

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---|--------|---------------------------|--------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |   |        |                           | 2563                     | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 644.     | TEEVIR-P TAB                            | ED     | 30                        | 4,718                    | 4,570 | 2,827 | 0                            | 0.0                      | 0                            | 710.00                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 645.     | TEEVIR-S TAB                            | ED     | 30                        | 2,665                    | 3,489 | 3,227 | 0                            | 0.0                      | 0                            | 710.00                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 646.     | TENOFOVIR TAB 300 MG                    | ED     | 30                        | 96                       | 973   | 1,320 | 600                          | 158.0                    | 600                          | 331.50                    | 198,900.00                            | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 198,900.00   |
| 647.     | TENOFOVIR-P TAB 300 MG                  | ED     | 30                        | 3,770                    | 3,014 | 1,895 | 0                            | 84.0                     | 0                            | 342.00                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 648.     | TENOFOVIR-S TAB 300 MG                  | ED     | 30                        | 1,548                    | 1,778 | 1,456 | 0                            | 130.0                    | 0                            | 342.00                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 649.     | TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML               | ED     | 50                        | 17                       | 1     | 6     | 8                            | 6.0                      | 8                            | 428.00                    | 3,424.00                              | 4                       | 0                        | 4                         | 0                       | 8             | 3,424.00     |
| 650.     | TETRACAINE 0.5% EYE DROP 15 ML          | ED     | 1                         | 152                      | 143   | 194   | 200                          | 6.0                      | 200                          | 71.69                     | 14,338.00                             | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 14,338.00    |
| 651.     | THEOPHYLLINE CR CAP 200 MG              | ED     | 100                       | 2,768                    | 2,943 | 2,667 | 3,600                        | 316.0                    | 3600                         | 180.00                    | 648,000.00                            | 900                     | 900                      | 900                       | 900                     | 3,600         | 648,000.00   |
| 652.     | THEOPHYLLINE+GG SYRUP 60ML              | ED     | 1                         | 290                      | 355   | 190   | 200                          | 130.0                    | 200                          | 9.50                      | 1,900.00                              | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 1,900.00     |
| 653.     | THIOPENTAL SOD INJ 1 G                  | ED     | 1                         | 1,000                    | 1,258 | 1,025 | 1,000                        | 182.0                    | 1000                         | 150.00                    | 150,000.00                            | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 150,000.00   |
| 654.     | THIORIDAZINE TAB 25 MG                  | ED     | 1,000                     | 5                        | 6     | 7     | 12                           | 1.0                      | 12                           | 750.00                    | 9,000.00                              | 3                       | 3                        | 3                         | 3                       | 12            | 9,000.00     |
| 655.     | TICAGRELOR TAB 90 MG                    | ED     | 60                        | 328                      | 282   | 178   | 180                          | 45.0                     | 180                          | 963.00                    | 173,340.00                            | 45                      | 45                       | 45                        | 45                      | 180           | 173,340.00   |
| 656.     | TIENAM (IMIPENEM+CILASTATIN) INJ 500 MG | ED     | 1                         | 1,018                    | 1,862 | 1,600 | 1,800                        | 170.0                    | 1800                         | 115.56                    | 208,008.00                            | 450                     | 450                      | 450                       | 450                     | 1,800         | 208,008.00   |
| 657.     | TIMOLOL EYE DROP 5 ML 0.5%              | ED     | 12                        | 340                      | 369   | 285   | 320                          | 105.0                    | 320                          | 540.00                    | 172,800.00                            | 80                      | 80                       | 80                        | 80                      | 320           | 172,800.00   |
| 658.     | TIOTROPIUM 18 MCG WITH HANDIHALER       | ED     | 1                         | 1,437                    | 1,646 | 1,927 | 2,400                        | 352.0                    | 2400                         | 499.69                    | 1,199,256.00                          | 600                     | 600                      | 600                       | 600                     | 2,400         | 1,199,256.00 |
| 659.     | TOPIRAMATE TAB 50 MG                    | ED     | 60                        | 405                      | 452   | 508   | 500                          | 92.0                     | 500                          | 974.77                    | 487,385.00                            | 125                     | 125                      | 125                       | 125                     | 500           | 487,385.00   |
| 660.     | TRAMADOL HCL CAP 50 MG                  | ED     | 500                       | 617                      | 708   | 819   | 880                          | 198.0                    | 880                          | 139.10                    | 122,408.00                            | 220                     | 220                      | 220                       | 220                     | 880           | 122,408.00   |
| 661.     | TRAMADOL INJ 100MG/2ML                  | ED     | 50                        | 205                      | 181   | 145   | 160                          | 28.0                     | 160                          | 260.00                    | 41,600.00                             | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 41,600.00    |
| 662.     | TRANEXAMIC ACID CAP 250 MG              | ED     | 500                       | 12                       | 20    | 37    | 40                           | 0.0                      | 40                           | 800.00                    | 32,000.00                             | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 32,000.00    |
| 663.     | TRANEXAMIC ACID INJ 250MG/5ML           | ED     | 10                        | 1,040                    | 1,062 | 987   | 1,000                        | 268.0                    | 1000                         | 190.46                    | 190,460.00                            | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 190,460.00   |
| 664.     | TRASTUZUMAB INJ 150 MG                  | ED     | 1                         |                          | 1     | 1     | 2                            | 0.0                      | 2                            | 3,531.00                  | 7,062.00                              | 0                       | 2                        | 0                         | 0                       | 2             | 7,062.00     |
| 665.     | TRASTUZUMAB INJ 150 MG-P                | ED     | 1                         |                          | 1     | 2     | 0                            | 1.0                      | 0                            | 2,673.93                  | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 666.     | TRASTUZUMAB INJ 150 MG-S                | ED     | 1                         |                          | 4     | 16    | 0                            | 0.0                      | 0                            | 2,673.93                  | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |

หน้าที่ 29/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                  | ประเภท | ขนาดบรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |            |
|----------|---|--------|-----------------------|---------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|------------|
|          |   |        |                       | 2563                      | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า     |
| 667.     | TRASTUZUMAB INJ 440 MG                    | ED     | 1                     | 28                        | 37    | 60    | 0.0                          | 60                       | 1,480.47                     | 1,888,828.20              | 15                                    | 15                      | 15                       | 15                        | 60                      | 1,888,828.20  |            |
| 668.     | TRASTUZUMAB INJ 440 MG-P                  | ED     | 1                     | 10                        | 29    | 0     | 13.0                         | 0                        | 4,905.84                     | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0.00          |            |
| 669.     | TRASTUZUMAB INJ 440 MG-S                  | ED     | 1                     | 23                        | 59    | 0     | 18.0                         | 0                        | 8,729.00                     | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0.00          |            |
| 670.     | TRAZODONE HCL TAB 50 MG                   | ED     | 500                   | 341                       | 408   | 423   | 480                          | 480                      | 750.00                       | 360,000.00                | 120                                   | 120                     | 120                      | 120                       | 480                     | 360,000.00    |            |
| 671.     | TRETINOIN CAP 10 MG                       | ED     | 100                   | 2                         |       | 1     | 2.0                          | 1                        | 9,458.80                     | 9,458.80                  | 0                                     | 0                       | 1                        | 0                         | 1                       | 9,458.80      |            |
| 672.     | TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 500 G           | ED     | 1                     | 49                        | 39    | 59    | 60                           | 60                       | 199.02                       | 11,941.20                 | 15                                    | 15                      | 15                       | 15                        | 60                      | 11,941.20     |            |
| 673.     | TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM                  | ED     | 1                     | 512                       | 424   | 391   | 400                          | 400                      | 185.00                       | 74,000.00                 | 100                                   | 100                     | 100                      | 100                       | 400                     | 74,000.00     |            |
| 674.     | TRIAMCINOLONE 40 MG/ML INJ                | ED     | 1                     | 366                       | 362   | 570   | 600                          | 600                      | 55.00                        | 33,000.00                 | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 33,000.00     |            |
| 675.     | TRIAMCINOLONE INJ 10 MG/ML 5 ML INTRALE   | ED     | 1                     | 202                       | 112   | 164   | 200                          | 200                      | 60.00                        | 12,000.00                 | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 12,000.00     |            |
| 676.     | TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 1 MG/G 1 G       | ED     | 25                    | 47                        | 56    | 58    | 60                           | 60                       | 62.00                        | 3,720.00                  | 15                                    | 15                      | 15                       | 15                        | 60                      | 3,720.00      |            |
| 677.     | TRIFERDINE(FERROUS FUMARATE+FOLIC+KI)     | ED     | 30                    | 8,620                     | 7,960 | 8,520 | 9,200                        | 1,560.0                  | 9200                         | 25.00                     | 230,000.00                            | 2,300                   | 2,300                    | 2,300                     | 2,300                   | 9,200         | 230,000.00 |
| 678.     | TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG                 | ED     | 500                   | 496                       | 680   | 546   | 600                          | 600                      | 104.81                       | 62,886.00                 | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 62,886.00     |            |
| 679.     | TRIHENXYPHENIDYL TAB 5 MG                 | ED     | 500                   | 111                       | 172   | 181   | 200                          | 200                      | 169.06                       | 33,812.00                 | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 33,812.00     |            |
| 680.     | TROPICAMIDE EYE DROP 1% 15 ML             | ED     | 1                     | 178                       | 139   | 201   | 200                          | 200                      | 217.21                       | 43,442.00                 | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 43,442.00     |            |
| 681.     | TROSPIMUM CHLORIDE TAB 20 MG              | ED     | 100                   |                           |       |       | 100                          | 100                      | 550.00                       | 55,000.00                 | 25                                    | 25                      | 25                       | 25                        | 100                     | 55,000.00     |            |
| 682.     | UNASYN (AMPICILLIN 2 G + SULBACTAM 1 G) I | ED     | 1                     | 1,280                     | 2,052 | 6,632 | 8,000                        | 100.0                    | 8000                         | 81.32                     | 650,560.00                            | 2,000                   | 2,000                    | 2,000                     | 2,000                   | 8,000         | 650,560.00 |
| 683.     | UREA 20% CREAM 35 G                       | ED     | 1                     |                           |       | 630   | 600                          | 340.0                    | 600                          | 27.50                     | 16,500.00                             | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 16,500.00  |
| 684.     | URSODEOXYCHOLIC ACID CAP 250 MG           | ED     | 100                   | 576                       | 802   | 795   | 840                          | 50.0                     | 840                          | 800.00                    | 672,000.00                            | 210                     | 210                      | 210                       | 210                     | 840           | 672,000.00 |
| 685.     | VANCOMYCIN INJ 500 MG                     | ED     | 1                     | 2,740                     | 4,650 | 3,790 | 4,000                        | 1,100.0                  | 4000                         | 45.00                     | 180,000.00                            | 1,000                   | 1,000                    | 1,000                     | 1,000                   | 4,000         | 180,000.00 |
| 686.     | VERAPAMIL SR TAB 240 MG                   | ED     | 30                    | 1,300                     | 1,330 | 1,559 | 2,000                        | 265.0                    | 2000                         | 328.49                    | 656,980.00                            | 500                     | 500                      | 500                       | 500                     | 2,000         | 656,980.00 |
| 687.     | VINBLASTIN INJ 10 MG                      | ED     | 1                     | 6                         | 36    | 72    | 80                           | 14.0                     | 80                           | 395.00                    | 31,600.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 31,600.00  |
| 688.     | VINCISTINE INJ 2 MG/2 ML                  | ED     | 1                     | 10                        | 200   | 180   | 200                          | 100.0                    | 200                          | 200.00                    | 40,000.00                             | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 40,000.00  |
| 689.     | VINORELBINE INJ 10 MG/ML                  | ED     | 1                     |                           |       |       | 40                           | 0.0                      | 40                           | 1,980.00                  | 79,200.00                             | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 79,200.00  |

หน้าที่ 30/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                    | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ปริมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---|--------|---------------------------|--------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |   |        |                           | 2563                     | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 690.     | VITAMIN A-D-E-K INJ(VITALIPID N INFANT)     | ED     | 10                        |                          |       | 98    | 180                          | 51.0                     | 180                          | 856.00                    | 154,080.00                            | 45                      | 45                       | 45                        | 45                      | 180           | 154,080.00   |
| 691.     | VITAMIN B COMPLEX INJ 1 ML                  | ED     | 100                       | 3                        | 7     | 6     | 12                           | 6.0                      | 12                           | 400.00                    | 4,800.00                              | 3                       | 3                        | 3                         | 3                       | 12            | 4,800.00     |
| 692.     | VITAMIN B COMPLEX TAB                       | ED     | 1,000                     | 1,862                    | 1,925 | 2,233 | 2,400                        | 50.0                     | 2400                         | 120.62                    | 289,488.00                            | 600                     | 600                      | 600                       | 600                     | 2,400         | 289,488.00   |
| 693.     | VITAMIN B1 INJ 100 MG/ML                    | ED     | 10                        | 1,095                    | 1,085 | 3,171 | 3,200                        | 426.0                    | 3200                         | 21.40                     | 68,480.00                             | 800                     | 800                      | 800                       | 800                     | 3,200         | 68,480.00    |
| 694.     | VITAMIN B1 TAB 100 MG                       | ED     | 1,000                     | 49                       | 51    | 89    | 100                          | 34.0                     | 100                          | 359.52                    | 35,952.00                             | 25                      | 25                       | 25                        | 25                      | 100           | 35,952.00    |
| 695.     | VITAMIN B12 INJ 1000 MCG                    | ED     | 10                        |                          | 9     | 2     | 4                            | 4.0                      | 4                            | 27.00                     | 108.00                                | 0                       | 2                        | 0                         | 2                       | 4             | 108.00       |
| 696.     | VITAMIN B2 TAB 25 MG                        | ED     | 1,000                     | 1                        | 0     |       | 1                            | 1.0                      | 1                            | 160.00                    | 160.00                                | 0                       | 0                        | 0                         | 1                       | 1             | 160.00       |
| 697.     | VITAMIN B6 TAB 50 MG                        | ED     | 1,000                     | 125                      | 148   | 132   | 120                          | 42.0                     | 120                          | 190.00                    | 22,800.00                             | 30                      | 30                       | 30                        | 30                      | 120           | 22,800.00    |
| 698.     | VITAMIN C INJ 500 MG/2 ML                   | ED     | 50                        | 18                       | 7     | 9     | 12                           | 6.0                      | 12                           | 260.00                    | 3,120.00                              | 3                       | 3                        | 3                         | 3                       | 12            | 3,120.00     |
| 699.     | VITAMIN C TAB 100 MG                        | ED     | 1,000                     | 117                      | 103   | 141   | 160                          | 31.0                     | 160                          | 160.00                    | 25,600.00                             | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 25,600.00    |
| 700.     | VITAMIN D2 (CALCIFEROL)                     | ED     | 500                       | 178                      | 203   | 254   | 280                          | 16.0                     | 280                          | 1,070.00                  | 299,600.00                            | 70                      | 70                       | 70                        | 70                      | 280           | 299,600.00   |
| 701.     | VITAMIN K1 INJ 1 MG/0.5 ML                  | ED     | 25                        | 157                      | 151   | 144   | 160                          | 42.0                     | 160                          | 262.00                    | 41,920.00                             | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 41,920.00    |
| 702.     | VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML IV                  | ED     | 10                        | 167                      | 242   | 225   | 240                          | 41.0                     | 240                          | 120.00                    | 28,800.00                             | 60                      | 60                       | 60                        | 60                      | 240           | 28,800.00    |
| 703.     | VOPAR 250(LEVODOPA200+BENSERAZIDE 50)       | ED     | 100                       | 1,372                    | 1,513 | 1,462 | 1,600                        | 258.0                    | 1600                         | 624.00                    | 998,400.00                            | 400                     | 400                      | 400                       | 400                     | 1,600         | 998,400.00   |
| 704.     | VORICONAZOLE INJ 200 MG-F                   | ED     | 1                         | 29                       | 11    | 22    | 20                           | 7.0                      | 20                           | 1,658.93                  | 33,178.60                             | 5                       | 5                        | 5                         | 5                       | 20            | 33,178.60    |
| 705.     | VORICONAZOLE TAB 200 MG                     | ED     | 30                        | 16                       | 108   | 97    | 40                           | 66.0                     | 40                           | 1,500.00                  | 60,000.00                             | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 60,000.00    |
| 706.     | VORICONAZOLE TAB 50 MG                      | ED     | 30                        | 0                        |       | 1     | 2                            | 0.0                      | 210,165.00                   |                           | 20,330.00                             | 0                       | 2                        | 0                         | 0                       | 2             | 20,330.00    |
| 707.     | WARFARIN TAB 2 MG                           | ED     | 100                       | 806                      | 828   | 867   | 1,000                        | 128.0                    | 1000                         | 145.00                    | 145,000.00                            | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 145,000.00   |
| 708.     | WARFARIN TAB 3 MG                           | ED     | 100                       | 1,920                    | 1,855 | 1,881 | 2,000                        | 226.0                    | 2000                         | 185.00                    | 370,000.00                            | 500                     | 500                      | 500                       | 500                     | 2,000         | 370,000.00   |
| 709.     | WARFARIN TAB 5 MG                           | ED     | 100                       | 723                      | 902   | 908   | 1,000                        | 147.0                    | 1000                         | 210.00                    | 210,000.00                            | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 210,000.00   |
| 710.     | ZAVICEFTA INJ 2.5G(Ceftazidime+Avibactam)   | ED     | 10                        | 7                        | 10    | 28    | 40                           | 6.0                      | 40                           | 35,952.00                 | 1,438,080.00                          | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 1,438,080.00 |
| 711.     | ZAVICEFTA INJ 2.5G-F(Ceftazidime+Avibactam) | ED     | 10                        |                          |       | 3     | 0                            | 0.0                      | 0                            | 33,570.91                 | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 712.     | ZIDOVUDINE CAP 100 MG(AZT)                  | ED     | 100                       | 87                       | 100   | 70    | 80                           | 28.0                     | 80                           | 255.00                    | 20,400.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 20,400.00    |

หน้าที่ 31/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี |        |        | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ปริมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---|--------|---------------------------|--------------------------|--------|--------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |   |        |                           | 2563                     | 2564   | 2565   |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 713.     | ZIDOVUDINE SYR 10 MG/ML 60 ML           | ED     | 1                         | 50                       |        | 35     | 20                           | 30.0                     | 20                           | 50.00                     | 1,000.00                              | 0                       | 0                        | 20                        | 0                       | 20            | 1,000.00     |
| 714.     | ZIDOVUDINE-P CAP 100 MG                 | ED     | 100                       | 1,129                    | 1,036  | 753    | 0                            | 536.0                    | 0                            | 255.12                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 715.     | ZIDOVUDINE-S CAP 100 MG                 | ED     | 100                       | 773                      | 615    | 346    | 0                            | 158.0                    | 0                            | 255.12                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 716.     | ZIDOVUDINE-S SYRUP 60 ML                | ED     | 1                         | 320                      | 480    | 79     | 0                            | 8.0                      | 0                            | 50.00                     | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 717.     | ZILARVIR (ZIDOVUDINE 300MG+LAMIVUDINE 1 | ED     | 60                        | 6                        |        | 54     | 80                           | 0.0                      | 80                           | 480.30                    | 38,424.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 38,424.00    |
| 718.     | ZILARVIR-P TAB                          | ED     | 60                        | 632                      | 721    | 485    | 0                            | 0.0                      | 0                            | 480.30                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 719.     | ZILARVIR-S TAB                          | ED     | 60                        | 410                      | 518    | 472    | 0                            | 0.0                      | 0                            | 480.30                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 720.     | ZINC SULPHATE TAB 25 MG                 | ED     | 1,000                     | 11                       | 19     | 47     | 60                           | 10.0                     | 60                           | 800.00                    | 48,000.00                             | 15                      | 15                       | 15                        | 15                      | 60            | 48,000.00    |
| 721.     | ZOLEDRONIC ACID INJ 4 MG/5 ML           | ED     | 1                         |                          | 108    | 87     | 100                          | 25.0                     | 100                          | 1,444.50                  | 144,450.00                            | 25                      | 25                       | 25                        | 25                      | 100           | 144,450.00   |
| 722.     | เซรุ่มแก้พิษงูทะเล                      | ED     | 1                         |                          | 0      | 20     | 20                           | 22.0                     | 20                           | 664.00                    | 13,280.00                             | 0                       | 20                       | 0                         | 0                       | 20            | 13,280.00    |
| 723.     | เซรุ่มแก้พิษงูเขียวหางไหม้              | ED     | 1                         | 50                       | 49     | 123    | 40                           | 17.0                     | 40                           | 664.00                    | 26,560.00                             | 20                      | 0                        | 20                        | 0                       | 40            | 26,560.00    |
| 724.     | เซรุ่มแก้พิษงูทับสมิงคลา                | ED     | 1                         |                          |        |        | 10                           | 10.0                     | 10                           | 664.00                    | 6,640.00                              | 0                       | 0                        | 0                         | 10                      | 10            | 6,640.00     |
| 725.     | เซรุ่มแก้พิษงูแมวเซา                    | ED     | 1                         | 71                       | 109    | 80     | 40                           | 141.0                    | 40                           | 664.00                    | 26,560.00                             | 20                      | 0                        | 20                        | 0                       | 40            | 26,560.00    |
| 726.     | เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท                | ED     | 1                         | 101                      | 13     | 60     | 40                           | 41.0                     | 40                           | 1,000.00                  | 40,000.00                             | 20                      | 0                        | 20                        | 0                       | 40            | 40,000.00    |
| 727.     | เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต                 | ED     | 1                         | 68                       | 30     | 80     | 80                           | 7.0                      | 80                           | 1,000.00                  | 80,000.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 80,000.00    |
| 728.     | เซรุ่มแก้พิษงูเห่า                      | ED     | 1                         | 32                       | 10     | 64     | 60                           | 74.0                     | 60                           | 664.00                    | 39,840.00                             | 30                      | 0                        | 30                        | 0                       | 60            | 39,840.00    |
|          | ประเภท ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ         |        | จำนวน                     | 220                      | รายการ | มูลค่า |                              |                          | 90,356,315.57                | บาท                       |                                       | 21,470,085              | 21,607,853               | 23,412,707                | 23,865,671              |               |              |
| 1.       | ABIRATERONE TAB 250 MG                  | NED    | 120                       |                          |        | 2      | 8                            | 0.0                      |                              | 814,980.00                | 119,840.00                            | 2                       | 2                        | 2                         | 2                       | 8             | 119,840.00   |
| 2.       | ACETYLCYSTEINE EFFERVESCENT 600 MG      | NED    | 30                        | 489                      | 600    | 553    | 600                          | 4.0                      | 600                          | 288.90                    | 173,340.00                            | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 173,340.00   |
| 3.       | AFLIBERCEPT INJ 40 MG/ML 0.278 ML       | NED    | 1                         |                          |        |        | 20                           | 0.0                      |                              | 2036,037.60               | 720,752.00                            | 5                       | 5                        | 5                         | 5                       | 20            | 720,752.00   |
| 4.       | ALBUMIN HUMAN 20% INJ 50 ML             | NED    | 1                         | 1,830                    | 3,968  | 3,370  | 3,600                        | 312.0                    | 3600                         | 950.00                    | 3,420,000.00                          | 900                     | 900                      | 900                       | 900                     | 3,600         | 3,420,000.00 |
| 5.       | ALENDRONATE SODIUM TAB 70 MG            | NED    | 4                         | 780                      | 874    | 898    | 1,000                        | 73.0                     | 1000                         | 99.51                     | 99,510.00                             | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 99,510.00    |
| 6.       | ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG                   | NED    | 100                       | 555                      | 517    | 506    | 600                          | 82.0                     | 600                          | 65.00                     | 39,000.00                             | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 39,000.00    |

หน้า 32/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                  | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ ปริมาณ      |                | ปริมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---|--------|---------------------------|--------------------------|-------|-------|--------------------|----------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |   |        |                           | 2563                     | 2564  | 2565  | การใช้ในปี<br>2566 | คงคลัง<br>ยกมา |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 7.       | AMBROXOL SYR 30 MG/5 ML 60 ML             | NED    | 1                         | 3,870                    | 6,180 | 6,970 | 8,000              | 1,390.0        | 8000                         | 8.50                      | 68,000.00                             | 2,000                   | 2,000                    | 2,000                     | 2,000                   | 8,000         | 68,000.00    |
| 8.       | ANGELIQ(ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONE 2      | NED    | 28                        | 3                        | 4     | 4     | 80                 | 0.4            | 80                           | 642.00                    | 51,360.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 51,360.00    |
| 9.       | APIXABAN TAB 5 MG                         | NED    | 60                        | 844                      | 1,222 | 1,669 | 2,000              | 225.0          | 2000                         | 2,744.55                  | 5,489,100.00                          | 500                     | 500                      | 500                       | 500                     | 2,000         | 5,489,100.00 |
| 10.      | ARIPIRAZOLE TAB 10 MG                     | NED    | 30                        | 90                       | 80    | 101   | 120                | 19.0           | 120                          | 3,819.90                  | 458,388.00                            | 30                      | 30                       | 30                        | 30                      | 120           | 458,388.00   |
| 11.      | ARTICAINE+EPINEPHRINE 1:100000 INJ 1.7 ML | NED    | 50                        |                          |       | 13    | 16                 | 7.0            | 16                           | 520.00                    | 8,320.00                              | 0                       | 0                        | 3                         | 13                      | 16            | 8,320.00     |
| 12.      | ASAFETIDA TINCTURE 450 ML                 | NED    | 1                         | 482                      | 460   | 469   | 480                | 240.0          | 480                          | 104.60                    | 50,208.00                             | 120                     | 120                      | 120                       | 120                     | 480           | 50,208.00    |
| 13.      | ATEZOLIZUMAB INJ 1200 MG/20 ML            | NED    | 1                         |                          |       | 5     | 6                  | 0.0            |                              | 665,270.00                | 391,620.00                            | 0                       | 2                        | 2                         | 2                       | 6             | 391,620.00   |
| 14.      | ATOMOXETINE CAP 18 MG                     | NED    | 28                        |                          |       | 7     | 8                  | 8.0            | 8                            | 2,790.56                  | 22,324.48                             | 0                       | 0                        | 0                         | 8                       | 8             | 22,324.48    |
| 15.      | AZACITIDINE INJ 100 MG                    | NED    | 1                         |                          |       | 48    | 80                 | 6.0            | 80                           | 5,671.00                  | 453,680.00                            | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 453,680.00   |
| 16.      | BACTIGRAS 10x10 CM(MEDICATED PARAFFIN     | NED    | 1                         | 205                      | 208   | 176   | 200                | 30.0           | 200                          | 89.88                     | 17,976.00                             | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 17,976.00    |
| 17.      | BACTIGRAS 15X20 CM(MEDICATED PARAFFIN     | NED    | 1                         | 179                      | 214   | 234   | 240                | 15.0           | 240                          | 262.15                    | 62,916.00                             | 60                      | 60                       | 60                        | 60                      | 240           | 62,916.00    |
| 18.      | BALANCE SALT PLUS 500 ML                  | NED    | 6                         | 10                       | 4     | 18    | 24                 | 4.0            | 24                           | 4,620.00                  | 110,880.00                            | 6                       | 6                        | 6                         | 6                       | 24            | 110,880.00   |
| 19.      | BDDE-SODIUM HYALURONATE INJ 60MG/3ML      | NED    | 1                         | 46                       | 88    | 75    | 100                | 15.0           | 100                          | 9,630.00                  | 963,000.00                            | 25                      | 25                       | 25                        | 25                      | 100           | 963,000.00   |
| 20.      | BENDAMUSTINE INJ 100 MG                   | NED    | 1                         |                          |       |       | 10                 | 0.0            | 10                           | 9,234.10                  | 92,341.00                             | 0                       | 0                        | 10                        | 0                       | 10            | 92,341.00    |
| 21.      | BENDAMUSTINE INJ 25 MG                    | NED    | 1                         |                          |       |       | 10                 | 0.0            | 10                           | 2,421.41                  | 24,214.10                             | 0                       | 0                        | 10                        | 0                       | 10            | 24,214.10    |
| 22.      | BENZOYL PEROXIDE 2.5% GEL 20 G            | NED    | 1                         |                          |       | 180   | 200                | 95.0           | 200                          | 42.80                     | 8,560.00                              | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 8,560.00     |
| 23.      | BETHANECHOL CHLORIDE TAB 10 MG            | NED    | 100                       |                          | 16    | 2     | 10                 | 12.0           | 10                           | 695.50                    | 6,955.00                              | 0                       | 0                        | 0                         | 10                      | 10            | 6,955.00     |
| 24.      | BILASTINE TAB 20 MG                       | NED    | 50                        |                          |       | 310   | 320                | 0.0            | 320                          | 624.88                    | 199,961.60                            | 80                      | 80                       | 80                        | 80                      | 320           | 199,961.60   |
| 25.      | BISOPROLOL TAB 5 MG                       | NED    | 100                       | 572                      | 709   | 757   | 800                | 214.0          | 800                          | 180.00                    | 144,000.00                            | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 144,000.00   |
| 26.      | BORTEZOMIB INJ 3.5 MG                     | NED    | 1                         |                          | 0     | 16    | 24                 | 6.0            | 24                           | 5,350.00                  | 128,400.00                            | 6                       | 6                        | 6                         | 6                       | 24            | 128,400.00   |
| 27.      | BORTEZUMIB INJ 1 MG                       | NED    | 1                         |                          | 0     |       | 1                  | 4.0            | 1                            | 7,383.00                  | 7,383.00                              | 0                       | 1                        | 0                         | 0                       | 1             | 7,383.00     |
| 28.      | BRIMONIDINE 0.1% EYE DROP 5 ML            | NED    | 1                         |                          |       |       | 800                | 0.0            | 800                          | 286.76                    | 229,408.00                            | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 229,408.00   |
| 29.      | BROMHEXINE TAB 8 MG                       | NED    | 1,000                     |                          |       | 312   | 344                | 287.0          | 344                          | 180.00                    | 61,920.00                             | 0                       | 0                        | 154                       | 190                     | 344           | 61,920.00    |

หน้า 33/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                   | ประเภท | ขนาดบรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ ปริมาณ      |                | ประมาณการ<br>การจัดซื้อ<br>หน่วย | ราคาต่อ<br>หน่วย | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|--|--------|-----------------------|--------------------------|-------|-------|--------------------|----------------|----------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |  |        |                       | 2563                     | 2564  | 2565  | การใช้ในปี<br>2566 | คงคลัง<br>ยกมา |                                  |                  |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 30.      | BROWN MIXTURE 60 ML                        | NED    | 1                     | 580                      | 270   | 580   | 600                | 150.0          | 600                              | 9.63             | 5,778.00                              | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 5,778.00     |
| 31.      | BUPROPION SR TAB 150 MG                    | NED    | 30                    | 85                       | 175   | 110   | 120                | 20.0           | 120                              | 749.00           | 89,880.00                             | 30                      | 30                       | 30                        | 30                      | 120           | 89,880.00    |
| 32.      | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G OINTMENT 30 G        | NED    | 1                     |                          |       | 70    | 60                 | 10.0           | 60                               | 535.00           | 32,100.00                             | 15                      | 15                       | 15                        | 15                      | 60            | 32,100.00    |
| 33.      | CALCITONIN NASAL SPRAY 200IU 28 DOSES      | NED    | 1                     | 156                      | 159   | 75    | 80                 | 30.0           | 80                               | 1,508.70         | 120,696.00                            | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 120,696.00   |
| 34.      | CARBETOCIN INJ 100 MCG                     | NED    | 5                     | 115                      | 118   | 142   | 200                | 42.0           | 200                              | 3,638.00         | 727,600.00                            | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 727,600.00   |
| 35.      | CARBOCISTEINE SYRUP 100 MG/5 ML            | NED    | 1                     | 1,800                    | 285   | 1,505 | 1,600              | 120.0          | 1600                             | 12.00            | 19,200.00                             | 400                     | 400                      | 400                       | 400                     | 1,600         | 19,200.00    |
| 36.      | CEFDINIR CAP 100 MG                        | NED    | 100                   | 321                      | 351   | 405   | 400                | 62.0           | 400                              | 1,177.00         | 470,800.00                            | 100                     | 100                      | 100                       | 100                     | 400           | 470,800.00   |
| 37.      | CEFDINIR SYR 125 MG/5 ML 30 ML             | NED    | 1                     | 133                      | 122   | 225   | 250                | 15.0           | 250                              | 155.15           | 38,787.50                             | 100                     | 50                       | 50                        | 50                      | 250           | 38,787.50    |
| 38.      | CERITINIB CAP 150 MG                       | NED    | 50                    |                          |       |       | 8                  | 0.0            |                                  | 818,249.92       | 145,999.36                            | 2                       | 2                        | 2                         | 2                       | 8             | 145,999.36   |
| 39.      | CHLORHEXIDINE 1.5%+CETRIMIDE 15% 5 L       | NED    | 1                     |                          |       | 1     | 2                  | 0.0            | 2                                | 1,199.47         | 2,398.94                              | 0                       | 0                        | 0                         | 2                       | 2             | 2,398.94     |
| 40.      | CHLORTHALIDONE TAB 25 MG                   | NED    | 500                   | 20                       | 6     | 11    | 12                 | 0.0            | 12                               | 900.00           | 10,800.00                             | 0                       | 6                        | 0                         | 6                       | 12            | 10,800.00    |
| 41.      | CILOSTAZOL SR CAP 100 MG                   | NED    | 30                    | 2,510                    | 2,929 | 3,043 | 3,600              | 194.0          | 3600                             | 1,036.83         | 3,732,588.00                          | 900                     | 900                      | 900                       | 900                     | 3,600         | 3,732,588.00 |
| 42.      | CINNARIZINE TAB 25 MG                      | NED    | 500                   | 116                      | 96    | 108   | 120                | 10.0           | 120                              | 72.00            | 8,640.00                              | 30                      | 30                       | 30                        | 30                      | 120           | 8,640.00     |
| 43.      | CLINDAMYCIN 1 % SOLUTION 20 ML             | NED    | 12                    |                          |       | 24    | 20                 | 15.0           | 20                               | 449.40           | 8,988.00                              | 5                       | 5                        | 5                         | 5                       | 20            | 8,988.00     |
| 44.      | COVERSYL plus(Indapamide+Perindopril)1.25/ | NED    | 30                    |                          |       | 32    | 36                 | 25.0           | 36                               | 292.11           | 10,515.96                             | 0                       | 0                        | 0                         | 36                      | 36            | 10,515.96    |
| 45.      | CYCLOPROGYNOVA (estradiol 2mg+ norgestre   | NED    | 21                    | 8                        | 7     | 3     | 80                 | 3.0            | 80                               | 125.19           | 10,015.20                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 10,015.20    |
| 46.      | DABIGATRAN CAP 150 MG                      | NED    | 30                    | 426                      | 428   | 553   | 800                | 76.0           | 800                              | 1,364.25         | 1,091,400.00                          | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 1,091,400.00 |
| 47.      | DAFIRO(AMLODIPINE+VALSATAN) 10/160MG       | NED    | 28                    | 522                      | 540   | 495   | 600                | 100.0          | 600                              | 211.86           | 127,116.00                            | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 127,116.00   |
| 48.      | DAFLON(DIOSMINE+HESPERIDINE) TAB 500 M     | NED    | 300                   | 49                       | 50    | 67    | 80                 | 1.0            | 80                               | 810.00           | 64,800.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 64,800.00    |
| 49.      | DANAZOL CAP 100 MG                         | NED    | 100                   | 9                        |       | 4     | 5                  | 2.0            | 5                                | 1,048.60         | 5,243.00                              | 0                       | 3                        | 0                         | 2                       | 5             | 5,243.00     |
| 50.      | DARBEPOETIN ALFA 40 MCG/0.5 ML             | NED    | 1                     | 680                      | 681   | 704   | 800                | 22.0           | 800                              | 2,889.00         | 2,311,200.00                          | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 2,311,200.00 |
| 51.      | DEANXIT(FLUPENTIXOL+MELITRACEN) 0.5/10     | NED    | 100                   | 158                      | 387   | 370   | 400                | 30.0           | 400                              | 295.00           | 118,000.00                            | 100                     | 100                      | 100                       | 100                     | 400           | 118,000.00   |
| 52.      | DENOSUMAB INJ 60 MG                        | NED    | 1                     | 250                      | 220   | 223   | 260                | 20.0           | 260                              | 1,534.60         | 2,998,996.00                          | 65                      | 65                       | 65                        | 65                      | 260           | 2,998,996.00 |

หน้า 34/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอังฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                              | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ ปริมาณ      |                        | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1     | งวดที่ 2 | งวดที่ 3 | งวดที่ 4 | ยอดรวมจัดซื้อ |        |              |
|----------|---------------------------------------|--------|---------------------------|---------------------------|-------|-------|--------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|---------------|--------|--------------|
|          |                                       |        |                           | 2563                      | 2564  | 2565  | การใช้ในปี<br>2566 | คงคลัง<br>ยกมา<br>2566 |                           |                                       |              |          |          |          | จำนวน         | มูลค่า |              |
| 53.      | DERMACOMBIN 15G(NYSTATIN+NEOMYCIN+G   | NED    | 1                         | 290                       | 240   | 435   | 480                | 110.0                  | 480                       | 110.00                                | 52,800.00    | 120      | 120      | 120      | 120           | 480    | 52,800.00    |
| 54.      | DESGESTREL TAB 75 MCG                 | NED    | 28                        | 194                       | 150   | 10    | 20                 | 50.0                   | 20                        | 185.11                                | 3,702.20     | 10       | 0        | 10       | 0             | 20     | 3,702.20     |
| 55.      | DESVENLAFAXINE SR TAB 50 MG           | NED    | 28                        | 164                       | 206   | 112   | 120                | 8.0                    | 120                       | 1,354.62                              | 162,554.40   | 30       | 30       | 30       | 30            | 120    | 162,554.40   |
| 56.      | DEXPANTHENOL (MAR PLUS) NASAL SPRAY 1 | NED    | 1                         | 82                        | 25    | 62    | 80                 | 0.0                    | 80                        | 139.10                                | 11,128.00    | 20       | 20       | 20       | 20            | 80     | 11,128.00    |
| 57.      | DEXTRAN40 10% IN DEXTROSE INJ 500 ML  | NED    | 1                         | 10                        | 2     | 16    | 20                 | 17.0                   | 20                        | 425.00                                | 8,500.00     | 0        | 20       | 0        | 0             | 20     | 8,500.00     |
| 58.      | DIACEREIN CAP 50 MG                   | NED    | 30                        | 2,340                     | 2,668 | 2,603 | 3,000              | 529.0                  | 3000                      | 256.80                                | 770,400.00   | 750      | 750      | 750      | 750           | 3,000  | 770,400.00   |
| 59.      | DIENOGEST TAB 2 MG                    | NED    | 28                        | 620                       | 710   | 791   | 1,000              | 340.0                  | 1000                      | 1,444.50                              | 1,444,500.00 | 250      | 250      | 250      | 250           | 1,000  | 1,444,500.00 |
| 60.      | DILTIAZEM INJ 10 MG                   | NED    | 10                        | 4                         | 2     | 4     | 8                  | 1.0                    | 8                         | 2,999.96                              | 23,999.68    | 2        | 2        | 2        | 2             | 8      | 23,999.68    |
| 61.      | DIQUAFOSOL 3% EYE DROP 0.4 ML         | NED    | 30                        |                           |       |       | 100                | 0.0                    | 100                       | 401.25                                | 40,125.00    | 25       | 25       | 25       | 25            | 100    | 40,125.00    |
| 62.      | DONEPEZIL SR TAB 23MG                 | NED    | 28                        | 40                        | 73    | 186   | 200                | 19.0                   | 200                       | 2,622.57                              | 524,514.00   | 50       | 50       | 50       | 50            | 200    | 524,514.00   |
| 63.      | DOXOFYLLINE TAB 400 MG                | NED    | 100                       | 125                       | 176   | 148   | 160                | 58.0                   | 160                       | 1,240.00                              | 198,400.00   | 40       | 40       | 40       | 40            | 160    | 198,400.00   |
| 64.      | DULOXETINE CAP 30 MG                  | NED    | 28                        | 510                       | 694   | 714   | 800                | 106.0                  | 800                       | 1,189.84                              | 951,872.00   | 200      | 200      | 200      | 200           | 800    | 951,872.00   |
| 65.      | DUODART(DUTASTERIDE 0.5MG+TAMSULOSIN  | NED    | 30                        | 120                       | 490   | 999   | 1,400              | 148.0                  | 1400                      | 1,211.24                              | 1,695,736.00 | 350      | 350      | 350      | 350           | 1,400  | 1,695,736.00 |
| 66.      | DYDROGESTERONE TAB 10 MG              | NED    | 20                        | 108                       | 60    | 77    | 80                 | 30.0                   | 80                        | 303.88                                | 24,310.40    | 20       | 20       | 20       | 20            | 80     | 24,310.40    |
| 67.      | ECONAZOLE 1% + TA 0.1% CREAM 15 G(ECO | NED    | 1                         |                           |       | 40    | 40                 | 80.0                   | 40                        | 115.56                                | 4,622.40     | 0        | 20       | 0        | 20            | 40     | 4,622.40     |
| 68.      | ELTROMBOPAG OLAMINE TAB 25 MG         | NED    | 14                        |                           | 40    | 140   | 240                | 0.0                    | 240                       | 9,961.70                              | 2,390,808.00 | 60       | 60       | 60       | 60            | 240    | 2,390,808.00 |
| 69.      | EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG               | NED    | 30                        | 750                       | 1,471 | 2,336 | 2,800              | 84.0                   | 2800                      | 1,348.20                              | 3,774,960.00 | 700      | 700      | 700      | 700           | 2,800  | 3,774,960.00 |
| 70.      | ENEMA 10 ML (CHILD)                   | NED    | 1                         | 700                       | 710   | 600   | 600                | 140.0                  | 600                       | 6.50                                  | 3,900.00     | 150      | 150      | 150      | 150           | 600    | 3,900.00     |
| 71.      | ENZALUTAMIDE CAP 40 MG                | NED    | 112                       |                           |       |       | 4                  | 0.0                    | 453,500.00                |                                       | 214,000.00   | 0        | 0        | 2        | 2             | 4      | 214,000.00   |
| 72.      | EPERISONE TAB 50 MG                   | NED    | 30                        | 4,290                     | 4,720 | 4,723 | 5,200              | 417.0                  | 5200                      | 60.00                                 | 312,000.00   | 1,300    | 1,300    | 1,300    | 1,300         | 5,200  | 312,000.00   |
| 73.      | ERENUMAB INJ 70 MG/ML                 | NED    | 1                         |                           | 21    | 6     | 4                  | 2.0                    | 412,599.25                |                                       | 50,397.00    | 0        | 0        | 4        | 0             | 4      | 50,397.00    |
| 74.      | ERYTHROMYCIN TAB 250 MG               | NED    | 500                       | 4                         | 4     | 2     | 4                  | 3.0                    | 4                         | 679.45                                | 2,717.80     | 0        | 4        | 0        | 0             | 4      | 2,717.80     |
| 75.      | ERYTHROPOIETIN 10000 IU               | NED    | 1                         | 61                        | 394   | 570   | 700                | 20.0                   | 700                       | 914.85                                | 640,395.00   | 175      | 175      | 175      | 175           | 700    | 640,395.00   |

หน้า 35/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                 | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี |       |       |       | ประมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |        |
|----------|--|--------|---------------------------|---------------------------|-------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------|
|          |  |        |                           | 2563                      | 2564  | 2565  | 2566  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า |
| 76.      | ERYTHROPOIETIN 40000 IU/1ML              | NED    | 1                         |                           |       |       | 60    | 0.0                          | 60                       | 6,420.00                     | 385,200.00                | 15                                    | 15                      | 15                       | 15                        | 60                      | 385,200.00    |        |
| 77.      | ESCITALOPRAM TAB 10 MG                   | NED    | 28                        |                           |       | 22    | 80    | 28.0                         | 80                       | 310.30                       | 24,824.00                 | 20                                    | 20                      | 20                       | 20                        | 80                      | 24,824.00     |        |
| 78.      | ESOMEPRAZOLE TAB 40 MG                   | NED    | 14                        | 2,105                     | 2,830 | 2,940 | 600   | 160.0                        | 600                      | 614.18                       | 368,508.00                | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 368,508.00    |        |
| 79.      | ESSIVER(ESSENTIAL PHOSPHOLIPID+VITAMIN)  | NED    | 100                       | 156                       | 687   | 443   | 400   | 75.0                         | 400                      | 222.00                       | 88,800.00                 | 100                                   | 100                     | 100                      | 100                       | 400                     | 88,800.00     |        |
| 80.      | ETORICOXIB TAB 90 MG                     | NED    | 30                        | 374                       | 463   | 586   | 600   | 111.0                        | 600                      | 815.34                       | 489,204.00                | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 489,204.00    |        |
| 81.      | EVEROLIMUS TAB 10 MG                     | NED    | 10                        |                           |       |       | 2     | 0.0                          | 233,202.10               |                              | 66,404.20                 | 0                                     | 0                       | 1                        | 1                         | 2                       | 66,404.20     |        |
| 82.      | EXEMESTANE TAB 25 MG                     | NED    | 30                        |                           |       |       | 2     | 0.0                          | 2 3,033.45               |                              | 6,066.90                  | 0                                     | 0                       | 1                        | 1                         | 2                       | 6,066.90      |        |
| 83.      | EZETIMIBE TAB 10 MG                      | NED    | 30                        | 226                       | 354   | 498   | 520   | 52.0                         | 520                      | 246.10                       | 127,972.00                | 130                                   | 130                     | 130                      | 130                       | 520                     | 127,972.00    |        |
| 84.      | FACTOR IX COMPLEX INJ 500 IU             | NED    | 1                         |                           |       |       | 0     | 0.0                          | 0 5,306.13               |                              | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0.00          |        |
| 85.      | FAVIPIRAVIR TAB 200 MG                   | NED    | 50                        |                           |       |       | 800   | 0.0                          | 800                      | 588.50                       | 470,800.00                | 0                                     | 0                       | 400                      | 400                       | 800                     | 470,800.00    |        |
| 86.      | FEMOSTON CONTI(Dydrogesterone+Estradiol) | NED    | 28                        |                           | 8     | 25    | 28    | 0.0                          | 28                       | 498.62                       | 13,961.36                 | 7                                     | 7                       | 7                        | 7                         | 28                      | 13,961.36     |        |
| 87.      | FEXOFENADINE TAB 60 MG                   | NED    | 100                       | 81                        | 116   | 175   | 200   | 37.0                         | 200                      | 182.97                       | 36,594.00                 | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 36,594.00     |        |
| 88.      | FIMASARTAN TAB 60 MG                     | NED    | 30                        | 260                       | 1,163 | 1,689 | 2,000 | 158.0                        | 2000                     | 468.66                       | 937,320.00                | 500                                   | 500                     | 500                      | 500                       | 2,000                   | 937,320.00    |        |
| 89.      | FLUNARIZINE CAP 5 MG                     | NED    | 500                       | 115                       | 120   | 102   | 120   | 47.0                         | 120                      | 190.00                       | 22,800.00                 | 30                                    | 30                      | 30                       | 30                        | 120                     | 22,800.00     |        |
| 90.      | FLUTICASON+VILANTEROL 100/25MCG INH      | NED    | 1                         | 45                        | 135   | 100   | 120   | 5.0                          | 120                      | 731.88                       | 87,825.60                 | 30                                    | 30                      | 30                       | 30                        | 120                     | 87,825.60     |        |
| 91.      | FOSAMAX PLUS 70MG/5600IU                 | NED    | 4                         | 385                       | 347   | 382   | 400   | 68.0                         | 400                      | 328.49                       | 131,396.00                | 100                                   | 100                     | 100                      | 100                       | 400                     | 131,396.00    |        |
| 92.      | FULVESTRANT INJ 250 MG/5 ML              | NED    | 2                         |                           |       | 0     | 2     | 2.0                          | 227,124.50               |                              | 54,249.00                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 54,249.00     |        |
| 93.      | GALANTAMINE PR CAP 8 MG                  | NED    | 28                        | 155                       | 182   | 203   | 200   | 20.0                         | 200                      | 2,135.72                     | 427,144.00                | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 427,144.00    |        |
| 94.      | GYNOFOR(ESTRIOL+LACTOBACILLUS) VAG T     | NED    | 6                         | 164                       | 152   | 198   | 200   | 60.0                         | 200                      | 238.61                       | 47,722.00                 | 50                                    | 50                      | 50                       | 50                        | 200                     | 47,722.00     |        |
| 95.      | HYDROCORTISONE 1% OINTMENT 15 G          | NED    | 1                         |                           |       | 52    | 58    | 68.0                         | 58                       | 89.88                        | 5,213.04                  | 0                                     | 41                      | 11                       | 6                         | 58                      | 5,213.04      |        |
| 96.      | HYDROQUINONE 2% GEL 7 G                  | NED    | 1                         |                           |       |       | 10    | 0.0                          | 10                       | 62.06                        | 620.60                    | 0                                     | 10                      | 0                        | 0                         | 10                      | 620.60        |        |
| 97.      | HYDROXYETHYL STARCH(130/0.4) 6% 500 ML   | NED    | 1                         | 167                       | 90    | 163   | 180   | 58.0                         | 180                      | 330.63                       | 59,513.40                 | 45                                    | 45                      | 45                       | 45                        | 180                     | 59,513.40     |        |
| 98.      | IBANDRONATE SODIUM INJ 3MG/3 ML          | NED    | 1                         | 155                       | 95    | 140   | 150   | 24.0                         | 150                      | 2,996.00                     | 449,400.00                | 40                                    | 40                      | 40                       | 30                        | 150                     | 449,400.00    |        |

หน้า 36/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี



แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                              | ประเภท | ขนาดบรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ปริมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |        |
|----------|---------------------------------------|--------|-----------------------|---------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------|
|          |                                       |        |                       | 2563                      | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า |
| 99.      | IDARUCIZUMAB INJ 2.5 G/50 ML          | NED    | 2                     |                           |       | 0     | 0                            | 1.0                      | 052,060.00                   | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00   |
| 100.     | ILOPROST INJ 20 MCG                   | NED    | 5                     | 10                        |       | 33    | 40                           | 4.0                      | 40 6,407.16                  | 256,286.40                | 10                                    | 10                      | 10                       | 10                        | 40                      | 256,286.40    |        |
| 101.     | INFLUENZA VACCINE QUADRIVALENT 0.5 ML | NED    | 1                     | 805                       | 1,716 | 182   | 120                          | 7.0                      | 120 283.55                   | 34,026.00                 | 30                                    | 30                      | 30                       | 30                        | 120                     | 34,026.00     |        |
| 102.     | INSULIN ASPART+INSULIN DEGLUDEC 30/70 | NED    | 5                     |                           |       |       | 100                          | 0.0                      | 100 4,280.00                 | 428,000.00                | 25                                    | 25                      | 25                       | 25                        | 100                     | 428,000.00    |        |
| 103.     | INTERFERON ALFA 2b INJ 3 MU           | NED    | 1                     |                           | 0     |       | 5                            | 10.0                     | 5 650.00                     | 3,250.00                  | 0                                     | 0                       | 0                        | 5                         | 5                       | 3,250.00      |        |
| 104.     | IODIXANOL 320MG/ML 100 ML             | NED    | 10                    |                           |       |       | 30                           | 0.0                      | 30 26,750.00                 | 802,500.00                | 10                                    | 10                      | 10                       | 0                         | 30                      | 802,500.00    |        |
| 105.     | IODIXANOL 320MG/ML 50 ML              | NED    | 10                    | 12                        | 38    | 40    | 48                           | 0.0                      | 48 15,515.00                 | 744,720.00                | 12                                    | 12                      | 12                       | 12                        | 48                      | 744,720.00    |        |
| 106.     | IOVERSOL 300MG/ML 50 ML               | NED    | 10                    |                           | 46    | 59    | 60                           | 24.0                     | 60 5,500.00                  | 330,000.00                | 15                                    | 15                      | 15                       | 15                        | 60                      | 330,000.00    |        |
| 107.     | IOVERSOL 741MG/ML(350MG/ML) 50 ML     | NED    | 10                    | 34                        | 8     | 29    | 32                           | 9.0                      | 32 6,000.00                  | 192,000.00                | 8                                     | 8                       | 8                        | 8                         | 32                      | 192,000.00    |        |
| 108.     | IRBESARTAN TAB 300 MG                 | NED    | 30                    | 1,521                     | 1,192 | 1,143 | 1,200                        | 407.0                    | 1200 175.00                  | 210,000.00                | 300                                   | 300                     | 300                      | 300                       | 1,200                   | 210,000.00    |        |
| 109.     | IRSOGLADINE MALEATE TAB 4 MG          | NED    | 100                   |                           |       |       | 120                          | 0.0                      | 120 2,675.00                 | 321,000.00                | 30                                    | 30                      | 30                       | 30                        | 120                     | 321,000.00    |        |
| 110.     | ISOSORBIDE MONONITRATE SR 60 MG TAB   | NED    | 30                    | 101                       | 124   | 148   | 160                          | 0.0                      | 160 90.00                    | 14,400.00                 | 40                                    | 40                      | 40                       | 40                        | 160                     | 14,400.00     |        |
| 111.     | ISOSULFAN BLUE 1% 5 ML                | NED    | 1                     | 16                        | 30    | 32    | 34                           | 0.0                      | 34 256.00                    | 8,704.00                  | 8                                     | 9                       | 8                        | 9                         | 34                      | 8,704.00      |        |
| 112.     | ISOTRETINOIN CAP 10 MG                | NED    | 30                    |                           |       | 17    | 20                           | 53.0                     | 20 150.00                    | 3,000.00                  | 5                                     | 5                       | 5                        | 5                         | 20                      | 3,000.00      |        |
| 113.     | IVABRADINE TAB 5 MG                   | NED    | 56                    | 73                        | 97    | 147   | 160                          | 6.0                      | 160 1,737.68                 | 278,028.80                | 40                                    | 40                      | 40                       | 40                        | 160                     | 278,028.80    |        |
| 114.     | IXEKIZUMAB INJ 80 MG/1 ML             | NED    | 1                     |                           |       |       | 20                           | 0.0                      | 20 20,330.00                 | 406,600.00                | 5                                     | 5                       | 5                        | 5                         | 20                      | 406,600.00    |        |
| 115.     | KETOCONAZOLE SHAMPOO 2% SOL 100 ML    | NED    | 1                     |                           |       | 276   | 280                          | 216.0                    | 280 40.00                    | 11,200.00                 | 70                                    | 70                      | 70                       | 70                        | 280                     | 11,200.00     |        |
| 116.     | KETOPROFEN GEL 30 G                   | NED    | 1                     | 1,654                     | 2,000 | 2,101 | 2,400                        | 395.0                    | 2400 43.25                   | 103,800.00                | 600                                   | 600                     | 600                      | 600                       | 2,400                   | 103,800.00    |        |
| 117.     | KETOROLAC 0.5% EYE DROP 5 ML          | NED    | 1                     | 133                       | 61    | 51    | 50                           | 37.0                     | 50 148.73                    | 7,436.50                  | 10                                    | 0                       | 20                       | 20                        | 50                      | 7,436.50      |        |
| 118.     | KETOROLAC INJ 30 MG                   | NED    | 10                    | 137                       | 81    | 161   | 180                          | 26.0                     | 180 995.10                   | 179,118.00                | 45                                    | 45                      | 45                       | 45                        | 180                     | 179,118.00    |        |
| 119.     | KOCITAF(EMTRICITABINE+TENOFVIR+DOLUT  | NED    | 30                    |                           |       | 423   | 400                          | 0.0                      | 400 990.00                   | 396,000.00                | 100                                   | 100                     | 100                      | 100                       | 400                     | 396,000.00    |        |
| 120.     | LACTATE RINGER INJ 1000 ML            | NED    | 10                    | 599                       | 529   | 1,790 | 2,800                        | 166.0                    | 2800 374.50                  | 1,048,600.00              | 700                                   | 700                     | 700                      | 700                       | 2,800                   | 1,048,600.00  |        |
| 121.     | LANREOTIDE INJ 120 MG/0.5 ML          | NED    | 1                     |                           |       | 1     | 11                           | 1.0                      | 11 114,751.40                | 459,265.40                | 3                                     | 3                       | 3                        | 2                         | 11                      | 459,265.40    |        |

หน้าที่ 37/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                              | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---------------------------------------|--------|---------------------------|---------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |                                       |        |                           | 2563                      | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 122.     | LANZOPRAZOLE ORODISPERSIBLE TAB 30 MG | NED    | 28                        |                           |       |       | 1,400                        | 0.0                      | 1400                         | 1,049.67                  | 1,469,538.00                          | 350                     | 350                      | 350                       | 350                     | 1,400         | 1,469,538.00 |
| 123.     | LENALIDOMIDE CAP 25 MG                | NED    | 21                        |                           |       | 3     | 4                            | 0.0                      | 453,130.00                   | 252,520.00                | 0                                     | 0                       | 0                        | 4                         | 4                       | 252,520.00    |              |
| 124.     | LENALIDOMIDE TAB 10 MG                | NED    | 21                        |                           |       |       | 4                            | 0.0                      | 447,187.00                   | 188,748.00                | 1                                     | 1                       | 1                        | 1                         | 4                       | 188,748.00    |              |
| 125.     | LEVOFLOXACIN 1.5% EYE DROP 5 ML       | NED    | 1                         | 67                        | 25    | 39    | 40                           | 15.0                     | 40                           | 132.68                    | 5,307.20                              | 0                       | 20                       | 0                         | 20                      | 40            | 5,307.20     |
| 126.     | LINAGLIPTIN TAB 5 MG                  | NED    | 30                        | 3,171                     | 4,114 | 4,877 | 6,000                        | 1,168.0                  | 6000                         | 1,017.57                  | 6,105,420.00                          | 1,500                   | 1,500                    | 1,500                     | 1,500                   | 6,000         | 6,105,420.00 |
| 127.     | LIPIODOL INJ 480 MGI/ML               | NED    | 1                         | 1                         | 1     | 3     | 6                            | 1.0                      | 613,910.00                   | 83,460.00                 | 2                                     | 2                       | 0                        | 2                         | 6                       | 83,460.00     |              |
| 128.     | LOXOPROFEN TAB 60 MG                  | NED    | 20                        | 3,675                     | 3,890 | 4,140 | 4,400                        | 630.0                    | 4400                         | 100.58                    | 442,552.00                            | 1,100                   | 1,100                    | 1,100                     | 1,100                   | 4,400         | 442,552.00   |
| 129.     | MACROGOL 4000 POWDER 137.155 G        | NED    | 10                        | 24                        | 2     | 20    | 24                           | 1.0                      | 24                           | 3,370.50                  | 80,892.00                             | 6                       | 6                        | 6                         | 6                       | 24            | 80,892.00    |
| 130.     | MAXITROL EYE OINTMENT 3.5 G           | NED    | 1                         | 638                       | 500   | 460   | 500                          | 110.0                    | 500                          | 42.80                     | 21,400.00                             | 125                     | 125                      | 125                       | 125                     | 500           | 21,400.00    |
| 131.     | MEFENAMIC ACID CAP 250 MG             | NED    | 1,000                     | 46                        | 15    | 20    | 24                           | 10.0                     | 24                           | 360.00                    | 8,640.00                              | 6                       | 6                        | 6                         | 6                       | 24            | 8,640.00     |
| 132.     | MELOXICAM TAB 7.5 MG                  | NED    | 100                       | 2,688                     | 1,613 | 3,101 | 3,400                        | 235.0                    | 3400                         | 70.00                     | 238,000.00                            | 850                     | 850                      | 850                       | 850                     | 3,400         | 238,000.00   |
| 133.     | MEMANTINE DROP 1 G/100 ML             | NED    | 1                         |                           |       | 146   | 300                          | 54.0                     | 300                          | 6,259.50                  | 1,877,850.00                          | 75                      | 75                       | 75                        | 75                      | 300           | 1,877,850.00 |
| 134.     | MENATETRENONE CAP 15 MG               | NED    | 300                       | 174                       | 197   | 248   | 300                          | 20.0                     | 300                          | 3,269.92                  | 980,976.00                            | 75                      | 75                       | 75                        | 75                      | 300           | 980,976.00   |
| 135.     | METHYLPHENIDATE SR CAP 20MG           | NED    | 30                        | 130                       | 125   | 130   | 120                          | 20.0                     | 120                          | 1,200.00                  | 144,000.00                            | 30                      | 30                       | 30                        | 30                      | 120           | 144,000.00   |
| 136.     | MINOXIDIL SPRAY 5% SOL 60 ML          | NED    | 12                        |                           |       | 4     | 5                            | 11.0                     | 5                            | 2,400.00                  | 12,000.00                             | 0                       | 0                        | 0                         | 5                       | 5             | 12,000.00    |
| 137.     | MINOXIDIL TAB 5 MG                    | NED    | 1,000                     | 22                        | 33    | 26    | 40                           | 6.0                      | 40                           | 600.00                    | 24,000.00                             | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 24,000.00    |
| 138.     | MISOPROSTOL TAB 200 MCG               | NED    | 140                       | 9                         | 11    | 16    | 20                           | 1.0                      | 20                           | 1,231.57                  | 24,631.40                             | 4                       | 5                        | 3                         | 8                       | 20            | 24,631.40    |
| 139.     | MOLNUPIRAVIR CAP 200 MG               | NED    | 40                        |                           |       |       | 1,000                        | 0.0                      | 1000                         | 470.80                    | 470,800.00                            | 0                       | 0                        | 500                       | 500                     | 1,000         | 470,800.00   |
| 140.     | MOMETASONE NASAL SPRAY 50MCG 140 DOS  | NED    | 1                         |                           | 21    | 84    | 100                          | 25.0                     | 100                          | 563.89                    | 56,389.00                             | 25                      | 25                       | 25                        | 25                      | 100           | 56,389.00    |
| 141.     | MOSAPRIDE TAB 5 MG                    | NED    | 30                        | 1,245                     | 2,037 | 1,773 | 2,000                        | 440.0                    | 2000                         | 235.40                    | 470,800.00                            | 500                     | 500                      | 500                       | 500                     | 2,000         | 470,800.00   |
| 142.     | MOXIFLOXACIN 0.5% EYE DROP 5 ML       | NED    | 1                         | 461                       | 460   | 975   | 1,000                        | 180.0                    | 1000                         | 85.60                     | 85,600.00                             | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 85,600.00    |
| 143.     | MOXIFLOXACIN INJ 400 MG/250 ML        | NED    | 1                         |                           |       |       | 600                          | 0.0                      | 600                          | 642.00                    | 385,200.00                            | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 385,200.00   |
| 144.     | NICERGOLINE TAB 10 MG                 | NED    | 50                        | 351                       | 968   | 1,338 | 1,200                        | 174.0                    | 1200                         | 349.89                    | 419,868.00                            | 300                     | 300                      | 300                       | 300                     | 1,200         | 419,868.00   |

หน้าที่ 38/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                     | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี |       |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ปริมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |        |
|----------|--|--------|---------------------------|--------------------------|-------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------|
|          |  |        |                           | 2563                     | 2564  | 2565  | 2566  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า |
| 145.     | NIFEDIPINE CAP 10 MG                         | NED    | 100                       | 323                      | 335   | 323   | 320   | 48.0                         | 320                      | 85.00                        | 27,200.00                 | 80                                    | 80                      | 80                       | 80                        | 320                     | 27,200.00     |        |
| 146.     | NORGESIC(Paracetamol+Orphenadrine) 500/3     | NED    | 1,000                     | 328                      | 322   | 295   | 320   | 12.0                         | 320                      | 330.00                       | 105,600.00                | 80                                    | 80                      | 80                       | 80                        | 320                     | 105,600.00    |        |
| 147.     | ORAL CONTRACEPTIVE HIGH DOSE                 | NED    | 1                         | 69                       | 120   | 100   | 100   | 90.0                         | 100                      | 8.00                         | 800.00                    | 50                                    | 0                       | 50                       | 0                         | 100                     | 800.00        |        |
| 148.     | OSENI(ALOGLIPTINE+PIOGLITAZONE) 25/30 M      | NED    | 28                        | 374                      | 504   | 672   | 800   | 60.0                         | 800                      | 984.40                       | 787,520.00                | 200                                   | 200                     | 200                      | 200                       | 800                     | 787,520.00    |        |
| 149.     | OSIMERTINIB TAB 80 MG                        | NED    | 30                        |                          |       |       | 1     | 0.0                          |                          | 137,392.75                   | 207,392.75                | 0                                     | 0                       | 0                        | 1                         | 1                       | 207,392.75    |        |
| 150.     | OSSEIN-HYDROXYAPATITE COMPOUND TAB 2         | NED    | 1,000                     | 111                      | 136   | 183   | 240   | 8.0                          | 240                      | 3,188.60                     | 765,264.00                | 60                                    | 60                      | 60                       | 60                        | 240                     | 765,264.00    |        |
| 151.     | OXPENTIFYLLINE 400 MG (PENTOXIFYLLINE)       | NED    | 50                        | 46                       | 35    | 27    | 30    | 33.0                         | 30                       | 203.30                       | 6,099.00                  | 0                                     | 0                       | 0                        | 30                        | 30                      | 6,099.00      |        |
| 152.     | PACLITAXEL INJ 100 MG/50 ML (NAB)            | NED    | 1                         |                          |       |       | 2     | 0.0                          |                          | 215,035.00                   | 30,070.00                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 30,070.00     |        |
| 153.     | PALONOSETRON INJ 0.25 MG/5 ML                | NED    | 1                         |                          |       |       | 2     | 0.0                          |                          | 210,000.00                   | 20,000.00                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 20,000.00     |        |
| 154.     | PANITUMUMAB INJ 100 MG/5 ML                  | NED    | 1                         |                          |       |       | 2     | 0.0                          |                          | 210,999.60                   | 21,999.20                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 21,999.20     |        |
| 155.     | PARACETAMOL INJ 300 MG/2 ML                  | NED    | 50                        | 5                        |       | 3     | 0     | 2.0                          | 0                        | 175.00                       | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0.00          |        |
| 156.     | PARCOXIB INJ 40 MG/2ML                       | NED    | 5                         | 609                      | 560   | 721   | 1,000 | 75.0                         | 1000                     | 969.42                       | 969,420.00                | 250                                   | 250                     | 250                      | 250                       | 1,000                   | 969,420.00    |        |
| 157.     | PAXLOVID(NIRMA/RITO) CAP 150/100 MG          | NED    | 30                        |                          |       |       | 120   | 0.0                          | 120                      | 8,998.50                     | 1,079,820.00              | 0                                     | 0                       | 60                       | 60                        | 120                     | 1,079,820.00  |        |
| 158.     | PAZOPANIB TAB 200 MG                         | NED    | 60                        |                          |       |       | 2     | 0.0                          |                          | 210,694.65                   | 21,389.30                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 21,389.30     |        |
| 159.     | PEMETREXED INJ 500 MG                        | NED    | 1                         |                          |       |       | 2     | 0.0                          |                          | 31,993.00                    | 63,986.00                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 2                         | 2                       | 63,986.00     |        |
| 160.     | PERAMPANEL TAB 4 MG                          | NED    | 28                        | 25                       | 82    | 104   | 100   | 46.0                         | 100                      | 2,276.96                     | 227,696.00                | 25                                    | 25                      | 25                       | 25                        | 100                     | 227,696.00    |        |
| 161.     | PERTUZUMAB INJ 420 MG/14 ML                  | NED    | 1                         |                          |       | 11    | 16    | 1.0                          |                          | 1669,550.00                  | 1,112,800.00              | 4                                     | 4                       | 4                        | 4                         | 16                      | 1,112,800.00  |        |
| 162.     | PHENOBARBITAL ELIXIR 20MG/5ML                | NED    | 1                         | 1,180                    | 685   | 540   | 600   | 210.0                        | 600                      | 28.50                        | 17,100.00                 | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 17,100.00     |        |
| 163.     | PNEUMOCOCCAL VACCINE 13 INJ                  | NED    | 1                         |                          | 31    | 27    | 32    | 2.0                          | 32                       | 1,965.59                     | 62,898.88                 | 8                                     | 8                       | 8                        | 8                         | 32                      | 62,898.88     |        |
| 164.     | POCITRIN(Potassium citrate+Sodium citrate) T | NED    | 100                       |                          |       | 56    | 62    | 58.0                         | 62                       | 535.00                       | 33,170.00                 | 0                                     | 0                       | 30                       | 32                        | 62                      | 33,170.00     |        |
| 165.     | PRAMIPEXOLE SR TAB 375 MCG                   | NED    | 30                        | 667                      | 634   | 516   | 600   | 86.0                         | 600                      | 989.75                       | 593,850.00                | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 593,850.00    |        |
| 166.     | PRASUGREL TAB 10 MG                          | NED    | 28                        | 37                       | 58    | 108   | 120   | 27.0                         | 120                      | 2,133.58                     | 256,029.60                | 21                                    | 32                      | 28                       | 39                        | 120                     | 256,029.60    |        |
| 167.     | PREGABALIN CAP 75 MG                         | NED    | 56                        | 1,066                    | 1,313 | 1,407 | 1,600 | 408.0                        | 1600                     | 270.00                       | 432,000.00                | 400                                   | 400                     | 400                      | 400                       | 1,600                   | 432,000.00    |        |

หน้าที่ 39/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                              | ประเภท | ขนาดบรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี |       |       | ประมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|---------------------------------------|--------|-----------------------|--------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |                                       |        |                       | 2563                     | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 168.     | QUETIAPINE TAB 25 MG                  | NED    | 30                    | 1,932                    | 2,490 | 2,580 | 2,800                        | 190.0                    | 2800                         | 139.10                    | 389,480.00                            | 700                     | 700                      | 700                       | 700                     | 2,800         | 389,480.00   |
| 169.     | RABEPRAZOLE TAB 20 MG                 | NED    | 14                    | 1,858                    | 2,436 | 2,929 | 3,200                        | 313.0                    | 3200                         | 263.22                    | 842,304.00                            | 800                     | 800                      | 800                       | 800                     | 3,200         | 842,304.00   |
| 170.     | RALOXIFENE TAB 60 MG                  | NED    | 28                    | 568                      | 660   | 590   | 800                          | 68.0                     | 800                          | 1,343.92                  | 1,075,136.00                          | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 1,075,136.00 |
| 171.     | RANIBIZUMAB INJ 10 MG/ML 0.23ML       | NED    | 1                     | 20                       | 5     | 4     | 4                            | 1.0                      |                              | 436,037.60                | 144,150.40                            | 2                       | 0                        | 2                         | 0                       | 4             | 144,150.40   |
| 172.     | RASAGILINE TAB 1 MG                   | NED    | 28                    | 174                      | 248   | 180   | 240                          | 30.0                     | 240                          | 5,378.89                  | 1,290,933.60                          | 60                      | 60                       | 60                        | 60                      | 240           | 1,290,933.60 |
| 173.     | RECOMBINANT ACELLULAR PERTUSSIS VACCI | NED    | 1                     | 10                       | 38    | 67    | 80                           | 5.0                      | 80                           | 350.00                    | 28,000.00                             | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 28,000.00    |
| 174.     | REGORAFENIB TAB 40 MG                 | NED    | 28                    |                          |       |       | 1                            | 0.0                      |                              | 150,875.29                | 50,875.29                             | 0                       | 0                        | 0                         | 1                       | 1             | 50,875.29    |
| 175.     | REMDESIVIR INJ 100 MG                 | NED    | 1                     |                          |       |       | 3,600                        | 0.0                      | 3600                         | 230.00                    | 828,000.00                            | 0                       | 0                        | 1,800                     | 1,800                   | 3,600         | 828,000.00   |
| 176.     | RIBOCICLIB TAB 200 MG                 | NED    | 21                    |                          |       | 13    | 20                           | 7.0                      |                              | 2016,987.32               | 339,746.40                            | 5                       | 5                        | 5                         | 5                       | 20            | 339,746.40   |
| 177.     | RIPASUDIL 0.4% EYE DROP 5 ML          | NED    | 1                     |                          |       |       | 600                          | 0.0                      | 600                          | 480.00                    | 288,000.00                            | 150                     | 150                      | 150                       | 150                     | 600           | 288,000.00   |
| 178.     | RISEDRONATE TAB 35 MG                 | NED    | 4                     | 100                      | 162   | 198   | 220                          | 40.0                     | 220                          | 600.00                    | 132,000.00                            | 55                      | 55                       | 55                        | 55                      | 220           | 132,000.00   |
| 179.     | RIVASTIGMINE 15CM(27MG) TRANSDERMAL P | NED    | 30                    | 190                      | 166   | 245   | 300                          | 20.0                     | 300                          | 3,523.51                  | 1,057,053.00                          | 75                      | 75                       | 75                        | 75                      | 300           | 1,057,053.00 |
| 180.     | RIVASTIGMINE TRANSDERMAL 5(9MG) PATCH | NED    | 30                    | 74                       | 166   | 278   | 400                          | 84.0                     | 400                          | 2,159.26                  | 863,704.00                            | 100                     | 100                      | 100                       | 100                     | 400           | 863,704.00   |
| 181.     | ROFLUMILAST TAB 500 MCG               | NED    | 30                    |                          | 4     | 8     | 20                           | 5.0                      | 20                           | 1,155.60                  | 23,112.00                             | 0                       | 10                       | 0                         | 10                      | 20            | 23,112.00    |
| 182.     | ROSUVASTATIN TAB 10 MG                | NED    | 30                    | 1,723                    | 2,202 | 2,547 | 2,800                        | 465.0                    | 2800                         | 94.00                     | 263,200.00                            | 700                     | 700                      | 700                       | 700                     | 2,800         | 263,200.00   |
| 183.     | SACUBITRIL VALSATAN COMPLEX TAB 100 M | NED    | 28                    | 102                      | 99    | 149   | 160                          | 31.0                     | 160                          | 2,058.68                  | 329,388.80                            | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 329,388.80   |
| 184.     | SECUKINUMAB SOL 150 MG                | NED    | 1                     |                          |       |       | 0                            | 0.0                      | 0                            | 6,227.40                  | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 185.     | SEMAGLUTIDE INJ 1 MG                  | NED    | 1                     |                          |       | 90    | 100                          | 0.0                      | 100                          | 6,420.00                  | 642,000.00                            | 25                      | 25                       | 25                        | 25                      | 100           | 642,000.00   |
| 186.     | SEVELAMER CARBONATE TAB 800 MG        | NED    | 30                    | 383                      | 452   | 330   | 480                          | 35.0                     | 480                          | 973.70                    | 467,376.00                            | 120                     | 120                      | 120                       | 120                     | 480           | 467,376.00   |
| 187.     | SILDENAFIL TAB 100 MG                 | NED    | 4                     | 90                       | 90    | 80    | 80                           | 50.0                     | 80                           | 121.50                    | 9,720.00                              | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 9,720.00     |
| 188.     | SILYMARIN TAB 140 MG                  | NED    | 250                   |                          |       |       | 480                          | 0.0                      | 480                          | 1,000.00                  | 480,000.00                            | 120                     | 120                      | 120                       | 120                     | 480           | 480,000.00   |
| 189.     | SITAFLOXACIN TAB 50 MG                | NED    | 10                    | 21                       | 8     | 65    | 70                           | 7.0                      | 70                           | 933.04                    | 65,312.80                             | 15                      | 20                       | 15                        | 20                      | 70            | 65,312.80    |
| 190.     | SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 20 ML         | NED    | 10                    | 20                       | 49    | 71    | 80                           | 4.0                      | 80                           | 2,300.50                  | 184,040.00                            | 20                      | 20                       | 20                        | 20                      | 80            | 184,040.00   |

หน้าที่ 40/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                   | ประเภท | ขนาดบรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี |       |       | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |              |
|----------|--|--------|-----------------------|--------------------------|-------|-------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
|          |  |        |                       | 2563                     | 2564  | 2565  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | จำนวน         | มูลค่า       |
| 191.     | SODIUM HYALURONATE 0.18% 0.3 ML            | NED    | 60                    | 938                      | 1,545 | 1,803 | 2,400                        | 197.0                    | 2400                         | 888.10                    | 2,131,440.00                          | 600                     | 600                      | 600                       | 600                     | 2,400         | 2,131,440.00 |
| 192.     | SODIUM HYALURONATE 20MG/2ML INJ            | NED    | 3                     | 193                      | 132   | 95    | 160                          | 4.0                      | 160                          | 7,998.00                  | 1,279,680.00                          | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 1,279,680.00 |
| 193.     | SORAFENIB TAB 200 MG                       | NED    | 60                    |                          |       |       | 1                            | 0.0                      | 141,794.20                   |                           | 41,794.20                             | 0                       | 0                        | 0                         | 1                       | 1             | 41,794.20    |
| 194.     | SUCCINYLATED GELATIN INJ 500 ML            | NED    | 1                     | 19                       | 16    | 40    | 40                           | 34.0                     | 40                           | 235.40                    | 9,416.00                              | 10                      | 10                       | 10                        | 10                      | 40            | 9,416.00     |
| 195.     | SULBACTAM INJ 2 G                          | NED    | 1                     |                          |       | 300   | 330                          | 350.0                    | 330                          | 197.95                    | 65,323.50                             | 0                       | 0                        | 220                       | 110                     | 330           | 65,323.50    |
| 196.     | SUNITINIB CAP 12.5 MG                      | NED    | 28                    |                          |       |       | 1                            | 0.0                      | 130,814.93                   |                           | 30,814.93                             | 0                       | 0                        | 0                         | 1                       | 1             | 30,814.93    |
| 197.     | TACROLIMUS 0.1% 10 G OINT                  | NED    | 1                     |                          |       | 15    | 17                           | 5.0                      | 17                           | 1,097.82                  | 18,662.94                             | 0                       | 11                       | 0                         | 6                       | 17            | 18,662.94    |
| 198.     | TAFLUPROST 0.0015% ED 0.3ML                | NED    | 30                    | 680                      | 600   | 527   | 580                          | 63.0                     | 580                          | 557.47                    | 323,332.60                            | 150                     | 140                      | 150                       | 140                     | 580           | 323,332.60   |
| 199.     | TENOFOVIR ALAFENAMIDE TAB 25 MG            | NED    | 30                    |                          |       | 30    | 33                           | 30.0                     | 33                           | 204.00                    | 6,732.00                              | 0                       | 0                        | 0                         | 33                      | 33            | 6,732.00     |
| 200.     | TERIPARATIDE INJ 250 MCG/ML                | NED    | 1                     | 166                      | 151   | 115   | 160                          | 15.0                     | 160                          | 14,712.50                 | 2,354,000.00                          | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 2,354,000.00 |
| 201.     | TERRAMYCIN EYE OINT. 3.5 G                 | NED    | 144                   | 6                        | 5     | 9     | 12                           | 1.0                      | 12                           | 2,182.80                  | 26,193.60                             | 3                       | 3                        | 3                         | 3                       | 12            | 26,193.60    |
| 202.     | THALIDOMIDE CAP 50 MG                      | NED    | 60                    |                          | 5     | 5     | 8                            | 2.0                      | 8                            | 24,717.00                 | 197,736.00                            | 2                       | 2                        | 2                         | 2                       | 8             | 197,736.00   |
| 203.     | TIBOLONE TAB 2.5 MG                        | NED    | 28                    | 152                      | 170   | 190   | 200                          | 50.0                     | 200                          | 603.48                    | 120,696.00                            | 50                      | 50                       | 50                        | 50                      | 200           | 120,696.00   |
| 204.     | TIGECYCLINE INJ 50 MG                      | NED    | 1                     | 140                      | 649   | 430   | 800                          | 40.0                     | 800                          | 1,694.88                  | 1,355,904.00                          | 200                     | 200                      | 200                       | 200                     | 800           | 1,355,904.00 |
| 205.     | TIOTROPIUM/OLODATEROL INH SOL 2.5/2.5M     | NED    | 1                     | 178                      | 139   | 137   | 160                          | 20.0                     | 160                          | 1,444.50                  | 231,120.00                            | 40                      | 40                       | 40                        | 40                      | 160           | 231,120.00   |
| 206.     | TOLPERISONE TAB 50 MG                      | NED    | 1,000                 | 412                      | 354   | 516   | 560                          | 89.0                     | 560                          | 360.00                    | 201,600.00                            | 140                     | 140                      | 140                       | 140                     | 560           | 201,600.00   |
| 207.     | TOLTERODINE SR CAP 2 MG                    | NED    | 30                    | 41                       | 3     | 12    | 12                           | 4.0                      | 12                           | 1,117.08                  | 13,404.96                             | 0                       | 6                        | 0                         | 6                       | 12            | 13,404.96    |
| 208.     | TRASTUZUMAB INJ 600 MG/5 ML-F              | NED    | 1                     |                          |       | 11    | 0                            | 0.0                      | 0                            | 25,500.24                 | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 209.     | TRELEGY ELLIPTA(fluti+umeclidinium+vilante | NED    | 1                     |                          |       | 20    | 22                           | 25.0                     | 22                           | 1,605.00                  | 35,310.00                             | 0                       | 0                        | 0                         | 22                      | 22            | 35,310.00    |
| 210.     | TRETINOIN 0.025% CREAM 30 G                | NED    | 1                     |                          |       |       | 0                            | 0.0                      | 0                            | 264.29                    | 0.00                                  | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0             | 0.00         |
| 211.     | TRIMETAZIDINE OD CAP 80 MG                 | NED    | 30                    |                          | 555   | 978   | 1,000                        | 101.0                    | 1000                         | 269.64                    | 269,640.00                            | 250                     | 250                      | 250                       | 250                     | 1,000         | 269,640.00   |
| 212.     | TROPICAMIDE+Phenylephrine(MYDRIA MAC)5     | NED    | 1                     |                          | 28    | 102   | 120                          | 0.0                      | 120                          | 128.40                    | 15,408.00                             | 0                       | 0                        | 60                        | 60                      | 120           | 15,408.00    |
| 213.     | ULTRACET(Paracetamol+Tramadol)325/37.5     | NED    | 30                    | 631                      | 967   | 1,100 | 1,200                        | 80.0                     | 1200                         | 157.29                    | 188,748.00                            | 300                     | 300                      | 300                       | 300                     | 1,200         | 188,748.00   |

หน้า 41/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ประจำปีงบประมาณ 2566

| ลำดับที่ | รายการยา                                 | ประเภท | ขนาด<br>บรรจุ<br>หน่วยนับ | อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี |        |       |        | ปริมาณ<br>การใช้ในปี<br>2566 | ปริมาณ<br>คงคลัง<br>ยกมา | ประมาณ<br>การจัดซื้อ<br>2566 | ราคาต่อ<br>หน่วย<br>(บาท) | ประมาณการ<br>จัดซื้อ(บาท)ในปี<br>2566 | งวดที่ 1<br>(ต.ค.-ธ.ค.) | งวดที่ 2<br>(ม.ค.-มี.ค.) | งวดที่ 3<br>(เม.ย.-มิ.ย.) | งวดที่ 4<br>(ก.ค.-ก.ย.) | ยอดรวมจัดซื้อ |  |
|----------|--|--------|---------------------------|---------------------------|--------|-------|--------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--|
|          |  |        |                           | 2563                      | 2564   | 2565  | จำนวน  |                              |                          |                              |                           |                                       |                         |                          |                           |                         | มูลค่า        |  |
| 214.     | UMECLIDINIUM62.5MCG+VILANTEROL 25MCG     | NED    | 1                         | 20                        | 190    | 273   | 280    | 67.0                         | 280                      | 882.75                       | 247,170.00                | 70                                    | 70                      | 70                       | 70                        | 280                     | 247,170.00    |  |
| 215.     | VACCINE 6 โรค INJ 0.5 ML                 | NED    | 1                         | 5                         | 5      | 8     | 12     | 1.0                          | 12                       | 1,284.00                     | 15,408.00                 | 3                                     | 3                       | 3                        | 3                         | 12                      | 15,408.00     |  |
| 216.     | VINOURELBINE CAP 30 MG                   | NED    | 1                         |                           |        |       | 10     | 0.0                          | 10                       | 4,815.00                     | 48,150.00                 | 0                                     | 0                       | 0                        | 10                        | 10                      | 48,150.00     |  |
| 217.     | VITAMIN B1 6 12 TAB                      | NED    | 500                       | 1,401                     | 1,285  | 1,232 | 1,200  | 742.0                        | 1200                     | 176.55                       | 211,860.00                | 300                                   | 300                     | 300                      | 300                       | 1,200                   | 211,860.00    |  |
| 218.     | VITAMIN E CAP 100 U                      | NED    | 100                       | 339                       | 308    | 281   | 280    | 174.0                        | 280                      | 70.00                        | 19,600.00                 | 70                                    | 70                      | 70                       | 70                        | 280                     | 19,600.00     |  |
| 219.     | VORTIOXETINE TAB 10 MG                   | NED    | 28                        | 390                       | 480    | 438   | 600    | 96.0                         | 600                      | 1,320.38                     | 792,228.00                | 150                                   | 150                     | 150                      | 150                       | 600                     | 792,228.00    |  |
| 220.     | ZERBAXA(Ceftolozane+Tazobactam) INJ 1.5G | NED    | 10                        | 7                         | 3      |       | 0      | 0.0                          | 0                        | 9,997.90                     | 0.00                      | 0                                     | 0                       | 0                        | 0                         | 0                       | 0.00          |  |
|          | ประเภท วัสดุการแพทย์                     | จำนวน  | 6                         | รายการ                    | มูลค่า |       |        |                              | 104,423.44               | บาท                          |                           | 28,385                                | 23,827                  | 28,385                   | 23,827                    |                         |               |  |
| 1.       | ENFALAC PREMATURE POWDER 400 G           | MES    | 1                         | 128                       | 205    | 192   | 240    | 24.0                         | 240                      | 131.61                       | 31,586.40                 | 60                                    | 60                      | 60                       | 60                        | 240                     | 31,586.40     |  |
| 2.       | INFATRINI POWDER 400 G                   | MES    | 1                         |                           |        | 30    | 72     | 14.0                         | 72                       | 379.85                       | 27,349.20                 | 24                                    | 12                      | 24                       | 12                        | 72                      | 27,349.20     |  |
| 3.       | LACTOSE FREE POWDER 400 G                | MES    | 1                         | 173                       | 109    | 52    | 80     | 43.0                         | 80                       | 116.63                       | 9,330.40                  | 20                                    | 20                      | 20                       | 20                        | 80                      | 9,330.40      |  |
| 4.       | MCT OIL (MEDIUM CHAIN TRIGLYCERIDES) 60  | MES    | 1                         | 60                        | 65     | 131   | 120    | 23.0                         | 120                      | 85.60                        | 10,272.00                 | 30                                    | 30                      | 30                       | 30                        | 120                     | 10,272.00     |  |
| 5.       | NUTRAMIGEN POWDER 400 G                  | MES    | 1                         | 721                       | 193    | 80    | 48     | 74.0                         | 48                       | 352.03                       | 16,897.44                 | 12                                    | 12                      | 12                       | 12                        | 48                      | 16,897.44     |  |
| 6.       | POWDERED MILK FOR INFANTS                | MES    | 1                         | 676                       | 764    | 1,036 | 1,200  | 140.0                        | 1200                     | 7.49                         | 8,988.00                  | 300                                   | 300                     | 300                      | 300                       | 1,200                   | 8,988.00      |  |
|          | สรุปจำนวนรวมทั้งหมด                      |        |                           |                           |        | 954   | รายการ |                              | รวมมูลค่า                |                              | 274,999,923.89            | บาท                                   |                         |                          |                           |                         |               |  |

หน้า 42/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี