

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวนรายการ.....๙๐.....รายการ  
วงเงิน.....๓,๕๙๙,๙๓๑.....บาท

สรุปแผนการจัดซื้อยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวนรายการ..... ๔๖๐.....รายการ  
วงเงิน..... ๒๙,๙๙๙,๙๘๘.....บาท

ลงชื่อ..... จิรวุฑ .....ผู้จัดทำแผน  
(นายจิรวุฑ รัตนจินดา)  
ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

ลงชื่อ..... ด .....ผู้รับรองแผน  
(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลงชื่อ..... อ .....ผู้อนุมัติแผน  
(.....นายนราพงศ์ อีร์อัครวิภาส.....)  
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

**ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.หลังสวน**  
**แผนการจัดซื้อรายการยา ปีงบประมาณ 2565**

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	ACETAR . x 1 ถุง(1,000 mL.)	-	ขวด	ED	1	44	3,120	3,400	2,865	0	3,148	3,148	787	34,628	787	34,628	787	34,628	787	34,628	3,148	138,512
2	ACETIN-Fluimucil ( ACETYLCYSTEINE )	200 mg.	POWDERS	NED	50	55	1,874	1,560	1,446	0	1,600	1,600	400	22,000	400	22,000	400	22,000	400	22,000	1,600	88,000
3	ACETIN-Fluimucil ( ACETYLCYSTEINE )	300mg	Vial	ED	1	19	600	330	300	300	334	34	10	190	10	190	10	190	4	76	34	646
4	ACTIVATED CHARCOAL	-	POWDERS	ED	1	52	33	34	22	8	24	16	4	213	4	213	4	213	4	213	16	851
5	ACYCLOVIR INJ.	250 mg.	Vial	ED	1	119	635	480	650	0	723	723	181	21,503	181	21,503	181	21,503	181	21,503	723	86,013
6	ACYCLOVIR	400 mg.	TABLETS	ED	70	170	144	137	110	5	122	117	29	4,986	29	4,986	29	4,986	29	4,986	117	19,944
7	Adenosine INJ.	6 mg.	Vial	ED	1	386	124	276	42	0	45	45	20	7,711	0	0	25	9,639	0	0	45	17,350
8	ADRENALINE INJ.	1 mg./mL.	Amp	ED	1	6	10,800	8,300	7,050	1450	7,840	6,390	1,597	9,584	1,597	9,584	1,597	9,584	1,597	9,584	6,390	38,338
9	ALBENDAZOLE	200 mg.	TABLETS	ED	100	165	68	72	58	29	64	35	10	1,650	10	1,650	10	1,650	5	825	35	5,775
10	ALBENDAZOLE SYR.	100 mg./5mL.	ขวด	ED	1	10	309	109	89	27	99	72	18	179	18	179	18	179	18	179	72	715
11	ALBUMIN HUMAN	20 %	Vial	NED	1	1,028	120	82	24	17	27	10	5	5,140	0	0	5	5,140	0	0	10	10,280
12	ALCOHOL 70%	450ML	ขวด	ED	1	28	3,512	3,170	2,448	220	2,722	2,502	626	17,403	626	17,403	626	17,403	626	17,403	2,502	69,611
13	ALCOHOL 95%	18lit	แกสลอน	ED	1	1,050	0	25	5	17	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	ALPHA-1 VITAMIN D3 (ALFACALCIDOL)	0.25 mcg.	TABLETS	ED	100	180	130	143	207	0	230	230	58	10,358	58	10,358	58	10,358	58	10,358	230	41,433
15	alloPURINOL	100 mg.	TABLETS	ED	500	275	294	296	309	11	344	333	83	22,867	83	22,867	83	22,867	83	22,867	333	91,467
16	ALTEPLASE(rt-PA) inj	50mg	Vial	ED	1	20,865	0	20	21	4	24	20	5	104,325	5	104,325	5	104,325	5	104,325	20	417,300
17	ALUMINA+MAGNESIA SUSP	-	ขวด	ED	1	14	5,317	5,370	4,094	519	4,553	4,034	1,008	14,017	1,008	14,017	1,008	14,017	1,008	14,017	4,034	56,066
18	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB.	500 mg.	TABLETS	ED	1,000	300	28	22	11	5	12	7	4	1,200	0	0	3	900	0	0	7	2,100

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัทร์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ประมาณการใช้ปี 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
19	AMIKACIN SULPHATE	500 mg.	Vial	ED	1	23	280	220	140	60	156	96	24	550	24	550	24	550	24	550	96	2,201
20	MODURETIC(AMILORIDE+HCTZ)	5+50 mg.	TABLETS	ED	500	170	19	15	11	0	12	12	3	520	3	520	3	520	3	520	12	2,079
21	NEPHEROSTERIL	250 mL	ขวด	ED	1	177	590	653	920	30	1,023	993	248	43,880	248	43,880	248	43,880	248	43,880	993	175,520
22	AMINOPHYLLINE	250mg	AMP	ED	1	11	0	100	200	200	222	100	25	275	25	275	25	275	25	275	100	1,100
23	AMIODARONE(Cordarone)	150 mg./3mL.	Amp	ED	1	70	465	775	380	95	423	328	82	5,732	82	5,732	82	5,732	82	5,732	328	22,929
24	AMIODARONE(Cordarone)	200 mg.	TABLETS	ED	100	700	2	5	6	0	7	7	4	2800	0	0	3	2100	0	0	7	4900
25	AMITRIPTYLINE	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	180	96	83	107	6	119	113	28	5,084	28	5,084	28	5,084	28	5,084	113	20,337
26	amlodIPINE	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	370	1,363	1,600	1,524	116	1,695	1,579	395	146,029	395	146,029	395	146,029	395	146,029	1,579	584,115
27	AMOXICILLIN +CLAVULANICACID	(875+125) mg.	TABLETS	ED	100	336	350	359	397	36	441	405	101	34,057	101	34,057	101	34,057	101	34,057	405	136,228
28	AMOXICILLIN +CLAVULANICACID	1.2 gm	Vial	ED	1	30	2,650	2,620	2,940	200	3,269	3,069	767	22,989	767	22,989	767	22,989	767	22,989	3,069	91,956
29	AMOXICILLIN +CLAVULANICACID	457 mg./5mL.	ขวด	ED	1	92	620	470	305	45	339	294	74	6,767	74	6,767	74	6,767	74	6,767	294	27,069
30	AMOXYcillin	250 mg.	CAPSULES	ED	500	430	24	23	10	9	11	2	1	430	0	0	1	430	0	0	2	860
31	AMOXICILLIN DYN. SYR	250 mg./5mL.	ขวด	ED	1	14	1,400	1,600	765	265	851	586	146	2,050	146	2,050	146	2,050	146	2,050	586	8,200
32	AMOXYcillin	500 mg.	CAPSULES	ED	500	650	184	141	118	12	131	119	30	19,373	30	19,373	30	19,373	30	19,373	119	77,490
33	AMPHOTERICIN B INJ.	50 mg.	vial	ED	1	177	202	255	160	25	178	153	38	6,750	38	6,750	38	6,750	38	6,750	153	26,998
34	AMPICILLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	16	5,500	4,600	4,700	100	5,226	5,126	1,282	19,865	1,282	19,865	1,282	19,865	1,282	19,865	5,126	79,459
35	ANTI-D INJ.	750 units/mL.	Amp	ED	1	5,725	13	15	12	1	13	12	3	17,666	3	17,666	3	17,666	3	17,666	12	70,663
36	AROMATICAMMONIASPIRIT	-	ขวด	ED	1	77	27	20	11	2	12	10	5	385	0	0	5	385	0	0	10	770
37	ARTESUNATE	50 mg.	TABLETS	ED	12	200	20	20	5	0	6	6	3	600	0	0	3	600	0	0	6	1,200
38	ARTESUNATE INJ.	60 mg.	Vial	ED	1	250	20	20	10	0	11	11	5	1,250	0	0	6	1,500	0	0	11	2,750
39	ASPIRIN	300 mg.	TABLETS	ED	1,000	353	8	11	7	3	8	5	3	1,059	0	0	2	706	0	0	5	1,766
40	ASPIRIN	81 mg.	TABLETS	ED	1,000	150	819	823	853	82	949	867	217	32,495	217	32,495	217	32,495	217	32,495	867	129,980

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฏฐ์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ประมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
41	ATEnolol	100 mg.	TABLETS	ED	500	210	102	100	92	11	102	91	23	4,793	23	4,793	23	4,793	23	4,793	91	19,174
42	ATEnolol	25 mg.	TABLETS	ED	500	100	811	723	650	136	723	587	147	14,670	147	14,670	147	14,670	147	14,670	587	58,680
43	ATORVASTATIN	40 mg.	TABLETS	NED	30	75	3,438	4,427	6,216	0	6,912	6,912	1,728	129,604	1,728	129,604	1,728	129,604	1,728	129,604	6,912	518,414
44	ATROPINE SULFATE EYE DROP	-	ขวด	ED	1	91	0	0	29	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	ATROPINE INJ.	0.6 mg./mL.	Amp	ED	1	5	2,920	2,350	2,350	250	2,613	2,363	591	3,161	591	3,161	591	3,161	591	3,161	2,363	12,643
46	AVAMYS NASAL SPRAY	-	ขวด	NED	1	229	250	430	312	20	347	327	82	18,716	82	18,716	82	18,716	82	18,716	327	74,864
47	AZATHIOPRINE	50 mg.	TABLETS	ED	100	525	66	52	34	8	38	30	10	5,250	10	5,250	10	5,250	0	0	30	15,750
48	AZITHROMYCIN	250 mg.	CAPSULES	ED	36	325	465	425	308	20	342	322	81	26,203	81	26,203	81	26,203	81	26,203	322	104,811
49	BACLOFEN	10 mg.	TABLETS	ED	200	275	122	115	137	24	152	128	32	8,824	32	8,824	32	8,824	32	8,824	128	35,295
50	BACTIGRAS 10CM*10CM	-	แผ่น	NED	1	11	380	920	583	0	648	648	162	1,821	162	1,821	162	1,821	162	1,821	648	7,284
51	BENZATHINE BENZYL PENICILLIN	1,200,000 i.u.	Vial	ED	1	49	105	165	145	35	161	126	32	1,553	32	1,553	32	1,553	32	1,553	126	6,214
52	BENZYL BENZOATE	25 %	ขวด	ED	1	20	205	160	175	188	195	7	4	80	0	0	3	60	0	0	7	140
53	BETAHISTINE MESILATE	12 mg.	TABLETS	ED	100	80	330	661	900	0	1,000	1,000	250	20,000	250	20,000	250	20,000	250	20,000	1,000	80,000
54	Betamethasone + Neomycin Cr.	0.1 %	หลอด	ED	1	12	583	900	796	84	885	801	200	2,403	200	2,403	200	2,403	200	2,403	801	9,614
55	BROMHEXINE	8 mg.	TABLETS	NED	1,000	120	80	99	42	31	51	20	5	600	5	600	5	600	5	600	20	2,400
56	BROMOCRIPTINE(Partodel)	2.5 mg.	TABLETS	ED	100	645	37	21	26	4	29	25	10	6,450	0	0	15	9,675	0	0	25	16,125
57	BROWN MIXTURE	-	ขวด	ED	1	18	1,325	1,414	712	268	792	524	131	2,357	131	2,357	131	2,357	131	2,357	524	9,427
58	Budesonide Respules	1 mg.	SOLUTIONS	ED	20	855	3	10	6	3	7	4	1	855	1	855	1	855	1	855	4	3,420
59	BUDESONIDE	200mcg	200DOSE	ED	1	66	0	250	130	0	145	145	36	2,398	36	2,398	36	2,398	36	2,398	145	9,590
60	Marcane spinal heavy 0.5 %	5 mg./mL.	Amp	ED	1	134	40	20	40	30	44	10	5	669	0	0	5	669	0	0	10	1,338
61	CALAMINE LOTION	15 %	ขวด	ED	1	10	1,350	1,165	751	224	835	611	153	1,528	153	1,528	153	1,528	153	1,528	611	6,111

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ออนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
62	CALCIFEROL(VIT.D2)	20,000Unit	TABLETS	ED	500	1,070	0	0	4	0	4	4	1	1,070	1	1,070	1	1,070	1	1,070	4	4,280
63	CALCIUM CARBONATE	1250mg	TABLETS	ED	100	42	3,035	3,360	3,760	240	4,161	3,941	985	41,776	985	41,776	985	41,776	985	41,776	3,941	167,103
64	CALCIUM GLUCONATE	10 %	Amp.	ED	1	10	207	390	250	0	278	278	70	695	70	695	70	695	70	695	278	2,780
65	CALCIUMPOLYSTREN SULFONATE POWDER	5 g.	POWDERS	ED	100	800	114	113	109	0	120	120	30	24,000	30	24,000	30	24,000	30	24,000	120	96,000
66	CAPTOPRIL TAB	25 mg.	TABLETS	ED	100	156	12	19	10	8	5	5	3	468	0	0	2	312	0	0	5	780
67	CARBAMAZEPINE TAB	200 mg.	TABLETS	ED	500	625	16	18	16	0	20	20	5	3,125	5	3,125	5	3,125	5	3,125	20	12,500
68	CARBOCISTEINE	100 mg./5mL.	ขวด	NED	1	15	640	925	776	250	863	613	153	2,298	153	2,298	153	2,298	153	2,298	613	9,194
69	CARVEDILOL(Dilatrend)	6.25 mg.	TABLETS	ED	100	214	1,057	1,361	1,839	295	2,045	1,750	437	93,623	437	93,623	437	93,623	437	93,623	1,750	374,493
70	CEFAZOLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	15	14,340	11,866	14,150	50	15,735	15,685	3,921	56,857	3,921	56,857	3,921	56,857	3,921	56,857	15,685	227,430
71	CEFDINIR SYR	125 mg./5mL.	ขวด	NED	1	114	900	730	620	40	689	649	162	18,509	162	18,509	162	18,509	162	18,509	649	74,036
72	CEFOPERAZONE+SULBACTAM INJ.	500+500 g./vial	Vial	ED	1	32	330	300	240	110	267	157	39	1,259	39	1,259	39	1,259	39	1,259	157	5,036
73	CEFOTAXIME INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	16	3,065	2,695	2,140	50	2,380	2,330	582	9,319	582	9,319	582	9,319	582	9,319	2,330	37,275
74	CEFOXITIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	97	276	450	60	40	70	30	10	974	10	974	10	974	0	0	30	2,921
75	CEFTAZIDIME INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	18	9,900	9,450	8,650	750	9,619	8,869	2,217	39,533	2,217	39,533	2,217	39,533	2,217	39,533	8,869	158,131
76	cefTRIAxone(CEF-3)	1 gm.	Vial	ED	1	10	29,850	28,950	25,900	5,000	28,801	23,801	5,950	56,527	5,950	56,527	5,950	56,527	5,950	56,527	23,801	226,108
77	Celecoxib (Celebrex)	200 mg.	CAPSULES	NED	100	500	58	24	23	10	26	16	10	5,000	0	0	6	3,000	0	0	16	8,000
78	CEPHALEXIN DRY SYR	125 mg./5mL.	ขวด	ED	1	17	340	335	415	40	461	421	105	1,739	105	1,739	105	1,739	105	1,739	421	6,954
79	CEPHALEXIN	250 mg.	CAPSULES	ED	100	155	195	230	221	39	246	207	52	8,012	52	8,012	52	8,012	52	8,012	207	32,047
80	CETIRIZINE HCL	10 mg.	TABLETS	ED	500	79	368	389	406	34	451	417	104	8,245	104	8,245	104	8,245	104	8,245	417	32,980
81	CETIRIZINE SYR.	5 mg./5mL.	ขวด	ED	1	11	910	1,270	775	175	862	687	172	1,889	172	1,889	172	1,889	172	1,889	687	7,555
82	CHARCOAL ACTIVATED	250 mg.	TABLETS	ED	100	200	34	28	0	4	5	5	3	600	0	0	2	400	0	0	5	1,000

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิวิฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
							ED	NED														
83	CHLORHEXIDINE GLUCONATE IN ALCOHOL2%	300ML	ขวด	ED	1	150	119	78	116	5	129	124	31	4,650	31	4,650	31	4,650	31	4,650	124	18,599
84	CHLORAL HYDRATE	500 GM	กระปุก	ED	1	5,885	0	0	1	0	1	1	1	5,885	0	0	0	0	0	0	1	5,885
85	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	0.5 %	ขวด	ED	1	15	564	192	300	120	334	214	53	782	53	782	53	782	53	782	214	3,127
86	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	1 %	ขวด	ED	1	29	480	482	228	120	254	134	33	976	33	976	33	976	33	976	134	3,906
87	CHLORHEXIDINE SCRUB 4%	5000ML	ภาสลอน	ED	1	800	58	75	63	15	70	55	14	11,016	14	11,016	14	11,016	14	11,016	55	44,065
88	CHLORHEXIDINE0.12%	12%	ขวด	ED	1	34	300	620	318	40	355	315	79	2,696	79	2,696	79	2,696	79	2,696	315	10,786
89	CHLOROQUINE TAB	250 mg.	TABLETS	ED	1,000	860	33	27	25	0	28	28	7	5,977	7	5,977	7	5,977	7	5,977	28	23,908
90	CHLORPHENIRAMINEMALEATE INJ.	10 mg/mL.	Amp.	ED	1	2	2,480	2,256	2,250	750	2,502	1,752	438	981	438	981	438	981	438	981	1,752	3,924
91	CHLORPHENIRAMINEMALEATE SYR.	2 mg./5mL.	ขวด	ED	1	5	860	1,000	682	233	758	525	131	657	131	657	131	657	131	657	525	2,627
92	CHLORPHENIRAMINEMALEATE	4 mg.	TABLETS	ED	1,000	59	39	24	59	31	66	35	9	510	9	510	9	510	9	510	35	2,042
93	CHLORPROMAZINE	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	365	9	10	11	0	12	12	3	1,095	3	1,095	3	1,095	3	1,095	12	4,380
94	CHLORPROMAZINE	100 mg.	TABLETS	ED	1,000	515	16	19	12	0	13	13	5	2,575	0	0	8	4,120	0	0	13	6,695
95	CHLORPROMAZINE INJ	50 mg./2mL.	Amp	ED	1	4	170	60	75	75	84	9	5	21	0	0	4	17	0	0	9	39
96	CILOSTAZOL	50mg	TABLETS	NED	100	800	0	0	10	5	50	45	20	16,000	20	16,000	5	4,000	0	0	45	36,000
97	CIPROFLOXACIN INJ.	200 mg.	Amp.	ED	1	24	520	1200	710	30	790	760	190	4,557	190	4,557	190	4,557	190	4,557	760	18,228
98	CIPROFLOXACIN TAB	250 mg.	TABLETS	ED	500	375	72	95	72	4	80	76	19	7,131	19	7,131	19	7,131	19	7,131	76	28,524
99	Cisatracurium inj.( Nimbex )	10 mg./5mL.	Vial	ED	1	171	1,145	1,045	815	0	1,000	1,000	250	42,800	250	42,800	250	42,800	250	42,800	1,000	171,200
100	CLARithromycin(Klacid)	500 mg.	TABLETS	ED	100	696	109	138	43	12	48	36	9	6,260	9	6,260	9	6,260	9	6,260	36	25,038
101	CLINDAMYCIN CAP.	300 mg.	CAPSULES	ED	100	260	187	263	173	30	192	162	41	10,554	41	10,554	41	10,554	41	10,554	162	42,218
102	CLINDAMYCIN INJ.	600 mg/4mL	Vial	ED	1	19	6,690	7,680	8,000	900	8,896	7,996	1,999	38,541	1,999	38,541	1,999	38,541	1,999	38,541	7,996	154,163
103	CLOBETASOL CREAM	0.05 %	หลอด	ED	1	11	1,364	1,362	1,148	156	1,277	1,121	280	3,082	280	3,082	280	3,082	280	3,082	1,121	12,326

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภูมิ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ประมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
104	CLONAZEPAM TAB	0.5 mg.	TABLETS	ED	500	250	117	177	181	15	201	186	47	11,642	47	11,642	47	11,642	47	11,642	186	46,568
105	CLOPIDOGREL	75 mg.	TABLETS	ED	100	204	60	602	767	102	853	751	188	38,366	188	38,366	188	38,366	188	38,366	751	153,462
106	CLOTRImazole cream	1% (5 gm)	ท่อนวด	ED	1	5	2,338	1,884	2,316	216	2,575	2,359	590	3,156	590	3,156	590	3,156	590	3,156	2,359	12,623
107	CLOTRImazole troche	10 mg.	ZENGE TABL	ED	500	300	4	4	1	1	3	2	1	300	0	0	1	300	0	0	2	600
108	CLOTRImazole VG.	100 mg.	เม็ด	ED	1	11	1,470	1,380	198	44	220	176	44	484	44	484	44	484	44	484	176	1,938
109	CLOXACILLIN INJ.	1 gm.	Vial	ED	1	16	700	1,100	350	200	389	189	47	759	47	759	47	759	47	759	189	3,037
110	CLOZAPINE TAB.	100 mg.	TABLETS	ED	500	870	13	16	11	1	12	11	5	4,350	0	0	6	5,220	0	0	11	9,570
111	COALTAR SHAMPOO		ขวด	NED	1	72	460	341	410	40	456	416	104	7,487	104	7,487	104	7,487	104	7,487	416	29,946
112	COALTAR	1%	150 gm/กระป๋อง	ED	1	310	23	13	13	5	14	9	5	1,550	0	0	0	0	4	1240	9	2,790
113	COLCHICINE TAB.	0.6 mg.	TABLETS	ED	500	220	185	205	194	22	216	194	48	10,655	48	10,655	48	10,655	48	10,655	194	42,620
114	COLISTIN INJ.	150 mg.	Vial	ED	1	193	60	230	138	0	153	153	38	7,389	38	7,389	38	7,389	38	7,389	153	29,556
115	CONJUGATEDESTROGENS	0.625 mg.	TABLETS	ED	100	398	24	13	15	5	17	12	4	1,592	4	1,592	4	1,592	0	0	12	4,776
116	CYCLOPHOSPHAMIDE	50 mg.	TABLETS	ED	50	250	73	44	11	4	12	8	2	515	2	515	2	515	2	515	8	2,058
117	D-5-S . x 1 ถุง (1,000 mL)	-	ขวด	ED	1	31	800	460	190	0	211	211	53	1,632	53	1,632	53	1,632	53	1,632	211	6,529
118	D-5-S/2 . x 1 ถุง (1000 mL)	-	ขวด	ED	1	31	7,900	8,018	6,516	84	7,246	7,162	1,790	55,504	1,790	55,504	1,790	55,504	1,790	55,504	7,162	222,016
119	D-5-S/2 . x 1 ถุง (500 mL)	-	ขวด	ED	1	27	2,600	1,670	1,200	120	1,334	1,214	304	8,197	304	8,197	304	8,197	304	8,197	1,214	32,789
120	D-5-S/3 . x 1 ถุง (500 mL)	-	ขวด	ED	1	27	4,574	3,690	2,880	720	3,203	2,483	621	16,757	621	16,757	621	16,757	621	16,757	2,483	67,029
121	D-5-S/4 . x 1 ถุง (500 mL)	-	ขวด	ED	1	27	340	380	100	0	111	111	28	751	28	751	28	751	28	751	111	3,002
122	D-5-S/5 . x 1 ถุง (500 mL)	-	ขวด	ED	1	27	420	180	280	20	311	291	73	1,967	73	1,967	73	1,967	73	1,967	291	7,867
123	D-5-W . x 1 ถุง (1,000 mL)	-	ขวด	ED	1	31	300	140	140	0	156	156	39	1,207	39	1,207	39	1,207	39	1,207	156	4,826
124	D-5-W . x 1 ถุง (100 mL)	-	ขวด	ED	1	16	7,074	6,340	6,580	120	7,317	7,197	1,799	28,608	1,799	28,608	1,799	28,608	1,799	28,608	7,197	114,432

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรวิทย์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
125	D-5-W . x 1 ถัง (250 ml)		ขวด	ED	1	27	1260	2,160	1,300	0	1,446	1,446	361	9,758	361	9,758	361	9,758	361	9,758	1,446	39,031
126	DAPAGLIFLOZIN	10mg	TABLETS	NED	30	1,133	0	0	73	37	81	44	11	12,514	11	12,514	11	12,514	11	12,514	44	50,057
127	DAPSONE	100 mg.	TABLETS	ED	100	1,200	30	29	20	6	26	20	5	6,000	5	6,000	5	6,000	5	6,000	20	24,000
128	DESMOPRESSIN ACETATE	4mcg/ml in 1 ml	AMP	ED	1	249	0	0	30	10	33	23	10	2,490	10	2,490	3	747	0	0	23	5,727
129	DEXAMETHASONE	4mg	TABLETS	ED	500	600	0	0	5	0	20	20	10	6,000	0	0	10	6000	0	0	20	12,000
130	DEXAMETHASONE INJ	4mg/1ml.	Vial	ED	1	5	4,490	4,040	7,894	9,800	10,800	1,000	250	1,125	250	1,125	250	1,125	250	1,125	1,000	4,500
131	DEX-OPH	1+5 mg.	ขวด	ED	1	20	91	107	22	23	24	25	6	127	6	127	6	127	6	127	25	506
132	DEXTRAN 10 % x 1 ถัง (500 mL.)		ขวด	ED	1	425	6	3	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	DEXTROMETHORPHAN	15 mg.	TABLETS	ED	1,000	300	78	76	77	0	84	84	21	6,300	21	6,300	21	6,300	21	6,300	84	25,200
134	DIAZEPAM INJ.	10 mg./2mL.	Amp.	ED	1	4	770	980	780	150	867	717	179	768	179	768	179	768	179	768	717	3,070
135	DIAZEPAM	2 mg.	TABLETS	ED	500	50	53	66	59	1	65	64	16	805	16	805	16	805	16	805	64	3,222
136	DIAZEPAM	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	120	26	31	30	0	30	30	10	1,200	10	1,200	10	1,200	0	0	30	3,600
137	DICLOFENAC	25 mg.	TABLETS	ED	1,000	120	125	56	63	2	70	68	17	2,042	17	2,042	17	2,042	17	2,042	68	8,167
138	DICLOXACILLIN CAP.	250 mg.	CAPSULES	ED	500	530	205	124	125	25	139	114	29	15,105	29	15,105	29	15,105	29	15,105	114	60,420
139	DIETHYLCARBAMAZINE	300 mg.	TABLETS	ED	100	1,880	7	40	24	10	27	17	0	0	17	31,960	0	0	0	0	17	31,960
140	DIGoxin SYRUP	0.05 mg./mL.	ขวด	ED	1	175	28	58	14	7	16	9	5	877	0	0	4	702	0	0	9	1,579
141	DIGoxin	0.25 mg.	TABLETS	ED	1,000	320	15	10	9	2	10	8	2	641	2	641	2	641	2	641	8	2,563
142	DIGoxin INJ.	0.5 mg./2mL.	Amp.	ED	1	35	30	88	0	0	20	20	5	175	5	175	5	175	5	175	20	105
143	DILTIAZEM TAB.	30 mg.	TABLETS	ED	100	73	84	73	63	12	70	58	15	1,056	15	1,056	15	1,056	15	1,056	58	4,224
144	DIMENHYDRINATE	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	175	110	102	98	28	108	80	20	3,500	20	3,500	20	3,500	20	3,500	80	14,000
145	DIMENHYDRINATE INJ	50 mg./mL.	Amp.	ED	1	4	4,080	3,250	2,618	30	2,911	2,881	720	2,881	720	2,881	720	2,881	720	2,881	2,881	11,525

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน



ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ประมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
146	DIOSMIN TAB.	500 mg.	TABLETS	ED	450	1,130	29	30	30	5	35	30	10	11,300	10	11,300	10	11,300	0	0	30	33,900
147	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE	5 mg.	CAPSULES	ED	500	321	53	56	72	8	80	72	18	5,783	18	5,783	18	5,783	18	5,783	72	23,133
148	DIPOTASSIUMPHOSPHATE	8.70%	Amp.	ED	1	60	0	0	26	14	29	15	10	599	0	0	5	299.6	0	0	15	899
149	DOBUtamine INJ.	250 mg.	Amp.	ED	1	185	225	160	100	0	120	120	30	5,550	30	5,550	30	5,550	30	5,550	120	22,200
150	DOMPERIDONE TAB	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	180	130	95	112	8	125	117	29	5,244	29	5,244	29	5,244	29	5,244	117	20,978
151	DOMPERIDONE SUSP.	5 mg./5mL.	ขวด	ED	1	6	2,550	1,870	896	264	996	732	183	1,099	183	1,099	183	1,099	183	1,099	732	4,394
152	DOPamine INJ.	200 mg./10mL.	Amp.	ED	1	30	250	800	240	10	267	257	64	1,927	64	1,927	64	1,927	64	1,927	257	7,706
153	DOXAZOSINMESILATE	2 mg.	TABLETS	ED	500	161	760	679	711	50	791	741	185	29,718	185	29,718	185	29,718	185	29,718	741	118,871
154	DOXYCYCLINE CAP.	100 mg.	CAPSULES	ED	500	350	34	23	23	1	26	25	10	3,500	10	3,500	5	1,750	0	0	25	8,750
155	DT VACCINE	-	Vial	ED	1	112	0	0	200	0	200	200	50	5,600	50	5,600	50	5,600	50	5,600	200	22,400
156	EFAVIRENZ	200 MG	TABLETS	ED	30	137	20	40	20	0	20	20	5	687	5	687	5	687	5	687	20	2,747
157	EFAVIRENZ	600 MG	TABLETS	ED	30	180	40	120	70	0	70	70	40	7,200	0	0	30	5400	0	0	70	12,600
158	ENAlapril	20 mg.	TABLETS	ED	1,000	460	353	335	311	6	346	340	85	39,081	85	39,081	85	39,081	85	39,081	340	156,323
159	ENAlapril	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	210	1,186	1,094	1,212	300	1,348	1,048	262	55,007	262	55,007	262	55,007	262	55,007	1,048	220,026
160	ENOXAPARIN INJ.	40 mg/0.4mL.	sy	ED	1	160	300	360	420	0	460	460	115	18,400	115	18,400	115	18,400	115	18,400	460	73,600
161	ENOXAPARIN INJ.	60 mg/0.6mL.	sy	ED	1	185	1,250	1,002	1,200	90	1,334	1,244	311	57,554	311	57,554	311	57,554	311	57,554	1,244	230,214
162	EPHEDINE inj	30mg/ml	Amp.	ED	1	12	162	0	50	90	110	20	5	58	5	58	5	58	5	58	20	230
163	EPIAO INJ.	4,000 iu.	Vial	ED	1	246	1,810	1,800	2,300	130	2,558	2,428	607	149,358	607	149,358	607	149,358	607	149,358	2,428	597,432
164	EPOETINALFA ( HEMAX )	4,000 iu.	Vial	ED	1	500	787	922	960	187	1,068	881	220	110,065	220	110,065	220	110,065	220	110,065	881	440,260
165	EPREX INJ.	5000 iu.	sy	ED	1	1,423	505	460	750	30	834	804	201	286,043	201	286,043	201	286,043	201	286,043	804	1,144,172
166	Ergotamine+Caffeine	1 mg.	TABLETS	ED	400	600	14	12	11	0	12	12	3	1,835	3	1,835	3	1,835	3	1,835	12	7,339

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปัจจุบัน 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
167	ERTAPENEM	1MG	Vial	ED	1	935	60	20	20	0	20	20	5	4,676	5	4,676	5	4,676	5	4,676	20	18,704
168	ERYTHROMYCIN TAB	250 mg.	TABLETS	ED	500	1,120	5	7	2	2	4	2	1	1,120	0	0	1	1,120	0	0	2	2,240
169	ESTRADIOLVALERATE+NORGESTREL	2+0.5 mg.	TABLETS	NED	21	125	58	30	16	9	29	20	10	1,252	0	0	10	1,252	0	0	20	2,504
170	ETHINYLESTRADIOL + LEVONORGESTEL (R-den )	0.15/0.03	TABLETS	ED	[50*28]	350	34	24	13	7	14	7	4	1,400	0	0	3	1,050	0	0	7	2,450
171	FAMOTIDINE	20mg	TABLETS	ED	500	240	0	25	28	11	31	20	5	1,208	5	1,208	5	1,208	5	1,208	20	4,833
172	FBC TAB	200 mg.	TABLETS	NED	1,000	220	296	298	283	24	315	291	73	15,988	73	15,988	73	15,988	73	15,988	291	63,953
173	FEBUXOSTAT	80mg	TABLETS	NED	30	1,156	0	0	15	0	80	80	20	23,112	20	23,112	20	23,112	20	23,112	80	92,448
174	FENOFIBRATE CAP	100 mg.	CAPSULES	NED	100	321	115	325	273	25	304	279	70	22,356	70	22,356	70	22,356	70	22,356	279	89,423
175	FENTANYL PATCH	12 MCG/HR	แผ่น	ED	1	48	0	60	70	0	78	78	19	934	19	934	19	934	19	934	78	3,736
176	FENTANYL	100 mcg./2mL.	Amp.	ED	1	16	6,540	11,100	6,300	400	7,006	6,606	1,651	26,422	1,651	26,422	1,651	26,422	1,651	26,422	6,606	105,690
177	FERRIC HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX INJ.	100 mg./5mL.	Amp.	ED	1	120	1,970	2,010	1,440	210	1,601	1,391	348	41,738	348	41,738	348	41,738	348	41,738	1,391	166,954
178	FERROUS FUMARATE	200 mg	TABLETS	ED	1,000	180	0	30	52	11	58	47	12	2,107	12	2,107	12	2,107	12	2,107	47	8,428
179	FERROUS-CO(FER IN SOL)	50 mg./0.6mL.	ขวด	ED	1	32	1,292	2,800	3,056	300	3,398	3,098	775	24,864	775	24,864	775	24,864	775	24,864	3,098	99,455
180	FERROUS-CO(FER IN SOL)	75mg/5ml	ขวด	ED	1	23	0	200	250	0	278	278	70	1,599	70	1,599	70	1,599	70	1,599	278	6,394
181	FLUCONAZOLE CAP	200 mg.	CAPSULES	ED	50	190	108	50	84	6	93	87	22	4,152	22	4,152	22	4,152	22	4,152	87	16,608
182	FLUNARIZINE	5 mg.	CAPSULES	NED	500	240	159	228	159	10	177	167	42	10,008	42	10,008	42	10,008	42	10,008	167	40,034
183	FLUCORTOLONE+LIDOCAINE HCL	1+40 mg.	เม็ด	NED	1	6	2,784	2,650	1,600	170	1,779	1,609	402	2,213	402	2,213	402	2,213	402	2,213	1,609	8,851
184	FLUOXETINE CAP	20 mg.	CAPSULES	ED	100	55	405	525	503	0	600	600	150	8,250	150	8,250	150	8,250	150	8,250	600	33,000
185	FLUPENTIXOL + MELITRACEN (DEANXIT)	0.5+10 mg.	TABLETS	ED	100	300	401	684	542	38	603	565	141	42,353	141	42,353	141	42,353	141	42,353	565	169,411
186	DECA-FLUPHENAZINE INJ.	50 mg./2mL.	Amp.	ED	1	44	500	538	665	35	739	704	176	7,749	176	7,749	176	7,749	176	7,749	704	30,997
187	FLUTICASONE + SALMETROL	125+25 mcg.	MDI	ED	1	203	2,710	2,277	2,040	50	2,268	2,218	555	112,754	555	112,754	555	112,754	555	112,754	2,218	451,017

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ออนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
188	FLUTICASONE + SALMETROL	250+50 mcg.	POWDERS	ED	1	462	1,477	1,317	1,350	0	1,501	1,501	375	173,479	375	173,479	375	173,479	375	173,479	1,501	693,915
189	FLUTICASONE + SALMETROL	50+25 mcg.	MDI	ED	1	371	339	430	380	40	423	383	96	35,510	96	35,510	96	35,510	96	35,510	383	142,041
190	FLUTICASONEPROPIONATE	125mcg	BOTT	ED	1	224	193	300	275	15	306	291	73	16,258	73	16,258	73	16,258	73	16,258	291	65,032
191	FOLIC ACID	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	200	321	336	295	34	328	294	74	14,702	74	14,702	74	14,702	74	14,702	294	58,808
192	FORMALINE	36.5 %	ขวด	ED	1	32	44	52	40	0	44	44	11	357	11	357	11	357	11	357	44	1,428
193	FUROSEMIDE INJ.	20 mg./2mL.	Amp.	ED	1	5	11,700	13,547	9,850	1650	10,953	9,303	2,326	12,443	2,326	12,443	2,326	12,443	2,326	12,443	9,303	49,772
194	FUROSEMIDE INJ.	250 mg./25mL.	Vial	ED	1	40	1,310	1,300	1,070	360	1,190	830	207	8,298	207	8,298	207	8,298	207	8,298	830	33,194
195	FUROSEMIDE	40 mg.	TABLETS	ED	500	139	317	409	435	33	484	451	113	15,674	113	15,674	113	15,674	113	15,674	451	62,695
196	FUROSEMIDE	500 mg.	TABLETS	ED	100	199	270	300	274	19	305	286	71	14,213	71	14,213	71	14,213	71	14,213	286	56,852
197	GABAPENTIN	300 mg.	CAPSULES	ED	100	214	676	272	405	30	450	420	105	22,489	105	22,489	105	22,489	105	22,489	420	89,957
198	GEMFIBROZIL CAP	600 mg.	CAPSULES	ED	100	100	480	456	500	0	556	556	139	13,900	139	13,900	139	13,900	139	13,900	556	55,600
199	GENTAMICIN INJ.	80 mg./2mL.	Amp.	ED	1	5	1,700	1,500	1,600	100	1,779	1,679	420	2,099	420	2,099	420	2,099	420	2,099	1,679	8,396
200	GLIPIZIDE	5 mg	TABLETS	ED	500	57	2,601	2,542	2,782	192	3,094	2,902	725	41,348	725	41,348	725	41,348	725	41,348	2,902	165,390
201	GLUCOSE INJ.	50 mL.	Vial	ED	1	17	3,300	3,230	3,230	570	3,592	3,022	755	12,842	755	12,842	755	12,842	755	12,842	3,022	51,370
202	GLYCERYL GUAIACOLATE syr.	100 mg./5mL.	ขวด	ED	1	9	5,910	4,400	2,341	414	2,603	2,189	547	4,926	547	4,926	547	4,926	547	4,926	2,189	19,703
203	GRISEOFULVIN TAB	500 mg.	TABLETS	ED	100	200	13	9	13	5	15	10	5	1,000	0	0	5	1,000	0	0	10	2,000
204	GYNORFLOR VG	100+0.03 mg	เม็ด	NED	6	240	319	581	411	39	457	418	105	25,044	105	25,044	105	25,044	105	25,044	418	100,177
205	HALOPERIDOL	2 mg.	TABLETS	ED	1,000	440	7	19	10	0	12	12	3	1,320	3	1,320	3	1,320	3	1,320	12	5,280
206	HALOPERIDOL	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	740	42	24	16	4	18	14	7	5,180	0	0	7	5,180	0	0	14	10,360
207	HALOPERIDOL INJ.	5 mg./mL.	Amp.	ED	1	10	240	110	220	80	245	165	41	400	41	400	41	400	41	400	165	1,600
208	HALOPERIDOL decanoate	50 mg./mL.	Amp.	ED	1	63	30	50	60	0	67	67	17	1,051	17	1,051	17	1,051	17	1,051	67	4,203

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อันหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
209	HBIG INJ.	100 IU/mL.	Amp.	ED	1	2,700	18	27	16	4	18	14	7	18,900	0	0	7	18,900	0	0	14	37,800
210	HEPARIN ( HEPARINSODIUM )	5000 IU/mL.	Vial	ED	1	120	122	80	65	5	72	67	17	2,018	17	2,018	17	2,018	17	2,018	67	8,074
211	H B VACINE	20 MCG	amp	ED	1	125	50	50	100	0	100	100	50	6,250	0	0	50	6,250	0	0	100	12,500
212	HEXIDE - CREAM	100GM	หลอด	ED	1	150	95	94	118	22	131	109	27	4,096	27	4,096	27	4,096	27	4,096	109	16,382
213	HISTA-OPH	0.05 %	หลอด	ED	1	12	2,628	1,980	2,604	36	2,896	2,860	715	8,364	715	8,364	715	8,364	715	8,364	2,860	33,458
214	HYALURONIC ACID	20mg/2ml	หลอด	NED	1	1,667	0	0	15	5	205	200	50	83,371	50	83,371	50	83,371	50	83,371	200	333,484
215	HYDRALAZINE-Apresoline	25 mg.	TABLETS	ED	500	300	1,080	1,134	1,228	55	1,366	1,311	328	98,290	328	98,290	328	98,290	328	98,290	1,311	393,161
216	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25 mg.	TABLETS	ED	500	90	235	194	137	2	152	150	38	3,383	38	3,383	38	3,383	38	3,383	150	13,531
217	HYDROCORTISONE INJ.	100 mg.	Vial	ED	1	48	3,856	3,800	3,380	750	3,759	3,009	752	36,103	752	36,103	752	36,103	752	36,103	3,009	144,411
218	HYDROCORTISONE CREAM	1 %	หลอด	ED	1	18	240	312	307	45	341	296	74	1,297	74	1,297	74	1,297	74	1,297	296	5,187
219	H2O2-Hydrogen peroxide	6 %	ขวด	ED	1	26	49	43	16	14	18	5	5	129	0	0	0	0	0	0	5	129
220	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE	250 mg.	Amp.	ED	1	82	290	510	320	0	356	356	89	7,329	89	7,329	89	7,329	89	7,329	356	29,318
221	HYDROXYPROPYLMETHYLCELLULOSE	0.5 %	หลอด	ED	1	21	1,788	1,884	1,680	300	1,868	1,568	392	8,233	392	8,233	392	8,233	392	8,233	1,568	32,931
222	HYDROXYZINE HCL	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	135	57	46	33	3	37	34	8	1,137	8	1,137	8	1,137	8	1,137	34	4,549
223	HYDROXYZINE syr.	10 mg./5mL.	ขวด	ED	1	13	200	195	50	75	125	50	50	650	0	0	0	0	0	0	50	650
224	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE	10 mg.	TABLETS	ED	500	650	96	96	81	6	90	84	21	13,662	21	13,662	21	13,662	21	13,662	84	54,647
225	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ	20 mg./mL.	Amp	ED	1	10	1,400	1,100	1,038	150	1,154	1,004	251	2,573	251	2,573	251	2,573	251	2,573	1,004	10,294
226	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR	5 mg./5mL.	ขวด	ED	1	13	720	475	265	135	295	160	40	519	40	519	40	519	40	519	160	2,076
227	IBUPROFEN SYR	100 mg./5ml.	ขวด	ED	1	11	700	500	450	100	500	400	100	1,101	100	1,101	100	1,101	100	1,101	400	4,404
228	IBUprofen	200 mg.	TABLETS	ED	500	240	10	8	5	3	8	5	5	1,200	0	0	0	0	0	0	5	1,200
229	IBUprofen	400 mg.	TABLETS	ED	500	250	80	181	160	0	178	178	44	11,120	44	11,120	44	11,120	44	11,120	178	44,480

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
230	ILIADIN DROPS	0.025%	ขวด	ED	1	31	180	285	155	0	172	172	43	1,337	43	1,337	43	1,337	43	1,337	172	5,348
231	IMipenem INJ.	500 mg.	Vial	ED	1	150	1,445	1,150	2,350	150	2,613	2,463	616	92,247	616	92,247	616	92,247	616	92,247	2,463	368,987
232	IMIPRAMINE	25 mg.	TABLETS	ED	1,000	551	3	2	1	2	1	2	1	551	0	0	1	551	0	0	2	1,102
233	RI INSULIN	100 iu./mL.	Vial	ED	1	74	62	85	50	0	56	56	14	1,029	14	1,029	14	1,029	14	1,029	56	4,114
234	IODINE+FOLIC ACID+IRON	150mg	TABLETS	ED	30	25	2100	3600	3279	41	3,646	3,605	901	22,533	901	22,533	901	22,533	901	22,533	3,605	90,131
235	IPRATROPIUMBR+FENOTEROLHBR	20 mL	SOLUTIONS	ED	1	92	3,378	2,890	1,810	0	2,013	2,013	503	46,293	503	46,293	503	46,293	503	46,293	2,013	185,170
236	IPRATROPIUMBR+FENOTEROLHBR	20+50 mcg.	MDI	ED	1	114	2,536	2,415	2,265	225	2,519	2,294	573	65,651	573	65,651	573	65,651	573	65,651	2,294	262,603
237	ISOPHANEIN INSULI (NPHI)	100 iu./mL.	Vial	ED	1	74	555	533	560	40	623	583	146	10,780	146	10,780	146	10,780	146	10,780	583	43,121
238	ISOPHANEIN INSULI (NPH Penfill)	100 iu./mL.	Cartridge	ED	1	78	1,060	1,240	1,550	0	1,724	1,724	431	33,658	431	33,658	431	33,658	431	33,658	1,724	134,630
239	ISMN (monolin)	20 mg.	TABLETS	ED	100	85	461	344	550	30	612	582	145	12,359	145	12,359	145	12,359	145	12,359	582	49,436
240	ISDN-( ISOSORBIDEDINITRATE )	10 mg.	TABLETS	ED	500	270	215	234	227	15	252	237	59	16,026	59	16,026	59	16,026	59	16,026	237	64,104
241	ISORDIL SL ( ISOSORBIDEDINITRATE )	5 mg.	LINGUAL TAB	ED	100	61	140	150	139	18	155	137	34	2,082	34	2,082	34	2,082	34	2,082	137	8,329
242	ISPAGHULAHUG POWDER	5 gm/ซอง	POWDER	NED	30	120	380	524	518	10	576	566	142	16,980	142	16,980	142	16,980	142	16,980	566	67,922
243	ITRACONAZOLE	100 mg.	CAPSULES	ED	100	450	25	47	31	10	34	24	6	2,753	6	2,753	6	2,753	6	2,753	24	11,012
244	KETAMINE HCL 50MG/ML	50	Vial	ED	1	210	70	60	35	25	39	14	7	1,470	0	0	7	1,470	0	0	14	2,940
245	KETOCONAZOLE SHAMPOO	2 %	ขวด	NED	1	42	374	346	277	75	308	233	58	2,447	58	2,447	58	2,447	58	2,447	233	9,787
246	KETOPROFEN	50mg	AMP	NED	1	12	0	1,300	2,770	300	3,080	2,780	695	8,341	695	8,341	695	8,341	695	8,341	2,780	33,363
247	KETOSTERIL TAB	67 mg.	TABLETS	NED	100	2,013	54	68	60	0	67	67	17	33,571	17	33,571	17	33,571	17	33,571	67	134,285
248	KY GELLY	50 GM	หลอด	ED	1	30	520	506	555	45	617	572	143	4,291	143	4,291	143	4,291	143	4,291	572	17,165
249	LACTULOSE SYR	1lit	ขวด	ED	1	482	312	253	282	0	314	314	78	37,748	78	37,748	78	37,748	78	37,748	314	150,991
250	LAMIVUDINE	150 MG	TABLETS	ED	60	187	60	50	80	0	89	89	22	4,167	22	4,167	22	4,167	22	4,167	89	16,669

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจักร์ภูริ รัตนจินดา)  
 เกษัตริย์ชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
							ED	NED	ED				NED	ED	NED	ED	NED	ED	NED	ED	NED	ED
251	LAMIVUDINE	300 mg.	TABLETS	ED	30	187	80	90	110	0	122	122	31	5,712	31	5,712	31	5,712	31	5,712	122	22,849
252	ELTRoxin-THYROXINE SODIUM	100 mcg.	TABLETS	ED	500	155	127	137	130	34	145	111	28	4,284	28	4,284	28	4,284	28	4,284	111	17,137
253	LEVODOPA+BENSERAZIDE ( VOPAR 250 )	200+50 mg.	TABLETS	ED	100	631	306	360	337	25	375	350	87	55,172	87	55,172	87	55,172	87	55,172	350	220,688
254	LEVOFLOXACIN	500 mg.	TABLETS	ED	100	500	35	30	25	7	28	21	10	5,000	0	0	11	5,500	0	0	21	10,500
255	LEVOFLOXACIN inj.	750 mg/100 mL	ขวด	ED	1	342	1,435	1,580	928	0	1,032	1,032	258	88,334	258	88,334	258	88,334	258	88,334	1,032	353,335
256	LEVONORGESTREL	0.75 MG	TABLETS	ED	2	20	20	11	0	2	12	10	5	100	0	0	5	100	0	0	10	200
257	LEVONORGESTREL implants	0.75 MG	อัน	ED	1	1,911	95	266	150	5	167	162	40	77,301	40	77,301	40	77,301	40	77,301	162	309,203
258	LIDOCAINE	2 %	Vial	ED	1	32	631	770	533	138	593	455	114	3,599	114	3,599	114	3,599	114	3,599	455	14,396
259	LIDOCAINE VISCUS	20 mg/ml	ขวด	ED	1	250	196	146	142	20	158	138	34	8,619	34	8,619	34	8,619	34	8,619	138	34,476
260	LIDOCAINE+ADRENALINE	1 %	Vial	ED	1	59	30	85	1	20	0	20	5	294.25	5	294	5	294.25	5	294.25	20	1,177
261	LIDOCAINE+ADRENALINE	2 %	Vial	ED	1	75	42	22	14	0	15	15	5	375	5	375	5	375	0	0	15	1,124
262	LINAGLIPTIN	5mg	TABLETS	NED	30	1,018	0	0	0	0	50	50	25	25,439	0	0	25	25,439	0	0	50	50,879
263	LITHIUM CARBONATE	300 mg.	CAPSULES	ED	500	642	8	7	5	2	6	4	2	1,284	0	0	2	1,284	0	0	4	2,568
264	LOPINAVIR/RITONAVIR	250/50 MG	TABLETS	ED	120	1,585	20	10	20	0	20	20	5	7,927	5	7,927	5	7,927	5	7,927	20	31,707
265	lorazEPAM	0.5 mg.	TABLETS	ED	1,000	200	202	250	311	30	346	316	79	15,792	79	15,792	79	15,792	79	15,792	316	63,166
266	loSARTan	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	700	498	594	574	41	638	597	149	104,525	149	104,525	149	104,525	149	104,525	597	418,102
267	M.CARMINATIVE	240 mL	ขวด	ED	1	12	2,936	1,811	2,060	240	2,291	2,051	513	6,152	513	6,152	513	6,152	513	6,152	2,051	24,609
268	MILK OF MAGNESIA	ขวด ( 240 mL )	ขวด	ED	1	21	966	960	574	70	638	568	142	3,040	142	3,040	142	3,040	142	3,040	568	12,161
269	MAGNESIUM SULFATE INJ.	10 %	Amp	ED	1	10	230	190	0	100	0	100	50	500	0	0	50	500	0	0	100	1,000
270	MAGNESIUM SULFATE INJ.	50 %	Amp	ED	1	9	1,300	1,300	2,750	150	3,058	2,908	727	6,543	727	6,543	727	6,543	727	6,543	2,908	26,172
271	MANIDIPIPE TAB	20 mg.	TABLETS	ED	100	284	1,560	1,675	2,055	70	2,285	2,215	554	157,027	554	157,027	554	157,027	554	157,027	2,215	628,109

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
272	MANITAL 20%	250ml	ขวด	ED	1	110	25	7	60	0	100	100	50	5,511	0	0	50	5,511	0	0	100	11,021
273	MEDROXYPROGESTERONEACETATE INJ	150 mg./3mL.	Vial	ED	1	10	1,810	1,620	1,508	120	1,677	1,557	389	3,814	389	3,814	389	3,814	389	3,814	1,557	15,258
274	MEDROXYPROGESTERONEACETATE	5 mg.	TABLETS	ED	100	803	1	5	5	5	15	10	5	4,013	0	0	5	4,013	0	0	10	8,025
275	MEFENAMIC ACID-Ponstan	250 mg.	CAPSULES	NED	1,000	330	46	34	34	6	38	32	8	2,624	8	2,624	8	2,624	8	2,624	32	10,497
276	MEROpenem INJ.	1 g.	Vial	ED	1	106	1,490	1,520	1,140	20	1,268	1,248	312	33,042	312	33,042	312	33,042	312	33,042	1,248	132,167
277	metFORMIN HCL tab.	500 mg.	TABLETS	ED	500	120	4,108	4,130	4,396	404	4,888	4,484	1,121	134,531	1,121	134,531	1,121	134,531	1,121	134,531	4,484	538,122
278	methIMAZOLE TAB	5 mg.	TABLETS	ED	500	350	150	164	172	25	191	166	42	14,548	42	14,548	42	14,548	42	14,548	166	58,192
279	METHOTREXATE	2.5 mg.	TABLETS	ED	100	300	241	198	218	22	242	220	55	16,531	55	16,531	55	16,531	55	16,531	220	66,125
280	METHYLDOPA	250 mg.	TABLETS	ED	500	650	54	32	26	8	29	21	10	6500	0	0	11	7150	0	0	21	13,650
281	METHERGIN INJ.	0.2 mg./mL.	Amp.	ED	1	7	400	300	229	0	255	255	64	420	64	420	64	420	64	420	255	1,681
282	METHYLPREDNISOLONE	1 gm	Vial	ED	1	2,370	0	0	53	37	137	100	50	118,503	0	0	50	118,503	0	0	100	237,005
283	METHYLSALICYLATEOINT COMPOUND	25 gm.	หลอด	NED	1	9	7,025	9,962	8,040	1,500	8,940	7,438	1,860	15,806	1,860	15,806	1,860	15,806	1,860	15,806	7,438	63,223
284	METOCLOPRAMIDE TAB.	10 mg.	TABLETS	ED	1,000	150	11	4	3	0	5	5	5	750	0	0	0	0	0	0	5	750
285	METOCLOPRAMIDE INJ.	10 mg./2mL.	Amp.	ED	1	3	3,100	2,510	2,600	600	2,891	2,291	573	1,839	573	1,839	573	1,839	573	1,839	2,291	7,355
286	metOPROLOL TAB	100 mg.	TABLETS	ED	1,000	650	88	95	88	11	98	87	22	14,114	22	14,114	22	14,114	22	14,114	87	56,456
287	metRONIDAZOLE	200 mg.	TABLETS	ED	1,000	200	32	34	17	10	20	10	5	1000	0	0	5	1000	0	0	10	2,000
288	METRONIDAZOLE SUSP	200 mg/5ml	ขวด	ED	1	34	447	325	260	45	289	244	61	2,075	61	2,075	61	2,075	61	2,075	244	8,300
289	METRONIDAZOLE INJ.	500 mg./100mL.	ขวด	ED	1	14	3,100	6,300	3,660	520	4,070	3,550	887	12,336	887	12,336	887	12,336	887	12,336	3,550	49,344
290	MICONAZOLE ORAL GEL	2%( 10 gm )	ขวด	ED	1	38	100	90	50	18	56	38	9	357	9	357	9	357	9	357	38	1,429
291	MIDAZOLAM inj.	5 mg.	Amp.	ED	1	15	3,441	4,150	2,800	650	3,114	2,464	616	9,239	616	9,239	616	9,239	616	9,239	2,464	36,954
292	MINOXIDIL	5 mg.	TABLETS	NED	1,000	500	10	9	11	0	12	12	3	1,529	3	1,529	3	1,529	3	1,529	12	6,116

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
 เกษัชกรชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
293	MISOPROSTOL-CYTOTEC	200 mcg.	TABLETS	ED	140	1,232	6	3	6	0	10	10	5	6157.85	0	0	5	6157.85	0	0	10	12,316
294	MIXED INSULIN 70/30	100 IU./mL.	Vial	ED	1	74	1,850	1,645	1,928	50	2,144	2,094	523	38,738	523	38,738	523	38,738	523	38,738	2,094	154,951
295	Mixtard 30 HM Penfill	100 IU./mL.	Cartridge	ED	1	78	4,905	5,485	6,200	1400	6,894	5,494	1,374	107,292	1,374	107,292	1,374	107,292	1,374	107,292	5,494	429,168
296	MONTELUKAST(SINGULAIR)	4 mg.	POWDER	NED	28	511	260	244	217	33	241	208	52	26,635	52	26,635	52	26,635	52	26,635	208	106,539
297	MORPHINE INJ.	10mg/ml	Amp	ED	1	7	3,300	2,600	2,500	1,000	2,780	1,780	445	2,893	445	2,893	445	2,893	445	2,893	1,780	11,570
298	MORPHINE ORAL SOLUTION	10 mg	ขวด	ED	1	45	220	330	330	150	367	217	54	2,441	54	2,441	54	2,441	54	2,441	217	9,763
299	MORPHINE	10 mg.	TABLETS	ED	30	350	150	130	87	38	97	59	15	5,140	15	5,140	15	5,140	15	5,140	59	20,560
300	MORPHINE	20 mg.	TABLETS	ED	28	730	0	7	0	11	21	10	5	3,650	0	0	5	3,650	0	0	10	7,300
301	MORPHINE	30 mg.	TABLETS	ED	30	650	40	55	85	40	95	55	30	19,500	0	0	25	16,250	0	0	55	35,750
302	MTV DROP	-	ขวด	ED	1	64	419	260	396	48	440	392	98	6,297	98	6,297	98	6,297	98	6,297	392	25,189
303	MTV-multivitamin SYR	-	ขวด	ED	1	19	437	412	410	140	456	316	79	1,521	79	1,521	79	1,521	79	1,521	316	6,085
304	MTV-MULTIVITAMINS	-	TABLETS	ED	1,000	210	163	188	213	37	237	200	50	10,492	50	10,492	50	10,492	50	10,492	200	41,970
305	MUPIROCIN	2.0 %	หลอด	ED	1	39	2,141	2,130	1,646	270	1,830	1,560	390	15,213	390	15,213	390	15,213	390	15,213	1,560	60,854
306	MYCOPHENOLATE MOSETIL	250mg	TABLETS	ED	100	1,540	0	0	82	3	103	100	25	38,500	25	38,500	25	38,500	25	38,500	100	154,000
307	NALOXONE INJ.	400 mcg./mL.	Amp.	ED	1	203	10	3	8	3	9	6	3	609	0	0	3	609	0	0	6	1,218
308	NAPROXEN TAB	250 mg.	TABLETS	ED	250	230	436	581	529	45	588	543	136	31,237	136	31,237	136	31,237	136	31,237	543	124,947
309	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE	2.5 mg./mL.	Amp.	ED	1	20	1,630	1,410	1,070	0	1,190	1,190	297	5,949	297	5,949	297	5,949	297	5,949	1,190	23,797
310	NEVIRAPINE	200 MG	TABLETS	ED	60	298	20	30	20	0	20	20	10	2,985	0	0	10	2,985	0	0	20	5,969
311	NEVIRAPINE	50mg/5ml	ขวด	ED	1	65	0	3	3	0	3	3	1	65	1	65	1	65	0	0	3	195
312	NEVIRAPINE+LAMIVUDINE+ZIDOVUDINE	250 MG	TABLETS	ED	60	491	30	40	20	0	22	22	11	5,396	0	0	11	5,396	0	0	22	10,792
313	NICARDIPINE HCL INJ.	10 mg/10mL.	Amp.	ED	1	193	1,180	1,680	1,390	230	1,546	1,316	329	63,350	329	63,350	329	63,350	329	63,350	1,316	253,400

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน



ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
314	NICARDIPINE HCL INJ.	2 mg/2mL.	Amp.	ED	1	57	191	100	104	6	116	40	10	567	10	567	10	567	10	567	40	2,268
315	NIFEDIPINE [SR]	20 mg.	TABLETS	ED	100	67	2,416	1,820	1,485	71	1,651	1,580	395	26,470	395	26,470	395	26,470	395	26,470	1,580	105,881
316	NITROGLYCERINE INJ.	50 mg/10mL.	Amp.	NED	1	180	130	120	115	15	128	113	28	5,080	28	5,080	28	5,080	28	5,080	113	20,318
317	NOREPINEPHRINE INJ.	4 mg/4mL.	Amp.	ED	1	50	820	1,190	1,010	130	1,123	993	248	12,414	248	12,414	248	12,414	248	12,414	993	49,656
318	NORETHISTERONE (PRIMOLUT-N)	5 mg.	TABLETS	ED	100	138	158	85	109	16	121	105	50	6,900	0	0	55	7,590	0	0	105	14,490
319	NORFLOxacin	400 mg.	TABLETS	ED	500	600	4	9	4	2	4	2	2	1,200	0	0	0	0	0	0	2	1,200
320	NORTRIPTYLINE HCL	25mg	TABLETS	ED	1,000	1,000	0	16	17	1	19	18	4	4,476	4	4,476	4	4,476	4	4,476	18	17,904
321	NYSTATIN VG	100,000iu	เม็ด	ED	1	2	400	300	200	300	222	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
322	OCTREOTIDE( DBL ) INJ.	0.1MG/ML	Vial	ED	1	142	1,543	1,680	576	82	641	559	140	19,827	140	19,827	140	19,827	140	19,827	559	79,309
323	OFLOXACIN	200 mg.	TABLETS	ED	100	130	50	16	23	0	26	26	6	831	6	831	6	831	6	831	26	3,325
324	OLIVE OIL	60 mL.	ขวด	ED	1	161	5	5	5	0	5	5	5	803	0	0	0	0	0	0	5	803
325	OMEPRAZOLE	20 mg.	TABLETS	ED	100	55	7,766	7,618	7,881	350	8,764	8,414	2,103	115,688	2,103	115,688	2,103	115,688	2,103	115,688	8,414	462,752
326	OMEPRAZOLE INJ.	40 mg./vial	Vial	ED	1	12	7,680	9,410	7,423	900	8,254	7,354	1,839	22,596	1,839	22,596	1,839	22,596	1,839	22,596	7,354	90,385
327	ONDANSETRON INJ	4mg/2ml	amp.	ED	1	14	985	785	583	45	648	603	151	2,098	151	2,098	151	2,098	151	2,098	603	8,392
328	ORPHENADRINE+PARACETAMOL	35+450 mg.	TABLETS	NED	1,000	350	298	346	366	46	407	361	90	31,587	90	31,587	90	31,587	90	31,587	361	126,347
329	ORS	3.3 g.	POWDER	ED	100	139	1,162	792	666	9	741	732	183	25,441	183	25,441	183	25,441	183	25,441	732	101,764
330	OSELTAMIVIR	30 mg.	CAPSULES	ED	10	120	1,556	608	348	66	387	321	80	9,629	80	9,629	80	9,629	80	9,629	321	38,517
331	OSELTAMIVIR	45 mg.	CAPSULES	ED	10	150	710	208	78	26	87	61	15	2,278	15	2,278	15	2,278	15	2,278	61	9,110
332	OSELTAMIVIR	75 mg.	CAPSULES	ED	250	6,250	52	17	1	2	5	3	1	6,250	1	6,250	1	6,250	0	0	3	18,750
333	OXYTETRACYCLINE + POLYMYXCINB	3.5 g.	หลอด	NED	1	15	472	882	508	281	565	284	71	1,076	71	1,076	71	1,076	71	1,076	284	4,304
334	OXYTOCIN INJ.(Syntocinon)	10 iu./mL.	Amp	ED	1	13	3,000	2,345	2,315	185	2,574	2,389	597	7,670	597	7,670	597	7,670	597	7,670	2,389	30,678

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภูมิ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปี 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
335	PANTOPRZOLE inj	40 mg.	Vial	ED	1	48	930	1,150	530	75	589	514	129	6,172	129	6,172	129	6,172	129	6,172	514	24,689
336	PARAcetamol	325 mg.	TABLETS	ED	1,000	140	35	22	12	4	14	10	5	700	0	0	5	700	0	0	10	1,400
337	PARAcetamol	500 mg.	TABLETS	ED	1,000	220	387	290	268	64	298	234	59	12,871	59	12,871	59	12,871	59	12,871	234	51,484
338	PARACETAMOL DROP	60mg/0.6ml	ขวด	ED	1	10	1,268	1,670	1,312	168	1,459	1,291	323	3,227	323	3,227	323	3,227	323	3,227	1,291	12,909
339	PARACETAMOL SYR.	250 mg./5mL.	ขวด	ED	1	18	5,100	6,140	4,760	100	5,293	5,193	1,298	23,369	1,298	23,369	1,298	23,369	1,298	23,369	5,193	93,476
340	PENICILLIN V	250 mg.	TABLETS	ED	1,000	700	3	3	2	0	2	2	2	1400	0	0	0	0	0	0	2	1400
341	PGS 5 MU INJ.	5,000,000 iu.	Vial	ED	1	21	300	100	30	50	33	50	25	525	0	0	25	525	0	0	50	1,050
342	PERPHENAZINE	8 mg.	TABLETS	ED	500	240	96	91	76	0	85	85	21	5,071	21	5,071	21	5,071	21	5,071	85	20,283
343	PETHIDINE INJ.	50 mg./mL.	Amp.	ED	1	7	1,400	1,750	2,200	900	2,446	1,546	387	2,513	387	2,513	387	2,513	387	2,513	1,546	10,052
344	PHENOBARBITAL	60 mg.	TABLETS	ED	1,000	128	17	16	15	7	17	10	5	642	0	0	5	642	0	0	10	1,284
345	PHENOBARBITAL	200mg/ml	Amp	ED	1	110	20	100	40	30	44	14	7	770	0	0	7	770	0	0	14	1,540
346	PHENYTOINSODIUM	100 mg.	CAPSULES	ED	1,000	486	96	115	100	0	111	111	28	13,511	28	13,511	28	13,511	28	13,511	111	54,043
347	PHENYTOINSODIUM INJ	250 mg./5mL.	Amp	ED	1	245	690	950	1,140	0	1,268	1,268	317	77,645	317	77,645	317	77,645	317	77,645	1,268	310,582
348	PILOCARPINE EYE DROP	2 %	ขวด	ED	1	65	7	2	2	0	10	10	10	653	0	0	0	0	0	0	10	653
349	PIOGLITAZONEHCL	30 mg.	TABLETS	ED	500	355	303	358	346	62	385	323	81	28,644	81	28,644	81	28,644	81	28,644	323	114,577
350	PIPERACILLIN+TAZOBACTAM INJ	4.5 g.	Vial	ED	1	80	1,671	1,896	1,994	0	2,217	2,217	554	44,485	554	44,485	554	44,485	554	44,485	2,217	177,941
351	PIROXICAM	20mg	TABLETS	NED	20	320	0	0	15	5	105	100	50	16,000	0	0	50	16,000	0	0	100	32,000
352	PODOPHYLLIN	25 % ( 15 mL )	ขวด	ED	1	305	24	35	12	2	13	11	11	3,355	0	0	0	0	0	0	11	3,355
353	POLY-OPH		หลอด	ED	1	18	972	912	636	180	707	527	132	2,315	132	2,315	132	2,315	132	2,315	527	9,258
354	POLYGLRINE	3.5%	ขวด	NED	1	278	46	20	19	4	21	17	10	2,782	0	0	7	1,947	0	0	17	4,729
355	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

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงค์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อยหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
356	POTASSIUMCHLORIDE	10 % ( 240 mL )	ขวด	ED	.1	58	974	890	870	92	967	875	219	12,694	219	12,694	219	12,694	219	12,694	875	50,776
357	POTASSIUMCHLORIDE INJ	20 Meq	Amp	ED	1	8	3900	2300	1750	0	1,946	1,946	487	3,892	487	3,892	487	3,892	487	3,892	1,946	15,568
358	POVIDONE IODINE SCRUB	1 LIT	แมกลอน	ED	1	139	87	72	71	1	79	78	19	2,711	19	2,711	19	2,711	19	2,711	78	10,843
359	POVIDONE IODINE	450ML	ขวด	ED	1	82	990	1,151	1,052	258	1,170	912	228	18,692	228	18,692	228	18,692	228	18,692	912	74,770
360	PRALIDOXIUM CHLORIDE inj	1gm	Vial	ED	1	750	10	8	30	2	32	30	10	7,500	10	7,500	10	7,500	0	0	30	22,500
361	PRAZOSIN HCL (Minipress)	1 mg.	TABLETS	ED	500	83	38	36	26	7	29	22	11	913	0	0	11	913	0	0	22	1,826
362	PREDNISOLONE TAB	5 mg.	TABLETS	ED	1,000	350	158	116	123	32	137	105	26	9,168	26	9,168	26	9,168	26	9,168	105	36,672
363	PRIMAQUINE TAB	15 mg.	TABLETS	ED	250	175	2	3	0	1	3	2	1	175	0	0	1	175	0	0	2	350
364	PROPOFOL INJ	10 mg./mL.	Amp	ED	1	54	760	700	680	0	756	756	189	10,114	189	10,114	189	10,114	189	10,114	756	40,455
365	PROPRANOLOL HCL	10 mg.	TABLETS	ED	500	123	145	173	155	17	172	155	39	4,777	39	4,777	39	4,777	39	4,777	155	19,109
366	PROPRANOLOL HCL	40 mg.	TABLETS	ED	1,000	360	16	27	17	1	19	19	5	1,800	5	1,800	5	1,800	4	1,440	19	6,840
367	PROPYLTHIOURACIL	50 mg.	TABLETS	ED	500	230	34	44	33	2	37	35	9	1,995	9	1,995	9	1,995	9	1,995	35	7,980
368	PYRAZINAMIDE	500mg	TABLETS	ED	500	790	0	2	1	0	1	1	1	790	0	0	0	0	0	0	1	790
369	QUININE SULFATE TAB.	300 mg	TABLETS	ED	1,000	1,605	3	5	0	2	0	2	1	1,605	0	0	1	1,605	0	0	2	3,210
370	RABIESIMMUNOGLOBULIN HORSE	1000 iu.	Vial	ED	1	500	450	430	350	30	389	359	90	44,900	90	44,900	90	44,900	90	44,900	359	179,600
371	VERORAB - RABIESVACCINES INJ.	0.5ML	Amp	ED	1	240	1,490	1,100	1,432	426	1,426	1,000	250	60,120	250	60,120	250	60,120	250	60,120	1,000	240,480
372	RANITIDINE INJ.	50 mg./2mL.	Amp	ED	1	6	1,340	1,800	715	20	795	775	194	1,244	194	1,244	194	1,244	194	1,244	775	4,976
373	RIFAMPICIN	300mg	TABLETS	ED	100	290	0	20	5	0	5	5	3	870	0	0	0	0	2	580	5	1,450
374	RIFAMPICIN	400mg	TABLETS	ED	100	400	0	6	2	0	2	2	2	800	0	0	0	0	0	0	2	800
375	RISPERIDONE TAB	1 mg.	CAPSULES	ED	60	120	1,200	1,178	1,423	4	1,582	1,578	395	47,351	395	47,351	395	47,351	395	47,351	1,578	189,405
376	SALBUTAMOL sol.for NB	0.5 %/20ml	SOLUTIONS	ED	1	43	500	266	236	25	262	237	59	2,541	59	2,541	59	2,541	59	2,541	237	10,162

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฏฐ์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อยหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
377	SALBUTAMOL MDI	100 mcg/dose	MDI	ED	1	34	520	540	420	30	467	437	109	3,741	109	3,741	109	3,741	109	3,741	437	14,964
378	SALBUTAMOL TAB.	2 mg.	TABLETS	ED	1,000	120	10	7	4	2	4	2	2	240	0	0	0	0	0	0	2	240
379	SALBUTAMOL SYR.	2 mg/5ml	ขวด	ED	1	10	1,150	1,035	585	175	651	476	119	1,189	119	1,189	119	1,189	119	1,189	476	4,755
380	SERTRALINE	50 mg.	TABLETS	ED	30	62	1,235	1,933	2,020	70	2,246	2,176	544	33,764	544	33,764	544	33,764	544	33,764	2,176	135,057
381	SEVELAMER	800mg	TABLETS	NED	30	1,678	0	0	46	24	324	300	100	167,776	100	167,776	100	167,776	0	0	300	503,328
382	SEVOFLURANE	100 %V/V	ขวด	ED	1	4,601	73	64	65	4	72	68	17	78,539	17	78,539	17	78,539	17	78,539	68	314,156
383	SILVER NITRATE	10 gm	ขวด	ED	1	600	8	10	4	4	6	2	1	600	0	0	1	600	0	0	2	1,200
384	SILVER SULFADIAZINE	1% W/W	กระปุก	ED	1	350	29	47	21	1	23	40	10	3,500	10	3,500	10	3,500	10	3,500	40	14,000
385	SIMETHICONE DROP	40 mg/0.6ml.	ขวด	ED	1	13	261	408	173	53	192	139	35	436	35	436	35	436	35	436	139	1,742
386	SIMETHICONE	80 mg.	TABLETS	ED	500	135	125	157	121	18	135	117	29	3,934	29	3,934	29	3,934	29	3,934	117	15,735
387	SIMVastatin	20 mg.	TABLETS	ED	100	48	12,400	15,150	15,345	805	17,064	16,259	4,065	195,713	4,065	195,713	4,065	195,713	4,065	195,713	16,259	782,854
388	SODALINE	5KG	แกเลตอน	ED	1	1,300	13	19	12	0	10	10	5	6,500	0	0	5	6,500	0	0	10	13,000
389	SODIUM CHLORIDE TAB	300 mg.	TABLETS	ED	250	110	77	74	61	15	68	53	13	1,453	13	1,453	13	1,453	13	1,453	53	5,812
390	SODIUM BICARBONATE	300 mg.	TABLETS	ED	1,000	85	365	388	406	0	451	451	113	9,594	113	9,594	113	9,594	113	9,594	451	38,375
391	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ.	7.5 %	Amp	ED	1	30	450	800	650	100	723	623	156	4,671	156	4,671	156	4,671	156	4,671	623	18,684
392	SODIUMBIPHOSPHATE+SODIUMPHOSPHATE	19/7 g.	ขวด	ED	1	37	376	480	360	0	400	400	100	3,748	100	3,748	100	3,748	100	3,748	400	14,992
393	NSS 0.45 % x 1 ถัง (1,000 ml.)	-	ขวด	ED	1	37	230	170	130	0	145	145	36	1,353	36	1,353	36	1,353	36	1,353	145	5,414
394	NSS 0.9 % x 1 ถัง (1,000 ml.)	-	ขวด	ED	1	31	13,510	12,490	10,556	1450	11,738	10,288	2,572	79,734	2,572	79,734	2,572	79,734	2,572	79,734	10,288	318,936
395	NSS 0.9 % x 1 ถัง (100 ml.)	-	ขวด	ED	1	16	36,402	37,580	33,684	2,463	37,457	34,994	8,748	139,100	8,748	139,100	8,748	139,100	8,748	139,100	34,994	556,398
396	NSS 3 % x 1 ถัง (500 ml.)	-	ขวด	ED	1	32	280	106	165	35	183	148	37	1,188	37	1,188	37	1,188	37	1,188	148	4,751
397	NSS IRRIGATE . x 1 ถัง (1,000 ml.)	-	ขวด	ED	1	29	11,640	12,046	11,740	360	13,055	12,695	3,174	91,721	3,174	91,721	3,174	91,721	3,174	91,721	12,695	366,882

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรวัฒน์ รัตนจินดา)  
 เกษัชกรชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
398	SODIUM FLUORIDE	0.25 mg.	TABLETS	ED	100	13	36	30	1	25	0	10	0	0	0	0	0	0	10	130	10	130
399	SODIUM PHOSPHATE ( SWIFF )	2.4+0.9G	ขวด	ED	1	65	90	51	20	0	22	22	11	715	0	0	11	715	0	0	22	1,430
400	SODIUMVALPROATE	200 mg.	TABLETS	ED	100	170	416	330	325	0	361	361	90	15,360	90	15,360	90	15,360	90	15,360	361	61,438
401	SODIUMVALPROATE Syr.	200 mg./mL.	ขวด	ED	1	109	167	156	216	44	240	196	49	5,346	49	5,346	49	5,346	49	5,346	196	21,385
402	SODIUMVALPROATE chrono	500 mg.	TABLETS	ED	30	280	536	560	525	0	584	584	146	40,866	146	40,866	146	40,866	146	40,866	584	163,464
403	SPIRONOLACTONE (Aldactone)	100 mg.	TABLETS	ED	100	330	33	40	31	6	34	28	7	2,349	7	2,349	7	2,349	7	2,349	28	9,396
404	SPIRONOLACTONE (Aldactone)	25 mg.	TABLETS	ED	500	400	75	102	109	6	121	115	29	11,521	29	11,521	29	11,521	29	11,521	115	46,083
405	STANDARDISENNAEXTRACT		TABLETS	ED	60	45	3,215	3,795	4,880	30	5,427	5,397	1,349	60,711	1,349	60,711	1,349	60,711	1,349	60,711	5,397	242,845
406	SWI . x 1 Amphule (10 mL)		ขวด	ED	1	3	54,885	49,640	51,900	2,100	57,713	55,613	13,903	37,539	13,903	37,539	13,903	37,539	13,903	37,539	55,613	150,155
407	SWI . x 1 ถุง (1,000 mL)		ขวด	ED	1	29	4,120	4,422	4,100	0	4,559	4,559	1,140	32,940	1,140	32,940	1,140	32,940	1,140	32,940	4,559	131,761
408	StreptoKINASE INJ.	1.5 mu	Vial	ED	1	5,400	40	23	41	9	49	40	10	54,000	10	54,000	10	54,000	10	54,000	40	216,000
409	streptoMYCIN SULPHATE inj.	1 g.	Vial	ED	1	20	105	50	500	115	556	441	110	2,205	110	2,205	110	2,205	110	2,205	441	8,820
410	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM SRY.	200/40 mg./5mL.	ขวด	ED	1	12	90	85	20	45	22	20	5	60	5	60	5	60	5	60	20	240
411	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM INJ	400/80 mg.	Amp.	ED	1	27	800	1,600	650	150	723	573	143	3,901	143	3,901	143	3,901	143	3,901	573	15,603
412	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM	400/80 mg.	TABLETS	ED	500	275	70	67	51	3	57	54	13	3,693	13	3,693	13	3,693	13	3,693	54	14,771
413	SULFASALAZINE TAB	500 mg.	TABLETS	ED	100	230	775	603	600	120	667	547	137	31,464	137	31,464	137	31,464	137	31,464	547	125,856
414	SULPROSTONE INJ ( NALADOR )	0.5 mg.	Vial	ED	1	703	4	6	12	0	10	10	5	3,517	0	0	5	3,517	0	0	10	7033
415	SUXAMETHONIUMCHLORIDE INJ ( SUCCINYL )	500 mg./vial	Amp.	ED	1	167	280	240	218	35	242	207	52	8,660	52	8,660	52	8,660	52	8,660	207	34,638
416	TAMOXIFEN	20 mg.	TABLETS	ED	100	800	5	5	5	0	5	5	5	4000	0	0	0	0	0	0	5	4,000
417	TEEVIR	300+600+200MG	TABLETS	NED	30	990	70	110	90	0	90	90	50	49,500	0	0	40	39,600	0	0	90	89,100
418	TENOFOVIR	300 mg.	TABLETS	ED	30	342	100	120	100	0	100	100	50	17,100	0	0	50	17,100	0	0	100	34,200

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฏฐ์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้อ้อยหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่ 2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่ 3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
							ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)
419	TERBUTALINE SULFATE inj.	0.5 mg/mL	Amp	ED	1	9	550	380	540	100	600	500	125	1,070	125	1,070	125	1,070	125	1,070	500	4,280
420	TETANUS IMMUNOGLOBULIN HUMAN	250 IU/mL	Amp	ED	1	640	0	10	3	2	7	5	5	3,200	0	0	0	0	0	0	5	3,200
421	TETANUS TOXOID INJ.	1 dose	Amp	ED	1	26	160	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
422	TETRACAINE HCL		หลอด	ED	1	75	18	20	11	5	12	7	7	524	0	0	0	0	0	0	7	524
423	THEOPHYLLINE TAB	200 mg.	TABLETS	ED	100	93	1,274	1,332	1,190	140	1,323	1,183	296	27,538	296	27,538	296	27,538	296	27,538	1,183	110,152
424	THIOPENTAL SODIUM INJ.	1 gm/Vial	Vial	ED	1	140	350	309	295	65	328	263	66	9,206	66	9,206	66	9,206	66	9,206	263	36,826
425	THIORIDAZINE	100 MG	TABLETS	ED	1,000	2,334	4	4	2	2	2	2	1	2,334	0	0	1	2,334	0	0	2	4,668
426	TIMOLOL MALEATE (GLUCO-OPH)	0.5 %	หลอด	ED	1	52	126	64	27	13	37	24	12	624	0	0	12	624	0	0	24	1,248
427	TRAMADOL INJ.	50 mg./1mL.	Amp	ED	1	5	2,100	2,100	1,900	0	2,113	2,113	528	2,747	528	2,747	528	2,747	528	2,747	2,113	10,987
428	TRAMADOL HCL	50 mg.	CAPSULES	ED	100	30	963	1,100	1,080	140	1,140	1,000	250	7,490	250	7,490	250	7,490	250	7,490	1,000	29,960
429	TRANEXAMIC	250 mg.	CAPSULES	ED	100	280	100	110	58	6	64	58	15	4,095	15	4,095	15	4,095	15	4,095	58	16,379
430	TRANEXAMIC ACID INJ.	250 mg./5mL.	Amp	ED	1	23	2,295	2,100	2,950	350	3,280	2,930	733	16,850	733	16,850	733	16,850	733	16,850	2,930	67,399
431	TRIAMCINOLONE ACETONIDE CREAM	0.02 %	หลอด	ED	1	9	528	576	336	84	374	290	72	615	72	615	72	615	72	615	290	2,462
432	TRIAMCINOLONE ACETONIDE LOTION	0.1 %	หลอด	ED	1	14	1,825	1,595	1,584	276	1,761	1,485	371	5,013	371	5,013	371	5,013	371	5,013	1,485	20,053
433	TRIAMCINOLONE ACETONIDE ORAL PASTE	0.1 %	SEACHE	ED	50	180	28	15	18	7	17	10	5	900	0	0	5	900	0	0	10	1,800
434	TRIAMCINOLONE ACETONIDE CREAM	0.1 %	หลอด	ED	1	8	1,960	1,580	1,614	288	1,795	1,507	377	3,014	377	3,014	377	3,014	377	3,014	1,507	12,054
435	TRIAMCINOLONE ACETONIDE INJ	10 mg./mL.	Vial	ED	1	12	550	450	350	0	389	389	97	1,168	97	1,168	97	1,168	97	1,168	389	4,670
436	TRIFLUOPERAZINE	5 mg	TABLETS	ED	1,000	337	8	7	4	0	4	4	2	673.12	0	0	2	673.12	0	0	4	1,346
437	TRIHEXYPHENIDYL HCL	2 mg.	TABLETS	ED	500	105	58	87	76	0	85	85	21	2,214	21	2,214	21	2,214	21	2,214	85	8,858
438	TRIHEXYPHENIDYL HCL	5 mg.	TABLETS	ED	500	169	90	105	102	0	113	113	28	4,794	28	4,794	28	4,794	28	4,794	113	19,175
439	TUBERCULINTEST	100UNITS/ML	AMP	ED	1	340	0	10	2	5	2	3	1	340	1	340	1	340	0	0	3	1,020

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรวิทย์ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตน์วงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	รายการ	ความแรง	Dosage form	ประเภท	ขนาดบรรจุ	ราคา	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	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 2562	ปี 2563	ปี 2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า(บาท)		
																							ED NED	
440	ULTRAVIST	370mg/ml	Vial	ED	1	369	0	130	210	40	234	194	48	17,859	48	17,859	48	17,859	48	17,859	194	71,438		
441	ULTRAVIST	300mg/ml	Vial	ED	1	348	0	1,000	1,770	210	1,968	1,758	440	152,857	440	152,857	440	152,857	440	152,857	1,758	611,428		
442	UREA CREAM	10 %	หลอด	ED	1	35	1,926	1,980	1,524	178	1,695	1,517	379	13,271	379	13,271	379	13,271	379	13,271	1,517	53,084		
443	VALSARTAN	160 mg.	TABLETS	NED	28	106	125	112	96	0	100	100	25	2,648	25	2,648	25	2,648	25	2,648	100	10,593		
444	VANCOMYCIN HCL INJ.	500 mg.	Vial	ED	1	62	100	100	300	0	334	100	25	1,550	25	1,550	25	1,550	25	1,550	100	6,200		
445	VERAPAMIL	40 mg.	TABLETS	ED	500	500	35	26	19	2	22	20	10	5,000	0	0	10	5,000	0	0	20	10,000		
446	VITAMIN B1 ( THIAMINE ) INJ	100mg/ml	AMP	ED	1	2	0	0	300	200	334	800	200	428	200	428	200	428	200	428	800	1,712		
447	VITAMIN B 1-6-12		TABLETS	NED	500	210	410	674	509	29	566	537	134	28,193	134	28,193	134	28,193	134	28,193	537	112,772		
448	VITAMIN B6 (PYRIDOXINE)	50 mg.	TABLETS	ED	1,000	246	10	5	0	0	5	5	3	738	0	0	2	492	0	0	5	1,230		
449	VITAMIN B COMPLEX INJ		Amp	ED	1	4	1,240	450	600	0	667	667	167	617	167	617	167	617	167	617	667	2,469		
450	VITAMIN B COMPLEX		TABLETS	ED	1,000	121	242	259	310	0	345	345	86	10,395	86	10,395	86	10,395	86	10,395	345	41,580		
451	VIT. C	100 mg.	TABLETS	ED	1,000	185	55	35	29	6	32	26	10	1,850	10	1,850	6	1,110	0	0	26	4,810		
452	VIT K 1 INJ.	1 mg/0.5mL	Amp	ED	1	10	1,400	1,240	1,190	260	1,323	1,063	266	2,786	266	2,786	266	2,786	266	2,786	1,063	11,143		
453	VIT K 1 INJ.	10 mg/mL	Amp	ED	1	13	320	300	200	0	222	222	56	745	56	745	56	745	56	745	222	2,980		
454	WARFARIN SODIUM (สีส้ม)	2 mg.	TABLETS	ED	100	145	470	413	488	0	543	543	136	19,671	136	19,671	136	19,671	136	19,671	543	78,685		
455	WARFARIN SODIUM (สีฟ้า)	3 mg.	TABLETS	ED	100	185	380	269	342	18	380	362	91	16,757	91	16,757	91	16,757	91	16,757	362	67,026		
456	WARFARIN SODIUM (สีชมพู)	5 mg.	TABLETS	ED	100	210	240	160	209	29	232	203	51	10,679	51	10,679	51	10,679	51	10,679	203	42,716		
457	WATER IRRIGATE 1000 ml		ขวด	ED	1	28	107	180	135	35	150	115	29	814	29	814	29	814	29	814	115	3,257		
458	ZIDOVUDINE	300 mg.	CAPSULES	ED	100	802	10	20	5	0	5	5	3	2,406	0	0	2	1,604	0	0	5	4,011		
459	ZINC PASTE	7.5 % W/W	หลอด	ED	1	17	576	552	480	108	534	426	106	1,801	106	1,801	106	1,801	106	1,801	426	7,204		
460	สารสกัดฟ้าทะลายโจร	20mg	CAPSULES	ED	100	350	0	0	30	60	160	100	25	8,750	25	8,750	25	8,750	25	8,750	100	35,000		
												รวม												29,999,988

ลงชื่อ.....จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

**ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.หลังสวน**  
**แผนการจัดซื้อรายการเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปี 2565**

ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/ หน่วย	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงคลังที่ยกมา	ปริมาณการใช้ปีงบประมาณ 2565	ปริมาณการจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มิ.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย)		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	Adhesive plaster 1/2x10 yds	ม้วน	13.4	47	45	24	-	24	24	6	82	6	82	6	82	6	82	24	327
2	Adhesive plaster 12"x5 yd	ม้วน	278.2	10	8	4	2	4	2	1	144	1	144	1	144	1	144	2	577
3	Autoclave tape no3/4	ม้วน	221.5	177	146	128	12	130	118	30	6,551	30	6,551	30	6,551	30	6,551	118	26,206
4	Blood set	set	21.4	1850	1886	1214	300	1,236	936	234	5,007	234	5,007	234	5,007	234	5,007	936	20,030
5	CONDOM100/กล่อง size 49 มม	กล่อง	99.9	22	15.00	14	-	14	14	4	356	4	356	4	356	4	356	14	1,424
6	CONDOM100/กล่อง size 52 มม	กล่อง	100.0	20	12.00	21	23	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	CONDOM100/กล่อง size 54 มม	กล่อง	104.0	-	-	2	14	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	CONDOM100/กล่อง size 56 มม	กล่อง	110.0	-	-	2	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	Cotton 450 gm	ม้วน	68.0	110	75	39	40	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Cotton ball 0.35 gm [50]	ห่อ	6.0	3702	3237	2970	500	3,024	2,524	631	3,786	631	3,786	631	3,786	631	3,786	2,524	15,143
11	Cotton ball 0.35 gm	ถุง	80.0	320	233	297	10	302	292	73	5,848	73	5,848	73	5,848	73	5,848	292	23,390
12	Dispos glove no.XS	กล่อง	185.0	600	457	664	832	676	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	DISPOS GLOVE NO.L	กล่อง	185.0	-	-	26	104	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	Dispos glove no.M	กล่อง	185.0	536	533	779	1797	793	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	DISPOS GLOVE NO.M ไม่มีแป้ง	กล่อง	268.0	-	-	20	-	20	20	5	1,364	5	1,364	5	1,364	5	1,364	20	5,457
16	Dispos glove no.S	กล่อง	185.0	4332	4567	5025	1010	5,116	4,106	1,026	189,900	1,026	189,900	1,026	189,900	1,026	189,900	4,106	759,601
17	DISPOS GLOVE NO.S ไม่มีแป้ง	กล่อง	268.0	-	-	20	-	20	20	5	1,364	5	1,364	5	1,364	5	1,364	20	5,457
18	DISPOS GLOVE NO.XS ไม่มีแป้ง	กล่อง	268.0	-	-	20	-	20	20	5	1,364	5	1,364	5	1,364	5	1,364	20	5,457
19	Gammex glove no. 6 [50]	กล่อง	525.0	26	7	7	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	Gammex glove no. 6.5 [50]	กล่อง	525.0	476	415	80	-	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	Gammex glove no. 7.5 [50]	กล่อง	525.0	53	65	20	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน



ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/ หน่วย	อัตราการใช้อันหลัง 3 ปี			ปริมาณคง คลังที่ยังมา	ประมาณ การใช้ปีงบ 2565	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย )		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย )		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
22	Gammex glove no.7 [50]	กล่อง	525.0	507	430	85	-	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	Gauze bandage 3"x3" พับ	ห่อ	35.0	3027	1844	1948	52	1,983	1,931	483	16,899	483	16,899	483	16,899	483	16,899	1,931	67,594
24	Gauze bandage 3"	โหล	5.3	320	293	3492	36	3,555	3,519	880	4,619	880	4,619	880	4,619	880	4,619	3,519	18,476
25	Gauze bandage 36"x100y	ม้วน	850.0	32	24	15	-	15	15	4	3,245	4	3,245	4	3,245	4	3,245	15	12,981
26	Gauze bandage 4"x4" พับ	ห่อ	65.0	874	762	563	-	573	573	143	9,314	143	9,314	143	9,314	143	9,314	573	37,257
27	GPO plaster [100]	กล่อง	35.0	48	37	50	16	51	35	9	305	9	305	9	305	9	305	35	1,222
28	Injection plug [100]	กล่อง	545.0	190	139	135	-	137	137	34	18,727	34	18,727	34	18,727	34	18,727	137	74,907
29	IUD-inara Cu375	กล่อง	350.0	15	7	3	-	3	3	1	267	1	267	1	267	1	267	3	1,069
30	IV set macrodrip(ผู้ใหญ่)	set	8.4	561	501	22758	5,790	23,170	17,380	4,345	36,628	4,345	36,628	4,345	36,628	4,345	36,628	17,380	146,513
31	IV set microdrip (เด็ก)	set	12.8	71	23	1052	478	1,071	593	148	1,904	148	1,904	148	1,904	148	1,904	593	7,615
32	Mask [50]	กล่อง	100.0	2160	2601	3833	295	3,902	3,607	902	90,184	902	90,184	902	90,184	902	90,184	3,607	360,738
33	Medicut no.16G11/4 [50]	กล่อง	449.5	9	4	3.94	10.96	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	Medicut no.18G11/4 [50]	กล่อง	449.5	31	28	28.68	13.24	29	16	4	1,793	4	1,793	4	1,793	4	1,793	16	7,174
35	Medicut no.20G11/4 [50]	กล่อง	449.5	239	174	162.94	-	166	166	41	18,642	41	18,642	41	18,642	41	18,642	166	74,567
36	Medicut no.22G11/4 [50]	กล่อง	449.5	226	248	220.14	6.8	224	217	54	24,422	54	24,422	54	24,422	54	24,422	217	97,687
37	Medicut no.24G 3/4 [50]	กล่อง	449.5	403	363	286	-	291	291	73	32,721	73	32,721	73	32,721	73	32,721	292	131,254
38	Medipore	ม้วน	342.4	116	96	79	19	80	61	15	5,258	15	5,258	15	5,258	15	5,258	61	21,034
39	Micropore ½ " (ม้วนเล็ก)	ม้วน	14.3	1570	1213	1446	221	1,472	1,251	313	4,464	313	4,464	313	4,464	313	4,464	1,251	17,854
40	Needle no.18 G1 ½ ,dispos	กล่อง	45.0	1460	1412	1326	140	1,350	1,210	303	13,613	303	13,613	303	13,613	303	13,613	1,210	54,450
41	Needle no.21 G1 ,dispos	กล่อง	45.0	648	618	723	30	736	706	177	7,943	177	7,943	177	7,943	177	7,943	706	31,774
42	Needle no.21 G1 ½ ,dispos	กล่อง	45.0	374	232	171	26	174	148	37	1,666	37	1,666	37	1,666	37	1,666	148	6,664
43	Needle no.23 G1 ,dispos	กล่อง	45.0	783	885	956	271	973	702	176	7,901	176	7,901	176	7,901	176	7,901	702	31,604
44	Needle no.23 G1 ½ ,dispos	กล่อง	45.0	100	121	45	14	46	32	8	358	8	358	8	358	8	358	32	1,432

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์ )

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/ หน่วย	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณคง คลังที่ยกมา	ปริมาณ การใช้ปีงบ 2565	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ค.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย )		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย )		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
45	Needle no.24 G 1 ,dispos	กล่อง	45.0	342	291	285	44	290	246	62	2,769	62	2,769	62	2,769	62	2,769	246	11,077
46	Needle no.24 G 1 ½ ,dispos	กล่อง	45.0	162	133	69	30	70	40	10	453	10	453	10	453	10	453	40	1,811
47	Needle no.25 G 1 ,dispos	กล่อง	50.0	234	193	294	-	299	299	75	3,742	75	3,742	75	3,742	75	3,742	299	14,966
48	Needle no.26 G 1/2 ,dispos	กล่อง	45.0	80	53	58	22	59	37	9	417	9	417	9	417	9	417	37	1,667
49	Sterile strip 50's / กล่อง	แผ่น	23.5	100	50	58	42	59	17	4	100	4	100	4	100	4	100	17	401
50	SURGICAL GLOVE NO.6 (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	700.0	-	-	15	-	15	22	6	3,898	6	3,898	6	3,898	6	3,898	22	15,590
51	SURGICAL GLOVE NO.6.5 (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	750.0	-	-	27	13	27	95	24	17,904	24	17,904	24	17,904	24	17,904	95	71,617
52	SURGICAL GLOVE NO.7 .0 (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	700.0	-	-	234	-	238	324	81	56,741	81	56,741	81	56,741	81	56,741	324	226,965
53	SURGICAL GLOVE NO.7 .5 (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	900.0	-	-	110	-	112	132	33	29,698	33	29,698	33	29,698	33	29,698	132	118,792
54	SURGICAL GLOVE NO.8 (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	900.0	-	-	50	-	51	51	13	11,454	13	11,454	13	11,454	13	11,454	51	45,815
55	Syringe insutin .dispose	กล่อง	214.0	881	625	692	58	705	647	162	34,589	162	34,589	162	34,589	162	34,589	647	138,356
56	SYRINGE NO 1 ML .DISPOSE	กล่อง	203.0	-	-	20	300	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57	Syringe no 10 ml .dispose	กล่อง	187.0	1094	903	877	23	893	870	217	40,667	217	40,667	217	40,667	217	40,667	870	162,666
58	Syringe no 3 ml .dispose	กล่อง	113.0	994	954	1158	300	1,179	879	220	24,831	220	24,831	220	24,831	220	24,831	879	99,322
59	Syringe no 5 ml .dispose	กล่อง	120.0	1482	1284	1117	250	1,137	887	222	26,617	222	26,617	222	26,617	222	26,617	887	106,466
60	Syringe no 50 ml .dispose	กล่อง	256.8	54	76	73	23	74	51	13	3,295	13	3,295	13	3,295	13	3,295	51	13,179
61	Syringe no.20ml .dispose	กล่อง	375.0	113	219	124.5	11	127	116	29	10,852	29	10,852	29	10,852	29	10,852	116	43,408
62	Tegaderm 5x7 cm [50]	แผ่น	1,305.5	17	9	16	3	16	13	3	4,337	3	4,337	3	4,337	3	4,337	13	17,350
63	Tegaderm 6x7 cm [100]	แผ่น	856.0	4	3	4	1	4	3	1	657	1	657	1	657	1	657	3	2,630
64	Tegaderm 9x10 cm [50]	แผ่น	1,241.0	14	12	9	3	9	6	2	1,912	2	1,912	2	1,912	2	1,912	6	7,648
65	Tegaderm 9x25 cm [25]	แผ่น	2,118.5	44	30	35	6	36	30	7	15,695	7	15,695	7	15,695	7	15,695	30	62,779
66	Thermometer	โหล	-	91	63	11	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
67	Transpore ½"x10 yd (ม้วนเล็ก)	ม้วน	11.6	5088	3872	3609	371	3,674	3,303	826	9,571	826	9,571	826	9,571	826	9,571	3,303	38,286

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรัฐ รัตนจินดา)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์ )  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	หน่วย	ราคา/ หน่วย	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคง คลังที่ยกมา	ประมาณ การใช้ปีงบ 2565	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2565	ไตรมาสที่1 (ต.ค - ธ.ค)		ไตรมาสที่2 (ม.ค - มี.ค)		ไตรมาสที่3 (เม.ย - มิ.ย )		ไตรมาสที่4 (ก.ค - ก.ย)		ยอดรวมการจัดซื้อจริง	
				ปี2562	ปี2563	ปี2564				ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
68	Transpore 4 " x10 yd (ม้วนใหญ่)	3ม้วน/กล่อง	256.8	257	246	244	150	248	98	25	6,318	25	6,318	25	6,318	25	6,318	98	25,273
69	ถุงมือลัตวรก เบอร์ L	คู่	150.0	2	2	5	-	5	5	1	191	1	191	1	191	1	191	5	764
70	ถุงมือลัตวรก เบอร์ M	คู่	150.0	2	2	5	-	5	5	1	191	1	191	1	191	1	191	5	764
71	หมวก Disposable	ชิ้น	1.3	22850	42600	50300	500	51,210	50,710	12,678	16,481	12,678	16,481	12,678	16,481	12,678	16,481	50,710	65,924
72	Plastic bottle 120 cc	ใบ	1.5	42	35	2900	600	2,952	2,352	588	882	588	882	588	882	588	882	2,352	3,529
73	Plastic bottle 180 cc	ใบ	2.0	36	27	2380	560	2,423	1,863	466	932	466	932	466	932	466	932	1,863	3,726
74	Plastic bottle 30 cc	ใบ	1.2	67	52	5465	645	5,564	4,919	1,230	1,476	1,230	1,476	1,230	1,476	1,230	1,476	4,919	5,903
75	Plastic bottle 60 cc	ใบ	1.4	18	12	2140	500	2,179	1,679	420	588	420	588	420	588	420	588	1,679	2,350
76	ซองซิปลั 15X23 cm	pack	55.0	237	313	407	100	414	314	79	4,323	79	4,323	79	4,323	79	4,323	314	17,290
77	ซองซิปลั 12x20 cm	pack	44.0	1033	754	1072	250	1,091	841	210	9,255	210	9,255	210	9,255	210	9,255	841	37,022
78	ซองซิปลั 9x13"	pack	25.0	748	558	422	112	430	318	79	1,985	79	1,985	79	1,985	79	1,985	318	7,941
79	ซองซิปลั 12x17 "	pack	40.0	152	63	98	52	100	48	12	478	12	478	12	478	12	478	48	1,911
80	ซองซิปลั ( สีขาว ) 20X30"	pack	150.0	-	-	10	-	10	10	3	382	3	382	3	382	3	382	10	1,527
81	ซองซิปลั ( สี ) 20X30 CM	pack	100.0	-	-	33	-	34	34	8	840	8	840	8	840	8	840	34	3,360
82	ซองซิปลั ( สี ) 5x7	pack	6.1	-	-	177	3	180	177	44	271	44	271	44	271	44	271	177	1,083
83	ซองซิปลั 9x13 cm	pack	0.2	3209	2990	3565	190	3,630	3,440	860	172	860	172	860	172	860	172	3,440	688
84	ซองซิปลั 4x6 cm	kg	110.0	9	-	20	-	20	20	5	560	5	560	5	560	5	560	20	2,240
85	ถุงหูหิ้ว 6X14 เล็ก (6,000/มัด)	100's	0.4	244	6	58	133	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
86	ถุงหูหิ้ว 8X15 ใหญ่ (5,000/มัด)	100's	0.7	254	201	56	170	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
87	ถุงหูหิ้ว BIG ( ขาวหนา ) 12 X 20	Kg	105.0	-	-	13	12	13	1	0	32	0	32	0	32	0	32	1	130
88	สติ๊กเกอร์ยาใช้ภายนอกห้ามรับประทาน	1000ดวง	200.0	-	5	7	3	7	4	1	206	1	206	1	206	1	206	4	825
89	สติ๊กเกอร์ High Alert Drug	2000ดวง	600.0	-	10	8	-	8	8	2	1,222	2	1,222	2	1,222	2	1,222	8	4,887
90	สติ๊กเกอร์เทอร์โม	1000ดวง	200.0	900	874	849	139	864	725	181	36,268	181	36,268	181	36,268	181	36,268	725	145,073
รวม																			3,599,931

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายจิรภัฏ รัตนจินดา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรองแผน

(นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์ )

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน