



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหลังสวน โทร. ๐๗๗-๕๒๙๙๙๙

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๒๕๖ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งแผนการจัดซื้อยา วัสดุการแพทย์ เวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

โรงพยาบาลหลังสวน ขอส่งแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ยา วัสดุทันตกรรม วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามรายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------|
| ๑. ยา | จำนวน ๔๕๗ รายการ | เป็นเงิน ๒๙,๙๙๙,๘๔๖ บาท |
| ๒. เวชภัณฑ์มิใช่ยา | จำนวน ๗๙ รายการ | เป็นเงิน ๓,๕๙๙,๘๘๒ บาท |
| ๓. วัสดุทันตกรรม | จำนวน ๒๑๙ รายการ | เป็นเงิน ๑,๒๒๗,๐๑๖.๗๕ บาท |
| | จำนวน ๑๐ รายการ | เป็นเงิน ๑๕๒,๔๗๘.๕๐ บาท |
| ๔. วัสดุชั้นสูตร | จำนวน ๑๘๙ รายการ | เป็นเงิน ๙,๖๙๕,๒๒๔.๕๐ บาท |
| ๕. วัสดุการแพทย์ | จำนวน ๑,๓๑๒ รายการ | เป็นเงิน ๑๒,๕๐๔,๔๐๒.๓๓ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗,๑๗๘,๘๕๐.๐๘ บาท(ห้าสิบล้านเจ็ดพันหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทแปดสตางค์)

แปดร้อยห้าสิบบาทแปดสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
 เลขที่รับ... 629
 ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔

(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

- เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ
 - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- แผนการจัดซื้อยา วัสดุ เวชภัณฑ์
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑๒๐๖๗ น.ส.รัตน

อนุมัติ

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

๒๗ ต.ค. ๒๕๖๓

๒๗ ๒๕๖๓
 ๒๗๓.ค.๖๓

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์
- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

W.

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จำนวนรายการ.....๗๙.....รายการ

วงเงิน.....๓,๕๙๙,๘๘๒.....บาท

สรุปแผนการจัดซื้อยา	ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวนรายการ..... ๔๕๗.....	รายการ
วงเงิน..... ๒๙,๙๙๙,๘๔๖.....	บาท

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรภูจู้ รัตนจินดา)

ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

บัญชี	รายการ
๐๐๐.๕	
๑๙๙	
๖๘	
๑๖๙๙	

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์...)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ติดแท็ก

ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.หลังสวน

แผนการจัดซื้อรายการยา ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภทบรรจุ	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ของคลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการสั่งซื้อปี	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจัดจ้าง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	ACETAR . x 1 ๙๙(1,000 ml.)	-	๗๓	ED	1	44	2,900	3,120	3,400	65	3,440	3,375	844	3,7126	844	3,7126	844	3,7126	844	3,7126	3,375	148,505
2	ACETIN-Flumucil (ACETYLCYSTEINE)	200 mg.	POWDERS	NED	50	55	1,348	1,874	1,560	46	1,578	1,532	383	21,071	383	21,071	383	21,071	383	21,071	1,552	84,282
3	ACETIN-Flumucil (ACETYLCYSTEINE)	300mg	Val	ED	1	19	0	600	330	0	334	334	83	1,586	83	1,586	83	1,586	83	1,586	334	6,344
4	ACTIVATED CHARCOAL	-	POWDERS	ED	1	52	50	33	34	0	35	35	10	517	10	517	10	517	5	258	35	1,809
5	ACYCLOVIR	400 mg.	TABLETS	ED	70	170	128	144	137	15	139	124	31	5,254	31	5,254	31	5,254	31	5,254	124	21,015
6	ACYCLOVIR INJ.	250 mg.	Val	ED	1	182	605	635	480	50	486	436	109	19,812	109	19,812	109	19,812	109	19,812	436	79,247
7	Adenosine INJ.	6 mg.	Val	ED	1	386	48	124	276	42	279	237	59	22,869	59	22,869	59	22,869	59	22,869	237	91,477
8	ADRENALINE INJ.	1 mg./mL.	Amp	ED	1	6	10,035	10,800	8,300	0	8,398	8,398	2,099	12,597	2,099	12,597	2,099	12,597	2,099	12,597	8,398	50,388
9	ALBENDAZOLE	200 mg.	TABLETS	ED	100	200	72	68	72	2	73	71	18	3,542	18	3,542	18	3,542	18	3,542	71	14,170
10	ALBENDAZOLE SYR.	100 mg./5mL.	๗๓	ED	1	10	120	309	109	16	110	94	24	234	24	234	24	234	24	234	94	936
11	ALBUMIN HUMAN	20 %	Val	NED	1	1,028	66	120	82	11	83	72	18	18,496	18	18,496	18	18,496	18	18,496	72	73,983
12	ALCOHOL 70%	450ML	๗๓	ED	1	28	3,023	3,512	3,170	108	3,207	3,099	775	21,556	775	21,556	775	21,556	775	21,556	3,099	86,225
13	ALCOHOL 95%	450ML	๗๓	ED	1	40	170	139	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	ALCOHOL 95%	18lit	แพคเกจ	ED	1	1,050	0	0	25	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	allopurinol	100 mg.	TABLETS	ED	500	275	238	294	296	0	299	299	75	20,590	75	20,590	75	20,590	75	20,590	299	82,361

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัทร์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ นหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท		ราคา	อัตราการซื้อต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ ยกมา	ปริมาณ การใช้ปี งบ 2564	ปริมาณ การใช้ปี จัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 2 (เม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ก.ค - ก.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ต.ค - ธ.ค)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ED	NED		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	ปริมาณ มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
16	ALPHA-1 VITAMIN D3 (ALFACALCIDOL)	0.25 mcg	TABLETS	ED		180	114	130	143	3	145	142	35	6,376	35	6,376	35	6,376	35	6,376	142	25,504
17	ALTEPLASE(r-PA) inj	50mg	Vial	ED		1	20,865	0	20	1	50	49	30	625,950	0	0	19	396,435	0	0	49	1,022,385
18	ALUMINA+MAGNESIA SUSP	-	ขวด	ED		1	14	5,592	5,317	413	5,433	5,020	1,255	17,446	1,255	17,446	1,255	17,446	1,255	17,446	5,020	69,783
19	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB.	500 mg	TABLETS	ED		1,000	300	18	22	1	22	21	10	3,000	0	0	11	3,300	0	0	21	6,300
20	AMICOF - CARBOCISTEINE	100 mg/5mL	ขวด	NED		1	15	1,650	640	226	936	710	177	2,662	177	2,662	177	2,662	177	2,662	710	10,649
21	AMIKACIN SULPHATE	500 mg	Vial	ED		1	23	220	280	0	223	223	56	1,280	56	1,280	56	1,280	56	1,280	223	5,120
22	AMINOPHYLLINE	250mg	AMP	ED		1	8	0	100	0	101	100	25	200	25	200	25	200	25	200	100	800
23	AMIODARONE(Cordarone)	150 mg/5mL	Amp	ED		1	75	435	465	75	784	709	177	13,296	177	13,296	177	13,296	177	13,296	709	53,186
24	AMIODARONE(Cordarone)	200 mg	TABLETS	ED		100	700	7	2	0	5	5	3	2,100	0	0	2	1,400	0	0	5	3,500
25	AMITRIPTYLINE	10 mg	TABLETS	ED		1,000	180	71	96	3	83	80	20	3,621	20	3,621	20	3,621	20	3,621	80	14,485
26	amlodipine	5 mg	TABLETS	ED		1,000	370	1,378	1,363	190	1,619	1,429	357	132,171	357	132,171	357	132,171	357	132,171	1,429	528,686
27	AMOXICILLIN DYSR SYR	250 mg/5mL	ขวด	ED		1	14	0	1,600	230	1,619	1,389	347	4,861	347	4,861	347	4,861	347	4,861	1,389	19,444
28	AMOXycillin	500 mg	CAPSULES	ED		500	650	157	184	0	143	143	36	23,183	36	23,183	36	23,183	36	23,183	143	92,731
29	AMOXycillin	250 mg	CAPSULES	ED		500	430	32	24	9	23	14	5	2,150	5	2,150	4	1,720	0	0	14	6,020
30	AMPHOTERICIN B INJ.	50 mg	vial	ED		1	177	80	202	35	258	223	56	9,843	56	9,843	56	9,843	56	9,843	223	39,372
31	AMPICILLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED		1	15	4,500	4,600	600	4,654	4,054	1,014	15,204	1,014	15,204	1,014	15,204	1,014	15,204	4,054	60,814
32	ANTH-D INJ.	750 units/vial	Amp	ED		1	5,725	10	13	3	15	12	3	17,427	3	17,427	3	17,427	3	17,427	12	69,707
33	AROMATCAMMONIASPIRIT	-	ขวด	ED		1	77	21	20	3	20	17	4	332	4	332	4	332	4	332	17	1,328

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายอิทธิฤทธิ์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท ED NED	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยังมี	ปริมาณการใช้ปี 2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 2 (เม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
34	ARTANE-BENZhexol	5 mg.	TABLETS	ED	500	169	90	105	104	2	105	103	26	4,363	26	4,363	26	4,363	26	4,363	103	1,7452
35	ARTANE-BENZhexol	2 mg.	TABLETS	ED	500	105	58	87	71	1	72	71	18	1,856	18	1,856	18	1,856	18	1,856	71	7,425
36	ARTESUNATE	50 mg.	TABLETS	ED	12	200	15	20	20	0	20	20	5	1,012	5	1,012	5	1,012	5	1,012	20	4,047
37	ARTESUNATE INJ.	60 mg.	VIAl	ED	1	160	10	20	20	0	20	20	5	809	5	809	5	809	5	809	20	3,238
38	ASPIRIN	81 mg.	TABLETS	ED	1,000	150	652	819	823	45	833	788	197	29,539	197	29,539	197	29,539	197	29,539	788	118,157
39	ASPIRIN	300 mg.	TABLETS	ED	1,000	278	12	8	11	0	11	11	3	774	3	774	3	774	3	774	11	3,096
40	ATARAX-HYDROXYZINE HCL	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	135	49	57	46	6	47	41	10	1,368	10	1,368	10	1,368	10	1,368	41	5,473
41	ATARAX-HYDROXYZINE SYR.	10 mg./5mL.	๗๓๓	ED	1	13	310	200	195	25	197	172	43	560	43	560	43	560	43	560	172	2,240
42	ATENolol	25 mg.	TABLETS	ED	500	100	425	811	723	36	732	696	174	17,388	174	17,388	174	17,388	174	17,388	696	69,553
43	ATENolol	100 mg.	TABLETS	ED	500	210	110	102	100	8	101	93	23	4,892	23	4,892	23	4,892	23	4,892	93	19,568
44	ATORVASTATIN	40 mg.	TABLETS	NED	30	90	2,700	3,438	4,427	0	4,479	4,479	1,120	100,783	1,120	100,783	1,120	100,783	1,120	100,783	4,479	403,131
45	ATROPINE INJ.	0.6 mg./mL.	Amp	ED	1	5	1,950	2,920	2,350	0	2,378	2,378	594	3,180	594	3,180	594	3,180	594	3,180	2,378	12,721
46	AUGmentin 1 GM.	(875+125) mg.	TABLETS	ED	100	336	357	350	359	13	363	350	88	29,418	88	29,418	88	29,418	88	29,418	350	117,672
47	AUGMENTIN DYR SUSP	457 mg./5mL.	๗๓๓	ED	1	92	615	620	470	10	476	466	116	10,710	116	10,710	116	10,710	116	10,710	466	42,840
48	AUGMENTIN INJ.	1.2 gm.	VIAl	ED	1	30	1,700	2,650	2,620	140	2,651	2,511	628	18,807	628	18,807	628	18,807	628	18,807	2,511	75,227
49	AVAMYS NASAL SPRAY	-	๗๓๓	NED	1	229	0	250	430	32	435	403	101	23,074	101	23,074	101	23,074	101	23,074	403	92,296
50	AZATHIOPRINE	50 mg.	TABLETS	ED	100	525	23	66	52	1	53	52	13	6,774	13	6,774	13	6,774	13	6,774	52	27,097
51	AZITHROMYCIN	250 mg.	CAPSULES	ED	36	324	320	465	425	23	430	407	102	32,968	102	32,968	102	32,968	102	32,968	407	131,873

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัทร์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อของหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ภท	ปริมาณการใช้ปี 2564	ปริมาณการใช้ปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
52	B CO INU		Amp	ED	1	4	1,250	1,240	450	0	455	455	114	421	114	421	114	421	114	421	455	1,685
53	B CO TAB		TABLETS	ED	1,000	121	275	242	259	0	262	262	66	7,902	66	7,902	66	7,902	66	7,902	262	31,609
54	BACLOFEN	10 mg.	TABLETS	ED	200	275	135	122	115	3	116	113	28	7,793	28	7,793	28	7,793	28	7,793	113	31,173
55	BACTRIM 10CM*10CM		แผ่น	NED	1	11	390	380	920	23	931	908	227	2,550	227	2,550	227	2,550	227	2,550	908	10,200
56	BACTRIM INJ.	400/80 mg.	Amp	ED	1	27	650	800	1,600	200	1,619	1,419	355	9,663	355	9,663	355	9,663	355	9,663	1,419	38,650
57	BACTRIM SYR.	200/40 mg./5ml	ขวด	ED	1	12	90	90	85	65	86	20	5	60	5	60	5	60	5	60	20	240
58	BACTRIM TAB.	400/80 mg.	TABLETS	ED	500	275	62	70	67	6	68	62	15	4,248	15	4,248	15	4,248	15	4,248	62	16,992
59	BACTROBAN OINT	2.0 %	หลอด	ED	1	39	1,372	2,141	2,130	192	2,155	1,963	491	19,141	491	19,141	491	19,141	491	19,141	1,963	76,562
60	BALM	25 gm.	หลอด	NED	1	9	6,340	7,025	9,962	750	10,080	9,330	2,332	19,825	2,332	19,825	2,332	19,825	2,332	19,825	9,330	79,301
61	BENZATHINE BENZYL PENICILLIN	1,200,000 IU.	Vial	ED	1	37	117	105	165	20	167	147	37	1,376	37	1,376	37	1,376	37	1,376	147	5,503
62	BENZYL BENZOATE	25 %	ขวด	ED	1	20	177	205	160	0	162	162	40	809	40	809	40	809	40	809	162	3,238
63	BERODUAL MDI	20+50 mcg.	MDI	ED	1	134	2,255	2,536	2,415	200	2,443	2,243	561	75,017	561	75,017	561	75,017	561	75,017	2,243	300,068
64	BERODUAL SOLUTION	20 ml.	SOLUTIONS	ED	1	92	2,890	3,378	2,890	190	2,924	2,734	684	62,884	684	62,884	684	62,884	684	62,884	2,734	251,537
65	BETADINE	450ML	ขวด	ED	1	82	920	990	1,151	160	1,165	1,005	251	20,594	251	20,594	251	20,594	251	20,594	1,005	82,376
66	BETADINE SCRUB	450ML	ขวด	ED	1	139	121	87	72	0	73	73	18	2,533	18	2,533	18	2,533	18	2,533	73	10,133
67	Betamethasone + Neomycin Cr.	0.1 %	หลอด	ED	1	13	390	583	900	280	911	631	158	2,027	158	2,027	158	2,027	158	2,027	631	8,110
68	BROMHEXINE	8 mg.	TABLETS	NED	1,000	110	80	80	99	21	100	79	20	2,200	20	2,200	20	2,200	19	2,090	79	8,690
69	BROMOCRIPTINE(Pardocel)	2.5 mg.	TABLETS	ED	30	194	79	124	73	0	74	74	18	3,576	18	3,576	18	3,576	18	3,576	74	14,305

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายธิษณ์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้องถิ่น

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ต่อวัน 3 ปี			ปริมาณคงเหลือ	ปริมาณการใช้	ปริมาณการจัดซื้อ	ไตรมาสที่				ยอดรวมการจัดซื้อจริง			
							ปี2561	ปี2562	ปี2563				ไตรมาสที่1 (ม.ค - ธ.ค)	ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ย)	ไตรมาสที่3 (ม.ย - ส.ค)	ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)				
70	BUDESONIDE	200mcg	200DOSE	ED	1	67	0	0	250	80	253	173	43	2,915	43	2,915	43	2,915	173	11,659
71	BUSCOPAN INJ.	20 mg/mL	Amp	ED	1	10	1,250	1,400	1,100	88	1,113	1,025	256	2,627	256	2,627	256	2,627	1,025	10,506
72	BUSCOPAN SYR.	5 mg/5mL	๗๓	ED	1	13	650	720	475	0	481	481	120	1,562	120	1,562	120	1,562	481	6,248
73	BUSCOPAN TAB	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	1,450	53	48	48	1	48	47	12	17,059	12	17,059	12	17,059	47	68,238
74	CAFERGOT-Ergotamine+Caffeine	1 mg.	TABLETS	ED	10	12	500	550	450	0	455	455	114	1,366	114	1,366	114	1,366	455	5,464
75	CALAMINE LOTION	15 %	๗๓	ED	1	10	820	1,350	1,165	70	1,179	1,109	277	2,772	277	2,772	277	2,772	1,109	11,087
76	CALCIUM CARBONATE	1250mg	TABLETS	ED	100	32	2,950	3,035	3,360	0	3,400	3,400	850	27,537	850	27,537	850	27,537	3,400	110,149
77	CALCIUM GLUCONATE	10 %	Amp	ED	1	10	350	207	390	100	395	295	74	737	74	737	74	737	295	2,946
78	CAPTOPRIL TAB	25 mg.	TABLETS	ED	100	156	15	12	19	8	19	10	5	780	0	0	5	780	10	1,560
79	CARBAMAZEPINE TAB	200 mg.	TABLETS	ED	500	625	5	16	18	1	18	17	4	2,689	4	2,689	4	2,689	17	10,758
80	CARDURA- DOXAZOSINMESILATE	2 mg.	TABLETS	ED	500	161	480	760	679	11	687	676	169	27,125	169	27,125	169	27,125	676	108,500
81	CARVEDILOL(dilatend)	6.25 mg.	TABLETS	ED	100	400	660	1,057	1,361	94	1,377	1,283	321	128,306	321	128,306	321	128,306	1,283	513,224
82	CEFAZOLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	17	11,850	14,340	11,866	0	12,006	12,006	3,002	51,026	3,002	51,026	3,002	51,026	12,006	204,102
83	CEFDINIR SYR	125 mg/5mL	๗๓	NED	1	135	580	900	730	10	739	729	182	24,591	182	24,591	182	24,591	729	98,363
84	CEFOTAXIME INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	15	2,170	3,065	2,695	390	2,727	2,337	584	8,646	584	8,646	584	8,646	2,337	34,585
85	CEFOXITIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	97	422	276	450	0	455	455	114	11,083	114	11,083	114	11,083	455	44,334
86	CEFTAZIDIME INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	18	6,850	9,900	9,450	400	9,562	9,162	2,290	40,837	2,290	40,837	2,290	40,837	9,162	163,350
87	ceftriaxone(CEF-3)	1 gm.	Vial	ED	1	10	20,550	29,850	28,950	3,900	29,292	25,392	6,348	60,305	6,348	60,305	6,348	60,305	25,392	241,220

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายอริศฤทธิ์ รัตนจินตดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยุท	ปริมาณการซื้อปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ค.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการซื้อต่อปี			
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
88	Celecoxib (Celebrex)	200 mg.	CAPSULES	NED	100	600	50	58	24	3	24	21	10	6,000	0	0	11	6,600	0	0	21	12,600		
89	CEPHALEXIN	250 mg.	CAPSULES	ED	100	155	140	195	230	0	233	233	58	9,018	58	9,018	58	9,018	58	9,018	233	36,071		
90	CEPHELEXIN DRY SYR	125 mg./5mL.	๗๓	ED	1	17	400	340	335	55	339	284	71	1,171	71	1,171	71	1,171	71	1,171	284	4,685		
91	CETRIZINE HCL	10 mg.	TABLETS	ED	500	79	280	368	389	0	394	394	98	7,773	98	7,773	98	7,773	98	7,773	394	31,094		
92	CETRIZINE SYR.	5 mg./5mL.	๗๓	ED	1	11	400	910	1,270	200	1,285	1,085	271	2,984	271	2,984	271	2,984	271	2,984	1,085	11,935		
93	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	1%	๗๓	ED	1	16	144	480	482	108	488	380	95	1,523	95	1,523	95	1,523	95	1,523	380	6,094		
94	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	0.5%	๗๓	ED	1	13	396	564	192	0	194	194	49	607	49	607	49	607	49	607	194	2,428		
95	CHLORHEXIDINE GLUCONATE IN ALCOHOL	300ML	๗๓	ED	1	150	237	119	78	0	79	79	20	2,960	20	2,960	20	2,960	20	2,960	79	11,838		
96	CHLORHEXIDINE 0.12%	12%	๗๓	ED	1	29	0	300	620	138	627	489	122	3,548	122	3,548	122	3,548	122	3,548	489	14,190		
97	CHLOROQUINE TAB	250 mg.	TABLETS	ED	1,000	590	33	33	27	0	27	27	7	4,029	7	4,029	7	4,029	7	4,029	27	16,118		
98	CHLORPROMAZINE	100 mg.	TABLETS	ED	1,000	515	13	16	19	4	19	15	5	2,575	5	2,575	5	2,575	5	2,575	0	0	15	7,725
99	CHLORPROMAZINE	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	365	12	9	10	1	10	9	5	1,825	0	0	4	1,460	0	0	9	3,285		
100	CHLORPROMAZINE INJ	50 mg./2mL.	Amp	ED	1	4	100	170	60	50	61	11	5	19	0	0	6	22	0	0	11	41		
101	CLOSTAZOL	50mg	TABLETS	NED	100	800	0	0	0	0	50	50	20	16,000	20	16,000	10	8,000	0	0	50	40,000		
102	CINACALCET	25mg	TABLETS	NED	100	15,000	0	0	0	0	8	8	4	60,000	0	0	4	60,000	0	0	8	120,000		
103	CIPROFLOXACIN INJ.	200 mg.	Amp	ED	1	24	350	520	1200	40	1,214	1,174	294	7,045	294	7,045	294	7,045	294	7,045	1,174	28,180		
104	CIPROFLOXACIN TAB	250 mg.	TABLETS	ED	100	75	330	360	475	32	481	449	112	8,411	112	8,411	112	8,411	112	8,411	449	33,645		
105	Cisatracurium Inj (Nimbec)	10 mg./5mL.	Vial	ED	1	124	800	1,145	1,045	75	1,057	982	246	30,366	246	30,366	246	30,366	246	30,366	982	121,465		

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อ

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท		ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ยี่ห้อหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ภทท	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการใช้ปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการใช้ซื้อจริง	
				ED	NED			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณการใช้ปี	งบฯ 2564	ปริมาณการใช้ปี 2564	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ
106	CLARithromycin(Klacid)	500 mg.	TABLETS	ED	NED	100	930	161	109	138	15	139	124	31	28,858	31	28,858	31	28,858	31	28,858	124	115,434
107	CLINDAMYCIN CAP.	300 mg.	CAPSULES	ED	NED	100	260	135	187	263	3	266	263	66	17,102	66	17,102	66	17,102	66	17,102	263	68,407
108	CLINDAMYCIN INJ.	600 mg/4mL	Vial	ED	NED	1	19	5,000	6,690	7,680	400	7,771	7,371	1,843	35,526	1,843	35,526	1,843	35,526	1,843	35,526	7,371	142,106
109	CLOBETASOL CREAM	0.05 %	ทบตบ	ED	NED	1	11	696	1,364	1,362	104	1,378	1,274	319	3,504	319	3,504	319	3,504	319	3,504	1,274	14,015
110	CLONAZEPAM TAB	0.5 mg.	TABLETS	ED	NED	500	250	76	117	177	16	179	163	41	10,193	41	10,193	41	10,193	41	10,193	163	40,772
111	CLOTRIMazole cream	1% (5 gm)	ทบตบ	ED	NED	1	5	2,064	2,338	1,884	352	1,906	1,554	389	2,079	389	2,079	389	2,079	389	2,079	1,554	8,315
112	CLOTRIMazole troche	10 mg.	ZENGE TABL	ED	NED	500	300	4	4	4	0	4	4	1	300	1	300	1	300	1	300	4	1,200
113	CLOTTrimazole VG.	100 mg.	เม็ด	ED	NED	1	2	1,770	1,470	1,380	252	1,396	1,144	286	524	286	524	286	524	286	524	1,144	2,094
114	CLOXACILLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	NED	1	16	1,600	700	1,100	250	1,113	863	216	3,409	216	3,409	216	3,409	216	3,409	863	13,635
115	CLOZAPINE TAB.	100 mg.	TABLETS	ED	NED	500	870	8	13	16	7	16	9	5	4,350	0	0	4	3,480	0	0	9	7,830
116	COLCHICINE TAB.	0.6 mg.	TABLETS	ED	NED	500	220	150	185	205	6	207	201	50	11,078	50	11,078	50	11,078	50	11,078	201	44,312
117	COLISTIN INJ.	150 mg.	Vial	ED	NED	1	193	160	60	230	38	233	195	49	9,375	49	9,375	49	9,375	49	9,375	195	37,502
118	CONTROLLOC-PANTOPRZOLE Inj	40 mg.	Vial	ED	NED	1	48	480	930	1,150	55	1,164	1,109	277	13,303	277	13,303	277	13,303	277	13,303	1,109	53,211
119	CPM - CHLORPHENIRAMINEMALEATE	4 mg.	TABLETS	ED	NED	1,000	55	37	39	24	0	24	24	6	334	6	334	6	334	6	334	24	1,336
120	CPM INJ.	10 mg/mL	Amp	ED	NED	1	2	2,050	2,480	2,256	0	2,283	2,283	571	1,278	571	1,278	571	1,278	571	1,278	2,283	5,113
121	CPM SYR.	2 mg./5mL.	ขวด	ED	NED	1	5	1,300	860	1,000	315	1,012	697	174	871	174	871	174	871	174	871	697	3,484
122	CYCL-O-PROGYNOVA 21 เม็ด/แผง	2+0.5 mg.	TABLETS	NED	NED	21	150	38	58	30	0	30	30	10	1,498	10	1,498	10	1,498	10	1,498	0	4,494
123	D-5-S . x 1 ถน (1,000 mL.)	-	ขวด	ED	NED	1	31	380	800	460	40	465	425	106	3,286	106	3,286	106	3,286	106	3,286	425	13,146

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายฉวีวัชรี รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศัตถ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท		ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่ตกค้าง	ปริมาณการซื้อ	ปริมาณการตัดต่อ	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง		
				ED	NEED			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน
142	DEXTRAN 10 96 x 1 ฤง (500 ml.)	-	ขวด	ED	ED	1	425	12	6	3	0	3	3	1	323	1	323	1	323	1	323	3	1,290	
143	DEXTROROMETHORPHAN	15 mg.	TABLETS	ED	ED	1,000	300	59	78	76	2	77	75	19	5,617	19	5,617	19	5,617	19	5,617	75	22,469	
144	DIAZEPAM	5 mg.	TABLETS	ED	ED	1,000	120	22	26	31	10	31	21	10	1,200	0	0	11	1,320	0	0	21	2,520	
145	DIAZEPAM	2 mg.	TABLETS	ED	ED	500	50	41	53	66	20	67	47	12	589	12	589	12	589	12	589	47	2,355	
146	DIAZEPAM INJ.	10 mg./2mL.	Amp	ED	ED	1	3	450	770	980	330	992	662	165	562	165	562	165	562	165	562	662	2,249	
147	DICLOFENAC	25 mg.	TABLETS	ED	ED	1,000	120	127	125	56	5	57	52	13	1,550	13	1,550	13	1,550	13	1,550	52	6,199	
148	DICLOXACILLIN CAP.	250 mg.	CAPSULES	ED	ED	500	530	167	205	124	0	125	125	31	16,624	31	16,624	31	16,624	31	16,624	125	66,495	
149	DIETHYLCARBAMAZINE	300 mg.	TABLETS	ED	ED	100	1,880	18	7	40	14	40	26	7	12,442	7	12,442	7	12,442	7	12,442	26	49,767	
150	DIGOXIN	0.25 mg.	TABLETS	ED	ED	1,000	320	11	15	10	1	10	9	2	729	2	729	2	729	2	729	9	2,918	
151	DIGOXIN INJ.	0.5 mg./2mL.	Amp	ED	ED	1	35	30	30	88	0	89	89	22	781	22	781	22	781	22	781	89	105	
152	DIGOXIN SYRUP	0.05 mg./mL.	ขวด	ED	ED	1	175	69	28	58	21	59	38	9	1,653	9	1,653	9	1,653	9	1,653	38	6,613	
153	DILANTIN - (PHENYTOINSODIUM)	100 mg.	CAPSULES	ED	ED	1,000	486	87	96	115	15	116	101	25	12,315	25	12,315	25	12,315	25	12,315	101	49,260	
154	DILANTIN INJ. (PHENYTOINSODIUM)	250 mg./5mL.	Amp	ED	ED	1	245	670	690	950	40	961	921	230	56,424	230	56,424	230	56,424	230	56,424	921	225,696	
155	DILTIAZEM TAB.	30 mg.	TABLETS	ED	ED	100	73	120	84	73	15	74	59	15	1,071	15	1,071	15	1,071	15	1,071	59	4,283	
156	DIMENHYDRINATE	50 mg.	TABLETS	ED	ED	1,000	175	93	110	102	6	103	97	24	4,253	24	4,253	24	4,253	24	4,253	97	17,011	
157	DIMENHYDRINATE INJ	50 mg./mL.	Amp	ED	ED	1	3	3,700	4,080	3,250	648	3,288	2,640	660	1,914	660	1,914	660	1,914	660	1,914	2,640	7,657	
158	DIOSMIN TAB.	500 mg.	TABLETS	ED	ED	450	1,130	24	29	30	0	30	30	10	11,300	10	11,300	10	11,300	10	11,300	0	30	33,900
159	DIOVAN (LOCAL) (VALSARTAN)	160 mg.	TABLETS	NEED	NEED	28	181	178	125	112	17	113	96	24	4,354	24	4,354	24	4,354	24	4,354	96	17,418	

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภูมิ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท ED NED	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ของคลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยังคงมี	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 2 (เม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ก.ค - ก.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ต.ค - ธ.ค)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
178	EPIAO INJ.	4,000 IU.	Vial	ED	1	246	2,200	1,810	1,800	130	1,821	1,691	423	104,054	423	104,054	423	104,054	423	104,054	1,691	416,214
179	EPREX INJ.	5000 IU.	sy	ED	1	1,423	420	505	460	10	465	455	114	162,030	114	162,030	114	162,030	114	162,030	455	648,120
180	ERGOCALCIFEROL	20000IU	TABLETS	NED	500	1,059	0	0	0	0	4	4	1	1,059	1	1,059	1	1,059	1	1,059	4	4,237
181	ERIG-EQUINE ANTIRABIES GLOBULIN	1000 IU.	Vial	ED	1	610	610	450	430	30	435	405	101	61,774	101	61,774	101	61,774	101	61,774	405	247,095
182	ERTAPENEM	1MG	Vial	ED	1	935	90	60	20	0	20	20	5	4,731	5	4,731	5	4,731	5	4,731	20	18,924
183	ERYTHROMYCIN TAB	250 mg.	TABLETS	ED	500	1,120	7	5	7	2	7	5	1	1,423	1	1,423	1	1,423	1	1,423	5	5,693
184	ETHAMBUTOL	500mg	TABLETS	ED	500	1,305	0	0	1	0	1	1	1	1,305	0	0	0	0	0	0	1	1,305
185	FAMOTIDINE	20mg	TABLETS	ED	500	240	0	0	26	9	26	17	4	1,038	4	1,038	4	1,038	4	1,038	17	4,154
186	FBC TAB	200 mg.	TABLETS	NED	1,000	220	294	296	298	7	302	295	74	16,198	74	16,198	74	16,198	74	16,198	295	64,794
187	FEBUXOSTAT	40mg	TABLETS	NED	30	1,156	0	0	0	0	80	80	20	23,112	20	23,112	20	23,112	20	23,112	80	92,448
188	FENOPIBRATE CAP	100 mg.	CAPSULES	NED	100	250	117	115	325	18	329	311	78	19,427	78	19,427	78	19,427	78	19,427	311	77,709
189	FENTANYL	100 mcg/2mL.	Amp	ED	1	16	5,500	6,540	11,100	2,700	11,231	8,531	2,133	34,124	2,133	34,124	2,133	34,124	2,133	34,124	8,531	136,996
190	FENTANYL PATCH	12 MCG/HR	แผ่น	ED	1	48	0	0	60	10	61	51	13	608	13	608	13	608	13	608	51	2,434
191	FERROUS FUMARATE	200 mg	TABLETS	ED	1,000	180	0	0	30	13	30	17	4	781	4	781	4	781	4	781	17	3,124
192	FERROUS FUMARATE DROP	50 mg./0.6mL.	ขวด	ED	1	32	948	1,292	2,800	156	2,833	2,677	669	21,483	669	21,483	669	21,483	669	21,483	2,677	85,933
193	FERROUS FUMARATE SYR	76mg/5ml	ขวด	ED	1	23	0	0	200	150	202	52	13	301	13	301	13	301	13	301	52	1,204
194	FLIXOTIDE EVOHALER	125mcg/dose	BOTT	ED	1	224	95	193	300	50	304	254	63	14,175	63	14,175	63	14,175	63	14,175	254	56,699
195	FLUCONAZOLE CAP	200 mg.	CAPSULES	ED	50	190	123	108	50	0	51	51	13	2,403	13	2,403	13	2,403	13	2,403	51	9,612

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรวิทย์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage Form	ประเภท		ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อของคลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยังมี	ปริมาณการซื้อ	ปริมาณการจัดซื้อ	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ก.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง		
				ED	NEED			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				งบฯ 2564	2564	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน
196	FLUNARZINE	5 mg	CAPSULES	NEED	500	240	135	159	228	9	231	222	55	13,301	55	13,301	55	13,301	55	13,301	55	13,301	222	53,206
197	FLUOXETINE CAP	20 mg	CAPSULES	ED	100	55	465	405	525	53	531	478	120	6,575	120	6,575	120	6,575	120	6,575	120	6,575	478	26,301
198	FOLIC ACID	5 mg	TABLETS	ED	1,000	200	309	321	336	59	340	281	70	14,048	70	14,048	70	14,048	70	14,048	70	14,048	281	56,193
199	FORMALINE	36.5 %	ขวด	ED	1	32	60	44	52	0	53	53	13	422	13	422	13	422	13	422	13	422	53	1,689
200	GEMFIBROZIL CAP	600 mg	CAPSULES	ED	100	100	630	480	456	53	461	408	102	10,210	102	10,210	102	10,210	102	10,210	102	10,210	408	40,838
201	GENTAMICIN INJ.	80 mg/2mL	Amp	ED	1	5	1,150	1,700	1,500	200	1,518	1,318	329	1,647	329	1,647	329	1,647	329	1,647	329	1,647	1,318	6,589
202	glibpizide	5 mg	TABLETS	ED	500	57	2,500	2,601	2,542	74	2,572	2,498	624	35,596	624	35,596	624	35,596	624	35,596	624	35,596	2,498	142,386
203	GLUCO-OPH (TIMOLOL)	0.5 %	หยด	ED	1	52	72	126	64	40	65	25	10	520	0	0	15	780	0	0	0	0	25	1,300
204	GLUCOSE INJ.	50 mL	Vial	ED	1	17	3,270	3,300	3,230	0	3,268	3,268	817	13,889	817	13,889	817	13,889	817	13,889	817	13,889	3,268	55,558
205	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR.	100 mg/5mL	ขวด	ED	1	9	3,700	5,910	4,400	755	4,452	3,697	924	8,318	924	8,318	924	8,318	924	8,318	924	8,318	3,697	33,272
206	GPO VIR- Z	250 MG	TABLETS	ED	60	491	10	30	40	0	40	40	10	4,963	10	4,963	10	4,963	10	4,963	10	4,963	40	19,854
207	GRISEOFULVIN TAB	500 mg	TABLETS	ED	100	200	15	13	9	0	9	9	5	1,000	0	0	4	800	0	0	0	0	9	1,800
208	GYNICOR vg mystatin	100,000IU	เม็ด	ED	1	2	800	400	300	0	304	304	76	152	76	152	76	152	76	152	76	152	304	607
209	GYNORFLOR VG	100+0.03 mg	เม็ด	NEED	6	59	311	319	581	50	588	538	134	7,986	134	7,986	134	7,986	134	7,986	134	7,986	538	31,943
210	H B VACINE	20 MKG	amp	ED	1	112	0	50	50	0	51	50	13	1,400	13	0	13	1,400	13	1,400	13	0	50	5,600
211	H2O2-Hydrogen peroxide	6 %	ขวด	ED	1	26	85	49	43	0	44	44	11	280	11	280	11	280	11	280	11	280	44	1,122
212	HALOPERIDOL	5 mg	TABLETS	ED	1,000	740	50	42	24	5	24	19	5	3,567	5	3,567	5	3,567	5	3,567	5	3,567	19	14,270
213	HALOPERIDOL	2 mg	TABLETS	ED	1,000	440	10	7	19	5	19	14	4	1,565	4	1,565	4	1,565	4	1,565	4	1,565	14	6,259

ลงชื่อ.....จิตทำแผน

(นายจิรัฐฐิต รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทลิ่งสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่จบสิ้นปี	ปริมาณการซื้อปี 2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ไตรมาสที่				ยอดรวมการจัดซื้อจริง			
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				(ม.ค - ธ.ค)	(ม.ค - มิ.ย)	(มิ.ย - ธ.ย)	(ก.ค - ก.ย)		จำนวน	มูลค่า(บาท)	
214	HALOPERIDOL decanoate	50 mg/mL	Amp	ED	1	63	115	30	50	10	51	41	10	639	10	0	10	10	41	2,557
215	HALOPERIDOL INJ.	5 mg/mL	Amp	ED	1	10	100	240	110	50	111	61	15	149	15	149	15	15	61	596
216	HBIG INJ.	100 IU/mL	Amp	ED	1	2,700	16	18	27	0	27	27	7	18,440	7	18,440	7	18,440	27	73,760
217	HCTZ	25 mg	TABLETS	ED	500	90	170	235	194	39	196	157	39	3,539	39	3,539	39	3,539	157	14,156
218	HEMACELL	3.5%	ขวด	NED	1	278	44	46	20	8	20	12	3	835	3	835	3	835	12	3,338
219	HEMAX (EPOETINALFA)	4,000 IU	Vial	ED	1	500	560	787	922	25	933	908	227	113,485	227	113,485	227	113,485	908	453,940
220	HEPARIN (HEPARINSODIUM)	5000 IU/mL	Vial	ED	1	108	80	122	80	10	81	71	18	1,915	18	1,915	18	1,915	71	7,662
221	HEXIDE - CREAM	100GM	หลอด	ED	1	150	110	95	94	0	95	95	24	3,567	24	3,567	24	3,567	95	14,266
222	HEXIDINE SCRUB 4%	5000ML	หลอด	ED	1	700	68	58	75	3	76	73	18	12,755	18	12,755	18	12,755	73	51,020
223	HISTA-OPH	0.05 %	หลอด	ED	1	13	3,096	2,628	1,980	240	2,003	1,763	441	5,660	441	5,660	441	5,660	1,763	22,642
224	HYDRALAZINE-Apresoline	25 mg.	TABLETS	ED	500	490	1,137	1,080	1,134	105	1,147	1,042	261	127,692	261	127,692	261	127,692	1,042	510,767
225	HYDROCORTISONE CREAM	1 %	หลอด	ED	1	18	100	240	312	52	316	264	66	1,154	66	1,154	66	1,154	264	4,614
226	HYDROCORTISONE INJ.	100 mg.	Vial	ED	1	48	4,800	3,856	3,800	330	3,845	3,515	879	42,178	879	42,178	879	42,178	3,515	168,712
227	Buprofen	400 mg.	TABLETS	ED	500	370	39	80	181	0	183	183	46	16,940	46	16,940	46	16,940	183	67,760
228	Buprofen	200 mg.	TABLETS	ED	500	255	18	10	8	3	8	5	3	765	0	0	2	510	5	1,275
229	IBUPROFEN SYR	100 mg/5mL	ขวด	ED	1	12	680	700	500	50	506	456	114	1,368	114	1,368	114	1,368	456	5,471
230	LIADIN DROPS	-	ขวด	ED	1	59	0	180	285	55	288	233	58	3,433	58	3,433	58	3,433	233	13,733
231	Imipenem INJ.	500 mg.	Vial	ED	1	182	1,800	1,445	1,150	100	1,164	1,064	266	48,366	266	48,366	266	48,366	1,064	193,463

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลวงษ์

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage Form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ของแหล่ง 3 ปี			ปริมาณผลิตภัณฑ์ที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปี 2564	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ก.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ก.ย - ส.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
232	IMIPRAMINE	25 mg.	TABLETS	ED	1,000	551	5	3	2	0	2	2	1	551	0	0	1	551	0	0	2	1,102
233	ISDN (ISOSORBIDINITRATE)	10 mg.	TABLETS	ED	500	270	251	215	234	22	237	215	54	14,496	54	14,496	54	14,496	54	14,496	215	57,986
234	ISMN (monolin)	20 mg.	TABLETS	ED	100	85	380	461	344	0	348	348	87	7,396	87	7,396	87	7,396	87	7,396	348	29,585
235	ISONIAZID	100mg	TABLETS	ED	500	189	0	0	3	0	3	3	1	189	1	189	1	189	0	0	3	568
236	ISORBIL SL (ISOSORBIDINITRATE)	5 mg.	LINGUAL TAB	ED	100	61	110	140	150	7	152	145	36	2,207	36	2,207	36	2,207	36	2,207	145	8,830
237	ITRACONAZOLE	100 mg.	CAPSULES	ED	100	450	63	25	47	1	48	47	12	5,237	12	5,237	12	5,237	12	5,237	47	20,950
238	KALIMATE POWDER	5 g.	POWDERS	ED	100	800	132	114	113	9	114	105	26	21,067	26	21,067	26	21,067	26	21,067	105	84,267
239	KCL ELIXIR	10% (240 mL)	๑๗๗	ED	1	58	976	974	890	12	901	889	222	12,883	222	12,883	222	12,883	222	12,883	899	51,533
240	KCL INJ.	20 MEq	Amp	ED	1	8	2800	3900	2300	150	2,337	2,177	544	4,354	544	4,354	544	4,354	544	4,354	2,177	17,417
241	KENACORT INJ.	10 mg./mL.	Val	ED	1	12	500	550	450	50	455	405	101	1,216	101	1,216	101	1,216	101	1,216	405	4,864
242	KETAMINE HCL 50MG/ML	50	Val	ED	1	210	97	70	60	20	61	41	10	2,137	10	2,137	10	2,137	10	2,137	41	8,549
243	KETOCONAZOLE SHAMPOO	2 %	๑๗๗	NED	1	42	472	374	346	52	350	298	75	3,130	75	3,130	75	3,130	75	3,130	298	12,519
244	KETOPROFEN	50mg	AMP	NED	1	12	0	0	1,300	70	1,315	1,245	311	3,736	311	3,736	311	3,736	311	3,736	1,245	14,944
245	KETOSTERIL TAB	67 mg.	TABLETS	NED	100	2,013	39	54	68	10	69	59	15	29,587	15	29,587	15	29,587	15	29,587	59	118,350
246	KY GELLY	50 GM	๗๗๗	ED	1	30	504	520	506	0	512	512	128	3,840	128	3,840	128	3,840	128	3,840	512	15,359
247	Lac-oph	0.5 %	๗๗๗	ED	1	25	900	1,788	1,884	180	1,906	1,726	432	10,789	432	10,789	432	10,789	432	10,789	1,726	43,156
248	LACTULOSE SYR	1lit	๑๗๗	ED	1	482	214	312	253	2	256	254	63	30,573	63	30,573	63	30,573	63	30,573	254	122,294
249	LAMIVUDINE	150 MG	TABLETS	ED	60	187	20	60	50	0	51	51	13	2,370	13	2,370	13	2,370	13	2,370	51	9,480
250	LAMIVUDINE	300 mg.	TABLETS	ED	30	187	80	80	90	0	91	91	23	4,253	23	4,253	23	4,253	23	4,253	91	17,010
251	LASIK-FUROSEMIDE	500 mg.	TABLETS	ED	100	199	230	270	300	13	304	291	73	14,454	73	14,454	73	14,454	73	14,454	291	57,817
252	LASIK-FUROSEMIDE	40 mg.	TABLETS	ED	500	139	260	317	409	38	414	376	94	13,069	94	13,069	94	13,069	94	13,069	376	52,277

ลงชื่อ.....ผู้ทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม


ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน


(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ปลาย	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการจัดซื้อ	ไตรมาสที่				ยอดรวมการจัดซื้อจริง					
							ปี2561	ปี2562	ปี2563				ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)	ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ย)	ไตรมาสที่3 (เม.ย - ส.ย)	ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)						
253	LASIX-FUROSEMIDE INJ.	20 mg/2mL	Amp	ED	1	5	9,450	11,700	13,547	0	13,707	13,707	3,427	18,333	3,427	18,333	3,427	18,333	3,427	18,333	13,707	73,332
254	LASIX-FUROSEMIDE INJ.	250 mg/25mL	Vial	ED	1	40	670	1,310	1,300	80	1,315	1,235	309	12,353	309	12,353	309	12,353	309	12,353	1,235	49,414
255	LCD CREAM5%	1%	450 กรัม	ED	1	310	11	23	13	3	13	10	3	787	3	787	3	787	3	787	10	3,148
256	LEVOFLOXACIN	500 mg.	TABLETS	ED	100	500	12	35	30	2	30	28	7	3,544	7	3,544	7	3,544	7	3,544	28	14,177
257	LEVOFLOXACIN 500 mg.	750 mg/100 mL	๖๓๓	ED	1	342	1,650	1,435	1,580	18	1,599	1,581	395	135,303	395	135,303	395	135,303	395	135,303	1,581	541,213
258	LEVONORGESTREL	0.75 MG	TABLETS	ED	2	20	0	20	11	2	11	10	5	100	0	100	5	100	0	100	10	200
259	LEVONORGESTREL implants	0.75 MG	๖๓	ED	1	1,911	0	95	266	0	269	269	67	128,582	67	128,582	67	128,582	67	128,582	269	514,330
260	LIDOCAINE	2%	Vial	ED	1	32	720	631	770	71	779	708	177	5,605	177	5,605	177	5,605	177	5,605	708	22,418
261	LIDOCAINE VISCUS	20 mg/ml	๖๓๓	ED	1	290	105	196	146	12	148	136	34	9,840	34	9,840	34	9,840	34	9,840	136	39,360
262	LIDOCAINE+ADRENALINE	1%	Vial	ED	1	59	0	30	85	21	86	65	16	956	16	956	16	956	16	956	65	3,825
263	LIDOCAINE+ADRENALINE	2%	Vial	ED	1	75	13	42	22	14	22	8	2	155	2	155	2	155	2	155	8	619
264	LINAGLIPTIN	5mg	TABLETS	NED	30	1,018	0	0	0	0	80	80	20	20,351	20	20,351	20	20,351	20	20,351	80	81,406
265	LITHIUM CARBONATE	300 mg.	CAPSULES	ED	500	642	7	8	7	1	7	6	2	1,284	2	1,284	2	1,284	0	0	6	3,852
266	LOPINAVIR/RITONAVIR	250/50 MG	TABLETS	ED	120	1,585	10	20	10	0	10	10	3	4,010	3	4,010	3	4,010	3	4,010	10	16,041
267	lorazepam	0.5 mg.	TABLETS	ED	1,000	200	146	202	250	11	253	242	60	12,098	60	12,098	60	12,098	60	12,098	242	48,390
268	losartan	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	700	450	498	594	85	601	516	129	90,266	129	90,266	129	90,266	129	90,266	516	361,065
269	M.CARMINATIVE	240 mL	๖๓๓	ED	1	12	4,820	2,936	1,811	0	1,832	1,832	458	5,497	458	5,497	458	5,497	458	5,497	1,832	21,988
270	M.TUSSIS 180 ml	-	๖๓๓	ED	1	18	1,080	1,325	1,414	70	1,431	1,361	340	6,123	340	6,123	340	6,123	340	6,123	340	24,492
271	MAGNESIUM SULFATE INJ.	50%	Amp	ED	1	9	1,200	1,300	1,300	0	1,315	1,315	329	2,960	329	2,960	329	2,960	329	2,960	1,315	11,838
272	MAGNESIUM SULFATE INJ.	10%	Amp	ED	1	9	150	230	190	0	192	192	48	433	48	433	48	433	48	433	192	1,730
273	MANIPINE TAB	20 mg.	TABLETS	ED	500	1,418	322	312	335	5	339	334	83	118,294	83	118,294	83	118,294	83	118,294	334	473,175

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

 (นายจรูญ รัตนจินดา)
 ผู้จัดการชำนาญการ
 หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

 (นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท		ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ของหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่ยกมา	ปริมาณการใช้	ปริมาณการจับตัว	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจับตัวจริง		
				ED	NED			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน
274	MANITAL 20%	250ml	ขวด	ED	ED	1	110	20	25	7	0	7	7	4	441	0	0	3	331	0	0	7	771	
275	Marcane spinal heavy 0.5 %	5 mg/mL	Amp	ED	ED	1	134	345	40	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
276	MEFENAMIC ACID-Ponstan	250 mg	CAPSULES	NED	ED	1,000	350	45	46	34	0	34	34	9	3,010	9	3,010	9	3,010	9	3,010	34	12,040	
277	MERISLON (BETAHISTINE MESILATE)	12 mg	TABLETS	ED	ED	100	80	0	330	661	0	669	669	167	13,376	167	13,376	167	13,376	167	13,376	669	53,504	
278	MEROPENEM INJ.	1 g	Vial	ED	ED	1	108	2,120	1,490	1,520	60	1,538	1,478	369	39,904	369	39,904	369	39,904	369	39,904	1,478	159,617	
279	metFORMIN HCL tab.	500 mg	TABLETS	ED	ED	500	120	4,000	4,108	4,130	0	4,179	4,179	1,045	125,362	1,045	125,362	1,045	125,362	1,045	125,362	4,179	501,448	
280	METHERGIN INJ.	0.2 mg/mL	Amp	ED	ED	1	7	800	400	300	29	304	275	69	453	69	453	69	453	69	453	275	1,812	
281	methIMAZOLE TAB	5 mg	TABLETS	ED	ED	500	350	150	150	164	17	166	149	37	13,032	37	13,032	37	13,032	37	13,032	149	52,127	
282	METHYLDOPA	250 mg	TABLETS	ED	ED	500	620	72	54	32	4	32	28	7	4,399	7	4,399	7	4,399	7	4,399	28	17,594	
283	METHYLPREDNISOLONE	125mg	AMP	ED	ED	1	357	0	0	0	0	90	90	50	17,869	0	0	40	14,295	0	0	90	32,164	
284	METOCLOPRAMIDE INJ.	10 mg/2mL	Amp	ED	ED	1	3	2,200	3,100	2,510	100	2,540	2,440	610	1,958	610	1,958	610	1,958	610	1,958	2,440	7,831	
285	METOCLOPRAMIDE TAB.	10 mg	TABLETS	ED	ED	1,000	150	4	11	4	3	4	1	1	150	0	0	0	0	0	0	0	1	150
286	metOPROLOL TAB	100 mg	TABLETS	ED	ED	1,000	650	96	88	95	4	96	92	23	14,970	23	14,970	23	14,970	23	14,970	92	59,879	
287	metRONIDAZOLE	200 mg	TABLETS	ED	ED	1,000	200	27	32	34	7	34	27	7	1,370	7	1,370	7	1,370	7	1,370	27	5,480	
288	METRONIDAZOLE INJ.	500 mg/100mL	ขวด	ED	ED	1	14	2,510	3,100	6,300	780	6,374	5,594	1,399	19,440	1,399	19,440	1,399	19,440	1,399	19,440	5,594	77,761	
289	METRONIDAZOLE SUSP	200 mg/5ml	ขวด	ED	ED	1	34	500	447	325	5	329	324	81	2,753	81	2,753	81	2,753	81	2,753	324	11,010	
290	MICOMAZOLE ORAL GEL	2 % (10 g/ml)	ขวด	ED	ED	1	38	108	100	90	18	91	73	18	694	18	694	18	694	18	694	73	2,776	
291	MILK OF MAGNESIA	ขวด (240 mL)	ขวด	ED	ED	1	18	1,080	966	960	164	971	807	202	3,633	202	3,633	202	3,633	202	3,633	807	14,532	
292	MISOPROSTOL-CYTOTEC	200 mcg	TABLETS	ED	ED	140	1,232	5	6	3	0	3	3	1	1,232	1	1,232	1	1,232	1	1,232	3	3,695	
293	MIXED INSULIN 70/30	100 IU/mL	Vial	ED	ED	1	74	1,700	1,850	1,645	28	1,664	1,636	409	30,274	409	30,274	409	30,274	409	30,274	1,636	121,094	

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรวิทย์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้องถิ่น

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ 31/12/2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ปริมาณการซื้อต่อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (มิ.ย - ก.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการซื้อต่อปี	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
314	NEVIRAPINE	200 MG	TABLETS	ED	60	298	20	20	30	0	30	30	8	2,265	8	2,265	8	2,265	8	2,265	30	9,060
315	NEVIRAPINE	50mg/5ml	ขวด	ED	1	65	0	0	3	0	3	3	1	65	1	65	1	65	0	0	3	195
316	NICARDIPINE HCl INJ.	10 mg/10mL	Amp	ED	1	193	560	1,180	1,680	220	1,700	1,480	370	71,254	370	71,254	370	71,254	370	71,254	1,480	285,014
317	NICARDIPINE HCl INJ.	2 mg/2mL	Amp	ED	1	57	194	191	100	60	101	40	10	567	10	567	10	567	10	567	40	2,268
318	NIFEDIPINE [SR]	20 mg	TABLETS	ED	100	67	2,670	2,416	1,820	85	1,841	1,756	439	29,421	439	29,421	439	29,421	439	29,421	1,756	117,684
319	NITROGLYCERINE INJ.	50 mg/10mL	Amp	NED	1	180	80	130	120	20	121	101	25	4,564	25	4,564	25	4,564	25	4,564	101	18,255
320	NOREPINEPHRINE INJ.	4 mg/4mL	Amp	ED	1	65	850	820	1,190	40	1,204	1,164	291	18,916	291	18,916	291	18,916	291	18,916	1,164	75,663
321	NORETHISTERONE (PRIMO-LUT-N)	5 mg	TABLETS	ED	100	138	113	158	85	0	86	86	22	2,967	22	2,967	22	2,967	22	2,967	86	11,868
322	NORELOXacin	400 mg	TABLETS	ED	500	600	9	4	9	3	9	6	2	1,200	2	1,200	2	1,200	0	0	6	3,600
323	NORGESIC	35+450 mg	TABLETS	NED	1,000	290	250	298	346	2	350	348	87	25,236	87	25,236	87	25,236	87	25,236	348	100,944
324	NORTRIPTYLINE HCL	25mg	TABLETS	ED	500	500	0	0	19	5	19	14	4	1,778	4	1,778	4	1,778	4	1,778	14	7,112
325	NPH INSULIN	100 IU/mL	Vial	ED	1	74	430	555	533	100	539	439	110	8,127	110	8,127	110	8,127	110	8,127	439	32,507
326	NPH Penfill	100 IU/mL	Cartridge	ED	1	78	550	1,060	1,240	50	1,255	1,205	301	23,523	301	23,523	301	23,523	301	23,523	1,205	94,094
327	NSS 0.45 % x 1 ฤๅ (1,000 mL)	-	ขวด	ED	1	31	190	230	170	10	172	162	41	1,256	41	1,256	41	1,256	41	1,256	162	5,022
328	NSS 0.9 % x 1 ฤๅ (1,000 mL)	-	ขวด	ED	1	31	10,460	13,510	12,490	6	12,637	12,631	3,158	97,893	3,158	97,893	3,158	97,893	3,158	97,893	12,631	391,573
329	NSS 0.9 % x 1 ฤๅ (100 mL)	-	ขวด	ED	1	16	34,100	36,402	37,580	147	38,023	37,876	9,469	150,559	9,469	150,559	9,469	150,559	9,469	150,559	37,876	602,235
330	NSS 3 % x 1 ฤๅ (500 mL)	-	ขวด	ED	1	32	260	280	106	0	107	107	27	858	27	858	27	858	27	858	107	3,432
331	NSS IRRIGATE . x 1 ฤๅ (1,000 mL)	-	ขวด	ED	1	29	10,000	11,640	12,046	600	12,188	11,588	2,897	83,724	2,897	83,724	2,897	83,724	2,897	83,724	11,588	334,897
332	OFLOXACIN	200mg	TABLETS	ED	100	130	20	50	16	3	16	13	3	429	3	429	3	429	3	429	13	1,715
333	OLIVE OIL	450ml	ขวด	ED	1	161	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรฉัตร รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศกดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage Form	ประเภท ED NED	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้เดือนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่ยกมา	ปริมาณการใช้จำนวน 2564	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
334	OMEPRAZOLE	20 mg	TABLETS	ED	100	55	6,538	7,766	7,618	231	7,708	7,477	1,869	102,807	1,869	102,807	1,869	102,807	1,869	102,807	7,477	411,229
335	OMEPRAZOLE INJ.	40 mg/Vial	Vial	ED	1	12	6,150	7,680	9,410	1,200	9,521	8,321	2,080	25,566	2,080	25,566	2,080	25,566	2,080	25,566	8,321	102,266
336	onisia inj	4mg/2ml	amp	ED	1	14	670	985	785	78	794	716	179	2,491	179	2,491	179	2,491	179	2,491	716	9,963
337	ORS	3.3 g	PONDER	ED	100	139	648	1,162	792	27	801	774	194	26,928	194	26,928	194	26,928	194	26,928	774	107,711
338	OSELTAMIVIR	75 mg	CAPSULES	ED	250	6,250	27	52	17	3	17	14	4	22,188	4	22,188	4	22,188	4	22,188	14	88,754
339	OSELTAMIVIR	30 mg	CAPSULES	ED	10	120	1,300	1,556	608	44	615	571	143	17,135	143	17,135	143	17,135	143	17,135	571	68,541
340	OSELTAMIVIR	45 mg	CAPSULES	ED	10	150	531	710	208	4	210	206	52	7,742	52	7,742	52	7,742	52	7,742	206	30,968
341	OXYTOCIN INJ.(Syntocinon)	10 IU/mL	Amp	ED	1	13	2,150	3,000	2,345	0	2,373	2,373	593	7,616	593	7,616	593	7,616	593	7,616	2,373	30,465
342	PARAcetamol	500 mg	TABLETS	ED	1,000	220	254	387	290	12	293	281	70	15,478	70	15,478	70	15,478	70	15,478	281	61,913
343	PARAcetamol	325 mg	TABLETS	ED	1,000	140	17	35	22	6	22	16	4	569	4	569	4	569	4	569	16	2,276
344	PARAcetamol DROP	100 mg/mL	ชช	ED	1	10	1,220	1,268	1,670	130	1,690	1,560	390	3,899	390	3,899	390	3,899	390	3,899	1,560	15,597
345	PARAcetamol SVR.	250 mg/5ml	ชช	ED	1	18	0	5,100	6,140	160	6,212	6,052	1,513	27,236	1,513	27,236	1,513	27,236	1,513	27,236	6,052	108,944
346	PENICILLIN V	250 mg	TABLETS	ED	1,000	700	0	3	3	2	3	1	1	700	0	0	0	0	0	0	1	700
347	PERPHENAZINE	8 mg	TABLETS	ED	500	240	60	96	91	11	92	81	20	4,864	20	4,864	20	4,864	20	4,864	81	19,458
348	PETHIDINE INJ.	50 mg/mL	Amp	ED	1	7	1,050	1,400	1,750	100	1,771	1,671	418	2,715	418	2,715	418	2,715	418	2,715	1,671	10,859
349	PGS 5 MU INJ.	5,000,000 IU	Vial	ED	1	21	110	300	100	80	101	21	10	210	0	0	11	231	0	0	21	441
350	PHENOBARBITAL	60 mg	TABLETS	ED	1,000	128	18	17	16	2	16	14	4	455	4	455	4	455	4	455	14	1,822
351	PHENOBARBITAL	200mg/ml	Amp	ED	1	110	0	20	100	20	101	81	20	2,232	20	2,232	20	2,232	20	2,232	81	8,930
352	PILOCARPINE EYE DROP	2 %	ชช	ED	1	65	10	7	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
353	Plavix-Clpidogrel	75 mg	TABLETS	ED	100	204	170	60	602	19	609	590	148	30,150	148	30,150	148	30,150	148	30,150	590	120,599

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายจิรวัฒน์ รัตนจินดา)

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ นหารัตนวงศ์)

เภสัชกรชำนาญการ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลวงษ์

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการซื้อของคลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ 31/12/2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ปริมาณการซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ม.ย - ส.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการซื้อของ	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
354	PODOPHYLLIN	25 % (15 mL)	ขวด	ED	1	300	17	24	35	2	35	33	8	2,506	8	2506	8	2,506	8	2506	33	10,024
355	POLY TAR SHAMPOO	.	ขวด	NED	1	62	300	460	341	0	345	345	86	5,348	86	5,348	86	5,348	86	5,348	345	21,391
356	POLY-OPH	.	ขวด	ED	1	15	768	972	912	96	923	827	207	2,997	207	2,997	207	2,997	207	2,997	827	11,988
357	POTASSIUM CITRATE	solution	ขวด	ED	1	50	0	0	0	0	400	400	100	5,000	100	5,000	100	5,000	100	5,000	400	20,000
358	PRALIDOXIME CHLORIDE Inj	1gm	Vial	ED	1	750	0	10	8	8	8	10	5	3,750	0	0	5	3,750	0	0	10	7500
359	PAZOSIN HCL (Minipress)	1 mg.	TABLETS	ED	500	83	45	38	36	3	36	33	8	694	8	694	8	694	8	694	33	2,774
360	PREDNISOLONE TAB	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	350	105	158	116	0	117	117	29	10,270	29	10,270	29	10,270	29	10,270	117	41,079
361	PREMARIN TAB.	0.625 mg.	TABLETS	ED	100	425	20	24	13	0	13	13	3	1,398	3	1,398	3	1,398	3	1,398	13	5,590
362	PRIMAQUINE TAB	15 mg.	TABLETS	ED	250	175	4	2	3	1	3	2	1	89	1	89	1	0	1	1	89	356
363	PROCTOSEDL SUPPO	1+40 mg.	เม็ด	NED	1	10	2,460	2,784	2,650	240	2,681	2,441	610	5,957	610	5,957	610	5,957	610	5,957	2,441	23,827
364	Proluton-HYDROXYPROGESTERONE CAP	250 mg.	Amp	ED	1	80	260	290	510	60	516	456	114	9,120	114	9,120	114	9,120	114	9,120	456	36,481
365	PROPOFOL INJ	10 mg/mL	Amp	ED	1	64	720	760	700	80	708	628	157	10,084	157	10,084	157	10,084	157	10,084	628	40,334
366	PROPRANOLOL HCL	10 mg.	TABLETS	ED	500	123	76	145	173	12	175	163	41	5,014	41	5,014	41	5,014	41	5,014	163	20,054
367	PROPRANOLOL HCL	40 mg.	TABLETS	ED	1,000	360	10	16	27	8	27	19	5	1,800	5	1,800	5	1,800	4	1,440	19	6,840
368	PROPYLTHIOURACIL	50 mg.	TABLETS	ED	500	230	40	34	44	5	45	40	10	2,272	10	2,272	10	2,272	10	2,272	40	9,089
369	PROVERA TAB.	5 mg.	TABLETS	ED	100	803	11	1	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
370	Pulmicort(Budesonide)Respules	1 mg.	SOLUTIONS	ED	20	855	8	3	10	3	10	7	2	1,521	2	1,521	2	1,521	2	1,521	7	6,085
371	PYRAZINAMIDE	500mg	TABLETS	ED	500	790	0	0	2	0	2	2	1	790	0	0	1	790	0	0	2	1,580
372	QUININE SULFATE TAB.	300 mg	TABLETS	ED	1,000	1,605	5	3	5	2	5	3	1	1,605	1	0	1	0	0	0	3	4,815
373	RANITIDINE INJ.	50 mg./2mL.	Amp	ED	1	6	1,250	1,340	1,800	735	1,821	1,086	272	1,743	272	1,743	272	1,743	272	1,743	1,086	6,974

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อ

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภทบรรจุ	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการจ่ายของคลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยังมี	ปริมาณการใช้	ปริมาณการซื้อ	ปริมาณการจัดซื้อ	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ม.ย - ส.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
374	R-den [50*28]		TABLETS	ED	[50*28]	350	41	34	24	0	24	24	24	6	2,125	6	2,125	6	2,125	6	2,125	24	8,499
375	RI INSULIN	100 IU/mL	Vial	ED	1	74	60	62	85	10	86	76	76	19	1,406	19	1,406	19	1,406	19	1,406	76	5,624
376	RIFAMPICIN	300mg	TABLETS	ED	100	290	0	0	20	0	20	20	20	5	1,467	5	1,467	5	1,467	5	1,467	20	5,868
377	RIFAMPICIN	400mg	TABLETS	ED	100	400	0	0	6	0	6	6	6	2	800	2	800	2	800	2	800	6	2,400
378	RISPERIDONE TAB	1 mg	CAPSULES	ED	60	120	1,070	1,200	1,178	120	1,192	1,072	1,072	268	32,157	268	32,157	268	32,157	268	32,157	1,072	128,628
379	RITONAVIR	100mg	TABLETS	ED	30	706	0	0	10	-	10	10	10	5	3,531	0	0	5	3,531	0	0	10	7,062
380	SALBUTAMOL MDI	100 mcg/dose	MDI	ED	1	39	450	520	540	50	546	496	496	124	4,780	124	4,780	124	4,780	124	4,780	496	19,120
381	SALBUTAMOL sol for NB	0.5 %/20ml	SOLUTIONS	ED	1	43	800	500	266	11	269	258	258	65	2,762	65	2,762	65	2,762	65	2,762	258	11,048
382	SALBUTAMOL SYR.	2 mg/5ml	ซอส	ED	1	10	1,050	1,150	1,035	160	1,047	887	887	222	2,218	222	2,218	222	2,218	222	2,218	887	8,872
383	SALBUTAMOL TAB.	2 mg	TABLETS	ED	1,000	120	18	10	7	1	7	6	6	2	240	2	240	2	240	2	240	6	720
384	Sandostatin - OCTREOTIDE(DBL) INJ.	0.1MG/ML	Vial	ED	1	142	750	1,543	1,680	58	1,700	1,642	1,642	410	58,285	410	58,285	410	58,285	410	58,285	1,642	233,139
385	SENOKOT		TABLETS	ED	60	45	2,810	3,215	3,795	110	3,840	3,730	3,730	932	41,960	932	41,960	932	41,960	932	41,960	3,730	167,940
386	Seretide Evohaler	50+25 mcg	MDI	ED	1	371	420	399	430	50	435	385	385	96	35,744	96	35,744	96	35,744	96	35,744	385	142,974
387	Seretide Evohaler	125+25 mcg	MDI	ED	1	203	1,450	2,710	2,277	40	2,304	2,264	2,264	566	115,061	566	115,061	566	115,061	566	115,061	2,264	460,244
388	SERETIDE ACCUHALER	250+50 mcg	POWDERS	ED	1	462	1,428	1,477	1,317	0	1,333	1,333	1,333	333	153,988	333	153,988	333	153,988	333	153,988	1,333	615,954
389	SERTRALINE	50 mg	TABLETS	ED	30	62	1,000	1,235	1,933	190	1,956	1,766	1,766	441	27,397	441	27,397	441	27,397	441	27,397	1,766	109,586
390	SEVELAMER	800mg	TABLETS	NED	30	1,678	0	0	0	0	500	500	500	200	335,552	200	335,552	100	167,776	0	0	500	838,880
391	SEVOFLURANE	100 %w/v	ซอส	ED	1	4,601	42	73	64	4	65	61	61	15	69,884	15	69,884	15	69,884	15	69,884	61	279,535
392	SILVER NITRATE	10 g/m	ซอส	ED	1	600	3	8	10	2	10	8	8	2	1,218	2	1,218	2	1,218	2	1,218	8	4,871
393	SILVER SULFADIAZINE	1 % w/w	กระป๋อง	ED	1	350	30	29	47	7	48	40	40	10	3,500	10	3,500	10	3,500	10	3,500	40	14,000

ลงชื่อ..... จัดทำแผน

(นายจิรรัฐรัตน์จินตนา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ..... ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศุภสิทธิ์ มนทรัตน์วงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภทบรรจุ	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ยี่ห้อ 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่ยังคงมี	ปริมาณการใช้	ปริมาณการจ่าย	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 3 (ม.ย - ส.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณการใช้	งบฯ 2564	ปริมาณการจ่าย	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
394	SIMETHICONE	80 mg.	TABLETS	ED	500	135	130	125	157	4	159	155	39	5,226	39	5,226	39	5,226	39	5,226	155	20,905
395	SIMETHICONE DROP	40 mg./0.6ml	ขวด	ED	1	13	168	261	408	106	413	307	77	959	77	959	77	959	77	959	307	3,835
396	SIMVastatin	20 mg.	TABLETS	ED	100	48	20,270	12,400	15,150	1,150	15,329	14,179	3,545	170,677	3,545	170,677	3,545	170,677	3,545	170,677	14,179	682,708
397	SINGULAIR-Montelukast	4 mg.	POWDER	NED	28	511	240	260	244	10	247	237	59	30,289	59	30,289	59	30,289	59	30,289	237	121,154
398	SODALINE	5KG	แพคเกจ	ED	1	1,300	9	13	19	0	19	19	5	6,500	5	6,500	5	6,500	4	5,200	19	24,700
399	SODIUM BICARBONATE	300 mg.	TABLETS	ED	1,000	85	311	365	388	16	393	377	94	8,002	94	8,002	94	8,002	94	8,002	377	32,009
400	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ.	7.5 %	Amp	ED	1	30	300	450	800	50	809	759	190	5,696	190	5,696	190	5,696	190	5,696	759	22,783
401	SODIUM CHLORIDE TAB	300 mg.	TABLETS	ED	250	120	18	77	74	16	75	59	15	1,766	15	1,766	15	1,766	15	1,766	59	7,065
402	SODIUM FLUORIDE	0.25 mg.	TABLETS	ED	100	13	164	36	30	26	30	4	1	13	1	13	1	13	1	13	4	52
403	SPIRONOLACTONE (Aldactone)	25 mg.	TABLETS	ED	500	400	60	75	102	10	103	93	23	9,320	23	9,320	23	9,320	23	9,320	93	37,281
404	SPIRONOLACTONE (Aldactone)	100 mg.	TABLETS	ED	100	330	24	33	40	7	40	33	8	2,761	8	2,761	8	2,761	8	2,761	33	11,046
405	Streptokinase INJ.	1.5 mg	Vial	ED	1	6,000	45	40	23	0	23	23	6	34,907	6	34,907	6	34,907	6	34,907	23	139,628
406	streptomycin SULPHATE inj.	1 g.	Vial	ED	1	14	210	105	50	0	51	51	13	180	13	180	13	180	13	180	51	721
407	SUCCINYL INJ. - SUXAMETHONIUMCHLOR	500 mg./vial	Amp	ED	1	150	160	280	240	3	243	240	60	8,994	60	8,994	60	8,994	60	8,994	240	35,975
408	SULCEF-CEFOPERAZONE+SULBACTAM IN	500-500 g/vial	Vial	ED	1	32	500	330	300	50	304	254	63	2,035	63	2,035	63	2,035	63	2,035	254	8,139
409	SULFASALAZINE TAB	500 mg.	TABLETS	ED	100	210	793	775	603	40	610	570	143	29,931	143	29,931	143	29,931	143	29,931	570	119,724
410	SWI . x 1 Ampule (10 ml.)	-	ขวด	ED	1	3	45,400	54,885	49,640	0	50,226	50,226	12,556	33,902	12,556	33,902	12,556	33,902	12,556	33,902	50,226	135,610
411	SWI . x 1 ขวด (1,000 ml.)	-	ขวด	ED	1	29	3,600	4,120	4,422	500	4,474	3,974	994	28,713	994	28,713	994	28,713	994	28,713	3,974	114,854
412	SWIFF Syr	-	ขวด	ED	1	65	20	90	51	20	52	32	8	514	8	514	8	514	8	514	32	2,054
413	TA. CREAM	0.1 %	แพคเกจ	ED	1	8	1,684	1,960	1,580	222	1,599	1,377	344	2,753	344	2,753	344	2,753	344	2,753	1,377	11,013
414	TA. CREAM	0.02 %	แพคเกจ	ED	1	9	780	528	576	60	583	523	131	1,111	131	1,111	131	1,111	131	1,111	523	4,444

ลงชื่อ.....ผู้ทำแผน

(นายจิรวิทย์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หน่วยงานฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศุภสิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท ED NED	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ยอนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่คงคลัง	ปริมาณการใช้	ปริมาณการจ่าย	ปริมาณการจ่าย	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ก - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจ่ายที่จริง	
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563					ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า
415	TA. LOTION	0.1 %	ขวด	ED	1	14	1,912	1,825	1,595	156	1,614	1,458	364	4,920	364	4,920	364	4,920	364	4,920	1,458	19,681	
416	TA. ORAL PASTE	0.1 %	SEACHE	ED	50	180	20	28	15	0	15	15	5	900	5	900	5	900	0	0	15	2,700	
417	TAMOXIFEN	20 mg.	TABLETS	ED	100	800	7	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
418	TAZOCIN INJ.	4.5 g	Vial	ED	1	86	2,035	1,671	1,896	0	1,918	1,918	480	41,053	480	41,053	480	41,053	480	41,053	1,918	164,213	
419	TEEVIR	300+600+200MG	TABLETS	NED	30	990	50	70	110	0	111	111	28	27,546	28	27,546	28	27,546	28	27,546	111	110,185	
420	TENOFOVIR	300 mg.	TABLETS	ED	30	342	60	100	120	0	121	121	30	10,381	30	10,381	30	10,381	30	10,381	121	41,524	
421	TERBUTALINE SULFATE Inj.	0.5 mg./mL.	Amp	ED	1	9	200	550	380	90	384	294	74	630	74	630	74	630	74	630	294	2,521	
422	TERRAMYCIN	3.5 g.	ขวด	NED	1	22	670	472	882	63	892	829	207	4,514	207	4,514	207	4,514	207	4,514	829	18,056	
423	TETANUS IMMUNOGLOBULIN HUMAN	250 IU/mL.	Amp	ED	1	640	25	0	10	0	10	10	5	3,200	0	0	5	3,200	0	0	10	6,400	
424	TETANUS TOKOID INJ.	1 dose	Amp	ED	1	26	1,700	160	100	0	101	101	25	658	25	658	25	658	25	658	101	2,631	
425	TETRACAIN HCL	-	ขวด	ED	1	75	5	18	20	6	20	14	4	267	4	267	4	267	4	267	14	1,066	
426	THEOPHYLLINE TAB	200 mg.	TABLETS	ED	100	109	720	1,274	1,332	80	1,348	1,268	317	34,590	317	34,590	317	34,590	317	34,590	1,268	138,359	
427	THIAMINE	100mg/ml	AMP	ED	1	2	0	0	0	0	800	800	200	428	200	428	200	428	200	428	800	1,712	
428	THIOPENTAL SODIUM INJ.	1 gm./Vial	Vial	ED	1	140	223	350	309	0	313	313	79	11,060	78	10,920	78	10,920	78	10,920	313	43,820	
429	THIURIDAZINE	100 MG	TABLETS	ED	1,000	2,334	4	4	4	1	4	3	1	2,334	1	2,334	1	2,334	0	0	3	7,002	
430	TRAMADOL HCL	50 mg.	CAPSULES	ED	100	30	845	963	1,100	20	1,113	1,093	273	8,186	273	8,186	273	8,186	273	8,186	1,093	32,746	
431	TRAMADOL INJ.	50 mg./mL.	Amp	ED	1	5	1,300	2,100	2,100	400	2,125	1,725	431	2,242	431	2,242	431	2,242	431	2,242	1,725	8,969	
432	TRANEXAMIC	250 mg.	CAPSULES	ED	100	280	77	100	110	9	111	102	26	7,161	26	7,161	26	7,161	26	7,161	102	28,643	
433	TRANEXAMIC ACID INJ.	250 mg./5mL.	Amp	ED	1	23	500	1,295	2,100	0	2,125	2,125	531	12,217	531	12,217	531	12,217	531	12,217	2,125	48,870	
434	TRIFERDINE	150mg	TABLETS	ED	30	25	0	2100	3600	720	3,642	2,922	731	18,266	731	18,266	731	18,266	731	18,266	2,922	73,062	
435	TRIFLUOPERAZINE	5 mg	TABLETS	ED	1,000	337	3	8	7	1	7	6	2	673	2	673	2	673	0	0	6	2,019	

ลงชื่อ..... จัดทำแผน

(นายจิรภูมิรัตน์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ..... ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลวงษ์

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภทบรรจุ	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ยืมหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือที่ยังคงใช้ได้	ปริมาณการใช้ปี	ปริมาณการจัดซื้อปี	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง				
							ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)			
457	ZINC PASTE	7.5% W/W	ยาเม็ด	ED NED	ED	1	17	456	576	552	48	559	511	128	2,159	128	2,159	128	2,159	128	2,159	511	8,638		
รวม																									29,999,846

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ วัฒนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ นพรัตน์วงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.หลังสวน
แผนการจัดซื้อรายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ปี 2564

ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/หน่วย	อัตราการซื้อต่อมหล่ง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	Adhesive plaster 1/2x10 yds	ม้วน	13	-	47	45	24	46	22	6	80	6	80	5	67	5	67	22	294
2	Adhesive plaster 12x5 yd	ม้วน	278	10	10	8	6	8	2	1	278	-	-	1	278	-	-	2	556
3	Autoclave tape no.3/4	ม้วน	221	206	177	146	40	150	110	28	6,202	28	6,202	27	5,980	27	5,980	110	24,364
4	Blood set	set	21	1,415	1850	1886	114	1,934	1,820	455	9,737	455	9,737	455	9,737	455	9,737	1,820	38,948
7	Cotton 450 gm	ม้วน	68	112	110	75	29	77	48	12	816	12	816	12	816	12	816	48	3,264
8	Cotton ball 0.35 gm [50]	ฟอง	6	3,475	3702	3237	470	3,319	2,849	713	4,278	712	4,272	712	4,272	712	4,272	2,849	17,094
9	Cotton ball 0.35 gm	ถุง	68	466	320	233	27	239	212	53	3,604	53	3,604	53	3,604	53	3,604	212	14,416
10	Dispos glove no.XS	กล่อง	145	1,105	600	457	120	469	349	88	12,760	87	12,615	87	12,615	87	12,615	349	50,605
11	Dispos glove no.M	กล่อง	145	750	536	533	72	547	475	119	17,255	119	17,255	119	17,255	118	17,110	475	68,875
12	Dispos glove no.S	กล่อง	145	3,256	4332	4567	256	4,683	4,427	1,107	160,515	1,107	160,515	1,107	160,515	1,106	160,370	4,427	641,915
13	Gammex glove no.8 [50]	กล่อง	525	23	4	4	-	4	4	1	525	1	525	1	525	1	525	4	2,100
14	Gammex glove no. 6 [50]	กล่อง	525	20	26	7	7	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	Gammex glove no. 6.5 [50]	กล่อง	525	565	476	415	-	425	425	107	56,175	106	55,650	106	55,650	106	55,650	425	223,125
16	Gammex glove no. 7.5 [50]	กล่อง	525	75	53	65	20	67	47	12	6,300	12	6,300	12	6,300	11	5,775	47	24,675
17	Gammex glove no.7 [50]	กล่อง	525	360	507	430	5	441	436	109	57,225	109	57,225	109	57,225	109	57,225	436	228,900
18	Gammex glove no.7(ไม่แข็ง)[50]	กล่อง	650	-	0	42	8	43	35	9	5,850	9	5,850	9	5,850	8	5,200	35	22,750
19	Gauze bandage 3"x3" ฟัน	ฟอง	35	3,414	3027	1844	500	1,891	1,391	348	12,180	348	12,180	348	12,180	347	12,145	1,391	48,685
20	Gauze bandage 3"	ฟอง	63	335	320	293	30	300	270	68	4,284	68	4,284	67	4,221	67	4,221	270	17,010
21	Gauze bandage 36"x100y	ม้วน	850	32	32	24	5	25	20	5	4,250	5	4,250	5	4,250	5	4,250	20	17,000
22	Gauze bandage 4"x4" ฟัน	ฟอง	35	720	874	762	63	781	718	180	6,300	180	6,300	179	6,265	179	6,265	718	25,136
23	GPO plaster [100]	กล่อง	35	48	48	37	6	38	32	8	280	8	280	8	280	8	280	32	1,120

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายจิรุตม์ รัตนจินดา)

(นายแพทย์ศุภสิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/หน่วย	อัตราการใช้เดือนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2564	ปริมาณการจัดซื้อปี 2564	ไตรมาสที่ 1 (ม.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจัดจ้าง	
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
47	Syringe no 10 ml .dispose	กล่อง	187	870	1094	903	-	926	926	232	43,442	232	43,442	231	43,255	231	43,255	926	173,394
48	Syringe no 3 ml .dispose	กล่อง	113	692	994	954	108	978	870	218	24,726	218	24,726	217	24,612	217	24,612	870	98,675
49	Syringe no 5 ml .dispose	กล่อง	120	1,390	1482	1284	117	1,317	1,200	300	35,952	300	35,952	300	35,952	300	35,952	1,200	143,808
50	Syringe no 50 ml .dispose	ชิ้น	13	1,220	1075	1510	420	1,548	1,128	282	3,621	282	3,621	282	3,621	282	3,621	1,128	14,484
51	Syringe no.20ml .dispose	กล่อง	187	102	113	219	11	225	214	54	10,112	54	10,112	53	9,924	53	9,924	214	40,072
52	Tegaderm 5x7 cm [50]	กล่อง	1,305	6	17	9	3	9	6	2	2,611	2	2,611	2	2,611	-	-	6	7,832
53	Tegaderm 6x7 cm [50]	กล่อง	856	-	4	3	1	3	2	1	856	-	-	1	856	-	-	2	1,712
54	Tegaderm 9x10 cm [50]	กล่อง	1,241	12	14	12	4	12	8	2	2,482	2	2,482	2	2,482	2	2,482	8	9,930
56	Tegaderm 9x25 cm	กล่อง	2,119	39	44	30	2	31	29	8	16,949	7	14,830	7	14,830	7	14,830	29	61,439
57	Thermometer	โหล	220	59	91	63	11	65	54	14	3,080	14	3,080	13	2,860	13	2,860	54	11,880
58	Transpore ¼ "x10 yd (จำนวนเล็ก)	ม้วน	12	4,244	5088	3872	404	3,970	3,566	892	10,340	892	10,340	891	10,328	891	10,328	3,566	41,336
59	Transpore 4 " x10 yd (จำนวนใหญ่)	ม้วน/กล่อง	257	242	257	246	64	252	188	47	12,070	47	12,070	47	12,070	47	12,070	188	48,278
60	ถุงมือสังกะ เบลร์ L	คู่	150	5	2	2	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
61	ถุงมือสังกะ เบลร์ M	คู่	150	5	2	2	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
62	พลาสติก Disposable	ชิ้น	2	25,600	22850	42600	8,000	43,680	35,680	8,920	13,380	8,920	13,380	8,920	13,380	8,920	13,380	35,680	53,520
63	Plastic bottle 120 cc	100 ใบ	150	30	42	35	5	36	31	8	1,200	8	1,200	8	1,200	7	1,050	31	4,650
64	Plastic bottle 180 cc	100 ใบ	200	31	36	27	4	28	23	6	1,200	6	1,200	6	1,200	5	1,000	23	4,600
65	Plastic bottle 30 cc	100 ใบ	120	50	67	52	11	53	42	11	1,320	11	1,320	10	1,200	10	1,200	42	5,040
66	Plastic bottle 60 cc	100 ใบ	140	17	18	12	6	12	6	2	280	2	280	2	280	-	-	6	840
67	ซองซิเมนต์ 15x23 cm	pack	55	260	237	313	107	321	214	54	2,970	54	2,970	53	2,915	53	2,915	214	11,770
68	ซองซิเมนต์ 12x20 cm	pack	55	810	1033	754	72	773	701	176	9,680	175	9,625	175	9,625	175	9,625	701	38,555
69	ซองซิเมนต์ 9x13"	pack	27	440	748	558	234	572	338	85	2,318	85	2,318	84	2,291	84	2,291	338	9,218
70	ซองซิเมนต์ 12x17"	pack	40	186	152	63	75	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรุตม์ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศุภสิทธิ์ มหารัตนวงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล