	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML	ED	50	116	101	120	62.0	120	441.50	52,980.00	30	30	30	30	120	52,980.00
201.	DIAZEPAM TAB 2 MG	ED	500	111	123	80	49.0	80	85.60	6,848.00	20	20	20	20	80	6,848.00
202.	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1,000	164	166	240	59.0	240	246.10	59,064.00	60	60	60	60	240	59,064.00
203.	DICLOFENAC TAB 25 MG	ED	1,000	158	169	200	113.0	200	120.00	24,000.00	50	50	50	50	200	24,000.00
204.	DICLOXACILLIN CAP 250 MG	ED	500	282	283	300	73.0	300	555.00	166,500.00	75	75	75	75	300	166,500.00
205.	DICLOXACILLIN DRY SUSP 62.5 MG/5 ML	ED	1	776	986	1,000	310.0	1000	19.00	19,000.00	250	250	250	250	1,000	19,000.00
206.	DIETHYLCARBAMAZINE TAB 300 MG	ED	100	17	14	12	8.0	12	1,880.00	22,560.00	0	6	0	6	12	22,560.00
207.	DIGOXIN INJ 0.5 MG/2 ML	ED	5	104	107	120	10.0	120	175.48	21,057.60	30	30	30	30	120	21,057.60
208.	DIGOXIN PAED ELIXIR 0.05 MG/ML 60 ML	ED	1	33	25	12	7.0	12	175.48	2,105.76	0	6	0	6	12	2,105.76
209.	DIGOXIN TAB 0.25 MG	ED	1,000	23	18	20	11.0	20	305.00	6,100.00	5	5	5	5	20	6,100.00
210.	DILTIAZEM TAB 30 MG	ED	100	585	478	480	98.0	480	73.00	35,040.00	120	120	120	120	480	35,040.00
211.	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG/ML	ED	10	252	323	360	152.0	360	40.00	14,400.00	90	90	90	90	360	14,400.00
212.	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1,000	261	263	320	36.0	320	168.00	53,760.00	80	80	80	80	320	53,760.00
213.	DIPHENHYDRAMINE CAP 25 MG	ED	1,000	1	1	1	1.0	1	320.00	320.00	0	0	0	1	1	320.00
214.	DIPHENHYDRAMINE INJ 50 MG/ML 1 ML	ED	1	19	16	20	11.0	20	120.00	2,400.00	0	10	0	10	20	2,400.00
215.	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	ED	500	109	115	140	63.0	140	330.00	46,200.00	40	30	40	30	140	46,200.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หน้า 9/42


ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

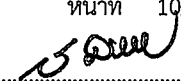
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลัง ยกมา 2568	ปริมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
216.	DIPOTASSIUM PHOSPHATE INJ	ED	1	1,060	1,095		1,400	440.0	1400	59.92	83,888.00	350	350	350	350	1,400	83,888.00
217.	DOBUTAMINE INJ 250 MG/20 ML	ED	1	740	902		1,000	340.0	1000	150.00	150,000.00	250	250	250	250	1,000	150,000.00
218.	DOCETAXEL INJ 20 MG/ML	ED	1	94	149		160	0.0	160	749.00	119,840.00	40	40	40	40	160	119,840.00
219.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML	ED	1	85	55		160	0.0	160	2,996.00	479,360.00	40	40	40	40	160	479,360.00
220.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML-S	ED	1	17	119		0	10.0	0	616.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
221.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG	ED	30	387	712		280	0.0	280	535.00	149,800.00	70	70	70	70	280	149,800.00
222.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-P	ED	30	46	358		0	166.0	0	275.14	0.00	0	0	0	0	0	0.00
223.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-S	ED	30	223	722		0	514.0	0	576.16	0.00	0	0	0	0	0	0.00
224.	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML 30 ML	ED	1	2,865	4,220		4,400	1,920.0	4400	6.40	28,160.00	1,100	1,100	1,100	1,100	4,400	28,160.00
225.	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	500	416	509		520	95.0	520	95.00	49,400.00	130	130	130	130	520	49,400.00
226.	DONEPEZIL TAB 10 MG	ED	/	30	205	215		360	36.0	360	285.00	90	90	90	90	360	102,600.00
227.	DOPAMINE INJ 250 MG/10 ML	ED	10	160	117		160	55.0	160	321.00	51,360.00	40	40	40	40	160	51,360.00
228.	DOPROCT SUPPO(BENZOCAINE+ HYDROC	ED	10	800	790		800	210.0	800	48.00	38,400.00	200	200	200	200	800	38,400.00
229.	DORZOLAMIDE 2% EYE DROP 5 ML*	ED	1	280	220		0	0.0	0	238.61	0.00	0	0	0	0	0	0.00
230.	DOXAZOSIN TAB 2 MG	ED	500	2,371	2,350		2,400	93.0	2400	120.00	288,000.00	600	600	600	600	2,400	288,000.00
231.	DOXORUBICIN INJ 50MG/25ML	ED	1	780	820		800	316.0	800	288.90	231,120.00	200	200	200	200	800	231,120.00
232.	DOXYCYCLINE CAP 100 MG	ED	1,000	36	38		40	36.0	40	750.00	30,000.00	10	10	10	10	40	30,000.00
233.	dT VACCINE INJ 0.5 ML	ED	10	23	22		20	8.0	20	220.00	4,400.00	5	5	5	5	20	4,400.00
234.	dT VACCINE INJ 5 ML	ED	1	709	739		400	200.0	400	103.00	41,200.00	100	100	100	100	400	41,200.00
235.	DTP VACCINE INJ 5 ML-S	ED	1	270	263		0	67.0	0	65.48	0.00	0	0	0	0	0	0.00
236.	DTP-HB-Hib-S 0.5 ML	ED	1		1,865		0	0.0	0	25.15	0.00	0	0	0	0	0	0.00
237.	DTP-HB-Hib-S 5 ML	ED	1	328	39		0	64.0	0	320.40	0.00	0	0	0	0	0	0.00
238.	EDTA 17% SOLUTION 200 ML	ED	1	6	18		12	6.0	12	280.00	3,360.00	0	6	0	6	12	3,360.00
239.	EFAVIRENZ TAB 600 MG	ED	30				40	0.0	40	180.00	7,200.00	10	10	10	10	40	7,200.00

หน้าที่ 19/42

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
240.	EFAVIRENZ-P TAB 600 MG	ED	30	404	20	0	0.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
241.	EFAVIRENZ-S TAB 200 MG*	ED	30	78	76	0	0.0	0	137.36	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
242.	EFAVIRENZ-S TAB 600 MG	ED	30	390	30	0	41.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
243.	ENALAPRIL TAB 20 MG	ED	1,000	877	959	1,000	216.0	1000	420.00	420,000.00	250	250	250	250	1,000	420,000.00	
244.	ENALAPRIL TAB 5 MG	ED	1,000	1,898	1,945	2,000	422.0	2000	175.00	350,000.00	500	500	500	500	2,000	350,000.00	
245.	ENEMA 133 ML (ADULT)	ED	1	7,560	7,920	8,000	1,440.0	8000	35.99	287,920.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	287,920.00	
246.	ENOXAPARIN 80 MG/0.8 ML INJ	ED	/	2	435	720	260.0	720	664.47	478,418.40	180	180	180	180	720	478,418.40	
247.	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML	ED	2	4,784	5,245	5,200	753.0	5200	406.60	2,114,320.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	2,114,320.00	
248.	ENTACAPONE TAB 200 MG	ED	/	100	853	800	90.0	800	1,498.00	1,198,400.00	200	200	200	200	800	1,198,400.00	
249.	ENTECAVIR TAB 0.5 MG	ED	/	30	242	400	148.0	400	802.50	321,000.00	100	100	100	100	400	321,000.00	
250.	EPHEDRINE HCL POWDER	ED	100		1	2	0.0	2	700.00	1,400.00	1	0	1	0	2	1,400.00	
251.	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML	ED	10	159	213	240	108.0	240	125.00	30,000.00	60	60	60	60	240	30,000.00	
252.	EPTIFIBATIDE INJ 20MG/10ML	ED	1	5	14	12	4.0	12	1,745.00	20,940.00	3	3	3	3	12	20,940.00	
253.	ERLOTINIB TAB 150 MG	ED	30	107	243	40	15.0	40	1,750.52	70,020.80	10	10	10	10	40	70,020.80	
254.	ERTAPENEM INJ 1 G	ED	1	1,705	1,540	480	455.0	480	935.18	448,886.40	120	120	120	120	480	448,886.40	
255.	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60	ED	1	94	62	200	48.0	200	17.50	3,500.00	50	50	50	50	200	3,500.00	
256.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMA-PLUS)	ED	/	10	80	420	79.0	420	1,690.60	710,052.00	120	100	100	100	420	710,052.00	
257.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMAX)	ED	1	1,192	1,060	0	85.0	0	321.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
258.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HYPERCRIT)	ED	1	9,870	7,923	5,200	680.0	5200	321.00	1,669,200.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	1,669,200.00	
259.	ERYTHROPOIETIN INJ 3000 IU/0.3 ML	ED	1	982	1,627	2,400	226.0	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	2,700	2,074	1,200	220.0	1200	535.00	642,000.00	300	300	300	300	1,200	642,000.00	
261.	ESTRADIOL TAB 1 MG	ED	3	200	160	180	40.0	180	363.80	65,484.00	45	45	45	45	180	65,484.00	
262.	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	ED	500	262	254	160	77.0	160	808.32	129,331.20	40	40	40	40	160	129,331.20	
263.	ETHIONAMIDE TAB 250 MG*	ED	100	30		60	7.0	60	2,800.00	168,000.00	15	15	15	15	60	168,000.00	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุษยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หน้า 11/42

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิตา สยมภูจันนัท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางอรรัตน์ จันทรเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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		
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า	
264.	ETOMIDATE LIPURO INJ 20 MG/10 ML	ED	10	5	16	24	3.0	24	1,647.80	39,547.20	6	6	6	6	24	39,547.20	
265.	ETONOGESTREL IMPLANT 68 MG	ED	1	327	523	500	62.0	500	1,829.70	914,850.00	130	120	130	120	500	914,850.00	
266.	ETOPOSIDE INJ 100 MG/5 ML	ED	1	265	150	1,200	10.0	1200	160.50	192,600.00	300	300	300	300	1,200	192,600.00	
267.	FACTOR VIII 250IU(ANTHEMOPHILIC FACTO	ED	/	1	422	410	0	144.0	0	2,400.00	0.00	0	0	0	0	0.00	
268.	FAMOTIDINE TAB 20 MG	ED	100	25	41	60	27.0	60	58.00	3,480.00	15	15	15	15	60	3,480.00	
269.	FAT EMULSION 20% 100 ML	ED	1	570	435	600	110.0	600	317.79	190,674.00	150	150	150	150	600	190,674.00	
270.	FAVIPIRAVIR TAB 200 MG	ED	50	91	320	81.0	320	349.89	111,964.80	80	80	80	80	320	111,964.80		
271.	FENOFIBRATE CAP 200 MG	ED	300	633	651	600	192.0	600	585.00	351,000.00	150	150	150	150	600	351,000.00	
272.	FENTANYL INJ 100MCG/2ML	ED	10	2,901	4,667	5,200	1,156.0	5200	160.00	832,000.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	832,000.00	
273.	FENTANYL PATCH 4.2 MG(25 MCG/HR)*	ED	1	90	140	12	0.0	12	58.00	696.00	12	0	0	0	12	696.00	
274.	FENTANYL PATCH 8.4 MG(50 MCG/HR)*	ED	1	270	210	12	0.0	12	68.00	816.00	12	0	0	0	12	816.00	
275.	FERROUS FUMARATE DROP 15 ML(45MG/0	ED	12	214	412	280	96.0	280	321.00	89,880.00	70	70	70	70	280	89,880.00	
276.	FERROUS FUMARATE TAB 200 MG	ED	1,000	311	2,294	2,400	714.0	2400	120.00	288,000.00	600	600	600	600	2,400	288,000.00	
277.	FILGRASTIM INJ 300 MCG	ED	/	1	1,835	2,175	2,200	314.0	2200	393.76	866,272.00	550	550	550	550	2,200	866,272.00
278.	FINASTERIDE TAB 5 MG	ED	30	2,548	3,068	3,200	401.0	3200	90.95	291,040.00	800	800	800	800	3,200	291,040.00	
279.	FLUCONAZOLE CAP 200 MG	ED	50	561	504	520	156.0	520	190.00	98,800.00	130	130	130	130	520	98,800.00	
280.	FLUCONAZOLE INJ 200MG/100 ML	ED	1	1,350	1,018	1,400	368.0	1400	339.19	474,866.00	350	350	350	350	1,400	474,866.00	
281.	FLUCYTOSINE CAP 500 MG	ED	100	5	12	1.0	12	8,025.00	96,300.00	6	0	6	0	12	96,300.00		
282.	FLUDARABINE INJ 50 MG	ED	5	2	0.0	222,871.25	45,742.50	2	0	0	0	0	2	45,742.50			
283.	FLUOROMETHOLONE EYE DROP 0.1% 5 M	ED	12	40	36	120	30.0	120	540.00	64,800.00	30	30	30	30	120	64,800.00	
284.	FLUOROURACIL INJ 1 G/20 ML	ED	1	1,400	2,200	2,200	633.0	2200	139.10	306,020.00	550	550	550	550	2,200	306,020.00	
285.	FLUOXETINE TAB 20 MG	ED	500	475	515	560	99.0	560	240.00	134,400.00	140	140	140	140	560	134,400.00	
286.	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ 25 MG/ML	ED	1	1,532	1,440	1,600	723.0	1600	26.00	41,600.00	400	400	400	400	1,600	41,600.00	
287.	FLUTICASONE EVOHALER 125 MCG	ED	1	720	870	1,000	230.0	1000	223.63	223,630.00	250	250	250	250	1,000	223,630.00	

หน้าที 12/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวโสภิต บุชยะจาร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ประมาณ ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	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		
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า	
288.	FLUTICASON NASAL SPRAY 27.5 MCG/DO	ED	1	1,896	2,593		4,000	1,570.0	4000	228.98	915,920.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	915,920.00
289.	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1,000	1,512	1,675		1,600	831.0	1600	224.70	359,520.00	400	400	400	400	1,600	359,520.00
290.	FONDAPARINUX INJ 2.5MG/0.5ML	ED	10				8	0.0	8	1,982.20	15,857.60	4	0	4	0	8	15,857.60
291.	FORMALDEHYDE SOLUTION 450 ML	ED	1	303	317		440	119.0	440	32.10	14,124.00	120	100	120	100	440	14,124.00
292.	FOSFOMYCIN INJ 4 G	ED	/	10	90	128	120	54.0	120	3,317.00	398,040.00	30	30	30	30	120	398,040.00
293.	FUROSEMIDE HIGH DOSE INJ 250MG/25 ML	ED	10	589	420		440	188.0	440	400.00	176,000.00	120	100	120	100	440	176,000.00
294.	FUROSEMIDE HIGH DOSE TAB 500 MG	ED	100	1,395	1,440		1,600	321.0	1600	199.02	318,432.00	400	400	400	400	1,600	318,432.00
295.	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2 ML	ED	50	583	624		600	155.0	600	321.00	192,600.00	150	150	150	150	600	192,600.00
296.	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	500	1,173	997		1,200	617.0	1200	139.10	166,920.00	300	300	300	300	1,200	166,920.00
297.	GABAPENTIN CAP 300 MG	ED	100	3,495	5,055		5,200	1,087.0	5200	214.00	1,112,800.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	1,112,800.00
298.	GABAPENTIN TAB 600 MG	ED	/	100	1,931	2,314	3,000	533.0	3000	256.80	770,400.00	750	750	750	750	3,000	770,400.00
299.	GANCICLOVIR INJ 500MG/10ML	ED	1	377	295		440	56.0	440	1,100.00	484,000.00	110	110	110	110	440	484,000.00
300.	GEMCITABINE INJ 1 G	ED	1	100	240		280	60.0	280	500.76	140,212.80	70	70	70	70	280	140,212.80
301.	GEMFIBROZIL TAB 600 MG	ED	500	402	377		360	60.0	360	490.00	176,400.00	90	90	90	90	360	176,400.00
302.	GEMFIBROZIL-S 600 MG	ED	100	110	85		0	0.0	0	100.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
303.	GENTAMICIN INJ 80 MG/2ML	ED	50	151	129		120	44.0	120	228.00	27,360.00	30	30	30	30	120	27,360.00
304.	GENTIAN VIOLET 15 ML	ED	1	6	5		10	0.0	10	7.28	72.80	10	0	0	0	10	72.80
305.	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	500	8,087	7,772		8,400	1,382.0	8400	51.00	428,400.00	2,200	2,000	2,200	2,000	8,400	428,400.00
306.	GLUCOSE 50% INJ 50 ML	ED	1	10,280	12,430		16,000	3,040.0	16000	16.50	264,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	264,000.00
307.	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR 60 ML	ED	1	2,610	410		1,000	0.0	1000	9.00	9,000.00	250	250	250	250	1,000	9,000.00
308.	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB 100 MG	ED	1,000	695	412		800	187.0	800	137.00	109,600.00	200	200	200	200	800	109,600.00
309.	GLYCOPYRRONIUM BROMIDE INJ 0.2 MG/M	ED	10		33		120	32.0	120	450.00	54,000.00	30	30	30	30	120	54,000.00
310.	GRISEOFULVIN TAB 500 MG	ED	500	11	3		8	2.0	8	1,000.00	8,000.00	2	2	2	2	8	8,000.00
311.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca2.5) 5L	ED	1	1,716	2,356		3,000	224.0	3000	90.00	270,000.00	750	750	750	750	3,000	270,000.00

หน้าที่ 13/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี