

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี หน่วย	ขนาด บรรจุ กรัม หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 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
312.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca3.5) 5L	ED		1	1,832	1,180		1,200	280.0	1200	90.00	108,000.00	300	300	300	300	1,200	108,000.00
313.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca2.5) 5L	ED		1	440	384		440	148.0	440	90.00	39,600.00	110	110	110	110	440	39,600.00
314.	HAEMODIALYSIS-A (K3 Ca3.5) 5L	ED		1	412	420		680	132.0	680	90.00	61,200.00	170	170	170	170	680	61,200.00
315.	HAEMODIALYSIS-B SOL 5 LITER	ED		1	5,280	5,380		6,800	496.0	6800	46.00	312,800.00	1,700	1,700	1,700	1,700	6,800	312,800.00
316.	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50 MG/ML	ED		1	1,035	1,205		1,200	330.0	1200	63.00	75,600.00	300	300	300	300	1,200	75,600.00
317.	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	ED		50	33	24		20	5.0	20	486.00	9,720.00	5	5	5	5	20	9,720.00
318.	HALOPERIDOL SOL 0.2% 15 ML	ED		1	1,305	1,290		1,200	85.0	1200	30.00	36,000.00	300	300	300	300	1,200	36,000.00
319.	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	ED		1,000	78	75		80	7.0	80	180.00	14,400.00	20	20	20	20	80	14,400.00
320.	HALOPERIDOL TAB 5 MG	ED		1,000	110	98		140	93.0	140	740.00	103,600.00	35	35	35	35	140	103,600.00
321.	HEPARIN INJ 25000IU/5ML	ED		1	2,610	2,550		3,200	830.0	3200	115.00	368,000.00	800	800	800	800	3,200	368,000.00
322.	HEPATITIS B Ig INJ 400 U/2 ML	ED		1	21	18		20	11.0	20	1,500.00	30,000.00	0	10	0	10	20	30,000.00
323.	HEPATITIS B VACCINE ADULT INJ 1 ML-S	ED		1	2,304	2,303		300	634.0	300	110.00	33,000.00	0	150	0	150	300	33,000.00
324.	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	ED		10	400	432		520	7.0	520	150.00	78,000.00	130	130	130	130	520	78,000.00
325.	HYDRALAZINE INJ 20 MG	ED		5	24	47		56	16.0	56	1,209.10	67,709.60	14	14	14	14	56	67,709.60
326.	HYDRALAZINE TAB 25 MG	ED		500	1,719	1,976		2,400	617.0	2400	180.00	432,000.00	600	600	600	600	2,400	432,000.00
327.	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 50 MG	ED		500	946	906		960	259.0	960	130.00	124,800.00	240	240	240	240	960	124,800.00
328.	HYDROCORTISONE 1% CREAM 5 G	ED		1	354	348		280	76.0	280	17.50	4,900.00	70	70	70	70	280	4,900.00
329.	HYDROCORTISONE SOD SUCCINATE INJ 10	ED		1	13,440	7,110		6,000	710.0	6000	43.00	258,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000	258,000.00
330.	HYDROGEN PEROXIDE SOLUTION 450 ML	ED		1	226	257		280	90.0	280	26.75	7,490.00	70	70	70	70	280	7,490.00
331.	HYDROXYCHLOROQUINE TAB 200 MG	ED	/	100	793	939		1,200	32.0	1200	326.35	391,620.00	300	300	300	300	1,200	391,620.00
332.	HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	ED		1	690	750		360	360.0	360	70.00	25,200.00	90	90	90	90	360	25,200.00
333.	HYDROXYUREA CAP 500 MG	ED		100	261	289		320	16.0	320	1,348.20	431,424.00	80	80	80	80	320	431,424.00
334.	HYDROXYZINE TAB 10 MG	ED		1,000	176	162		240	113.0	240	130.00	31,200.00	60	60	60	60	240	31,200.00
335.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML	ED		50	39	48		40	23.0	40	512.50	20,500.00	10	10	10	10	40	20,500.00

หน้าที่ 14/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจาร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรณี จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี นวัต กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 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
336.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR 5MG/5M	ED	1	357	668		400	35.0	400	14.00	5,600.00	100	100	100	100	400	5,600.00
337.	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE TAB 10 MG	ED	500	208	203		200	60.0	200	450.00	90,000.00	50	50	50	50	200	90,000.00
338.	HYPROMELLOSE EYE DROP 0.3%(WITH PRE	ED	10	576	633		560	163.0	560	170.00	95,200.00	140	140	140	140	560	95,200.00
339.	IBUPROFEN SUSP 100MG/5ML 60 ML	ED	1	230	410		400	200.0	400	15.00	6,000.00	100	100	100	100	400	6,000.00
340.	IBUPROFEN TAB 200 MG	ED	500	76	97		100	28.0	100	220.00	22,000.00	25	25	25	25	100	22,000.00
341.	IBUPROFEN TAB 400 MG	ED	500	588	680		640	224.0	640	240.00	153,600.00	160	160	160	160	640	153,600.00
342.	IDARUBICIN INJ 10 MG/10 ML	ED	1	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	105	5		160	0.0	160	1,230.50	196,880.00	40	40	40	40	160	196,880.00
344.	IMATINIB 100 MG	ED	60	26	38		40	0.0	40	2,900.00	116,000.00	10	10	10	10	40	116,000.00
345.	IMATINIB 100 MG-P	ED	60	67	52		0	0.0	0	327.42	0.00	0	0	0	0	0	0.00
346.	IMATINIB TAB 100 MG-S	ED	60	187	239		0	0.0	0	267.39	0.00	0	0	0	0	0	0.00
347.	IMIPENEM+CILASTATIN INJ 500 MG	ED	/	1	1,600	1,020	1,000	340.0	1000	115.56	115,560.00	250	250	250	250	1,000	115,560.00
348.	IMIPRAMINE TAB 25 MG	ED	1,000	7	7		8	1.0	8	550.00	4,400.00	0	4	0	4	8	4,400.00
349.	INDOCYANINE GREEN INJ 25 MG	ED	1		8		12	6.0	12	1,926.00	23,112.00	0	6	0	6	12	23,112.00
350.	INDOMETHACIN CAP 25 MG	ED	1,000	6	5		8	5.0	8	200.00	1,600.00	0	4	0	4	8	1,600.00
351.	INFLUENZA VACCINE หนึ่งตั้งครรภ์-S	ED	1	120	240		0	60.0	0	101.65	0.00	0	0	0	0	0	0.00
352.	INSULIN ASPART 100 IU/ML INJ 3ML	ED	5		2		80	0.0	80	1,588.95	127,116.00	20	20	20	20	80	127,116.00
353.	INSULIN GLARGINE PENFILL 100U/ML 3ML	ED	5	201	178		220	46.0	220	1,100.00	242,000.00	50	60	50	60	220	242,000.00
354.	INSULIN INTERMEDIATE(NPH) 100IU/ML 10	ED	1	3,100	3,360		3,600	490.0	3600	75.00	270,000.00	900	900	900	900	3,600	270,000.00
355.	INSULIN MIXED 70/30 100IU/ML 10 ML	ED	1	13,580	13,740		14,000	1,340.0	14000	75.00	1,050,000.00	3,500	3,500	3,500	3,500	14,000	1,050,000.00
356.	INSULIN MIXTARD PENFILL 100 U/ML 3 ML	ED	5	873	1,410		1,200	563.0	1200	347.75	417,300.00	300	300	300	300	1,200	417,300.00
357.	INSULIN SHORT-ACTING 100IU/ML 10ML	ED	1	1,170	1,310		1,200	310.0	1200	74.00	88,800.00	300	300	300	300	1,200	88,800.00
358.	IOPROMIDE 370MGI/ML 100ML	ED	10				60	54.0	60	7,383.00	442,980.00	15	15	15	15	60	442,980.00
359.	IOPROMIDE 370MGI/ML 50ML***	ED	10	118	132		4	0.0	4	3,691.50	14,766.00	2	2	0	0	4	14,766.00

หน้าที 15/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี หมวด	ขนาด บรรจุ กรัม หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี 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
360.	IOPROMIDE INJ 300MG/ML 100 ML	ED		10	183	440	57.0	440	6,955.00	3,060,200.00	110	110	110	110	440	3,060,200.00		
361.	IPRATROPIUM+FENOTEROL MDI (AEROBID)	ED		1 10,105	9,405	10,000	2,245.0	10000	101:65	1,016,500.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	1,016,500.00		
362.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 20 ML	ED		10	26 82	20	3.0	20	950.00	19,000.00	0	10	0	10	20	19,000.00		
363.	IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 4 ML	ED		21 3,588	3,040	3,000	601.0	3000	149.80	449,400.00	750	750	750	750	3,000	449,400.00		
364.	IPV SINGLE DOSE-S	ED		1	720 918	0	285.0	0	277.28	0.00	0	0	0	0	0	0.00		
365.	IRINOTECAN INJ 100 MG/5 ML	ED		1	191 339	440	14.0	440	963.00	423,720.00	110	110	110	110	440	423,720.00		
366.	IRINOTECAN INJ 40 MG/2 ML	ED		1	60 184	80	2.0	80	428.00	34,240.00	20	20	20	20	80	34,240.00		
367.	IRON SUCROSE COMPLEX	ED		5	762 1,187	1,600	203.0	1600	247.50	396,000.00	400	400	400	400	1,600	396,000.00		
368.	IRON(III) POLYMALTOSE COMPLEX 60 ML	ED		1	4,735 5,115	4,000	1,140.0	4000	49.00	196,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	196,000.00		
369.	ISOFLURANE SOLN 250 ML	ED		1	9 8	8	3.0	8	1,573.97	12,591.76	4	0	4	0	8	12,591.76		
370.	ISONIAZID TAB 100 MG	ED		500	552 463	240	96.0	240	100.00	24,000.00	60	60	60	60	240	24,000.00		
371.	ISOSORBIDE DINITRATE SL TAB 5 MG	ED		500	42 37	40	15.0	40	404.46	16,178.40	10	10	10	10	40	16,178.40		
372.	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	ED		100	1,607 1,586	1,600	303.0	1600	70.00	112,000.00	400	400	400	400	1,600	112,000.00		
373.	ISPAGHULA HUSK POWDER 5 G	ED		30	2,533 989	920	352.0	920	178.50	164,220.00	230	230	230	230	920	164,220.00		
374.	ITRACONAZOLE CAP 100 MG	ED		100	239 266	320	47.0	320	492.20	157,504.00	80	80	80	80	320	157,504.00		
375.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 2.5 G 50 ML-F	ED		1	12 14	12	24.0	12	5,888.00	70,656.00	0	0	12	0	12	70,656.00		
376.	IVIG,IMMUNOGLOBULIN 5 G 100 ML-F	ED	/	1	540 274	80	85.0	80	7,200.00	576,000.00	20	20	20	20	80	576,000.00		
377.	JE VACCINE INJ 0.5 ML-S	ED		1	1,453 1,415	0	220.0	0	149.57	0.00	0	0	0	0	0	0.00		
378.	KABIVEN 1000 KCAL(FAT +AMINO+GLUCOS	ED		4	133 72	160	24.0	160	2,910.40	465,664.00	40	40	40	40	160	465,664.00		
379.	KETAMINE INJ 50 MG/ML 10 ML	ED		1	35 15	120	9.0	120	210.00	25,200.00	30	30	30	30	120	25,200.00		
380.	KETOCONAZOLE CREAM 2% 5 G	ED		10	100 139	120	47.0	120	90.00	10,800.00	30	30	30	30	120	10,800.00		
381.	KETOCONAZOLE TAB 200 MG	ED		100	27 4	12	2.0	12	95.00	1,140.00	3	3	3	3	12	1,140.00		
382.	KIDMIN 200 ML(Amino 7.2%+Branch chain	ED		1	38 194	160	57.0	160	144.45	23,112.00	40	40	40	40	160	23,112.00		
383.	KOCITAF(EMTRICITABINE+TENOFVIR+DOL	ED		30	423 1,147	1,200	86.0	1200	600.00	720,000.00	300	300	300	300	1,200	720,000.00		

หน้าที่ 16/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี หน่วย	ขนาด บรรจุ กรัม หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 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
384.	KOCITAF-P(EMTRICITABINE+TENOFVIR+D	ED		30			0	0.0	0	599.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
385.	KOCITAF-S(EMTRICITABINE+TENOFVIR+D	ED		30			0	38.0	0	599.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
386.	LABELALOL INJ 100 MG/20 ML	ED		1	480	467	500	165.0	500	963.00	481,500.00	125	125	125	125	500	481,500.00
387.	LACTULOSE SYR 66.7% 100 ML	ED		12	1,027	1,135	1,000	84.0	1000	480.00	480,000.00	250	250	250	250	1,000	480,000.00
388.	LAMIVUDINE SYRUP 60 ML	ED		1	94	116	120	0.0	120	54.00	6,480.00	30	30	30	30	120	6,480.00
389.	LAMIVUDINE TAB 150 MG	ED		60	1,303	579	1,200	141.0	1200	187.20	224,640.00	300	300	300	300	1,200	224,640.00
390.	LAMIVUDINE-P TAB 150 MG	ED		60	2,302	616	0	0.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
391.	LAMIVUDINE-S SYRUP 60 ML	ED		1	76	20	0	0.0	0	60.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
392.	LAMIVUDINE-S TAB 150 MG	ED		60	1,795	832	0	47.0	0	187.38	0.00	0	0	0	0	0	0.00
393.	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	ED		30	645	704	600	0.0	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	4,383	6,257	8,400	725.0	8400	101.65	853,860.00	2,200	2,000	2,200	2,000	8,400	853,860.00
395.	LERCANIDIPINE TAB 20 MG	ED		28	6,474	8,569	10,000	1,963.0	10000	79.18	791,800.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	791,800.00
396.	LETOZOLE TAB 2.5 MG	ED		30	226	572	640	302.0	640	476.15	304,736.00	160	160	160	160	640	304,736.00
397.	LEUCOVORIN 50 MG/5 ML	ED		1	3,660	5,930	5,200	430.0	5200	73.00	379,600.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	379,600.00
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	240	300	240	53.0	240	6,999.94	1,679,985.60	60	60	60	60	240	1,679,985.60
400.	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUTION 30	ED		1	110	198	200	44.0	200	2,086.50	417,300.00	50	50	50	50	200	417,300.00
401.	LEVETIRACETAM INJ 500 MG/5 ML	ED	/	10	490	699	800	80.0	800	1,090.00	872,000.00	200	200	200	200	800	872,000.00
402.	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	ED	/	30	7,114	9,817	10,000	1,723.0	10000	181.90	1,819,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	1,819,000.00
403.	LEVOFLOXACIN 1.5% EYE DROP 5 ML	ED		1	39	400	3,200	690.0	3200	132.68	424,576.00	800	800	800	800	3,200	424,576.00
404.	LEVOFLOXACIN INJ 750 MG/150 ML	ED		1	3,065	2,540	2,000	485.0	2000	235.40	470,800.00	500	500	500	500	2,000	470,800.00
405.	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	ED		100	241	127	20	0.0	20	599.20	11,984.00	5	5	5	5	20	11,984.00
406.	LEVOFLOXACIN TAB 750 MG	ED	/	5		1,035	3,200	925.0	3200	74.90	239,680.00	800	800	800	800	3,200	239,680.00
407.	LEVOTHYROXINE TAB 100 MCG	ED		500	556	576	720	153.0	720	175.00	126,000.00	180	180	180	180	720	126,000.00

หน้า 17/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิตา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	บัญชี หน่วย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี 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
408.	LIDOCAINE 1%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	/	1	626	678	720	236.0	720	64.20	46,224.00	180	180	180	180	720	46,224.00	
409.	LIDOCAINE 2 % 1:100000 INJ	ED		50	184	183	200	72.0	200	620.00	124,000.00	50	50	50	50	200	124,000.00	
410.	LIDOCAINE 2%+ADRENALINE INJ 50 ML	ED	/	1	94	126	120	49.0	120	69.55	8,346.00	30	30	30	30	120	8,346.00	
411.	LIDOCAINE 25 MG+PRILOCAINE 25 MG CRE	ED		1	11	91	80	42.0	80	360.00	28,800.00	20	20	20	20	80	28,800.00	
412.	LIDOCAINE HCL 1% 20 ML	ED		1	2,036	2,220	2,000	286.0	2000	35.85	71,700.00	500	500	500	500	2,000	71,700.00	
413.	LIDOCAINE HCL 2% 20 ML	ED		1	2,485	2,719	2,800	593.0	2800	41.20	115,360.00	700	700	700	700	2,800	115,360.00	
414.	LIDOCAINE JELLY 2% 30 G	ED		1	541	572	400	74.0	400	85.60	34,240.00	100	100	100	100	400	34,240.00	
415.	LIDOCAINE SPRAY 10% 50 ML	ED		1	60	67	120	44.0	120	250.00	30,000.00	30	30	30	30	120	30,000.00	
416.	LINEZOLID TAB 600 MG	ED		10			4	0.0	4	8,560.00	34,240.00	4	0	0	0	4	34,240.00	
417.	LIPID EMULSION 20% 250 ML	ED		1	11	15	16	10.0	16	216.14	3,458.24	4	4	4	4	16	3,458.24	
418.	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJ 50MG	ED		1	332	0	80	62.0	80	5,984.51	478,760.80	20	20	20	20	80	478,760.80	
419.	LITHIUM CAP 300 MG	ED		500	35	30	32	13.0	32	1,400.00	44,800.00	8	8	8	8	32	44,800.00	
420.	LONOCOCOG ALFA INJ 500 IU	ED		1			280	0.0	280	4,413.75	1,235,850.00	70	70	70	70	280	1,235,850.00	
421.	LOPERAMIDE CAP 2 MG	ED		1,000	5	11	20	9.0	20	260.00	5,200.00	5	5	5	5	20	5,200.00	
422.	LOPINAVIR+RITONAVIR 200/50MG TAB	ED		120	40		80	0.0	80	1,585.36	126,828.80	20	20	20	20	80	126,828.80	
423.	LOPINAVIR+RITONAVIR SOL 60 ML	ED		1	2	15	16	0.0	16	338.33	5,413.28	4	4	4	4	16	5,413.28	
424.	LOPINAVIR+RITONAVIR-P TAB	ED		120	983	180	0	84.0	0	1,562.04	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
425.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S SOL 60 ML	ED		1	51	8	0	0.0	0	338.33	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
426.	LOPINAVIR+RITONAVIR-S TAB	ED		120	911	202	0	12.0	0	1,585.36	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
427.	LORAZEPAM TAB 1 MG	ED		1,000	737	760	840	242.0	840	300.00	252,000.00	210	210	210	210	840	252,000.00	
428.	LOSARTAN POTASSIUM TAB 50 MG	ED		300	7,316	7,621	8,000	1,051.0	8000	214.00	1,712,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	1,712,000.00	
429.	MADOPAR HBS CAP(Levodopa+Benseracid	ED		100	181	136	160	40.0	160	682.66	109,225.60	40	40	40	40	160	109,225.60	
430.	MAGNESIUM SULFATE 10% 10 ML INJ	ED		50	5	6	8	3.0	8	500.00	4,000.00	2	2	2	2	8	4,000.00	
431.	MAGNESIUM SULFATE 50% 2 ML INJ	ED		50	262	261	360	83.0	360	450.00	162,000.00	90	90	90	90	360	162,000.00	

หน้าที่ 18/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมกรจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี นวัต กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	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
432.	MANIDIPINE TAB 20 MG	ED	100	8,032	10,730		12,000	706.0	12000	112.00	1,344,000.00	3,000	3,000	3,000	3,000	12,000	1,344,000.00
433.	MANNITOL SOLUTION INJ 20% 250 ML	ED	1	439	387		600	220.0	600	104.50	62,700.00	150	150	150	150	600	62,700.00
434.	MEBENDAZOLE SUSP 20MG/ML 30ML	ED	1	81	105		100	62.0	100	8.00	800.00	0	50	0	50	100	800.00
435.	MEBEVERINE TAB 135 MG	ED	100	303	200		160	32.0	160	190.00	30,400.00	40	40	40	40	160	30,400.00
436.	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ 15	ED	10	281	282		300	16.0	300	95.00	28,500.00	75	75	75	75	300	28,500.00
437.	MEDROXY-PROGESTERONE ACETATE TAB 2	ED	1,000	20	24		40	4.0	40	1,440.00	57,600.00	10	10	10	10	40	57,600.00
438.	MELPHALAN TAB 2 MG	ED	25	30	8		8	3.0	8	2,006.25	16,050.00	4	0	4	0	8	16,050.00
439.	MERCAPTOPYRINE TAB 50 MG	ED	100	5	4		12	2.0	12	1,550.00	18,600.00	3	3	3	3	12	18,600.00
440.	MEROPENEM INJ 1 G	ED	10	1,844	1,515		1,200	219.0	1200	920.20	1,104,240.00	300	300	300	300	1,200	1,104,240.00
441.	MEROPENEM INJ 500 MG	ED	10	113	98		160	27.0	160	1,982.71	317,233.60	40	40	40	40	160	317,233.60
442.	MESALAZINE ENEMA 1 G/100 ML	ED	7				40	4.0	40	956.58	38,263.20	10	10	10	10	40	38,263.20
443.	MESALAZINE ENEMA 4 G/60 ML*	ED	7	104	148		0	0.0	0	3,205.72	0.00	0	0	0	0	0	0.00
444.	MESALAZINE TAB 1 G	ED	60				80	0.0	80	2,941.43	235,314.40	20	20	20	20	80	235,314.40
445.	MESALAZINE TAB 500 MG*	ED	100	103	119		0	0.0	0	2,468.49	0.00	0	0	0	0	0	0.00
446.	MESNA INJ 400 MG/4 ML	ED	15	23	2		32	0.0	32	1,391.00	44,512.00	8	8	8	8	32	44,512.00
447.	METFORMIN TAB 500 MG	ED	500	13,322	13,305		14,000	1,282.0	14000	118.00	1,652,000.00	3,500	3,500	3,500	3,500	14,000	1,652,000.00
448.	METHADONE 10 MG/ML 450 ML SOLUTIO	ED	1	5	9		12	2.0	12	250.00	3,000.00	3	3	3	3	12	3,000.00
449.	METHIMAZOLE TAB 5 MG	ED	500	469	499		600	80.0	600	350.00	210,000.00	150	150	150	150	600	210,000.00
450.	METHOTREXATE 1000MG/10ML	ED	1	45	20		40	0.0	40	1,070.00	42,800.00	10	10	10	10	40	42,800.00
451.	METHOTREXATE INJ 50 MG/2 ML	ED	1	80	55		40	0.0	40	78.00	3,120.00	10	10	10	10	40	3,120.00
452.	METHOTREXATE TAB 2.5 MG	ED	100	595	699		800	122.0	800	200.00	160,000.00	200	200	200	200	800	160,000.00
453.	METHYLDOPA TAB 250 MG	ED	500	132	120		120	37.0	120	650.00	78,000.00	30	30	30	30	120	78,000.00
454.	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/1 ML	ED	10	70	49		60	34.0	60	170.00	10,200.00	15	15	15	15	60	10,200.00
455.	METHYLPHENIDATE 10 MG TAB	ED	200	661	860		1,000	190.0	1000	800.00	800,000.00	250	250	250	250	1,000	800,000.00

หน้าที 19/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุษยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี นวัต กรรม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ปริมาณ ประมาณ ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ย.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า
456.	METHYLPREDNISOLONE INJ 1 G	ED	1	280	262	400	46.0	400	950.00	380,000.00	100	100	100	100	400	380,000.00
457.	METOCLOPRAMIDE INJ 10 MG/2 ML	ED	50	333	373	360	183.0	360	348.00	125,280.00	90	90	90	90	360	125,280.00
458.	METOCLOPRAMIDE TAB 10 MG	ED	1,000	21	23	60	13.0	60	220.00	13,200.00	15	15	15	15	60	13,200.00
459.	METOPROLOL TAB 100 MG	ED	500	781	970	1,200	89.0	1200	222.00	266,400.00	300	300	300	300	1,200	266,400.00
460.	METRONIDAZOLE INJ 100 ML 0.5%	ED	10	1,365	1,555	1,600	574.0	1600	160.00	256,000.00	400	400	400	400	1,600	256,000.00
461.	METRONIDAZOLE TAB 400 MG	ED	500	66	78	100	21.0	100	203.30	20,330.00	25	25	25	25	100	20,330.00
462.	MICAFUNGIN INJ 50 MG	ED	1	152	80	10	50.0	10	1,840.40	18,404.00	0	0	10	0	10	18,404.00
463.	MIDAZOLAM INJ 5 MG/ML	ED	10	7,437	5,840	5,000	1,565.0	5000	150.00	750,000.00	1,200	1,300	1,200	1,300	5,000	750,000.00
464.	MIDODRINE TAB 2.5 MG	ED	100	54	84	80	32.0	80	1,200.00	96,000.00	20	20	20	20	80	96,000.00
465.	MILK OF MAGNESIA SUSP 60 ML	ED	1	3,596	3,055	3,000	320.0	3000	10.17	30,510.00	750	750	750	750	3,000	30,510.00
466.	MILRINONE INJ 10MG/10ML	ED	10	3	6	12	6.0	12	8,553.58	102,642.96	3	3	3	3	12	102,642.96
467.	MITOMYCIN C INJ 2 MG	ED	1	117	61	40	17.0	40	200.09	8,003.60	10	10	10	10	40	8,003.60
468.	MMR VACCINE-S	ED	1	1,640	1,391	40	367.0	40	182.76	7,310.40	10	10	10	10	40	7,310.40
469.	MODURETIC(AMILORIDE+HCTZ) 5/50 MG T	ED	500	41	46	40	20.0	40	225.00	9,000.00	10	10	10	10	40	9,000.00
470.	MOLNUPIRAVIR CAP 200 MG	ED	/	40	350	600	335.0	600	365.94	219,564.00	150	150	150	150	600	219,564.00
471.	MOMETASONE FUROATE 0.1% CREAM 5G	ED	/	1	880	1,500	450.0	1500	25.00	37,500.00	300	400	400	400	1,500	37,500.00
472.	MONTELUKAST TAB 10 MG	ED	100	702	778	1,000	64.0	1000	321.00	321,000.00	250	250	250	250	1,000	321,000.00
473.	MORPHINE INJ 10 MG/ML	ED	10	1,467	1,340	2,600	775.0	2600	75.00	195,000.00	700	600	700	600	2,600	195,000.00
474.	MORPHINE SR CAP 20 MG	ED	28			120	0.0	120	770.00	92,400.00	30	30	30	30	120	92,400.00
475.	MORPHINE SR TAB 10 MG	ED	30	812	799	900	338.0	900	350.00	315,000.00	200	250	200	250	900	315,000.00
476.	MORPHINE SR TAB 30 MG	ED	30	208	388	480	103.0	480	650.00	312,000.00	120	120	120	120	480	312,000.00
477.	MORPHINE SULFATE SOLUTION 10 MG/5	ED	1	1,357	1,740	2,000	269.0	2000	50.00	100,000.00	500	500	500	500	2,000	100,000.00
478.	MORPHINE SULFATE TAB 10 MG (IR)	ED	100	64	176	400	81.0	400	190.00	76,000.00	100	100	100	100	400	76,000.00
479.	MOXIFLOXACIN TAB 400 MG	ED	/	5	203	400	195.0	400	224.70	89,880.00	100	100	100	100	400	89,880.00

หน้าที่ 20/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา	ประมาณ 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
480.	MULTIVITAMIN DROP 15 ML	ED	12	121	145	160	38.0	160	770.40	123,264.00	40	40	40	40	160	123,264.00	
481.	MULTIVITAMIN INJ (SOLUVIT N)	ED	10	88	132	200	52.0	200	856.00	171,200.00	50	50	50	50	200	171,200.00	
482.	MULTIVITAMIN SYRUP 60 ML	ED	1	1,150	1,259	1,800	280.0	1800	16.05	28,890.00	450	450	450	450	1,800	28,890.00	
483.	MULTIVITAMIN TAB	ED	1,000	702	600	600	259.0	600	208.65	125,190.00	150	150	150	150	600	125,190.00	
484.	MUPIROCIN 2% OINTMENT 5 G	ED	10	209	380	280	40.0	280	246.10	68,908.00	70	70	70	70	280	68,908.00	
485.	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAP 250 MG	ED	100	329	297	240	80.0	240	900.00	216,000.00	60	60	60	60	240	216,000.00	
486.	NALOXONE HCL INJ 0.4 MG/ML 1 ML	ED	1	15	40	20	10.0	20	203.00	4,060.00	5	5	5	5	20	4,060.00	
487.	NAPROXEN TAB 250 MG	ED	500	205	202	200	59.0	200	535.00	107,000.00	50	50	50	50	200	107,000.00	
488.	NATAMYCIN 5% EYE DROP 5 ML	ED	1	70	120	50.0	120	749.00	89,880.00	30	30	30	30	120	89,880.00		
489.	NEOSTIGMINE INJ 2.5 MG/ML INJ 1 ML	ED	1	1,000	3,000	1,227.0	3000	20.00	60,000.00	750	750	750	750	3,000	60,000.00		
490.	NEVIRAPINE 50MG/5ML 60ML SUSPENSION	ED	1	16	15	8	0.0	8	65.00	520.00	4	0	4	0	8	520.00	
491.	NEVIRAPINE TAB 200 MG*	ED	60	94	0	0.0	0	268.20	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
492.	NEVIRAPINE-S SYRUP 60 ML	ED	1	0	0.0	0	0.0	65.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
493.	NICARDIPINE INJ 10 MG/10 ML	ED	10	393	720	90.0	720	422.00	303,840.00	180	180	180	180	720	303,840.00		
494.	NICOTINIC ACID TAB 50 MG	ED	1,000	101	101	100	28.0	100	200.00	20,000.00	25	25	25	25	100	20,000.00	
495.	NILOTINIB CAP 200 MG	ED	28	174	284	5	0.0	520,803.18	104,015.90	0	0	5	0	5	104,015.90		
496.	NIMODIPINE TAB 30 MG	ED	30	78	71	160	37.0	160	447.26	71,561.60	40	40	40	40	160	71,561.60	
497.	NITROGLYCERIN INJ 50 MG/10 ML	ED	1	747	633	640	45.0	640	140.00	89,600.00	160	160	160	160	640	89,600.00	
498.	NOREPINEPHRINE INJ 4 MG/4 ML	ED	5	4,319	3,334	3,500	1,405.0	3500	134.82	471,870.00	800	900	900	900	3,500	471,870.00	
499.	NORETHISTERONE TAB 5 MG	ED	100	100	88	160	56.0	160	140.00	22,400.00	40	40	40	40	160	22,400.00	
500.	NORFLOXACIN TAB 400 MG	ED	500	49	48	60	9.0	60	600.00	36,000.00	15	15	15	15	60	36,000.00	
501.	NORTRIPTYLINE TAB 25 MG	ED	1,000	15	23	40	8.0	40	880.00	35,200.00	10	10	10	10	40	35,200.00	
502.	NSS 250 ML IN 500 ML	ED	1	480	770	1,000	430.0	1000	24.00	24,000.00	250	250	250	250	1,000	24,000.00	
503.	NSS 5 ML (สำหรับหยอดจมูก)	ED	100	25	66	80	13.0	80	380.00	30,400.00	20	20	20	20	80	30,400.00	

หน้าที 21/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูรุจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
ผู้อำนวยการศูนย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา	ประมาณ 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
504.	NSS 50 ML IN 100 ML	ED	1	2,490	2,690	3,000	940.0	3000	14.00	42,000.00	700	800	700	800	3,000	42,000.00	
505.	NSS INJ 100 ML	ED	10	20,327	21,740	24,000	1,809.0	24000	98.00	2,352,000.00	6,000	6,000	6,000	6,000	24,000	2,352,000.00	
506.	NSS INJ 1000 ML	ED	10	6,685	7,383	8,400	214.0	8400	239.00	2,007,600.00	2,200	2,000	2,200	2,000	8,400	2,007,600.00	
507.	NSS INJ 500 ML	ED	1	1,060	1,280	2,000	710.0	2000	24.00	48,000.00	500	500	500	500	2,000	48,000.00	
508.	NSS IRRIGATION 1000 ML	ED	1	34,457	40,505	44,000	2,483.0	44000	23.00	1,012,000.00	11,000	11,000	11,000	11,000	44,000	1,012,000.00	
509.	NYSTATIN ORAL SUSP.12 ML 100000 U/ML	ED	1	1,170	1,248	1,400	259.0	1400	29.00	40,600.00	350	350	350	350	1,400	40,600.00	
510.	NYSTATIN VAG TAB	ED	100	11	10	12	1.0	12	200.00	2,400.00	3	3	3	3	12	2,400.00	
511.	OCTREOTIDE INJ 0.1 MG/ML	ED	/	1	4,580	6,045	480.0	4200	111.28	467,376.00	1,100	1,000	1,100	1,000	4,200	467,376.00	
512.	OFLOXACIN 0.3% EAR DROP 5 ML	ED	1	20	120	400	0.0	400	140.00	56,000.00	100	100	100	100	400	56,000.00	
513.	OLANZAPINE TAB 10 MG	ED	30	114	191	240	76.0	240	1,650.00	396,000.00	60	60	60	60	240	396,000.00	
514.	OLIVE OIL 50% 450 ML	ED	1	630	420	500	161.0	500	128.40	64,200.00	125	125	125	125	500	64,200.00	
515.	OLOPATADINE 0.1% EYE DROP 5 ML	ED	1	90	144	240	60.0	240	112.84	27,081.60	60	60	60	60	240	27,081.60	
516.	OMEPRAZOLE CAP 20 MG	ED	100	15,165	15,480	16,000	2,496.0	16000	55.00	880,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	880,000.00	
517.	OMEPRAZOLE INJ 40 MG	ED	10	3,911	4,158	3,600	1,000.0	3600	130.00	468,000.00	900	900	900	900	3,600	468,000.00	
518.	ONDANSETRON INJ 8 MG/4 ML	ED	5	1,413	1,959	2,000	689.0	2000	64.20	128,400.00	500	500	500	500	2,000	128,400.00	
519.	ONDANSETRON TAB 8 MG	ED	100	166	134	160	73.0	160	588.50	94,160.00	40	40	40	40	160	94,160.00	
520.	OPV-POLIOMYELITIS VACCINE ORAL SOL 2	ED	1	319	319	0	66.0	0	151.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
521.	ORAL CONTRACEPTIVE LOW DOSE	ED	50	67	62	60	14.0	60	200.00	12,000.00	15	15	15	15	60	12,000.00	
522.	ORS ADULT	ED	50	1,033	1,282	1,400	220.0	1400	132.50	185,500.00	350	350	350	350	1,400	185,500.00	
523.	ORS CHILDREN	ED	100	244	298	280	94.0	280	92.00	25,760.00	70	70	70	70	280	25,760.00	
524.	OSELTAMIVIR CAP 75 MG	ED	250	4	66	80	21.0	80	6,250.00	500,000.00	20	20	20	20	80	500,000.00	
525.	OXALIPLATIN INJ 100 MG/20 ML	ED	1	650	810	700	206.0	700	770.40	539,280.00	175	175	175	175	700	539,280.00	
526.	OXYBUTYNIN HCL TAB 5 MG	ED	100	90	94	80	25.0	80	749.00	59,920.00	20	20	20	20	80	59,920.00	
527.	OXYMETHOLONE TAB 50 MG	ED	60	66	74	60	28.0	60	1,391.00	83,460.00	15	15	15	15	60	83,460.00	

หน้าที่ 22/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

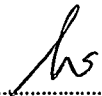
(นางชนิตา สยมภูจันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

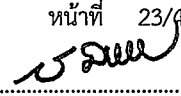
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ


(นางอรรัตน์ 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	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
528.	OXYTOCIN INJ 10 U/ML	ED	50	211	227	240	58.0	240	600.00	144,000.00	60	60	60	60	240	144,000.00
529.	PACLITAXEL INJ 300MG/50ML	ED	1	320	402	360	113.0	360	963.00	346,680.00	90	90	90	90	360	346,680.00
530.	PAMIDRONATE INJ 30 MG/10 ML	ED	1			8	0.0	8	1,199.47	9,595.76	0	8	0	0	8	9,595.76
531.	PANCREATIC ENZYME TAB	ED	100	1,561	973	1,000	213.0	1000	428.00	428,000.00	250	250	250	250	1,000	428,000.00
532.	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG	ED	1	7,750	9,640	11,000	2,680.0	11000	43.00	473,000.00	2,800	2,700	2,800	2,700	11,000	473,000.00
533.	PARA-AMINOSALICYLIC ACID TAB 1 G	ED	1,000	1		2	0.0	2	4,500.00	9,000.00	1	0	1	0	2	9,000.00
534.	PARACETAMOL DROP 15 ML 60 MG/0.6 ML	ED	12	97	131	140	49.0	140	144.00	20,160.00	35	35	35	35	140	20,160.00
535.	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5 ML 60 M	ED	1	18,905	16,405	20,000	5,200.0	20000	8.00	160,000.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000	160,000.00
536.	PARACETAMOL TAB 325 MG	ED	500	96	101	120	38.0	120	120.00	14,400.00	30	30	30	30	120	14,400.00
537.	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	500	3,162	2,506	2,600	644.0	2600	149.80	389,480.00	650	650	650	650	2,600	389,480.00
538.	PAXLOVID(NIRMA/RITO) CAP 150/100 MG	ED	30			40	8.0	40	8,999.77	359,990.80	10	10	10	10	40	359,990.80
539.	PEDITRACE INJ 10 ML	ED	10	116	99	120	22.0	120	1,904.60	228,552.00	30	30	30	30	120	228,552.00
540.	PENICILLAMINE CAP 250 MG	ED	50	24	23	24	1.0	24	1,040.00	24,960.00	6	6	6	6	24	24,960.00
541.	PENICILLIN G INJ 5 MU	ED	1	2,315	1,260	2,000	500.0	2000	32.00	64,000.00	500	500	500	500	2,000	64,000.00
542.	PENICILLIN V TAB 250 MG	ED	1,000	12	10	12	7.0	12	599.20	7,190.40	0	6	0	6	12	7,190.40
543.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L	ED	6	400	260	400	78.0	400	854.93	341,972.00	100	100	100	100	400	341,972.00
544.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 2 L-S	ED	1	3,285	1,413	0	415.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
545.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L	ED	2	4,071	4,038	4,200	308.0	4200	1,582.53	6,646,626.00	1,100	1,000	1,100	1,000	4,200	6,646,626.00
546.	PERITONEAL DIALYSIS 1.5% 5 L-S	ED	1	112	330	0	10.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
547.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L	ED	6	104	240	200	71.0	200	854.93	170,986.00	50	50	50	50	200	170,986.00
548.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 2L-S	ED	1	1,880	890	0	94.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
549.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L	ED	2	741	909	500	96.0	500	1,582.53	791,265.00	150	100	150	100	500	791,265.00
550.	PERITONEAL DIALYSIS 2.5% 5 L-S	ED	1	20	36	0	56.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
551.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L	ED	6		8	40	0.0	40	854.93	34,197.20	10	10	10	10	40	34,197.20

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

หน้าที 23/42
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิตา สยมกรจันนัท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

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

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อในปี 2568	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2565	2566	2567										จำนวน	มูลค่า
552.	PERITONEAL DIALYSIS 4.25% 2 L-S	ED	1	1,121	560	0	396.0	0	128.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
553.	PERITONEAL DIALYSIS ICODextrin 7.5% 2L	ED	6	180	177	160	104.0	160	4,269.30	683,088.00	40	40	40	40	160	683,088.00	
554.	PERMETHRIN 5% LOTION 30 ML	ED	1	48	82	60	0.0	60	117.70	7,062.00	20	20	0	20	60	7,062.00	
555.	PERPHENAZINE TAB 2 MG	ED	1,000	37	48	44	19.0	44	235.00	10,340.00	11	11	11	11	44	10,340.00	
556.	PERPHENAZINE TAB 8 MG	ED	1,000	228	181	240	44.0	240	550.00	132,000.00	60	60	60	60	240	132,000.00	
557.	PETHIDINE INJ 50MG/ML	ED	10	345	279	280	61.0	280	80.00	22,400.00	70	70	70	70	280	22,400.00	
558.	PHENOBARBITAL TAB 60 MG(GR1)	ED	1,000	69	59	60	26.0	60	278.20	16,692.00	15	15	15	15	60	16,692.00	
559.	PHENOBARBITONE INJ 200MG/ML	ED	10	43	33	42	29.0	42	1,100.00	46,200.00	10	10	10	12	42	46,200.00	
560.	PHENYTOIN CAP 100 MG	ED	1,000	291	294	320	68.0	320	486.00	155,520.00	80	80	80	80	320	155,520.00	
561.	PHENYTOIN INJ 250MG/5ML	ED	10	593	516	440	161.0	440	930.00	409,200.00	110	110	110	110	440	409,200.00	
562.	PHENYTOIN SR CAP 100 MG	ED	100	851	824	1,000	308.0	1000	329.56	329,560.00	250	250	250	250	1,000	329,560.00	
563.	PHENYTOIN TAB 50 MG	ED	250	524	540	560	113.0	560	647.35	362,516.00	140	140	140	140	560	362,516.00	
564.	PILOCAPINE 2% EYE DROP 15 ML	ED	1	17	21	20	2.0	20	65.27	1,305.40	5	5	5	5	20	1,305.40	
565.	PIOGLITAZONE TAB 30 MG	ED	500	1,414	1,574	1,500	646.0	1500	315.00	472,500.00	300	400	400	400	1,500	472,500.00	
566.	PODOPHYLLIN PAINT 450 ML	ED	1	2	1	2	0.0	2	6,420.00	12,840.00	0	0	0	2	2	12,840.00	
567.	POLY-OPH(NEOMYCIN+POLYMYXIN B+GRA	ED	12	237	262	320	62.0	320	147.00	47,040.00	80	80	80	80	320	47,040.00	
568.	PORACTANT ALFA INJ 120 MG/1.5 ML	ED	1		17	60	20.0	60	9,999.15	599,949.00	15	15	15	15	60	599,949.00	
569.	POTASSIUM CHLORIDE SOLUTION 10% 240	ED	1			3,000	0.0	3000	50.00	150,000.00	800	700	800	700	3,000	150,000.00	
570.	POTASSIUM CHLORIDE TAB 500 MG	ED	500	365	424	400	40.0	400	270.00	108,000.00	100	100	100	100	400	108,000.00	
571.	POTASSIUM CL INJ 20 mEq 10 ML	ED	50	191	186	200	46.0	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	12	0.0	12	670.00	8,040.00	6	0	6	0	12	8,040.00	
573.	POVIDONE IODINE 10% SOL 5 L	ED	1	196	171	240	46.0	240	1,070.00	256,800.00	60	60	60	60	240	256,800.00	
574.	POVIDONE IODINE 7.5% SCRUB	ED	1	67	69	80	24.0	80	963.00	77,040.00	20	20	20	20	80	77,040.00	
575.	PRALIDOXIME INJ 1 G(2-PAM)	ED	2	6	14	16	7.0	16	1,500.00	24,000.00	4	4	4	4	16	24,000.00	

หน้าที่ 24/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจรรย์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

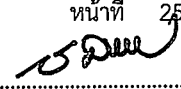
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ


(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อัตราหลัง 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
576.	PRAZIQUANTEL TAB 600 MG	ED	100	2	1	2	1.0	2	500.00	1,000.00	0	2	0	0	2	1,000.00
577.	PRAZOSIN TAB 1 MG	ED	500	9	6	8	3.0	8	90.00	720.00	2	2	2	2	8	720.00
578.	PREDNISOLONE EYE DROP 1% 5 ML	ED	12	203	327	400	140.0	400	719.04	287,616.00	100	100	100	100	400	287,616.00
579.	PREDNISOLONE TAB 5 MG	ED	500	1,149	1,048	1,200	286.0	1200	175.58	210,696.00	300	300	300	300	1,200	210,696.00
580.	PRIMAQUINE TAB 15 MG	ED	250	1	3	4	2.0	4	177.50	710.00	0	2	0	2	4	710.00
581.	PROCATEROL TAB 50 MCG	ED	100	7	11	8	5.0	8	285.00	2,280.00	0	4	0	4	8	2,280.00
582.	PROGESTERONE CAP 100 MG	ED	30	30	85	240	20.0	240	306.02	73,444.80	60	60	60	60	240	73,444.80
583.	PROPOFOL INJ 200 MG/20 ML	ED	5	264	356	400	50.0	400	219.35	87,740.00	100	100	100	100	400	87,740.00
584.	PROPRANOLOL TAB 10 MG	ED	500	691	804	800	314.0	800	125.00	100,000.00	200	200	200	200	800	100,000.00
585.	PROPRANOLOL TAB 40 MG	ED	1,000	23	28	32	4.0	32	320.00	10,240.00	8	8	8	8	32	10,240.00
586.	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG	ED	500	76	87	80	18.0	80	240.00	19,200.00	20	20	20	20	80	19,200.00
587.	PROTAMINE SULFATE INJ 50 MG/5 ML	ED	50		1	1	1.0	1	11,652.30	11,652.30	0	0	1	0	1	11,652.30
588.	PROTHIONAMIDE TAB 250 MG	ED	100	0	23	8	0.0	8	814.13	6,513.04	2	2	2	2	8	6,513.04
589.	PSEUDOEPHEDRINE SYR 30MG/5ML 60 ML	ED	1	75	165	200	40.0	200	20.00	4,000.00	50	50	50	50	200	4,000.00
590.	PSEUDOEPHEDRINE TAB 60 MG	ED	1,000	17	27	32	7.0	32	635.00	20,320.00	8	8	8	8	32	20,320.00
591.	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	ED	500	173	165	160	92.0	160	790.00	126,400.00	40	40	40	40	160	126,400.00
592.	PYRIDOSTIGMINE TAB 60 MG	ED	150	528	473	480	145.0	480	685.00	328,800.00	120	120	120	120	480	328,800.00
593.	QUININE INJ 600MG/2ML	ED	10	2	1	4	1.0	4	160.50	642.00	0	2	0	2	4	642.00
594.	RABIES VACCINE (PCEC) INJ	ED	1	5	16	40	4.0	40	260.00	10,400.00	20	0	20	0	40	10,400.00
595.	RABIES VACCINE (VERO) INJ	ED	1	3,180	3,510	3,600	462.0	3600	242.00	871,200.00	900	900	900	900	3,600	871,200.00
596.	REMEDSIVIR INJ 100 MG	ED	1		1,460	600	470.0	600	642.00	385,200.00	150	150	150	150	600	385,200.00
597.	RIBAVIRIN TAB 200 MG	ED	42	63	112	60	10.0	60	630.23	37,813.80	15	15	15	15	60	37,813.80
598.	RIFAMPICIN CAP 300 MG	ED	100	1,125	888	800	292.0	800	460.00	368,000.00	200	200	200	200	800	368,000.00
599.	RIFAMPICIN CAP 450 MG	ED	100	224	310	320	35.0	320	670.00	214,400.00	80	80	80	80	320	214,400.00

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

หน้าที 25/42
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยมกรจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

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

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	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	
600.	RILPIVIRIN-P TAB 25 MG	ED	30	126	6	0	11.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
601.	RILPIVIRIN-S TAB 25 MG	ED	30	61	24	0	0.0	0	192.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
602.	RISPERIDONE 1MG/ML SOLUTION 30 ML	ED	1	1,021	1,573	1,600	177.0	1600	110.00	176,000.00	400	400	400	400	1,600	176,000.00	
603.	RISPERIDONE TAB 1 MG	ED	60	4,684	6,019	6,400	1,500.0	6400	120.00	768,000.00	1,600	1,600	1,600	1,600	6,400	768,000.00	
604.	RITONAVIR TAB 100 MG	ED	30			40	0.0	40	706.20	28,248.00	10	10	10	10	40	28,248.00	
605.	RITONAVIR-P CAP 100 MG	ED	30	165	127	0	0.0	0	1,028.85	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
606.	RITONAVIR-S CAP 100 MG	ED	30	87	129	0	0.0	0	706.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
607.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML	ED	1	4		28	0.0	28	1,926.00	53,928.00	7	7	7	7	28	53,928.00	
608.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-P	ED	1	18	20	0	0.0	0	1,080.49	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
609.	RITUXIMAB 100 MG/10 ML-S	ED	1	19	4	0	5.0	0	2,401.08	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
610.	RITUXIMAB 1400MG/11.7ML	ED	1			1	0.0	1	129,478.50	29,478.50	0	0	1	0	1	29,478.50	
611.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML	ED	1	24	25	56	0.0	56	6,848.00	383,488.00	14	14	14	14	56	383,488.00	
612.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-P	ED	1	20	23	0	0.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
613.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML-S	ED	1	54	38	0	5.0	0	5,402.43	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
614.	ROCURONIUM BR INJ 50 MG/5 ML	ED	10	13	13	12	4.0	12	1,602.86	19,234.32	0	6	0	6	12	19,234.32	
615.	ROPINIROLE SR TAB 2 MG	ED	28	1,328	1,602	2,100	210.0	2100	299.60	629,160.00	600	500	500	500	2,100	629,160.00	
616.	ROTAVIRUS VACCINE ORAL SUSP 1.5 ML	ED	1	70	1,114	0	473.0	0	223.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
617.	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG	ED	500	17	24	28	13.0	28	428.00	11,984.00	7	7	7	7	28	11,984.00	
618.	SALBUTAMOL INHALER 0.1MG/DOSE 200 D	ED	1	2,638	3,017	3,000	140.0	3000	42.80	128,400.00	800	700	800	700	3,000	128,400.00	
619.	SALBUTAMOL RESP SOLN 0.5% 20 ML	ED	1	363	689	800	330.0	800	50.00	40,000.00	200	200	200	200	800	40,000.00	
620.	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5 ML 60 ML	ED	1	545	735	800	180.0	800	11.77	9,416.00	200	200	200	200	800	9,416.00	
621.	SALBUTAMOL TAB 2 MG	ED	1,000	9	7	12	4.0	12	120.00	1,440.00	3	3	3	3	12	1,440.00	
622.	SALMETEROL25+FLUTICASONE250 EVOHA	ED	/	1	5,550	6,236	7,000	555.0	7000	562.82	3,939,740.00	1,800	1,700	1,800	1,700	7,000	3,939,740.00
623.	SALMETEROL25+FLUTICASONE50 EVOHAL	ED	1	3,625	2,844	2,600	661.0	2600	371.29	965,354.00	700	600	700	600	2,600	965,354.00	

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

หน้าที 26/42

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางชนิตา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

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

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรรม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2568	ปริมาณ คงคลังการจัดซื้อในปี ยกมา 2568	ประมาณ ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2568	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ		
				2565	2566	2567									จำนวน	มูลค่า	
624.	SALMETEROL50+FLUTICASONE250 ACCUH	ED	1	2,586	2,949		3,600	402.0	3600	462.24	1,664,064.00	900	900	900	900	3,600	1,664,064.00
625.	SERTRALINE TAB 50 MG	ED	30	5,195	6,991		9,600	1,503.0	9600	64.20	616,320.00	2,400	2,400	2,400	2,400	9,600	616,320.00
626.	SEVOFLURANE SOLN 100% 250 ML	ED	1	175	194		180	27.0	180	3,905.50	702,990.00	45	45	45	45	180	702,990.00
627.	SILDENAFIL TAB 20 MG	ED	100	166	297		400	45.0	400	792.87	317,148.00	100	100	100	100	400	317,148.00
628.	SILVER SULFADIAZINE 1% 25 G	ED	1	1,231	1,433		1,200	308.0	1200	19.00	22,800.00	300	300	300	300	1,200	22,800.00
629.	SILVER SULFADIAZINE 1% 500 G	ED	1	416	496		560	129.0	560	270.00	151,200.00	140	140	140	140	560	151,200.00
630.	SIMETHICONE DROP 40 MG/0.6 ML 15 ML	ED	12	23	50		48	25.0	48	168.00	8,064.00	12	12	12	12	48	8,064.00
631.	SIMETHICONE TAB 80 MG	ED	500	495	586		600	63.0	600	176.55	105,930.00	150	150	150	150	600	105,930.00
632.	SIMVASTATIN TAB 40 MG	ED	100	26,310	26,906		30,000	5,230.0	30000	96.30	2,889,000.00	7,500	7,500	7,500	7,500	30,000	2,889,000.00
633.	SINEMET(CARBIDOPA+LEVODOPA) 25/100	ED	100	224	221		240	33.0	240	382.92	91,900.80	60	60	60	60	240	91,900.80
634.	SMOFKABIVEN 1100 KCAL(FAT+AMINO+E-L	ED	4	118	138		270	49.0	270	4,472.60	1,207,602.00	70	70	60	70	270	1,207,602.00
635.	SOD BICARBONATE INJ 7.5% 50 ML	ED	50	218	246		220	84.0	220	1,650.00	363,000.00	60	50	60	50	220	363,000.00
636.	SODIUM BICARBONATE TAB 300 MG	ED	1,000	1,042	1,207		1,400	259.0	1400	76.00	106,400.00	350	350	350	350	1,400	106,400.00
637.	SODIUM CHLORIDE 0.45% 1000 ML	ED	1		1,170		1,400	780.0	1400	29.00	40,600.00	350	350	350	350	1,400	40,600.00
638.	SODIUM CHLORIDE 3% 500 ML	ED	1		280		600	130.0	600	32.00	19,200.00	150	150	150	150	600	19,200.00
639.	SODIUM CHLORIDE TAB 300 MG	ED	250	1,493	1,780		2,000	356.0	2000	110.00	220,000.00	500	500	500	500	2,000	220,000.00
640.	SODIUM FUSIDATE 2% OINTMENT 15 G	ED	1	844	516		800	0.0	800	77.04	61,632.00	200	200	200	200	800	61,632.00
641.	SODIUM NITROPRUSSIDE INJ 50 MG	ED	1	6	23		8	0.0	8	200.00	1,600.00	8	0	0	0	8	1,600.00
642.	SODIUM PHOSPHATE SOL 45 ML	ED	1	337	100		140	33.0	140	34.24	4,793.60	35	35	35	35	140	4,793.60
643.	SODIUM VALPROATE CHRONO TAB 500MG	ED	30	4,685	5,422		5,800	705.0	5800	301.74	1,750,092.00	1,500	1,400	1,500	1,400	5,800	1,750,092.00
644.	SODIUM VALPROATE INJ 400MG/4ML	ED	1	760	610		720	225.0	720	349.89	251,920.80	180	180	180	180	720	251,920.80
645.	SODIUM VALPROATE SYR 60 ML 200 MG/M	ED	1	645	675		720	210.0	720	134.82	97,070.40	180	180	180	180	720	97,070.40
646.	SODIUM VALPROATE TAB 200 MG	ED	100	882	960		1,000	246.0	1000	119.84	119,840.00	250	250	250	250	1,000	119,840.00
647.	SOFOSBUVIR 400 MG+VELPATASVIR 100 M	ED	28	84	129		40	24.0	40	4,170.00	166,800.00	0	20	0	20	40	166,800.00

หน้า 27/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวโสภิต บุชยะจารุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

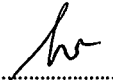
(นางชนิดา สยมภูจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

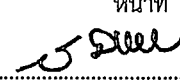
(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บัญชี หน่วย กรัม หน่วยนับ	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ 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	
648.	SPIRONOLACTONE TAB 100 MG	ED	100	389	282	360	136.0	360	300.00	108,000.00	90	90	90	90	360	108,000.00	
649.	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	ED	500	388	514	600	117.0	600	378.00	226,800.00	150	150	150	150	600	226,800.00	
650.	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	50	77	65	60	18.0	60	90.00	5,400.00	15	15	15	15	60	5,400.00	
651.	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	10	5,025	8,065	8,000	1,283.0	8000	104.50	836,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	836,000.00	
652.	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML	ED	10	1,673	1,072	920	93.0	920	267.50	246,100.00	230	230	230	230	920	246,100.00	
653.	STERILE WATER IRRIGATION 1000 ML	ED	1	17,515	19,913	18,000	3,368.0	18000	25.00	450,000.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000	450,000.00	
654.	STREPTOKINASE INJ 1.5 MU	ED	1	29	17	20	9.0	20	5,400.00	108,000.00	5	5	5	5	20	108,000.00	
655.	STREPTOMYCIN INJ 1 G	ED	1	20	250	50	0.0	50	20.00	1,000.00	50	0	0	0	50	1,000.00	
656.	SUCRALFATE TAB 1 G	ED	100	165	180	320	27.0	320	428.00	136,960.00	80	80	80	80	320	136,960.00	
657.	SULFADIAZINE TAB 500 MG	ED	1,000	4	5	12	3.0	12	960.00	11,520.00	3	3	3	3	12	11,520.00	
658.	SULFASALAZINE TAB 500 MG	ED	100	1,249	1,362	1,800	427.0	1800	235.00	423,000.00	450	450	450	450	1,800	423,000.00	
659.	SULPERAZONE (CEFOPERAZONE+SULBACT	ED	10	225		12	77.0	12	192.60	2,311.20	0	6	0	6	12	2,311.20	
660.	SULPROSTONE INJ 500 MCG	ED	3	1		4	1.0	4	2,110.04	8,440.16	0	2	0	2	4	8,440.16	
661.	SUXAMETHONIUM CL INJ 500 MG/10 ML	ED	1	635	754	800	158.0	800	167.00	133,600.00	200	200	200	200	800	133,600.00	
662.	TAMOXIFEN TAB 20 MG	ED	100	373	488	680	130.0	680	260.00	176,800.00	170	170	170	170	680	176,800.00	
663.	TAZOCIN (PIPERACILLIN+TAZOBACTAM) 4.	ED	/	10	3,233	2,853	3,000	534.0	3000	544.00	1,632,000.00	800	700	800	700	3,000	1,632,000.00
664.	TENOFOVIR 300mg+EMTRICITABINE 200mg	ED	30		18	0	32.0	0	280.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
665.	TENOFOVIR ALAFENAMIDE TAB 25 MG	ED	/	30	30	402	800	188.0	800	160.00	128,000.00	200	200	200	200	800	128,000.00
666.	TENOFOVIR TAB 300 MG	ED	30	1,320	1,318	1,800	238.0	1800	331.50	596,700.00	450	450	450	450	1,800	596,700.00	
667.	TENOFOVIR-P TAB 300 MG	ED	30	1,895	228	0	8.0	0	342.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
668.	TENOFOVIR-S TAB 300 MG	ED	30	1,456	564	0	0.0	0	342.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
669.	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML	ED	50	6	6	4	1.0	4	428.00	1,712.00	0	2	0	2	4	1,712.00	
670.	TETRACAINE 0.5% EYE DROP 15 ML	ED	1	194	257	400	91.0	400	89.88	35,952.00	100	100	100	100	400	35,952.00	
671.	THEOPHYLLINE CR CAP 200 MG	ED	100	2,667	2,307	2,200	607.0	2200	180.00	396,000.00	550	550	550	550	2,200	396,000.00	

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

หน้า 28/42

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ
(นางชนิดา สยามสุรจินันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(นายอรรถนัฐ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี