

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงค้าง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
299.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca3.5) 5L	ED	1	2,134	2,228	1,832	2,000	220.0	2000	90.00	180,000.00	500	500	500	500	2,000	180,000.00
300.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca2.5) 5L	ED	1	792	720	440	480	224.0	480	90.00	43,200.00	120	120	120	120	480	43,200.00
301.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca3.5) 5L	ED	1	734	736	412	480	124.0	480	90.00	43,200.00	120	120	120	120	480	43,200.00
302.	HAEMODIALYSIS-B SOL 5 LITER	ED	1	6,504	6,408	5,280	6,000	580.0	6000	46.00	276,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	276,000.00
303.	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50 MG/ML	ED	1	1,045	1,050	1,035	1,200	275.0	1200	63.00	75,600.00	300	300	300	300	1,200	75,600.00
304.	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	ED	5	314	290	328	360	120.0	360	45.00	16,200.00	90	90	90	90	360	16,200.00
305.	HALOPERIDOL SOL 0.2% 15 ML	ED	1	668	860	1,305	1,600	665.0	1600	30.00	48,000.00	400	400	400	400	1,600	48,000.00
306.	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	ED	1,000	67	60	78	80	13.0	80	170.00	13,600.00	20	20	20	20	80	13,600.00
307.	HALOPERIDOL TAB 5 MG	ED	1,000	54	92	110	120	38.0	120	740.00	88,800.00	30	30	30	30	120	88,800.00
308.	HEPARIN INJ 25000IU/5ML	ED	1	2,510	2,780	2,610	2,800	340.0	2800	112.00	313,600.00	700	700	700	700	2,800	313,600.00
309.	HEPATITIS B Ig INJ 400 U/2 ML	ED	1	19	23	21	24	8.0	24	1,500.00	36,000.00	6	6	6	6	24	36,000.00
310.	HEPATITIS B VACCINE ADULT INJ 1 ML*	ED	1			0	300	68.0	300	110.00	33,000.00	0	300	0	0	300	33,000.00
311.	HEPATITIS B VACCINE ADULT INJ 1 ML-S	ED	1	2,658	2,362	2,304	0	0.0	0	37.63	0.00	0	0	0	0	0	0.00
312.	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	ED	10	471	379	400	440	104.0	440	85.00	37,400.00	110	110	110	110	440	37,400.00
313.	HYDRALAZINE INJ 20 MG	ED	5	14	23	24	40	2.0	40	1,209.10	48,364.00	10	10	10	10	40	48,364.00
314.	HYDRALAZINE TAB 25 MG	ED	500	1,396	1,557	1,719	1,800	252.0	1800	250.00	450,000.00	450	450	450	450	1,800	450,000.00
315.	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 50 MG	ED	500	811	905	946	1,000	345.0	1000	126.45	126,450.00	250	250	250	250	1,000	126,450.00
316.	HYDROCORTISONE 1% CREAM 5 G	ED	1	72	156	354	400	54.0	400	17.50	7,000.00	100	100	100	100	400	7,000.00
317.	HYDROCORTISONE SOD SUCCINATE INJ 100	ED	1	1,740	7,105	13,440	16,000	4,830.0	16000	48.00	768,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	768,000.00
318.	HYDROGEN PEROXIDE SOLUTION 450 ML	ED	1	159	172	226	240	64.0	240	25.78	6,187.20	60	60	60	60	240	6,187.20
319.	HYDROXYCHLOROQUINE TAB 200 MG	ED	100	610	735	793	800	287.0	800	353.10	282,480.00	200	200	200	200	800	282,480.00
320.	HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	ED	10	84	69	69	80	16.0	80	700.00	56,000.00	20	20	20	20	80	56,000.00
321.	HYDROXYUREA CAP 500 MG	ED	100	140	208	261	240	81.0	240	1,423.10	341,544.00	60	60	60	60	240	341,544.00

หน้าที่ 14/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	มูลค่า
				2563	2564	2565						(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มิ.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)		
322.	HYDROXYZINE TAB 10 MG	ED	1,000	161	142	176	180	37.0	180	130.00	23,400.00	45	45	45	45	180	23,400.00
323.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML	ED	50	32	38	39	40	26.0	40	512.50	20,500.00	10	10	10	10	40	20,500.00
324.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR 5MG/5ML 3	ED	1	325	270	357	400	118.0	400	12.00	4,800.00	100	100	100	100	400	4,800.00
325.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE TAB 10 MG	ED	500	246	162	208	230	47.0	230	490.00	112,700.00	55	60	55	60	230	112,700.00
326.	HYPROMELLOSE EYE DROP 0.3%(WITH PRESE	ED	12	648	442	480	520	76.0	520	204.00	106,080.00	130	130	130	130	520	106,080.00
327.	IBUPROFEN SUSP 100MG/5ML 60 ML	ED	1	285	145	230	240	240.0	240	10.00	2,400.00	60	60	60	60	240	2,400.00
328.	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	500	64	81	76	80	13.0	80	220.00	17,600.00	20	20	20	20	80	17,600.00
329.	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	500	588	546	588	600	351.0	600	300.00	180,000.00	150	150	150	150	600	180,000.00
330.	IDARUBICIN INJ 10 MG/10 ML	ED	1	20	20	35	40	5.0	40	5,223.74	208,949.60	10	10	10	10	40	208,949.60
331.	IFOSFAMIDE INJ 1 G	ED	1		40	105	120	0.0	120	1,230.50	147,660.00	30	30	30	30	120	147,660.00
332.	IMATINIB 100 MG	ED	60		10	26	24	2.0	24	4,700.00	112,800.00	6	6	6	6	24	112,800.00
333.	IMATINIB 100 MG-P	ED	60	23	48	67	0	3.0	0	613.24	0.00	0	0	0	0	0	0.00
334.	IMATINIB TAB 100 MG-S	ED	60	15	124	187	0	5.0	0	435.46	0.00	0	0	0	0	0	0.00
335.	IMIPRAMINE TAB 25 MG	ED	1,000	9	4	7	12	6.0	12	450.00	5,400.00	3	3	3	3	12	5,400.00
336.	INDOCYANINE GREEN INJ 25 MG	ED	10				20	0.0		2019,260.00	385,200.00	5	5	5	5	20	385,200.00
337.	INDOMETHACIN CAP 25 MG	ED	1,000	6	5	6	10	4.0	10	200.00	2,000.00	3	2	2	3	10	2,000.00
338.	INFLUENZA VACCINE หนึ่งดั่งครรภ์-S	ED	1	649	110	120	0	20.0	0	101.65	0.00	0	0	0	0	0	0.00
339.	INSULIN ASPART 100 IU/ML INJ 3ML	ED	5				200	0.0	200	1,588.95	317,790.00	50	50	50	50	200	317,790.00
340.	INSULIN GLARGINE PENFILL 100U/ML 3ML	ED	5	97	39	201	200	34.0	200	1,350.00	270,000.00	50	50	50	50	200	270,000.00
341.	INSULIN INTERMEDIATE(NPH) 100IU/ML 10ML	ED	1	2,640	2,960	3,100	3,200	0.0	3200	63.50	203,200.00	800	800	800	800	3,200	203,200.00
342.	INSULIN MIXED 70/30 100IU/ML 10 ML	ED	1	12,050	13,533	13,580	16,000	2,210.0	16000	63.00	1,008,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	1,008,000.00
343.	INSULIN MIXTARD PENFILL 100 U/ML 3 ML	ED	5	678	755	873	1,000	107.0	1000	327.42	327,420.00	250	250	250	250	1,000	327,420.00
344.	INSULIN SHORT-ACTING 100IU/ML 10ML	ED	1	870	1,120	1,170	1,200	20.0	1200	74.00	88,800.00	300	300	300	300	1,200	88,800.00

หน้าที่ 15/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ ปริมาณ		ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 1 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 2 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 3 (ก.ค.-ก.ย.)	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565	การใช้ในปี 2566	ยกมา								จำนวน	มูลค่า
																130	479,895.00
345.	IOPROMIDE 370MG/ML 50ML	ED	10	111	110	118	130	49.0	130	3,691.50							
346.	IOPROMIDE INJ 300MG/ML 50 ML	ED	1	6,400	6,100	7,650	8,400	4,250.0	8400	347.75	2,921,100.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	2,921,100.00
347.	IPRATROPIUM+FENOTEROL MDI (AEROBIDOL)	ED	1	7,470	8,810	10,105	12,000	1,500.0	12000	112.35	1,348,200.00	3,000	3,000	3,000	3,000	12,000	1,348,200.00
348.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 20 ML	ED	10	53	34	26	40	6.0	40	950.00	38,000.00	10	10	10	10	40	38,000.00
349.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 4 ML	ED	21	3,805	3,468	3,588	4,000	368.0	4000	107.00	428,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	428,000.00
350.	IPV SINGLE DOSE-S	ED	1	757	808	720	0	33.0	0	277.28	0.00	0	0	0	0	0	0.00
351.	IRINOTECAN INJ 100 MG/5 ML	ED	1			191	200	19.0	200	963.00	192,600.00	50	50	50	50	200	192,600.00
352.	IRINOTECAN INJ 40 MG/2 ML	ED	1			60	40	30.0	40	428.00	17,120.00	10	10	10	10	40	17,120.00
353.	IRON SUCROSE COMPLEX	ED	5	529	685	762	840	54.0	840	418.00	351,120.00	210	210	210	210	840	351,120.00
354.	IRON(III) POLYMALTOSE COMPLEX 60 ML	ED	1		3,415	4,735	5,200	900.0	5200	49.00	254,800.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	254,800.00
355.	ISOFLURANE SOLN 250 ML	ED	1	16	13	9	12	9.0	12	1,573.97	18,887.64	3	3	3	3	12	18,887.64
356.	ISONIAZID TAB 100 MG	ED	500	518	735	552	400	148.0	400	99.51	39,804.00	100	100	100	100	400	39,804.00
357.	ISONIAZID TAB 100 MG-S*	ED	500			0	0	29.0	0	92.02	0.00	0	0	0	0	0	0.00
358.	ISOSORBIDE DINITRATE SL TAB 5 MG	ED	500	29	34	42	40	12.0	40	304.95	12,198.00	10	10	10	10	40	12,198.00
359.	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	ED	100	1,917	1,755	1,607	1,800	623.0	1800	70.00	126,000.00	450	450	450	450	1,800	126,000.00
360.	ISPAGHULA HUSK POWDER 5 G	ED	30	1,691	1,841	2,533	2,800	329.0	2800	142.50	399,000.00	700	700	700	700	2,800	399,000.00
361.	ITRACONAZOLE CAP 100 MG	ED	100	197	203	239	280	89.0	280	460.10	128,828.00	70	70	70	70	280	128,828.00
362.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 2.5 G 50 ML*	ED	1			3	80	37.0	80	5,885.00	470,800.00	20	20	20	20	80	470,800.00
363.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 2.5 G 50 ML-F	ED	1		6	12	0	1.0	0	2,756.32	0.00	0	0	0	0	0	0.00
364.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 5 G 100 ML-F	ED	1	179	232	540	200	3.0	200	13,500.00	2,700,000.00	50	50	50	50	200	2,700,000.00
365.	JE VACCINE INJ 0.5 ML-S	ED	1	1,552	1,518	1,453	0	52.0	0	149.57	0.00	0	0	0	0	0	0.00
366.	KABIVEN 1000 KCAL(FAT +AMINO+GLUCOSE)	ED	4	180	141	133	120	16.0	120	2,910.40	349,248.00	30	30	30	30	120	349,248.00
367.	KETAMINE INJ 50 MG/ML 10 ML	ED	1	46	58	35	40	15.0	40	210.00	8,400.00	10	10	10	10	40	8,400.00

หน้า 16/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บรรจุ หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
368.	KETOCONAZOLE CREAM 2% 5 G	ED	10	41	68	100	120	13.0	120	90.00	10,800.00	30	30	30	30	120	10,800.00
369.	KETOCONAZOLE TAB 200 MG	ED	100	29	5	27	20	10.0	20	95.00	1,900.00	5	5	5	5	20	1,900.00
370.	KIDMIN 200 ML(Amino 7.2%+Branch chain a	ED	1	126	116	38	60	38.0	60	144.45	8,667.00	15	15	15	15	60	8,667.00
371.	LABELALOL INJ 100 MG/20 ML	ED	1	0	506	480	800	268.0	800	963.00	770,400.00	200	200	200	200	800	770,400.00
372.	LACTULOSE SYR 66.7% 100 ML	ED	12	753	801	1,027	1,200	203.0	1200	487.92	585,504.00	300	300	300	300	1,200	585,504.00
373.	LAMIVUDINE SYRUP 60 ML	ED	1	0	30	94	100	66.0	100	60.00	6,000.00	50	0	50	0	100	6,000.00
374.	LAMIVUDINE TAB 150 MG	ED	60	328	870	1,303	1,400	259.0	1400	187.20	262,080.00	350	350	350	350	1,400	262,080.00
375.	LAMIVUDINE-P TAB 150 MG	ED	60	4,620	3,580	2,302	0	294.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
376.	LAMIVUDINE-S SYRUP 60 ML	ED	1	250	181	76	0	0.0	0	60.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
377.	LAMIVUDINE-S TAB 150 MG	ED	60	2,042	2,245	1,795	0	235.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
378.	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	ED	30	525	796	645	720	156.0	720	495.41	356,695.20	180	180	180	180	720	356,695.20
379.	LATANOPROST 0.005% EYE DROP 2.5 ML	ED	1	4,141	4,829	4,383	4,800	927.0	4800	101.65	487,920.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	487,920.00
380.	LERCANIDIPINE TAB 20 MG	ED	28	3,638	5,360	6,474	8,000	735.0	8000	83.46	667,680.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	667,680.00
381.	LETROZOLE TAB 2.5 MG-F	ED	30	30	115	226	240	36.0	240	476.15	114,276.00	60	60	60	60	240	114,276.00
382.	LEUCOVORIN 50 MG/5 ML	ED	1	420	3,140	3,660	4,000	320.0	4000	73.00	292,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	292,000.00
383.	LEUCOVORIN TAB 15 MG	ED	100			3	8	2.0	8	999.38	7,995.04	2	2	2	2	8	7,995.04
384.	LEUPRORELIN INJ 11.25 MG	ED	1	210	118	240	300	70.0	300	7,383.00	2,214,900.00	75	75	75	75	300	2,214,900.00
385.	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUTION 300M	ED	1		70	110	120	52.0	120	2,193.50	263,220.00	30	30	30	30	120	263,220.00
386.	LEVETIRACETAM INJ 500MG/5 ML	ED	10	172	258	490	500	35.0	500	4,173.00	2,086,500.00	125	125	125	125	500	2,086,500.00
387.	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	ED	60	2,081	2,862	3,557	4,000	373.0	4000	312.00	1,248,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	1,248,000.00
388.	LEVOFLOXACIN INJ 750 MG/150 ML	ED	1	1,380	3,045	3,065	3,600	170.0	3600	299.60	1,078,560.00	900	900	900	900	3,600	1,078,560.00
389.	LEVOFLOXACIN TAB 750 MG	ED	5				200	0.0	200	74.90	14,980.00	50	50	50	50	200	14,980.00
390.	LEVOTHYROXINE TAB 100 MCG	ED	500	481	539	556	600	39.0	600	155.00	93,000.00	150	150	150	150	600	93,000.00

หน้า 17/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบซึ่ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ ปริมาณ		ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565	การใช้ในปี 2566	ยกมา								จำนวน	มูลค่า
391.	LIDOCAINE 1%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	1	360	394	626	700	149.0	700	64.20	44,940.00	175	175	175	175	700	44,940.00
392.	LIDOCAINE 2% 1:100000 INJ	ED	50	203	176	184	200	59.0	200	425.00	85,000.00	50	50	50	50	200	85,000.00
393.	LIDOCAINE 2%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	1	233	156	94	100	103.0	100	66.34	6,634.00	25	25	25	25	100	6,634.00
394.	LIDOCAINE 25 MG+PRILOCAINE 25 MG CREAM	ED	1	3	3	11	20	9.0	20	375.00	7,500.00	5	5	5	5	20	7,500.00
395.	LIDOCAINE HCL 1% 20 ML	ED	1	1,591	1,651	2,036	2,200	652.0	2200	19.26	42,372.00	550	550	550	550	2,200	42,372.00
396.	LIDOCAINE HCL 2% 20 ML	ED	1	2,849	2,743	2,485	2,600	969.0	2600	20.33	52,858.00	650	650	650	650	2,600	52,858.00
397.	LIDOCAINE JELLY 2% 30 G	ED	1	561	444	541	600	129.0	600	85.60	51,360.00	150	150	150	150	600	51,360.00
398.	LIDOCAINE SPRAY 10% 50 ML	ED	1	48	72	60	60	29.0	60	279.00	16,740.00	15	15	15	15	60	16,740.00
399.	LINEZOLID TAB 600 MG	ED	10		6		4	0.0	4	8,560.00	34,240.00	0	0	4	0	4	34,240.00
400.	LIPID EMULSION 20% 250 ML	ED	1	16	45	11	12	15.0	12	216.14	2,593.68	0	6	0	6	12	2,593.68
401.	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJ 50MG	ED	1	249	169	332	80	28.0	80	5,982.59	478,607.20	0	40	0	40	80	478,607.20
402.	LITHIUM CAP 300 MG	ED	500	23	37	35	40	29.0	40	642.00	25,680.00	10	10	10	10	40	25,680.00
403.	LOPERAMIDE CAP 2 MG	ED	1,000	2	4	5	8	0.0	8	260.00	2,080.00	2	2	2	2	8	2,080.00
404.	LOPINAVIR+RITONAVIR 200/50MG TAB	ED	120	16	74	40	40	0.0	40	1,585.36	63,414.40	10	10	10	10	40	63,414.40
405.	LOPINAVIR+RITONAVIR SOL 60 ML	ED	1	7	26	2	10	15.0	10	338.33	3,383.30	0	0	10	0	10	3,383.30
406.	LOPINAVIR+RITONAVIR-P TAB	ED	120	1,314	1,408	983	0	0.0	0	1,562.04	0.00	0	0	0	0	0	0.00
407.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S SOL 60 ML	ED	1	0	48	51	0	4.0	0	338.33	0.00	0	0	0	0	0	0.00
408.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S TAB	ED	120	979	1,062	911	0	0.0	0	1,585.36	0.00	0	0	0	0	0	0.00
409.	LORAZEPAM TAB 1 MG	ED	1,000	542	587	737	800	229.0	800	300.00	240,000.00	200	200	200	200	800	240,000.00
410.	LOSARTAN POTASSIUM TAB 50 MG	ED	300	6,010	6,718	7,316	8,000	804.0	8000	214.00	1,712,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	1,712,000.00
411.	MADOPAR HBS CAP(Levodopa+Benseraside)1	ED	100	175	160	181	200	49.0	200	682.66	136,532.00	50	50	50	50	200	136,532.00
412.	MAGNESIUM SULFATE 10% 10 ML INJ	ED	50	7	7	5	10	4.0	10	500.00	5,000.00	3	2	3	2	10	5,000.00
413.	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML INJ	ED	50	255	197	262	300	77.0	300	450.00	135,000.00	75	75	75	75	300	135,000.00

หน้าที่ 18/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบซึ่ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
414.	MANIDIPINE TAB 20 MG	ED	100	5,862	6,775	8,032	8,800	1,975.0	8800	102.00	897,600.00	2,200	2,200	2,200	2,200	8,800	897,600.00
415.	MANNITOL SOLUTION INJ 20% 250 ML	ED	1	502	455	439	480	131.0	480	104.50	50,160.00	120	120	120	120	480	50,160.00
416.	MEBENDAZOLE SUSP 20MG/ML 30ML	ED	1	85	83	81	100	59.0	100	8.00	800.00	50	0	50	0	100	800.00
417.	MEBEVERINE TAB 135 MG	ED	100	145	102	303	320	57.0	320	190.00	60,800.00	80	80	80	80	320	60,800.00
418.	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ 150	ED	10	330	321	281	320	115.0	320	95.00	30,400.00	80	80	80	80	320	30,400.00
419.	MEDROXY-PROGESTERONE ACETATE TAB 2.5	ED	1,000	12	25	20	20	10.0	20	1,440.00	28,800.00	10	0	10	0	20	28,800.00
420.	MELPHALAN TAB 2 MG	ED	25			30	32	2.0	32	2,006.25	64,200.00	8	8	8	8	32	64,200.00
421.	MERCAPTOPYRINE TAB 50 MG	ED	100		7	5	8	2.0	8	1,600.00	12,800.00	2	3	3	0	8	12,800.00
422.	MEROPENEM INJ 1 G	ED	10	1,320	2,115	1,844	2,000	505.0	2000	1,177.00	2,354,000.00	500	500	500	500	2,000	2,354,000.00
423.	MEROPENEM INJ 500 MG	ED	10	97	115	113	120	14.0	120	1,982.71	237,925.20	30	30	30	30	120	237,925.20
424.	MESALAZINE ENEMA 4 G/60 ML	ED	7			104	120	12.0	120	3,205.72	384,686.40	30	30	30	30	120	384,686.40
425.	MESALAZINE TAB 500 MG	ED	100	235	98	103	120	19.0	120	2,468.49	296,218.80	30	30	30	30	120	296,218.80
426.	MESNA INJ 400 MG/4 ML	ED	15		6	23	28	1.0	28	1,447.71	40,535.88	7	7	7	7	28	40,535.88
427.	METFORMIN TAB 500 MG	ED	500	11,849	12,946	13,322	15,000	439.0	15000	135.00	2,025,000.00	3,750	3,750	3,750	3,750	15,000	2,025,000.00
428.	METHADONE 10 MG/ML 450 ML SOLUTION	ED	1	5	9	5	6	1.0	6	250.00	1,500.00	2	1	2	1	6	1,500.00
429.	METHIMAZOLE TAB 5 MG	ED	500	481	504	469	520	190.0	520	350.00	182,000.00	130	130	130	130	520	182,000.00
430.	METHOTREXATE 1000MG/10ML	ED	1	0	30	45	40	20.0	40	870.00	34,800.00	10	10	10	10	40	34,800.00
431.	METHOTREXATE INJ 50 MG/2 ML	ED	1	35	80	80	80	25.0	80	78.00	6,240.00	20	20	20	20	80	6,240.00
432.	METHOTREXATE TAB 2.5 MG	ED	100	664	635	595	600	225.0	600	200.00	120,000.00	150	150	150	150	600	120,000.00
433.	METHYLDOPA TAB 250 MG	ED	500	161	181	132	120	32.0	120	620.00	74,400.00	30	30	30	30	120	74,400.00
434.	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/1 ML	ED	10	53	41	70	60	18.0	60	80.00	4,800.00	15	15	15	15	60	4,800.00
435.	METHYLPHENIDATE 10 MG TAB	ED	200	825	740	661	800	87.0	800	800.00	640,000.00	200	200	200	200	800	640,000.00
436.	METHYLPREDNISOLONE INJ 1 G	ED	1	210	673	280	300	550.0	300	1,425.00	427,500.00	70	80	70	80	300	427,500.00

หน้า ที่ 19/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
437.	METOCLOPRAMIDE INJ 10 MG/2 ML	ED	50	274	276	333	360	62.0	360	267.50	96,300.00	90	90	90	90	360	96,300.00
438.	METOCLOPRAMIDE TAB 10 MG	ED	1,000	11	14	21	24	1.0	24	148.00	3,552.00	6	6	6	6	24	3,552.00
439.	METOPROLOL TAB 100 MG	ED	500	718	777	781	800	179.0	800	222.00	177,600.00	200	200	200	200	800	177,600.00
440.	METRONIDAZOLE INJ 100 ML 0.5%	ED	10	1,640	1,175	1,365	1,480	326.0	1480	160.00	236,800.00	370	370	370	370	1,480	236,800.00
441.	METRONIDAZOLE TAB 400 MG	ED	500	99	61	66	60	35.0	60	203.30	12,198.00	15	15	15	15	60	12,198.00
442.	MICAFUNGIN INJ 50 MG	ED	1		114	152	40	70.0	40	1,840.40	73,616.00	0	20	0	20	40	73,616.00
443.	MIDAZOLAM INJ 5 MG/ML	ED	10	3,940	7,306	7,437	8,000	1,743.0	8000	150.00	1,200,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	1,200,000.00
444.	MIDODRINE TAB 2.5 MG	ED	100	50	39	54	80	12.0	80	1,200.00	96,000.00	20	20	20	20	80	96,000.00
445.	MILK OF MAGNESIA SUSP 60 ML	ED	1	3,700	4,197	3,596	4,000	1,027.0	4000	7.49	29,960.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	29,960.00
446.	MILRINONE INJ 10MG/10ML	ED	10	4	4	3	8	1.0	8	8,553.58	68,428.64	2	2	2	2	8	68,428.64
447.	MITOMYCIN C INJ 2 MG	ED	1	40	59	117	120	27.0	120	200.09	24,010.80	30	30	30	30	120	24,010.80
448.	MMR VACCINE-S	ED	1	1,350	1,982	1,640	0	71.0	0	182.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
449.	MODURETIC(AMILORIDE+HCTZ) 5/50 MG TAB	ED	500	46	40	41	42	6.0	42	180.00	7,560.00	12	10	10	10	42	7,560.00
450.	MOMETASONE FUROATE 0.1% CREAM 5G	ED	1	410	420	880	1,000	120.0	1000	25.00	25,000.00	250	250	250	250	1,000	25,000.00
451.	MONTELUKAST TAB 10 MG	ED	100	797	711	702	800	347.0	800	321.00	256,800.00	200	200	200	200	800	256,800.00
452.	MORPHINE INJ 10 MG/ML	ED	10	1,161	1,875	1,467	1,600	449.0	1600	65.00	104,000.00	400	400	400	400	1,600	104,000.00
453.	MORPHINE SR TAB 10 MG	ED	30	255	366	812	1,000	229.0	1000	350.00	350,000.00	250	250	250	250	1,000	350,000.00
454.	MORPHINE SR TAB 30 MG	ED	30	35	90	208	240	0.0	240	650.00	156,000.00	60	60	60	60	240	156,000.00
455.	MORPHINE SULFATE SOLUTION 10 MG/5 ML	ED	1	380	744	1,357	1,400	346.0	1400	45.00	63,000.00	350	350	350	350	1,400	63,000.00
456.	MORPHINE SULFATE TAB 10 MG (IR)	ED	100	133	96	64	80	15.0	80	130.00	10,400.00	20	20	20	20	80	10,400.00
457.	MOXIFLOXACIN TAB 400 MG	ED	5	20	186	203	200	147.0	200	246.10	49,220.00	50	50	50	50	200	49,220.00
458.	MOXIFLOXACIN TAB 400 MG-S*	ED	5			0	0	17.0	0	246.10	0.00	0	0	0	0	0	0.00
459.	MULTIVITAMIN DROP 15 ML	ED	12	76	107	121	120	44.0	120	770.40	92,448.00	30	30	30	30	120	92,448.00

หน้า 20/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
460.	MULTIVITAMIN INJ (SOLUVIT N)	ED	10			88	180	59.0	180	856.00	154,080.00	45	45	45	45	180	154,080.00
461.	MULTIVITAMIN SYRUP 60 ML	ED	1	975	837	1,150	1,200	478.0	1200	16.05	19,260.00	300	300	300	300	1,200	19,260.00
462.	MULTIVITAMIN TAB	ED	1,000	507	681	702	800	278.0	800	190.00	152,000.00	200	200	200	200	800	152,000.00
463.	MUPIROCIN 2% OINTMENT 5 G	ED	10	152	108	209	240	43.0	240	280.00	67,200.00	60	60	60	60	240	67,200.00
464.	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAP 250 MG	ED	100	214	190	329	360	49.0	360	1,038.00	373,680.00	90	90	90	90	360	373,680.00
465.	MYHEP ALL(SOFOSBUVIR+VELPATASVIR) 400/	ED	28		54	84	40	0.0	40	7,789.60	311,584.00	10	10	10	10	40	311,584.00
466.	NALOXONE HCL INJ 0.4 MG/ML 1 ML	ED	1	49	35	15	20	10.0	20	203.00	4,060.00	0	0	0	20	20	4,060.00
467.	NAPROXEN TAB 250 MG	ED	500	246	206	205	200	32.0	200	535.00	107,000.00	50	50	50	50	200	107,000.00
468.	NATAMYCIN 5% EYE DROP 15 ML	ED	1	14	88	93	80	0.0	80	2,051.19	164,095.20	20	20	20	20	80	164,095.20
469.	NEOSTIGMINE INJ 12.5 MG/5 ML	ED	1	571	606	652	720	146.0	720	150.00	108,000.00	180	180	180	180	720	108,000.00
470.	NEVIRAPINE 50MG/5ML 60ML SUSPENSION	ED	1	0	54	16	20	0.0	20	65.00	1,300.00	10	0	10	0	20	1,300.00
471.	NEVIRAPINE-S SYRUP 60 ML	ED	1	6,180			0	0.0	0	65.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
472.	NICARDIPINE INJ 10 MG/10 ML	ED	10				1,600	0.0	1600	501.40	802,240.00	400	400	400	400	1,600	802,240.00
473.	NICARDIPINE INJ 2 MG/2 ML*	ED	10	2,806	3,003	3,270	1,000	503.0	1000	231.50	231,500.00	1,000	0	0	0	1,000	231,500.00
474.	NICOTINIC ACID TAB 50 MG	ED	1,000	41	108	101	120	25.0	120	200.00	24,000.00	30	30	30	30	120	24,000.00
475.	NILOTINIB CAP 200 MG-F	ED	28	31	159	174	10	14.0	1020	803.18	208,031.80	0	5	0	5	10	208,031.80
476.	NIMODIPINE TAB 30 MG	ED	30	33	87	78	80	42.0	80	447.26	35,780.80	20	20	20	20	80	35,780.80
477.	NITROGLYCERIN INJ 50 MG/10 ML	ED	1	670	760	747	800	100.0	800	140.00	112,000.00	200	200	200	200	800	112,000.00
478.	NOREPINEPHRINE INJ 4 MG/4 ML	ED	5	2,502	3,114	4,319	5,000	1,189.0	5000	149.80	749,000.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000	749,000.00
479.	NORETHISTERONE TAB 5 MG	ED	100	199	73	100	120	28.0	120	140.00	16,800.00	30	30	30	30	120	16,800.00
480.	NORFLOXACIN TAB 400 MG	ED	500	55	39	49	60	15.0	60	600.00	36,000.00	15	15	15	15	60	36,000.00
481.	NORTRIPTYLINE TAB 25 MG	ED	1,000	16	18	15	20	2.0	20	880.00	17,600.00	5	5	5	5	20	17,600.00
482.	NSS 250 ML IN 500 ML	ED	1		100	480	520	100.0	520	25.00	13,000.00	130	130	130	130	520	13,000.00

หน้า 21/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี				ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565	จำนวน										มูลค่า	
483.	NSS 5 ML (สำหรับหยอดจมูก)	ED	100	21	21	25	10	7.0	10	380.00	3,800.00	0	0	0	10	10	3,800.00	
484.	NSS 50 ML IN 100 ML	ED	1	220	2,100	2,490	2,800	390.0	2800	14.00	39,200.00	700	700	700	700	2,800	39,200.00	
485.	NSS INJ 100 ML	ED	10	14,236	18,247	20,327	24,000	1,988.0	24000	107.00	2,568,000.00	6,000	6,000	6,000	6,000	24,000	2,568,000.00	
486.	NSS INJ 1000 ML	ED	10	7,163	7,728	6,685	8,200	290.0	8200	246.10	2,018,020.00	2,050	2,050	2,050	2,050	8,200	2,018,020.00	
487.	NSS INJ 500 ML	ED	1	285	650	1,060	1,200	400.0	1200	24.61	29,532.00	300	300	300	300	1,200	29,532.00	
488.	NSS IRRIGATION 1000 ML	ED	1	32,495	32,690	34,457	42,000	1,149.0	42000	22.85	959,700.00	10,500	10,500	10,500	10,500	42,000	959,700.00	
489.	NYSTATIN ORAL SUSP.12 ML 100000 U/ML	ED	1	528	708	1,170	1,200	216.0	1200	29.00	34,800.00	300	300	300	300	1,200	34,800.00	
490.	NYSTATIN VAG TAB	ED	100	12	7	11	14	3.0	14	130.00	1,820.00	4	4	3	3	14	1,820.00	
491.	OCTREOTIDE INJ 0.1 MG/ML	ED	5	633	456	916	1,200	73.0	1200	588.50	706,200.00	300	300	300	300	1,200	706,200.00	
492.	OFLOXACIN 0.3% EAR DROP 5 ML	ED	1	90	170	20	20	50.0	20	140.00	2,800.00	10	0	10	0	20	2,800.00	
493.	OLANZAPINE TAB 10 MG	ED	30		30	114	120	56.0	120	1,650.00	198,000.00	30	30	30	30	120	198,000.00	
494.	OLIVE OIL 50% 450 ML	ED	1	299	264	630	600	186.0	600	128.40	77,040.00	150	150	150	150	600	77,040.00	
495.	OLOPATADINE 0.1% EYE DROP 5 ML	ED	1	128	125	90	120	0.0	120	112.84	13,540.80	30	30	30	30	120	13,540.80	
496.	OMEPRAZOLE CAP 20 MG	ED	100	14,518	14,918	15,165	18,000	2,320.0	18000	55.00	990,000.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000	990,000.00	
497.	OMEPRAZOLE INJ 40 MG	ED	10	2,887	2,913	3,911	5,000	288.0	5000	140.00	700,000.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000	700,000.00	
498.	ONDANSETRON INJ 8 MG/4 ML	ED	5	670	1,057	1,413	1,600	247.0	1600	64.20	102,720.00	400	400	400	400	1,600	102,720.00	
499.	ONDANSETRON TAB 8 MG	ED	100	87	151	166	200	40.0	200	588.50	117,700.00	50	50	50	50	200	117,700.00	
500.	OPV-POLIOMYELITIS VACCINE ORAL SOL 20D	ED	1	319	352	319	0	72.0	0	151.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
501.	ORAL CONTRACEPTIVE LOW DOSE	ED	50	72	72	67	80	18.0	80	200.00	16,000.00	20	20	20	20	80	16,000.00	
502.	ORS ADULT	ED	50	1,236	923	1,033	1,200	216.0	1200	132.50	159,000.00	300	300	300	300	1,200	159,000.00	
503.	ORS CHILDREN	ED	100	196	122	244	280	116.0	280	92.00	25,760.00	70	70	70	70	280	25,760.00	
504.	OSELTAMIVIR CAP 75 MG	ED	250	47	8	4	4	27.0	4	6,250.00	25,000.00	0	0	0	4	4	25,000.00	
505.	OXALIPLATIN INJ 100 MG/20 ML	ED	1	42	310	650	1,000	60.0	1000	984.40	984,400.00	250	250	250	250	1,000	984,400.00	

หน้า 22/42

ลงชื่อ.....*ดิฉันทน์*.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....*Mh*.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....*สุรินทร์*.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
506.	OXYBUTYNIN HCl TAB 5 MG	ED	100	92	98	90	100	0.0	100	749.00	74,900.00	25	25	25	25	100	74,900.00
507.	OXYMETHOLONE TAB 50 MG	ED	60	60	118	66	60	27.0	60	1,391.00	83,460.00	15	15	15	15	60	83,460.00
508.	OXYTOCIN INJ 10 U/ML	ED	50	218	204	211	200	43.0	200	600.00	120,000.00	50	50	50	50	200	120,000.00
509.	PACLITAXEL INJ 300MG/50ML	ED	1	56	216	320	360	58.0	360	1,177.00	423,720.00	90	90	90	90	360	423,720.00
510.	PAMIDRONATE INJ 30 MG/10 ML	ED	1	21	49		20	0.0	20	1,199.47	23,989.40	0	0	0	20	20	23,989.40
511.	PANCREATIC ENZYME TAB	ED	100	771	1,080	1,561	2,000	139.0	2000	428.00	856,000.00	500	500	500	500	2,000	856,000.00
512.	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG	ED	1	5,450	6,530	7,750	8,400	2,760.0	8400	63.00	529,200.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	529,200.00
513.	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
514.	PARACETAMOL DROP 15 ML 60 MG/0.6 ML	ED	12	52	40	97	100	71.0	100	108.00	10,800.00	25	25	25	25	100	10,800.00
515.	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5 ML 60 ML	ED	1	12,960	10,370	18,905	20,000	6,565.0	20000	7.00	140,000.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000	140,000.00
516.	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	1,000	34	14	48	60	32.0	60	240.00	14,400.00	15	15	15	15	60	14,400.00
517.	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	1,000	1,212	1,241	1,581	1,800	188.0	1800	320.00	576,000.00	450	450	450	450	1,800	576,000.00
518.	PEDITRACE INJ 10 ML	ED	10	84	97	116	120	4.0	120	1,904.60	228,552.00	30	30	30	30	120	228,552.00
519.	PENICILLAMINE CAP 250 MG	ED	50		14	24	32	7.0	32	1,040.00	33,280.00	8	8	8	8	32	33,280.00
520.	PENICILLIN G INJ 5 MU	ED	1	735	1,315	2,315	2,400	1,570.0	2400	21.40	51,360.00	600	600	600	600	2,400	51,360.00
521.	PENICILLIN V TAB 250 MG	ED	1,000	18	16	12	16	5.0	16	599.20	9,587.20	4	4	4	4	16	9,587.20
522.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L	ED	6	424	597	400	400	51.0	400	854.93	341,972.00	100	100	100	100	400	341,972.00
523.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L-S	ED	1		2,931	3,285	0	917.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
524.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L	ED	2	4,424	3,995	4,071	4,500	138.0	4500	1,582.53	7,121,385.00	1,200	1,100	1,100	1,100	4,500	7,121,385.00
525.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L-S	ED	1		10	112	0	94.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
526.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L	ED	6	21	69	104	120	46.0	120	854.93	102,591.60	30	30	30	30	120	102,591.60
527.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L-S	ED	1		511	1,880	0	222.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
528.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L	ED	2	740	723	741	1,200	29.0	1200	1,582.53	1,899,036.00	300	300	300	300	1,200	1,899,036.00

หน้าที่ 23/42

ลงชื่อ.....*ดิศกุล หอม*.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....*ML*.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....*สมชาย*.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มิ.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)						(ก.ค.-ก.ย.)	จำนวน	มูลค่า			
529.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L-S	ED	1		30	20	0	30.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
530.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L	ED	6	6	63		80	8.0	80	854.93	68,394.40	20	20	20	20	80	68,394.40
531.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L-S	ED	1		1,375	1,121	0	250.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
532.	PERITONEAL DIALYSIS ICODextrin 7.5% 2L	ED	6	191	186	180	240	40.0	240	4,269.30	1,024,632.00	60	60	60	60	240	1,024,632.00
533.	PERMETHRIN 5% LOTION 30 ML	ED	1			48	60	0.0	60	117.70	7,062.00	15	15	15	15	60	7,062.00
534.	PERPHENAZINE TAB 2 MG	ED	1,000	32	25	37	40	8.0	40	195.00	7,800.00	10	10	10	10	40	7,800.00
535.	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1,000	182	181	228	240	49.0	240	486.00	116,640.00	60	60	60	60	240	116,640.00
536.	PETHIDINE INJ 50MG/ML	ED	10	501	324	345	400	82.0	400	65.00	26,000.00	100	100	100	100	400	26,000.00
537.	PHENOBARBITAL TAB 60 MG(GR1)	ED	1,000	31	61	69	80	60.0	80	178.69	14,295.20	20	20	20	20	80	14,295.20
538.	PHENOBARBITONE INJ 200MG/ML	ED	10	21	30	43	48	22.0	48	1,100.00	52,800.00	12	12	12	12	48	52,800.00
539.	PHENYLEPHRINE 10% EYE DROP 10ML	ED	1	75	125	40	120	60.0	120	214.00	25,680.00	0	60	0	60	120	25,680.00
540.	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10% 5 ML	ED	1	67		21	60	18.0	60	214.00	12,840.00	0	30	0	30	60	12,840.00
541.	PHENYTOIN CAP 100 MG	ED	1,000	283	317	291	320	77.0	320	486.00	155,520.00	80	80	80	80	320	155,520.00
542.	PHENYTOIN INJ 250MG/5ML	ED	10	452	631	593	700	175.0	700	1,150.00	805,000.00	175	175	175	175	700	805,000.00
543.	PHENYTOIN SR CAP 100 MG	ED	100	977	822	851	920	122.0	920	329.56	303,195.20	230	230	230	230	920	303,195.20
544.	PHENYTOIN TAB 50 MG	ED	250	501	626	524	600	84.0	600	647.35	388,410.00	150	150	150	150	600	388,410.00
545.	PILOCAPINE 2% EYE DROP 15 ML	ED	1	60	36	17	20	20.0	20	65.27	1,305.40	10	0	10	0	20	1,305.40
546.	PIOGLITAZONE TAB 30 MG	ED	100	6,140	6,916	7,068	7,600	2,166.0	7,600	63.50	482,600.00	1,900	1,900	1,900	1,900	7,600	482,600.00
547.	PODOPHYLLIN PAINT 450 ML	ED	1	0	1	2	4	0.0	4	6,420.00	25,680.00	2	0	0	2	4	25,680.00
548.	POLY-OPH(NEOMYCIN+POLYMYXIN B+GRAMI	ED	12	274	190	237	240	25.0	240	147.00	35,280.00	60	60	60	60	240	35,280.00
549.	PORACTANT ALFA INJ 80 MG/ML 1.5 ML	ED	1				60	0.0	60	9,999.58	599,974.80	0	20	20	20	60	599,974.80
550.	POTASSIUM CHLORIDE TAB 500 MG	ED	500	296	317	365	400	55.0	400	270.00	108,000.00	100	100	100	100	400	108,000.00
551.	POTASSIUM CL INJ 20 mEq 10 ML	ED	50	131	154	191	200	63.0	200	400.00	80,000.00	50	50	50	50	200	80,000.00

หน้า 24/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
552.	POVIDONE IODINE 10% SOL 5 L	ED	1	229	236	196	200	23.0	200	663.40	132,680.00	50	50	50	50	200	132,680.00
553.	POVIDONE IODINE 7.5% SCRUB	ED	1	77	68	67	80	15.0	80	664.47	53,157.60	20	20	20	20	80	53,157.60
554.	PRALIDOXIME INJ 1 G(2-PAM)	ED	2	2	23	6	10	4.0	10	1,500.00	15,000.00	0	10	0	0	10	15,000.00
555.	PRAZIQUANTEL TAB 600 MG	ED	100	2	1	2	4	1.0	4	500.00	2,000.00	0	2	2	0	4	2,000.00
556.	PRAZOSIN TAB 1 MG	ED	500	14	13	9	8	6.0	8	90.00	720.00	0	4	0	4	8	720.00
557.	PREDNISOLONE EYE DROP 1% 5 ML	ED	12	116	104	203	200	32.0	200	516.00	103,200.00	50	50	50	50	200	103,200.00
558.	PREDNISOLONE TAB 5 MG	ED	500	1,061	1,283	1,149	1,200	586.0	1200	175.58	210,696.00	300	300	300	300	1,200	210,696.00
559.	PRIMAQUINE TAB 15 MG	ED	250	4	4	1	2	1.0	2	175.00	350.00	0	2	0	0	2	350.00
560.	PROCATEROL TAB 50 MCG	ED	100	12	10	7	16	5.0	16	285.00	4,560.00	4	4	4	4	16	4,560.00
561.	PROGESTERONE CAP 100 MG	ED	30	28	46	30	10	275.0	10	306.02	3,060.20	0	0	0	10	10	3,060.20
562.	PROPOFOL INJ 200 MG/20 ML	ED	5	106	228	264	280	31.0	280	215.00	60,200.00	70	70	70	70	280	60,200.00
563.	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	500	561	685	691	800	86.0	800	123.00	98,400.00	200	200	200	200	800	98,400.00
564.	PROPRANOLOL TAB 40 MG	ED	1,000	16	17	23	28	1.0	28	320.00	8,960.00	7	7	7	7	28	8,960.00
565.	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG	ED	500	124	97	76	80	9.0	80	230.00	18,400.00	20	20	20	20	80	18,400.00
566.	PROTAMINE SULFATE INJ 50 MG/5 ML	ED	50		1		1	0.0		110,593.00	10,593.00	0	0	0	1	1	10,593.00
567.	PROTHIONAMIDE TAB 250 MG	ED	100			0	40	9.0	40	814.13	32,565.20	10	10	10	10	40	32,565.20
568.	PSEUDOEPHEDRINE SYR 30MG/5ML 60 ML	ED	1	40	95	75	80	39.0	80	17.00	1,360.00	20	20	20	20	80	1,360.00
569.	PSEUDOEPHEDRINE TAB 60 MG	ED	1,000	22	18	17	24	7.0	24	625.00	15,000.00	6	6	6	6	24	15,000.00
570.	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	ED	500	178	207	173	120	92.0	120	790.00	94,800.00	30	30	30	30	120	94,800.00
571.	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG-S*	ED	500			0	0	5.0	0	576.73	0.00	0	0	0	0	0	0.00
572.	PYRIDOSTIGMINE TAB 60 MG	ED	150	427	515	528	600	120.0	600	685.00	411,000.00	150	150	150	150	600	411,000.00
573.	QUININE INJ 600MG/2ML	ED	10	3		2	4	0.0	4	160.50	642.00	0	2	0	2	4	642.00
574.	RABIES VACCINE (PCEC) INJ	ED	1	50	8	5	2,400	47.0	2400	260.00	624,000.00	600	600	600	600	2,400	624,000.00

หน้าที่ 25/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
575.	RABIES VACCINE (VERO) INJ	ED	1	4,420	3,620	3,180	2,400	1,162.0	2400	235.00	564,000.00	600	600	600	600	2,400	564,000.00
576.	RALTEGRAVIR-P TAB 400 MG*	ED	60	9	9		0	0.0	0	7,278.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
577.	RALTEGRAVIR-S TAB 400 MG*	ED	60	2	1		0	0.0	0	7,278.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
578.	RIBAVIRIN TAB 200 MG	ED	42	81	76	63	20	3.0	20	630.23	12,604.60	0	10	0	10	20	12,604.60
579.	RIFAMPICIN CAP 300 MG	ED	100	1,020	1,261	1,125	480	147.0	480	307.09	147,403.20	120	120	120	120	480	147,403.20
580.	RIFAMPICIN CAP 300 MG-S*	ED	100			0	0	95.0	0	295.32	0.00	0	0	0	0	0	0.00
581.	RIFAMPICIN CAP 450 MG	ED	100	381	314	224	120	213.0	120	423.72	50,846.40	30	30	30	30	120	50,846.40
582.	RIFAMPICIN CAP 450 MG-S*	ED	100			0	0	10.0	0	387.34	0.00	0	0	0	0	0	0.00
583.	RILPIVIRIN-P TAB 25 MG	ED	30	117	155	126	0	33.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
584.	RILPIVIRIN-S TAB 25 MG	ED	30	75	108	61	0	12.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
585.	RISPERIDONE 1MG/ML SOLUTION 30 ML	ED	1	609	764	1,021	1,200	200.0	1200	110.00	132,000.00	300	300	300	300	1,200	132,000.00
586.	RISPERIDONE TAB 1 MG	ED	60	3,790	4,443	4,684	5,200	1,109.0	5200	120.00	624,000.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	624,000.00
587.	RITONAVIR-P CAP 100 MG	ED	30	121	147	165	0	0.0	0	1,028.85	0.00	0	0	0	0	0	0.00
588.	RITONAVIR-S CAP 100 MG	ED	30	68	62	87	0	0.0	0	706.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
589.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML	ED	2		4	2	4	0.0	412,504.02	50,016.08	0	2	0	2	4	50,016.08	
590.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-P	ED	1		7	18	0	1.0	0	1,080.49	0.00	0	0	0	0	0	0.00
591.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-S	ED	1	2	28	19	0	2.0	0	2,401.08	0.00	0	0	0	0	0	0.00
592.	RITUXIMAB 1400MG/11.7ML	ED	1				1	0.0	129,478.50	29,478.50	0	1	0	0	1	29,478.50	
593.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML	ED	1	2	46	24	32	0.0	32	9,095.00	291,040.00	8	8	8	8	32	291,040.00
594.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-P	ED	1		12	20	0	0.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00
595.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-S	ED	1	5	73	54	0	0.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00
596.	ROCURONIUM BR INJ 50 MG/5 ML	ED	10	4	16	13	15	4.0	15	1,602.86	24,042.90	4	3	4	4	15	24,042.90
597.	ROPINIROLE SR TAB 2 MG	ED	28	908	1,094	1,328	1,400	190.0	1400	299.60	419,440.00	350	350	350	350	1,400	419,440.00

หน้าที่ 26/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

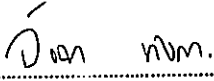
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

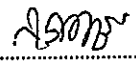
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อ 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ (บาท) ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
598.	ROTAVIRUS VACCINE ORAL SUSP 2 ML-S	ED	1			1,437	0	20.0	0	158.39	0.00	0	0	0	0	0	0.00
599.	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG	ED	500	32	18	17	20	8.0	20	363.00	7,260.00	5	5	5	5	20	7,260.00
600.	SALBUTAMOL INHALER 0.1MG/DOSE 200 DOS	ED	1	2,531	2,425	2,638	2,800	198.0	2800	33.17	92,876.00	700	700	700	700	2,800	92,876.00
601.	SALBUTAMOL RESP SOLN 0.5% 20 ML	ED	1	554	344	363	400	0.0	400	50.00	20,000.00	100	100	100	100	400	20,000.00
602.	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5 ML 60 ML	ED	1	692	448	545	600	0.0	600	8.00	4,800.00	150	150	150	150	600	4,800.00
603.	SALBUTAMOL TAB 2 MG	ED	1,000	10	6	9	12	5.0	12	120.00	1,440.00	3	3	3	3	12	1,440.00
604.	SALMETEROL25+FLUTICASONE250 EVOHALER	ED	1	3,815	4,432	5,550	7,000	495.0	7000	562.82	3,939,740.00	1,750	1,750	1,750	1,750	7,000	3,939,740.00
605.	SALMETEROL25+FLUTICASONE50 EVOHALER	ED	1	2,300	3,137	3,625	4,000	375.0	4000	371.29	1,485,160.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	1,485,160.00
606.	SALMETEROL50+FLUTICASONE250 ACCUHAL	ED	1	2,551	2,566	2,586	4,000	363.0	4000	462.24	1,848,960.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	1,848,960.00
607.	SERTRALINE TAB 50 MG	ED	30	4,038	5,019	5,195	5,600	751.0	5600	64.20	359,520.00	1,400	1,400	1,400	1,400	5,600	359,520.00
608.	SEVOFLURANE SOLN 100% 250 ML	ED	1	176	189	175	240	32.0	240	3,905.50	937,320.00	60	60	60	60	240	937,320.00
609.	SILDENAFIL TAB 20 MG	ED	100	164	164	166	175	69.0	175	792.87	138,752.25	40	45	45	45	175	138,752.25
610.	SILVER SULFADIAZINE 1% 25 G	ED	1	1,224	1,258	1,231	1,200	381.0	1200	19.00	22,800.00	300	300	300	300	1,200	22,800.00
611.	SILVER SULFADIAZINE 1% 500 G	ED	1	393	595	416	400	117.0	400	270.00	108,000.00	100	100	100	100	400	108,000.00
612.	SIMETHICONE DROP 40 MG/0.6 ML 15 ML	ED	12	12	16	23	24	12.0	24	150.00	3,600.00	6	6	6	6	24	3,600.00
613.	SIMETHICONE TAB 80 MG	ED	500	485	433	495	520	166.0	520	160.50	83,460.00	130	130	130	130	520	83,460.00
614.	SIMVASTATIN TAB 40 MG	ED	100	24,580	25,564	26,310	30,000	2,086.0	30000	96.30	2,889,000.00	7,500	7,500	7,500	7,500	30,000	2,889,000.00
615.	SINEMET(CARBIDOPA+LEVODOPA) 25/100 MG	ED	100	306	258	224	240	82.0	240	382.92	91,900.80	60	60	60	60	240	91,900.80
616.	SMOFKABIVEN 1100 KCAL(FAT+AMINO+E-LYT	ED	4	112	66	118	160	0.0	160	4,472.60	715,616.00	40	40	40	40	160	715,616.00
617.	SOD BICARBONATE INJ 7.5% 50 ML	ED	50	120	176	218	240	53.0	240	1,500.00	360,000.00	60	60	60	60	240	360,000.00
618.	SODIUM BICARBONATE TAB 300 MG	ED	1,000	804	925	1,042	1,200	345.0	1200	76.00	91,200.00	300	300	300	300	1,200	91,200.00
619.	SODIUM CHLORIDE TAB 300 MG	ED	250	995	1,383	1,493	1,600	246.0	1600	110.00	176,000.00	400	400	400	400	1,600	176,000.00
620.	SODIUM FUSIDATE 2% OINTMENT 15 G	ED	1			844	1,000	458.0	1000	116.63	116,630.00	250	250	250	250	1,000	116,630.00

หน้าที่ 27/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

 (พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

 (นางโศรยา ธรรมรักษ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

 (นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อยอนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	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	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
621.	SODIUM NITROPRUSSIDE INJ 50 MG	ED	1	5	1	6	20	23.0	20	200.00	4,000.00	0	10	0	10	20	4,000.00
622.	SODIUM PHOSPHATE SOL 45 ML	ED	1	311	192	337	360	120.0	360	50.00	18,000.00	90	90	90	90	360	18,000.00
623.	SODIUM VALPROATE CHRONO TAB 500MG	ED	30	4,594	5,054	4,685	6,000	318.0	6000	301.74	1,810,440.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	1,810,440.00
624.	SODIUM VALPROATE INJ 400MG/4ML	ED	1	500	480	760	800	260.0	800	349.89	279,912.00	200	200	200	200	800	279,912.00
625.	SODIUM VALPROATE SYR 60 ML 200 MG/ML	ED	1	633	601	645	600	210.0	600	134.82	80,892.00	150	150	150	150	600	80,892.00
626.	SODIUM VALPROATE TAB 200 MG	ED	100	733	765	882	800	181.0	800	170.00	136,000.00	200	200	200	200	800	136,000.00
627.	SPIRONOLACTONE TAB 100 MG	ED	100	347	360	389	400	79.0	400	300.00	120,000.00	100	100	100	100	400	120,000.00
628.	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	ED	500	318	315	388	400	148.0	400	378.00	151,200.00	100	100	100	100	400	151,200.00
629.	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	50	79	71	77	80	17.0	80	100.00	8,000.00	20	20	20	20	80	8,000.00
630.	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	10	3,432	4,405	5,025	8,400	285.0	8400	110.00	924,000.00	2,100	2,100	2,100	2,100	8,400	924,000.00
631.	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML	ED	10	131	1,225	1,673	1,800	112.0	1800	267.50	481,500.00	450	450	450	450	1,800	481,500.00
632.	STERILE WATER IRRIGATION 1000 ML	ED	1	16,990	16,701	17,515	18,000	3,014.0	18000	25.00	450,000.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000	450,000.00
633.	STREPTOKINASE INJ 1.5 MU	ED	1	26	27	29	32	13.0	32	5,400.00	172,800.00	8	8	8	8	32	172,800.00
634.	STREPTOMYCIN INJ 1 G	ED	1	150	275	20	20	449.0	20	20.00	400.00	0	0	20	0	20	400.00
635.	SUCRALFATE TAB 1 G	ED	100	51	58	165	180	55.0	180	428.00	77,040.00	45	45	45	45	180	77,040.00
636.	SULFADIAZINE TAB 500 MG	ED	1,000	3	2	4	4	4.0	4	670.00	2,680.00	0	0	4	0	4	2,680.00
637.	SULFASALAZINE TAB 500 MG	ED	100	1,111	1,339	1,249	1,200	217.0	1200	235.00	282,000.00	300	300	300	300	1,200	282,000.00
638.	SULPERAZONE (CEFOPERAZONE+SULBACTAM	ED	10	225	436	225	250	180.0	250	192.60	48,150.00	100	50	50	50	250	48,150.00
639.	SULPROSTONE INJ 500 MCG	ED	3	1	1	1	2	0.0	2	2,110.04	4,220.08	0	0	2	0	2	4,220.08
640.	SUXAMETHONIUM CL INJ 500 MG/10 ML	ED	1	662	617	635	720	255.0	720	167.00	120,240.00	180	180	180	180	720	120,240.00
641.	TAMOXIFEN TAB 20 MG	ED	100	271	375	373	400	91.0	400	265.00	106,000.00	100	100	100	100	400	106,000.00
642.	TAZOCIN (PIPERACILLIN+TAZOBACTAM) 4.5 G	ED	10	2,072	2,528	3,233	3,600	467.0	3600	727.60	2,619,360.00	900	900	900	900	3,600	2,619,360.00
643.	TEEVIR TAB	ED	30		190	1,250	1,000	0.0	1000	680.52	680,520.00	250	250	250	250	1,000	680,520.00

หน้าที่ 28/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี