

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บรรจุ หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
598.	STERILE WATER IRRIGATION 1000 ML	ED	1	17,810	18,884	16,990	17,000	710.0	17000	25.00	425,000.00	4,200	4,200	4,200	4,400	17,000	425,000.00
599.	STREPTOKINASE INJ 1.5 MU	ED	1	45	11	26	30	4.0	30	6,000.00	180,000.00	8	6	9	7	30	180,000.00
600.	STREPTOMYCIN INJ 1 G	ED	1	1,050	500	150	163	709.0	163	20.00	3,260.00	163	0	0	0	163	3,260.00
601.	SUCRALFATE SUSPENSION 1 G/ 5 ML	ED	30	86	66	254	277	110.0	277	438.70	121,519.90	94	4	76	103	277	121,519.90
602.	SUCRALFATE TAB 1 G	ED	100	113	108	51	57	23.0	57	428.00	24,396.00	8	21	9	19	57	24,396.00
603.	SULFADIAZINE TAB 500 MG	ED	1,000	4	2	3	6	2.0	6	670.00	4,020.00	2	2	0	2	6	4,020.00
604.	SULFASALAZINE TAB 500 MG	ED	100	1,247	1,324	1,111	1,157	430.0	1157	235.00	271,895.00	230	463	231	233	1,157	271,895.00
605.	SULPERAZONE INJ 1 G	ED	10	345	236	225	245	61.0	245	181.90	44,565.50	98	40	0	107	245	44,565.50
606.	SULPROSTONE INJ 500 MCG	ED	3	1		1	2	0.0	2	2,343.30	4,686.60	0	0	2	0	2	4,686.60
607.	SUXAMETHONIUM CL INJ 500 MG/5 ML	ED	1	650	661	662	707	227.0	707	150.00	106,050.00	185	152	127	243	707	106,050.00
608.	TAMOXIFEN TAB 20 MG	ED	100	145	189	271	284	59.0	284	265.00	75,260.00	78	65	76	65	284	75,260.00
609.	TEARS NATURALE FREE EYE DROP 0.8 ML	ED	32	2,856	2,731	3,876	4,000	89.0	4000	123.00	492,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	492,000.00
610.	TEEVIR-P TAB	ED	1		27,390	141,540		020,070.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
611.	TEEVIR-S TAB	ED	1		18,360	79,950		0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
612.	TENOFOVIR TAB 300 MG	ED	30	490	93	96	105	31.0	105	342.00	35,910.00	0	0	40	65	105	35,910.00
613.	TENOFOVIR-P TAB 300 MG	ED	1		34,800	113,100		015,900.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
614.	TENOFOVIR-S TAB 300 MG	ED	1		14,280	46,440		0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
615.	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML	ED	50	43	50	17	21	15.0	21	428.00	8,988.00	7	5	2	7	21	8,988.00
616.	TETRACAINE 0.5% EYE DROP 15 ML	ED	1	154	159	152	167	28.0	167	71.69	11,972.23	36	42	30	59	167	11,972.23
617.	THEOPHYLLINE CR CAP 200 MG	ED	100	3,167	3,177	2,768	3,000	528.0	3000	200.00	600,000.00	750	750	750	750	3,000	600,000.00
618.	THEOPHYLLINE+GG SYRUP 60ML	ED	1	185	220	290	316	75.0	316	9.50	3,002.00	33	191	39	53	316	3,002.00
619.	THIOPENTAL SOD INJ 1 G	ED	1	1,183	1,225	1,000	1,082	365.0	1082	150.00	162,300.00	262	285	174	361	1,082	162,300.00
620.	THIORIDAZINE TAB 25 MG	ED	1,000	9	10	5	7	5.0	7	750.00	5,250.00	5	0	0	2	7	5,250.00

หน้าที 27/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
621.	TICAGRELOR TAB 90 MG	ED	60	95	343	328	357	220.0	357	963.00	343,791.00	72	107	86	92	357	343,791.00
622.	TIMOLOL EYE DROP 5 ML 0.5%	ED	12	547	451	340	372	74.0	372	540.00	200,880.00	89	123	71	89	372	200,880.00
623.	TIOTROPIUM 18 MCG WITH HANDIHALER	ED	1	495	879	1,437	1,600	160.0	1600	499.69	799,504.00	400	400	400	400	1,600	799,504.00
624.	TOPIRAMATE TAB 50 MG	ED	60	383	339	405	441	92.0	441	974.77	429,873.57	109	165	81	86	441	429,873.57
625.	TRAMADOL HCl CAP 50 MG	ED	100	2,785	2,925	3,084	3,242	201.0	3242	29.96	97,130.32	725	869	769	879	3,242	97,130.32
626.	TRAMADOL INJ 100MG/2ML	ED	50	162	207	205	224	59.0	224	260.00	58,240.00	48	54	57	65	224	58,240.00
627.	TRANEXAMIC ACID CAP 250 MG	ED	1			6,000	6,470	4,000.0	6470	0.00	0.00	1,080	2,696	1,080	1,614	6,470	0.00
628.	TRANEXAMIC ACID INJ 250MG/5ML	ED	5	1,026	1,394	2,080	2,214	524.0	2214	85.00	188,190.00	546	639	525	504	2,214	188,190.00
629.	TRAZODONE HCl TAB 50 MG	ED	500	311	351	341	361	103.0	361	750.00	270,750.00	95	100	83	83	361	270,750.00
630.	TRETINOIN CAP 10 MG	ED	100	0	2		2	0.0	2	9,458.80	18,917.60	1	0	1	0	2	18,917.60
631.	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 500 G	ED	1	44	62	49	50	19.0	50	200.00	10,000.00	6	13	14	17	50	10,000.00
632.	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM	ED	1	428	447	512	550	93.0	550	150.00	82,500.00	138	169	95	148	550	82,500.00
633.	TRIAMCINOLONE 40 MG/ML INJ	ED	1	109	255	366	398	52.0	398	55.00	21,890.00	64	145	98	91	398	21,890.00
634.	TRIAMCINOLONE INJ 10 MG/ML 5 ML INTRALE	ED	1	188	176	202	220	101.0	220	60.00	13,200.00	53	146	0	21	220	13,200.00
635.	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 1 MG/G 1 G	ED	25	53	68	47	53	30.0	53	62.00	3,286.00	15	20	7	11	53	3,286.00
636.	TRIFERDINE TAB	ED	30	8,720	8,940	8,620	8,992	2,200.0	8992	25.00	224,800.00	2,201	2,094	2,288	2,409	8,992	224,800.00
637.	TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG	ED	500	546	544	496	539	157.0	539	104.81	56,492.59	112	165	113	149	539	56,492.59
638.	TRIHENXYPHENIDYL TAB 5 MG	ED	500	152	220	111	122	104.0	122	169.06	20,625.32	2	87	22	11	122	20,625.32
639.	TROPICAMIDE EYE DROP 1% 15 ML	ED	1	300	268	178	191	93.0	191	217.21	41,487.11	67	41	38	45	191	41,487.11
640.	URSODEOXYCHOLIC ACID CAP 250 MG	ED	100	319	435	576	600	87.0	600	800.00	480,000.00	150	150	150	150	600	480,000.00
641.	VANCOMYCIN INJ 500 MG	ED	1	5,695	3,930	2,740	2,902	610.0	2902	45.00	130,590.00	704	520	649	1,029	2,902	130,590.00
642.	VERAPAMIL INJ 5 MG/2 ML	ED	5	2	2	7	0	0.0	0	1,016.50	0.00	0	0	0	0	0	0.00
643.	VERAPAMIL SR TAB 240 MG	ED	30	1,169	1,384	1,300	1,361	142.0	1361	328.49	447,074.89	376	441	271	273	1,361	447,074.89

หน้าที่ 28/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
644.	VINBLASTIN INJ 10 MG	ED	1	20	11	6	20	0.0	20	395.00	7,900.00	5	5	5	5	20	7,900.00
645.	VINCRIStINE INJ 2 MG/2 ML	ED	1	130	60	10	80	20.0	80	200.00	16,000.00	20	20	20	20	80	16,000.00
646.	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 ML	ED	100	8	13	3	5	4.0	5	440.00	2,200.00	3	2	0	0	5	2,200.00
647.	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	1,000	1,126	1,455	1,862	2,002	211.0	2002	120.62	241,481.24	547	528	462	465	2,002	241,481.24
648.	VITAMIN B1 INJ 100 MG/ML	ED	10	593	985	1,095	1,184	460.0	1184	21.40	25,337.60	215	160	397	412	1,184	25,337.60
649.	VITAMIN B1 TAB 100 MG	ED	1,000	29	36	49	52	14.0	52	353.10	18,361.20	10	19	13	10	52	18,361.20
650.	VITAMIN B2 TAB 25 MG	ED	1,000			1	2	0.0	2	160.00	320.00	0	0	0	2	2	320.00
651.	VITAMIN B6 TAB 50 MG	ED	1,000	123	102	125	137	42.0	137	190.00	26,030.00	36	58	18	25	137	26,030.00
652.	VITAMIN C INJ 500 MG/2 ML	ED	50	24	6	18	19	6.0	19	210.00	3,990.00	11	4	0	4	19	3,990.00
653.	VITAMIN C TAB 100 MG	ED	1,000	84	114	117	129	38.0	129	185.00	23,865.00	33	39	30	27	129	23,865.00
654.	VITAMIN D2 (CALCIFEROL)	ED	500	150	177	178	192	77.0	192	1,037.90	199,276.80	60	51	46	35	192	199,276.80
655.	VITAMIN K1 INJ 1 MG/0.5 ML	ED	25	147	159	157	168	41.0	168	262.00	44,016.00	44	40	38	46	168	44,016.00
656.	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML IV	ED	10	170	229	167	183	35.0	183	120.00	21,960.00	36	50	22	75	183	21,960.00
657.	VOPAR 250(LEVODOPA200+BENSERAZIDE 50)	ED	100	968	1,159	1,372	1,400	326.0	1400	636.00	890,400.00	350	350	350	350	1,400	890,400.00
658.	VORICONAZOLE INJ 200 MG	ED	1			29	33	11.0	33	0.00	0.00	27	0	0	6	33	0.00
659.	VORICONAZOLE TAB 200 MG	ED	30	15	36	16	19	13.0	19	5,350.00	101,650.00	13	0	0	6	19	101,650.00
660.	VORICONAZOLE TAB 50 MG	ED	30		7	0	4	1.0	4	10,165.00	40,660.00	0	2	0	2	4	40,660.00
661.	WARFARIN TAB 2 MG	ED	100	704	844	806	852	223.0	852	145.00	123,540.00	158	281	192	221	852	123,540.00
662.	WARFARIN TAB 3 MG	ED	100	1,437	1,794	1,920	2,009	404.0	2009	175.00	351,575.00	418	622	507	462	2,009	351,575.00
663.	WARFARIN TAB 5 MG	ED	100	417	570	723	772	377.0	772	200.00	154,400.00	163	198	232	179	772	154,400.00
664.	ZIDOVUDINE CAP 100 MG(AZT)	ED	100	120	20	87	96	78.0	96	255.12	24,491.52	0	44	27	25	96	24,491.52
665.	ZIDOVUDINE SYR 10 MG/ML 60 ML	ED	1	50	185	50	55	15.0	55	50.00	2,750.00	0	55	0	0	55	2,750.00
666.	ZIDOVUDINE-P CAP 100 MG	ED	1			37,500	112,900		0	50,600.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00

หน้าที่ 29/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ออนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
667.	ZIDOVUDINE-S CAP 100 MG	ED	1	31,500	77,300		0	0.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
668.	ZIDOVUDINE-S SYRUP 60 ML	ED	1	200	320		0	215.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
669.	ZILARVIR (ZIDOVUDINE 300MG+LAMIVUDINE 1	ED	60	10	6	7	54.0	7	480.30	3,362.10	0	0	0	7	7	3,362.10	
670.	ZILARVIR-P TAB	ED	1	3,720	37,920		0	13,800.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
671.	ZILARVIR-S TAB	ED	1	4,260	24,600		0	0.0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
672.	ZINC SULPHATE TAB 25 MG	ED	1,000	12	11	11	15	6.0	15	1,100.00	16,500.00	3	5	3	4	15	16,500.00
673.	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ	ED	1	50	99		0	19.0	0	664.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
674.	เซรุ่มแก้พิษงูเขียวหางไหม้	ED	1	131	184	50	57	65.0	57	664.00	37,848.00	17	0	16	24	57	37,848.00
675.	เซรุ่มแก้พิษงูที่บสมิงคลา	ED	1		10		0	10.0	0	664.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
676.	เซรุ่มแก้พิษงูแมวเซา	ED	1	73	70	71	78	205.0	78	664.00	51,792.00	44	17	9	8	78	51,792.00
677.	เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท	ED	1	83	30	101	112	4.0	112	1,000.00	112,000.00	11	24	17	60	112	112,000.00
678.	เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต	ED	1	99	130	68	65	20.0	65	1,000.00	65,000.00	28	11	5	21	65	65,000.00
679.	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า	ED	1	47	60	32	38	119.0	38	664.00	25,232.00	17	2	6	13	38	25,232.00
	ประเภท ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		จำนวน	165	รายการ	มูลค่า	53,656,167.51	บาท			13,669,141	13,480,747	12,737,195	13,769,085			
1.	ACETATE RINGER INJ 1000 ML	NED	10	387	458	717	758	160.0	758	395.90	300,092.20	209	195	171	183	758	300,092.20
2.	ACETYLCYSTEINE EFFERVESCENT 600 MG	NED	30	441	392	489	528	165.0	528	288.90	152,539.20	95	169	137	127	528	152,539.20
3.	ALBUMIN HUMAN 20% INJ 50 ML	NED	1	1,415	1,416	1,830	2,000	120.0	2000	1,028.00	2,056,000.00	500	500	500	500	2,000	2,056,000.00
4.	ALENDRONATE SODIUM TAB 70 MG	NED	4	620	793	780	844	275.0	844	99.51	83,986.44	217	217	239	171	844	83,986.44
5.	ALOGLIPTINE+PIOGLITAZONE 25/30 MG TAB	NED	28	330	530	374	406	146.0	406	984.40	399,666.40	87	152	81	86	406	399,666.40
6.	ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	NED	100	461	496	555	602	115.0	602	65.00	39,130.00	167	194	117	124	602	39,130.00
7.	AMBROXOL SYR 30 MG/5 ML 60 ML	NED	1	8,070	5,630	3,870	3,958	780.0	3958	8.50	33,643.00	1,166	1,458	434	900	3,958	33,643.00
8.	AMLODIPINE+VALSATAN TAB 10/160MG	NED	28	570	583	522	567	75.0	567	211.86	120,124.62	169	144	152	102	567	120,124.62
9.	ANGELIQ(ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONE 2	NED	1	70	70	84	92	100.0	92	642.00	59,064.00	81	0	11	0	92	59,064.00

หน้าที่ 30/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
10.	APIXABAN TAB 5 MG	NED	60	434	686	844	1,000	35.0	1000	2,744.55	2,744,550.00	250	250	250	250	1,000	2,744,550.00
11.	ARIPIRAZOLE TAB 10 MG	NED	30	74	90	90	74	20.0	74	3,819.90	282,672.60	17	20	17	20	74	282,672.60
12.	ASAFETIDA TINCTURE 450 ML	NED	1	481	469	482	524	209.0	524	90.95	47,657.80	157	130	81	156	524	47,657.80
13.	AZITHROMYCIN 1.5% EYE DROP	NED	1	43	30	18	20	20.0	20	299.60	5,992.00	11	9	0	0	20	5,992.00
14.	BACTIGRAS 10x10 CM(MEDICATED PARAFFIN	NED	1	330	276	205	225	84.0	225	89.88	20,223.00	59	50	47	69	225	20,223.00
15.	BACTIGRAS 15x20 CM(MEDICATED PARAFFIN	NED	1	286	224	179	186	17.0	186	262.15	48,759.90	40	38	36	72	186	48,759.90
16.	BALANCE SALT PLUS 500 ML	NED	6	27	26	10	13	11.0	13	6,997.80	90,971.40	5	6	2	0	13	90,971.40
17.	BARIUM SULPHATE 140% 300 ML SUSPENSIO	NED	1	60	30	90	98	0.0	98	190.00	18,620.00	0	0	0	98	98	18,620.00
18.	BDDE-SODIUM HYALURONATE INJ 60MG/3ML	NED	1			46	100	18.0	100	9,630.00	963,000.00	25	25	25	25	100	963,000.00
19.	BENZOIN TINCTURE 450 ML	NED	1	5	7	4	6	7.0	6	749.00	4,494.00	3	3	0	0	6	4,494.00
20.	BETAXOLOL 2.5 MG/ML EYE DROP	NED	1	93	118	94	103	46.0	103	136.96	14,106.88	33	33	22	15	103	14,106.88
21.	BISOPROLOL TAB 5 MG	NED	100	600	558	572	621	40.0	621	180.00	111,780.00	154	181	138	148	621	111,780.00
22.	BORTEZUMIB INJ 1 MG	NED	1	20	44		10	0.0	10	10,500.98	105,009.80	5	0	5	0	10	105,009.80
23.	BRIMONIDINE 0.15% EYE DROP 5 ML	NED	1	1,298	351	406	442	50.0	442	286.76	126,747.92	92	97	105	148	442	126,747.92
24.	BROWN MIXTURE 60 ML	NED	1	1,020	595	580	628	500.0	628	8.00	5,024.00	120	401	87	20	628	5,024.00
25.	BUDESONIDE/FORMOTEROL RAPIHALER 160/4	NED	1	59	81	80	89	18.0	89	599.20	53,328.80	18	27	27	17	89	53,328.80
26.	BUPROPION SR TAB 150 MG	NED	30	42	77	85	88	20.0	88	749.00	65,912.00	28	28	11	21	88	65,912.00
27.	CALCITONIN NASAL SPRAY 200IU 28 DOSES	NED	1		90	156	160	44.0	160	1,508.70	241,392.00	47	61	33	19	160	241,392.00
28.	CALFERMIN-C TAB	NED	1,000	60	30		40	0.0	40	663.40	26,536.00	20	0	20	0	40	26,536.00
29.	CARBETOCIN INJ 100 MCG	NED	5	65	111	115	140	6.0	140	4,280.00	599,200.00	40	40	30	30	140	599,200.00
30.	CARBOCISTEINE SYRUP 100 MG/5 ML	NED	1	2,410	3,035	1,800	1,728	1,950.0	1,728	12.00	20,736.00	900	828	0	0	1,728	20,736.00
31.	CEFDINIR CAP 100 MG	NED	100	400	370	321	343	85.0	343	1,177.00	403,711.00	79	85	82	97	343	403,711.00
32.	CEFDINIR SYR 125 MG/5 ML 30 ML	NED	1	335	265	133	124	102.0	124	160.50	19,902.00	55	55	0	14	124	19,902.00

หน้าที่ 31/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
33.	CEFTOLOZANE+TAZOBACTAM INJ 1.5G	NED	10		3	7	8	3.0	880,997.90	247,983.20	8	0	0	0	8	247,983.20	
34.	CHLORHEXIDINE 1.5%+CETRIMIDE 15% 5 L	NED	1	1			1	0.0	1 593.85	593.85	0	1	0	0	1	593.85	
35.	CHLORTHALIDONE TAB 25 MG	NED	500			20	23	17.0	23 900.00	20,700.00	15	8	0	0	23	20,700.00	
36.	CILOSTAZOL SR CAP 100 MG	NED	30	2,062	2,368	2,510	2,800	284.0	2800 1,036.83	2,903,124.00	700	700	700	700	2,800	2,903,124.00	
37.	CINNARIZINE TAB 25 MG	NED	500	237	120	116	123	35.0	123 72.00	8,856.00	17	42	35	29	123	8,856.00	
38.	CLOMIPHENE CITRATE TAB 50 MG	NED	10	29	7		20	0.0	20 139.10	2,782.00	0	10	0	10	20	2,782.00	
39.	CYCLOPROGYNOVA (21 TAB)	NED	1	286	370	171	187	45.0	187 162.64	30,413.68	29	44	22	92	187	30,413.68	
40.	DABIGATRAN CAP 150 MG	NED	30	225	383	426	480	27.0	480 1,364.25	654,840.00	120	120	120	120	480	654,840.00	
41.	DANAZOL CAP 100 MG	NED	100	17	13	9	20	6.0	20 1,048.60	20,972.00	5	5	5	5	20	20,972.00	
42.	DARBEPOETIN ALFA 40 MCG/0.5 ML	NED	1	488	423	680	840	0.0	840 3,092.30	2,597,532.00	210	210	210	210	840	2,597,532.00	
43.	DEANXIT TAB	NED	100	64	107	158	162	17.0	162 295.00	47,790.00	61	33	22	46	162	47,790.00	
44.	DENOSUMAB INJ 60 MG	NED	1	151	226	250	280	40.0	280 1,534.60	3,229,688.00	70	70	70	70	280	3,229,688.00	
45.	DERMACOMBIN CREAM 15 G	NED	1	205	150	290	316	5.0	316 110.00	34,760.00	82	104	33	97	316	34,760.00	
46.	DESOGESTREL TAB 75 MCG	NED	28	153	220	194	211	30.0	211 185.11	39,058.21	39	32	65	75	211	39,058.21	
47.	DESVENLAFAXINE SR TAB 50 MG	NED	28	150	155	164	168	26.0	168 1,354.62	227,576.16	44	70	22	32	168	227,576.16	
48.	DEXTRAN40 10% IN DEXTROSE INJ 500 ML	NED	1	3	2	10	11	35.0	11 425.00	4,675.00	0	11	0	0	11	4,675.00	
49.	DIACEREIN CAP 50 MG	NED	90	416	703	780	800	80.0	800 770.40	616,320.00	200	200	200	200	800	616,320.00	
50.	DIENOGEST TAB 2 MG	NED	28	294	408	620	720	90.0	720 1,676.69	1,207,216.80	180	180	180	180	720	1,207,216.80	
51.	DILTIAZEM INJ 10 MG	NED	10	9	9	4	7	0.0	7 2,999.96	20,999.72	2	0	3	2	7	20,999.72	
52.	DIOSMINE+HESPERIDINE TAB 500 MG	NED	300	25	47	49	55	1.0	55 870.00	47,850.00	17	21	6	11	55	47,850.00	
53.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG	NED	30		71	100	40	10.0	40 7,277.07	291,082.80	10	10	10	10	40	291,082.80	
54.	DONEPEZIL HCl TAB 10 MG	NED	280	41	60	54	60	13.0	60 5,300.00	318,000.00	15	15	15	15	60	318,000.00	
55.	DONEPEZIL SR TAB 23MG	NED	28		55	40	80	20.0	80 2,622.57	209,805.60	20	20	20	20	80	209,805.60	

หน้าที่ 32/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
56.	DORIPENEM INJ 500 MG	NED	10	18	5	0	0.0	0	10,099.73	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
57.	DOXOFYLLINE TAB 400 MG	NED	100	116	132	125	137	126.0	137	1,450.00	198,650.00	53	36	33	15	137	198,650.00
58.	DULOXETINE CAP 30 MG	NED	28	259	373	510	600	94.0	600	1,189.84	713,904.00	150	150	150	150	600	713,904.00
59.	DUODART(DUTASTERIDE 0.5MG+TAMSULOSIN	NED	30			120	130	60.0	130	1,211.24	157,461.20	0	0	0	130	130	157,461.20
60.	DYDROGESTERONE TAB 10 MG	NED	20	275	150	108	119	37.0	119	303.88	36,161.72	3	53	22	41	119	36,161.72
61.	EMPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	NED	30	355	491	750	840	46.0	840	1,348.20	1,132,488.00	210	210	210	210	840	1,132,488.00
62.	ENEMA 10 ML (CHILD)	NED	1	550	980	700	704	150.0	704	6.50	4,576.00	174	217	130	183	704	4,576.00
63.	EPERISONE TAB 50 MG	NED	300	174	340	429	480	59.0	480	600.00	288,000.00	120	120	120	120	480	288,000.00
64.	ERYTHROMYCIN TAB 250 MG	NED	500	4	5	4	6	5.0	6	679.45	4,076.70	0	4	0	2	6	4,076.70
65.	ERYTHROPOIETIN 10000 IU	NED	1	41	19	61	80	28.0	80	914.85	73,188.00	20	20	20	20	80	73,188.00
66.	ESOMEPRAZOLE TAB 40 MG	NED	14	776	1,369	2,105	2,000	325.0	2000	614.18	1,228,360.00	500	500	500	500	2,000	1,228,360.00
67.	ESSENTIAL PHOSPHOLIPID+VITAMIN	NED	100		10	156	170	8.0	170	300.00	51,000.00	0	0	11	159	170	51,000.00
68.	ETORICOXIB TAB 90 MG	NED	30	247	397	374	392	59.0	392	815.34	319,613.28	109	113	87	83	392	319,613.28
69.	EZETIMIBE TAB 10 MG	NED	30	103	190	226	246	64.0	246	349.89	86,072.94	98	76	11	61	246	86,072.94
70.	FEXOFENADINE TAB 60 MG	NED	100	84	69	81	78	49.0	78	225.00	17,550.00	11	33	13	21	78	17,550.00
71.	FIMASARTAN TAB 60 MG	NED	30			260	283	140.0	283	529.65	149,890.95	33	136	22	92	283	149,890.95
72.	FLUNARIZINE CAP 5 MG	NED	500	177	135	115	128	30.0	128	190.00	24,320.00	27	41	35	25	128	24,320.00
73.	FLUTICASONE+VILANTEROL 100/25MCG INHA	NED	1		5	45	50	0.0	50	731.88	36,594.00	0	0	20	30	50	36,594.00
74.	FOSAMAX PLUS 70MG/5600IU	NED	4	254	432	385	418	37.0	418	328.49	137,308.82	109	109	126	74	418	137,308.82
75.	GALANTAMINE PR CAP 8 MG	NED	28	241	230	155	180	45.0	180	2,135.72	384,429.60	40	50	40	50	180	384,429.60
76.	GANIRELIX INJ 0.25MG/0.5ML	NED	1	4		2	0	0.0	0	1,626.40	0.00	0	0	0	0	0	0.00
77.	GYNOFLOR(ESTRIOL+LACTOBACILLUS) VAG T	NED	6	211	120	164	179	70.0	179	297.46	53,245.34	22	38	76	43	179	53,245.34
78.	HYDROXYETHYL STARCH(130/0.4) 6% 500 ML	NED	1	292	135	167	183	61.0	183	330.63	60,505.29	44	21	58	60	183	60,505.29

หน้าที่ 33/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศโรชา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
79.	IBANDRONATE SODIUM INJ 3MG/3 ML	NED	1	160	161	155	160	19.0	160	2,996.00	479,360.00	40	40	40	40	160	479,360.00
80.	ILOPROST INJ 20 MCG	NED	5	21	80	10	10	33.0	10	7,547.78	75,477.80	0	0	5	5	10	75,477.80
81.	INFLUENZA VACCINE QUADRIVALENT 0.5 ML	NED	5			161	176	49.0	176	1,444.50	254,232.00	0	11	39	126	176	254,232.00
82.	IOBITRIDOL INJ 300 MGI/ML 50 ML	NED	1	325	2,260	275	299	150.0	299	642.00	191,958.00	55	109	28	107	299	191,958.00
83.	IODIXANOL 320MGI/ML 50 ML	NED	10	2	1	12	14	2.0	14	5,515.00	217,210.00	0	0	6	8	14	217,210.00
84.	IOVERSOL 741MG/ML(350MGI/ML) 50 ML	NED	10	3	38	34	37	5.0	37	6,000.00	222,000.00	14	8	8	7	37	222,000.00
85.	IRBESARTAN TAB 300 MG	NED	28	1,515	1,734	1,630	1,761	377.0	1761	150.00	264,150.00	375	370	622	394	1,761	264,150.00
86.	ISOSORBIDE MONONITRATE SR 60 MG TAB	NED	30	24	70	101	112	152.0	112	90.00	10,080.00	44	24	16	28	112	10,080.00
87.	ISOSULFAN BLUE 1% 5 ML	NED	1		10	16	18	0.0	18	256.00	4,608.00	9	0	0	9	18	4,608.00
88.	IVABRADINE TAB 5 MG	NED	56	21	50	73	80	13.0	80	1,737.68	139,014.40	31	22	6	21	80	139,014.40
89.	KETOPROFEN GEL 30 G	NED	1	1,200	1,393	1,654	1,787	296.0	1787	43.25	77,287.75	271	541	385	590	1,787	77,287.75
90.	KETOROLAC 0.5% EYE DROP 5 ML	NED	1	542	220	133	146	41.0	146	157.29	22,964.34	40	53	27	26	146	22,964.34
91.	KETOROLAC INJ 30 MG	NED	10	149	193	137	150	65.0	150	995.10	149,265.00	44	41	32	33	150	149,265.00
92.	LEVOCETIRIZINE TAB 5 MG	NED	10	430	450	270	293	140.0	293	50.00	14,650.00	65	174	0	54	293	14,650.00
93.	LEVOFLOXACIN 1.5% EYE DROP 5 ML	NED	1		80	67	73	19.0	73	214.00	15,622.00	11	33	11	18	73	15,622.00
94.	LINAGLIPTIN TAB 5 MG	NED	30	1,990	2,658	3,171	3,000	405.0	3000	1,017.57	3,052,710.00	750	750	750	750	3,000	3,052,710.00
95.	LIPIODOL INJ 480 MGI/ML	NED	1		5	1	2	2.0	2	3,910.00	27,820.00	0	0	0	2	2	27,820.00
96.	LOXOPROFEN TAB 60 MG	NED	20		2,240	3,675	3,910	1,210.0	3910	100.58	393,267.80	1,005	898	1,091	916	3,910	393,267.80
97.	MACROGOL 4000 POWDER 137.155 G	NED	10	12	19	24	27	5.0	27	3,370.50	91,003.50	6	7	4	10	27	91,003.50
98.	MAR PLUS NASAL SPRAY 140 PUFF	NED	1	155	145	82	92	57.0	92	139.10	12,797.20	26	46	18	2	92	12,797.20
99.	MAXITROL EYE OINTMENT 3.5 G	NED	1	410	506	638	691	120.0	691	55.64	38,447.24	237	195	76	183	691	38,447.24
100.	MEFENAMIC ACID CAP 250 MG	NED	1,000	48	46	46	53	18.0	53	360.00	19,080.00	9	19	10	15	53	19,080.00
101.	MELOXICAM TAB 15 MG	NED	100	256	338	153	0	115.0	0	1,862.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00

หน้าที่ 34/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บรรจุ หน่วยนับ	ขนาด	อัตรการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
102.	MELOXICAM TAB 7.5 MG	NED	100	2,359	2,921	2,688	2,855	301.0	2855	100.00	285,500.00	714	655	593	893	2,855	285,500.00
103.	MEMANTINE DROP 10MG/G 50 G	NED	1	324	306	294	360	78.0	360	3,477.50	1,251,900.00	90	90	90	90	360	1,251,900.00
104.	MENATETRENONE CAP 15 MG	NED	300	41	139	174	200	51.0	200	3,269.92	653,984.00	50	50	50	50	200	653,984.00
105.	METHYLPHENIDATE SR CAP 20MG	NED	30		0	130	142	20.0	142	1,200.00	170,400.00	33	33	28	48	142	170,400.00
106.	MINOXIDIL TAB 5 MG	NED	1,000	19	27	22	26	6.0	26	600.00	15,600.00	3	11	6	6	26	15,600.00
107.	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	NED	140	11	11	9	13	4.0	13	1,231.57	16,010.41	2	3	4	4	13	16,010.41
108.	MOSAPRIDE TAB 5 MG	NED	30	300	745	1,245	1,300	350.0	1300	395.90	514,670.00	350	350	300	300	1,300	514,670.00
109.	MOXIFLOXACIN 0.5% EYE DROP 5 ML	NED	1	484	361	461	485	120.0	485	90.95	44,110.75	118	135	60	172	485	44,110.75
110.	NEURAMIZONE TAB(PHENOBARB+HYOSCYAMI	NED	500	7	3	2	3	4.0	3	360.00	1,080.00	3	0	0	0	3	1,080.00
111.	NICERGOLINE TAB 10 MG	NED	50	365	342	351	360	0.0	360	349.89	125,960.40	78	120	65	97	360	125,960.40
112.	NIFEDIPINE CAP 10 MG	NED	100	311	273	323	328	116.0	328	95.00	31,160.00	62	91	81	94	328	31,160.00
113.	OLANZAPINE TAB 10 MG	NED	28	70	65	81	89	30.0	89	3,852.00	342,828.00	35	44	10	0	89	342,828.00
114.	ORAL CONTRACEPTIVE HIGH DOSE	NED	1	50	40	69	75	120.0	75	8.00	600.00	0	75	0	0	75	600.00
115.	OSSEIN-HYDROXYAPATITE COMPOUND TAB 2	NED	1,000	47	77	111	123	41.0	123	3,188.60	392,197.80	28	41	28	26	123	392,197.80
116.	OXPENTIFYLLINE 400 MG (PENTOXIFYLLINE)	NED	50	28	33	46	52	14.0	52	205.00	10,660.00	20	29	3	0	52	10,660.00
117.	PARACETAMOL 325+TRAMADOL 37.5MG TAB	NED	30		336	631	662	77.0	662	157.29	104,125.98	174	150	152	186	662	104,125.98
118.	PARACETAMOL INJ 300 MG/2 ML	NED	50	6	4	5	7	5.0	7	175.00	1,225.00	4	0	3	0	7	1,225.00
119.	PARACETAMOL+ORPHENADRINE 450-500/35M	NED	500	482	616	656	702	84.0	702	121.98	85,629.96	176	176	169	181	702	85,629.96
120.	PARECOXIB INJ 40 MG/2ML	NED	5	496	591	609	720	30.0	720	969.42	697,982.40	180	180	180	180	720	697,982.40
121.	PERAMPANEL TAB 4 MG	NED	28	10	1	25	24	2.0	24	2,396.80	57,523.20	11	4	3	6	24	57,523.20
122.	PHENOBARBITAL ELIXIR 20MG/5ML	NED	1	635	950	1,180	1,221	285.0	1221	28.50	34,798.50	423	304	239	255	1,221	34,798.50
123.	POTASSIUM SODIUM HYDROGEN CITRATE	NED	1	80	102	93	99	18.0	99	554.26	54,871.74	26	24	20	29	99	54,871.74
124.	PRAMIPEXOLE SR TAB 375 MCG	NED	30	611	582	667	720	106.0	720	989.75	712,620.00	180	180	180	180	720	712,620.00

หน้าที่ 35/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
125.	PRASUGREL TAB 10 MG	NED	28		1	37	44	30.0	44	2,133.58	93,877.52	3	14	3	24	44	93,877.52
126.	PREGABALIN CAP 75 MG	NED	56	487	826	1,066	1,200	288.0	1200	400.00	480,000.00	300	300	300	300	1,200	480,000.00
127.	PROGESTERONE CAP 100 MG	NED	30	99	57	28	33	22.0	33	353.10	11,652.30	13	0	3	17	33	11,652.30
128.	PROGESTERONE VAG SUPPO 400 MG	NED	15	10		37	0	0.0	0	834.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
129.	QUETIAPINE TAB 25 MG	NED	30	1,406	1,865	1,932	2,081	610.0	2081	197.00	409,957.00	458	671	510	442	2,081	409,957.00
130.	RABEPRAZOLE TAB 20 MG	NED	14	383	1,235	1,858	2,000	362.0	2000	263.22	526,440.00	500	500	500	500	2,000	526,440.00
131.	RALOXIFENE TAB 60 MG	NED	28	589	666	568	800	138.0	800	1,343.92	1,075,136.00	200	200	200	200	800	1,075,136.00
132.	RANIBIZUMAB INJ 10 MG/ML 0.23ML	NED	1	45	28	20	24	9.0	24	36,037.60	864,902.40	6	6	6	6	24	864,902.40
133.	RASAGILINE TAB 1 MG	NED	28	120	216	174	200	38.0	200	5,378.89	1,075,778.00	50	50	50	50	200	1,075,778.00
134.	RECOMBINANT ACELLULAR PERTUSSIS VACCI	NED	1			10	11	30.0	11	350.00	3,850.00	0	0	0	11	11	3,850.00
135.	RISEDRONATE TAB 35 MG	NED	4			100	109	50.0	109	600.00	65,400.00	0	0	76	33	109	65,400.00
136.	RIVASTIGMINE 15CM(27MG) TRANSDERMAL PA	NED	30	363	292	190	240	21.0	240	3,523.51	845,642.40	60	60	60	60	240	845,642.40
137.	RIVASTIGMINE TRANSDERMAL 5(9MG) PATCH	NED	30	52	82	74	82	18.0	82	2,159.26	177,059.32	20	13	22	27	82	177,059.32
138.	ROSUVASTATIN TAB 10 MG	NED	28	1,017	1,590	1,846	2,400	412.0	2400	134.40	322,560.00	600	600	600	600	2,400	322,560.00
139.	SACUBITRIL VALSATAN COMPLEX TAB 100 M	NED	28	47	107	102	113	39.0	113	2,058.68	232,630.84	46	33	24	10	113	232,630.84
140.	SEVELAMER CARBONATE TAB 800 MG	NED	30	82	240	383	360	57.0	360	1,677.76	603,993.60	90	90	90	90	360	603,993.60
141.	SILDENAFIL TAB 100 MG	NED	4	96	140	90	98	40.0	98	121.50	11,907.00	22	44	22	10	98	11,907.00
142.	SITAFLOXACIN TAB 50 MG	NED	10	63	35	21	24	20.0	24	933.04	22,392.96	13	11	0	0	24	22,392.96
143.	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 20 ML	NED	10	1	18	20	24	0.0	24	2,300.50	55,212.00	8	4	4	8	24	55,212.00
144.	SODIUM HYALURONATE 0.18% 0.3 ML	NED	60	462	585	938	1,200	158.0	1200	960.86	1,153,032.00	300	300	300	300	1,200	1,153,032.00
145.	SODIUM HYALURONATE 20MG/2ML INJ	NED	3	170	222	193	200	25.0	200	7,998.00	1,599,600.00	50	50	50	50	200	1,599,600.00
146.	SUCCINYLATED GELATIN INJ 500 ML	NED	1		40	19	21	40.0	21	235.40	4,943.40	0	0	21	0	21	4,943.40
147.	SULBACTAM INJ 500 MG	NED	1		500	940	1,016	560.0	1016	160.50	163,068.00	1,005	0	11	0	1,016	163,068.00

หน้าที 36/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
148.	TAFLUPROST 0.0015% ED 0.3ML	NED	30		30	680	682	90.0	682	557.47	380,194.54	130	228	152	172	682	380,194.54
149.	TERIPARATIDE INJ 250 MCG/ML	NED	1	157	176	166	180	26.0	180	14,712.50	2,648,250.00	45	45	45	45	180	2,648,250.00
150.	TERRAMYCIN EYE OINT. 3.5 G	NED	144	6	9	6	10	3.0	10	2,910.40	29,104.00	2	3	2	3	10	29,104.00
151.	THYROID EXTRACT TAB 60 MG	NED	1,000	16	11	23	0	0.0	0	278.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
152.	TIBOLONE TAB 2.5 MG	NED	28	296	250	152	166	20.0	166	760.77	126,287.82	68	22	0	76	166	126,287.82
153.	TIGECYCLINE INJ 50 MG	NED	1	160	230	140	152	50.0	152	1,886.41	286,734.32	44	33	0	75	152	286,734.32
154.	TIOTROPIUM/OLODATEROL INH SOL 2.5/2.5M	NED	1	125	140	178	194	16.0	194	1,444.50	280,233.00	39	55	61	39	194	280,233.00
155.	TOLPERISONE TAB 50 MG	NED	1,000	548	513	412	427	159.0	427	350.00	149,450.00	117	113	92	105	427	149,450.00
156.	TOLTERODINE SR CAP 2 MG	NED	30	40	40	41	46	9.0	46	1,117.08	51,385.68	11	18	6	11	46	51,385.68
157.	TRIMETAZIDINE SR TAB 35 MG	NED	60	177	456	649	705	220.0	705	269.64	190,096.20	208	206	124	167	705	190,096.20
158.	TROSPIUM CHLORIDE TAB 30 MG	NED	30	42	32	62	58	28.0	58	360.59	20,914.22	22	25	0	11	58	20,914.22
159.	ULIPRISTAL ACETATE TAB 5 MG	NED	28			45	0	0.0	0	6,420.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
160.	UMECLIDINIUM62.5MCG+VILANTEROL 25MCG	NED	1			20	80	0.0	80	909.50	72,760.00	20	20	20	20	80	72,760.00
161.	VACCINE 6 โรค INJ 0.5 ML	NED	1			5	6	5.0	6	1,284.00	7,704.00	0	6	0	0	6	7,704.00
162.	VITAMIN B1 6 12 TAB	NED	500	3,380	2,610	1,401	1,514	679.0	1,514	125.00	189,250.00	552	336	334	292	1,514	189,250.00
163.	VITAMIN E CAP 100 U	NED	100	340	393	339	371	46.0	371	70.00	25,970.00	114	100	79	78	371	25,970.00
164.	VORTIOXETINE TAB 10 MG	NED	28	382	476	390	400	90.0	400	1,320.38	528,152.00	100	100	100	100	400	528,152.00
165.	ZAVICEFTA INJ 2.5G(CEFATAZIDIME+AVIBACTA	NED	10			7	8	4.0	8	85,952.00	287,616.00	0	0	0	8	8	287,616.00
	ประเภท วัสดุการแพทย์		จำนวน	8	รายการ	มูลค่า	320,410.43	บาท				75,109	91,960	89,035	64,307		
1.	ENFALAC PREMATURE POWDER 400 G	MES	1	66	93	128	141	19.0	141	131.61	18,557.01	37	48	11	45	141	18,557.01
2.	ISOCAL POWDER 850 G	MES	1	222	110	89	0	0.0	0	325.28	0.00	0	0	0	0	0	0.00
3.	LACTOSE FREE POWDER 400 G	MES	1	214	233	173	183	36.0	183	116.63	21,343.29	72	40	17	54	183	21,343.29
4.	MCT OIL (MEDIUM CHAIN TRIGLYCERIDES) 60	MES	1	98	128	60	67	39.0	67	85.60	5,735.20	6	22	3	36	67	5,735.20

หน้าที 37/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บรรจุ หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2564	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2564	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2561	2562	2563										จำนวน	มูลค่า
5.	NUTRAMIGEN POWDER 400 G	MES	1	530	612	721	756	167.0	756	352.03	266,134.68	170	222	236	128	756	266,134.68
6.	PEPTAMEN POWDER	MES	1	35	14	34	0	0.0	0	711.55	0.00	0	0	0	0	0	0.00
7.	POWDERED MILK FOR INFANTS	MES	1	442	669	676	731	44.0	731	9.63	7,039.53	154	98	194	285	731	7,039.53
8.	SOY POWDER	MES	1	95	157	6	8	40.0	8	200.09	1,600.72	0	0	2	6	8	1,600.72
สรุปจำนวนรวมทั้งหมด							852	รายการ	รวมมูลค่า	189,699,972.93 บาท							

หน้าที่ 38/38

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสุภาภรณ์ ปิติพร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี