

สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

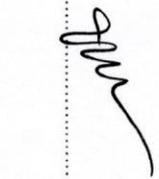
การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยานับบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน 1,284,885.39	334	1,228,236.80	23	56,648.59
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	แผน 1,163,195.63	334	1,107,823.55	23	55,372.08
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน 1,142,415.13	334	1,087,364.05	23	55,051.08
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน 1,145,038.47	334	1,091,409.50	23	53,628.97
รวมทั้งสิ้น	แผน 4,735,534.62	334	4,514,833.90	23	220,700.72

ลงชื่อ.....

 (นายนิอาฮิบ นิเงาะ) ผู้จัดทำแผน

ลงชื่อ.....

 (นายสุลกีฟลี ยูโซะ) ผู้เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

 ผู้อนุมัติแผน

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค รพ.กะพ้อ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แก่น รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะท้อ จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
1	ACYCLOVIR	ED	800 MG. TAB	เม็ด	56.00	63.00	13.00	50	250.00	12,500.00	12	12	12	14
2	ACYCLOVIR	ED	200 MG. TAB	เม็ด	7.00	8.00	3.00	5	79.00	395.00	1	1	1	2
3	ADENOSINE	ED	ML INJ	แอมพูล	49.00	56.00	12.00	44	438.34	19,287.11	11	11	11	11
4	ADRENALINE	ED	1 MG/ML INJ	แอมพูล	300.00	339.00	150.00	189	6.00	1,134.00	47	47	47	48
5	ALBENDAZOLE	ED	200 MG TAB	เม็ด	8.00	9.00	3.00	6	165.00	990.00	2	2	2	0
6	ALCOHOL 70 %	ED	60 ML SOL	ขวด	1,134.00	1,281.00	150.00	1,131	8.50	9,613.50	283	283	283	282
7	ALCOHOL 70 %	ED	450 ML. SOL	ขวด	155.00	175.00	44.00	131	27.82	3,644.42	33	33	33	32
8	ALCOHOL 95%	ED	18 LIT SOL	ถัง	1.00	0.00	1.00	2	1,050.00	2,100.00	0	1	1	0
9	ALLOPURINOL	ED	100 MG TAB	เม็ด	35.00	39.00	7.00	32	190.00	6,080.00	8	8	8	8
10	ALLOPURINOL	ED	300 MG TAB	เม็ด	6.00	7.00	2.00	5	450.00	2,250.00	1	1	1	2
11	AMILORIDE+HCTZ	ED	MG TAB	เม็ด	1.00	1.00	1.00	4	150.00	600.00	2	2	0	0
12	AMINOPHYLLINE	ED	MG./10ML. INJ	แอมพูล	60.00	60.00	0.00	60	5.44	326.40	30	10	10	10
13	AMIODARONE	ED	L INJ	แอมพูล	60.00	68.00	18.00	50	92.73	4,636.67	12	12	12	14
14	AMITRIPTYLINE	ED	10 MG. TAB	เม็ด	29.00	33.00	7.00	26	113.00	2,938.00	6	6	6	8
15	AMITRIPTYLINE HCl	ED	25 MG. TAB	เม็ด	7.00	8.00	3.00	5	187.25	936.25	1	1	1	2
16	AMLODIPINE	ED	10 MG. TAB	เม็ด	1,714.00	1,936.00	279.00	1,000	90.00	90,000.00	400	200	200	200

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณ การใช้ ในปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-ค.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
17	AMLODIPINE	TAB	5 MG.	เม็ด	1,662.00	1,878.00	314.00	1,564	50.00	78,200.00	391	391	391	391
18	AMMONIA SPIRIT	SOL	450 ML	ขวด	7.00	8.00	5.00	3	150.00	450.00	1	1	1	0
19	AMOXICILLIN	CAP	500 MG.	แคปซูล	55.00	62.00	14.00	48	650.00	31,200.00	12	12	12	12
20	AMOXICILLIN	SYR	MG/5ML.6	ขวด	2,310.00	2,610.00	350.00	2,260	12.00	27,120.00	565	565	565	565
21	AMOXICILLIN	CAP	250 MG.	แคปซูล	19.00	22.00	5.00	17	430.00	7,310.00	4	4	4	5
22	AMPICILLIN	INJ	MG./ML	ไวอัล	2,280.00	2,576.00	500.00	2,076	8.00	16,608.00	519	519	519	519
23	AMPICILLIN	INJ	1 G./VIAL	ไวอัล	840.00	949.00	700.00	249	14.00	3,486.00	62	62	62	63
24	ANALGESIC CREAM	CR		หลอด	10,644.00	12,028.00	150.00	1,000	9.50	9,500.00	400	200	200	200
25	ANTACID	SUS	240 ML.	ขวด	2,556.00	2,888.00	420.00	2,468	13.35	32,947.80	617	617	617	617
26	ANTACID	TAB		เม็ด	5.00	5.00	1.00	4	145.00	580.00	1	1	1	1
27	ANTAZOLIN+TETRYZOLIN	SOL		ขวด	2,678.00	3,027.00	444.00	2,583	9.50	24,538.50	646	646	646	645
28	ANTIVENIN COBRA	INJ	10 ML.	แอมพูล	5.00	0.00	50.00	10	790.00	7,900.00	4	2	2	2
29	ASAFETIDA	TR	60 ML.	ขวด	44.00	50.00	8.00	42	385.00	16,170.00	10	10	10	12
30	ASPIRIN	TAB	81 MG.	เม็ด	199.00	225.00	57.00	168	167.00	28,056.00	42	42	42	42
31	COATED	TAB	300 MG.	เม็ด	2.00	3.00	2.00	1	147.00	147.00	0	0	0	1
32	ATROPINE	INJ	0.6 MG/A	แอมพูล	84.00	95.00	50.00	45	2.25	101.25	11	11	11	12

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะท้อ จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณ การใช้ ในปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
33	ATROVASTATIN	TAB	40 mg	เม็ด	6.00	7.00	9.00	10	135.16	1,351.60	10	0	0	0
34	AUGMENTIN	TAB	1 G	เม็ด	67.00	76.00	21.00	55	378.78	20,832.90	14	14	14	13
35	AUGMENTIN	SYR	MG/5ML.7	ขวด	180.00	203.00	60.00	143	74.90	10,710.70	36	36	36	35
36	AUGMENTIN	INJ	1.2 G	ไวอัล	444.00	502.00	200.00	302	33.00	9,966.00	76	76	76	74
37	BACTRIM	TAB		เม็ด	4.00	4.00	1.00	3	275.00	825.00	1	1	1	0
38	BENZYL BENZOATE	EMU	25% 60 ML	ขวด	102.00	115.00	20.00	95	257.00	24,415.00	24	24	24	23
39	BERODUAL	SOL	4 ml	อั้น	4,208.00	4,755.00	819.00	3,936	6.42	25,269.12	984	984	984	984
40	BERODUAL INHALER	INH	10 ML	อั้น	606.00	685.00	80.00	600	149.80	89,880.00	146	151	151	152
41	BETAMETHASONE	CR	5 G.	หลอด	36.00	0.00	0.00	36	12.89	464.04	12	12	12	0
42	BISACODRYL	TAB	5 MG.	เม็ด	10.00	11.00	1.00	10	140.00	1,400.00	2	2	2	4
43	BROWN MIXTURE	SYR	180 ML	ขวด	700.00	0.00	0.00	700	18.00	12,600.00	400	100	100	100
44	BUDESONIDE	MDI	200 dose	อั้น	420.00	475.00	90.00	385	75.97	29,248.45	96	96	96	97
45	CALAMIDE (CANERIN)	LOT	60 ML.	ขวด	1,890.00	2,136.00	325.00	1,811	12.00	21,732.00	453	453	453	452
46	CALCIUM CARBONATE	TAB	1000 MG	เม็ด	98.00	111.00	24.00	87	160.00	13,920.00	22	22	22	21
47	ML	INJ	100MG/ML	แอมพูล	12.00	14.00	40.00	20	10.00	200.00	10	10	0	0
48	CAPTOPRIL	TAB	25 MG	เม็ด	1.00	1.00	1.00	3	780.00	2,340.00	1	1	1	0

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
49	CARBAMAZEPINE	TAB	200 MG.	เม็ด	1.00	1.00	3.00	4	670.00	2,680.00	1	1	1	1
50	CARMINATIVE 180 ML.	SOL	180 ML	ขวด	648.00	732.00	140.00	592	12.00	7,104.00	148	148	148	148
51	CARVEDILOL	TAB	6.25 mg	กล่อง	31.00	35.00	9.00	26	400.00	10,400.00	6	6	6	8
52	CEFAZOLIN	INU	1 G.	ไวอัล	372.00	420.00	140.00	280	17.00	4,760.00	70	70	70	70
53	CEFTAZIDIME	INU	1 G.	ไวอัล	504.00	570.00	280.00	290	20.33	5,895.70	72	72	72	74
54	CEFTRIAXONE	INU	1 G.	ไวอัล	5,460.00	6,170.00	1,150.00	5,020	12.84	64,456.80	1,255	1,255	1,255	1,255
55	CEPHALEXIN	CAP	500 MG	แคปซูล	14.00	16.00	5.00	11	200.00	2,200.00	3	3	3	2
56	CEPHALEXIN	CAP	250 MG	แคปซูล	4.00	4.00	3.00	1	163.00	163.00	0	0	0	1
57	CETIRIZINE	TAB	10 MG	เม็ด	37.00	42.00	10.00	32	320.00	10,240.00	8	8	8	8
58	CHARCOAL ACTIVATED	POW		ซอง	25.00	0.00	50.00	25	13.91	347.75	10	5	5	5
59	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	SOL	1% 10 ML	ขวด	216.00	244.00	156.00	88	16.05	1,412.40	22	22	22	22
60	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	SOL	0.5% 10 ML	ขวด	487.00	551.00	84.00	467	12.50	5,837.50	117	117	117	116
61	CHLORAMPHENICOL EYE OINT	OIN	1% 5 G.	หลอด	96.00	108.00	10.00	98	13.50	1,323.00	24	24	24	26

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณ การใช้ ในปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา ในปี 2562	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
62	CHLORHEXIDINE MW	SOL	250 ML	ขวด	158.00	179.00	48.00	131	37.45	4,905.95	33	33	33	32
63	PHOSPHATE	TAB	250 MG.	เม็ด	2.00	3.00	1.00	2	441.62	883.24	0	0	0	2
64	CHLORPROMAZINE	TAB	100 MG.	เม็ด	37.00	42.00	7.00	35	257.77	9,021.95	9	9	9	8
65	CLINDAMYCIN	INJ	600 mg	ไวอัล	420.00	475.00	150.00	325	16.75	5,443.75	81	81	81	82
66	CLOBETASOL PROPIONATE 0.05 GM	CRE	1.00	หลอด	504.00	570.00	108.00	462	11.00	5,082.00	116	116	116	114
67	Clonazepam	TAB	2 MG.	เม็ด	4.00	4.00	1.00	3	550.00	1,650.00	1	1	1	0
68	CLOPIDOGREL BISULFATE	TAB	75 MG	เม็ด	118.00	133.00	24.00	109	205.62	22,412.58	27	27	27	28
69	DIPOTASSIUM	CAP	5 MG.	แคปซูล	58.00	65.00	9.00	56	300.00	16,800.00	14	14	14	14
70	CLOTRIMAZOLE	CRE	5 GM	หลอด	4,560.00	5,153.00	700.00	4,453	6.00	26,718.00	1,113	1,113	1,113	1,114
71	CLOTRIMAZOLE VAGINAL	TAB	100 MG.	เม็ด	114.00	129.00	40.00	89	6.00	534.00	22	22	22	23
72	CLOXACILLIN SOD.	INJ	1 GM	ไวอัล	1,080.00	1,220.00	300.00	920	16.00	14,720.00	230	230	230	230
73	CLOXACILLIN SOD.	INJ	500 MG	ไวอัล	120.00	136.00	50.00	86	10.00	860.00	22	22	22	20
74	Clozapine	TAB	100 MG.	เม็ด	4.00	4.00	1.00	3	870.00	2,610.00	1	1	1	0
75	Clozapine	TAB	25 MG.	เม็ด	10.00	11.00	3.00	8	112.00	896.00	2	2	2	2
76	COLCHICINE	TAB	0.6 MG.	เม็ด	258.00	292.00	50.00	242	32.10	7,768.20	60	60	60	62
77	COTRIMOXAZOLE 60 ML	SUS	1.00	ขวด	114.00	129.00	35.00	94	11.00	1,034.00	24	24	24	22

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ี่ตตาน

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายหลังปี 2561	ประมาณการใช้จ่ายในปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ประมาณการสั่งซื้อในปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
78	CPM 4 MG TAB	ED	1,000.00	เม็ด	130.00	146.00	15.00	131	50.00	6,550.00	33	33	33	32
79	CPM /AMP INJ	ED	1.00	แอมพูล	420.00	475.00	150.00	325	2.24	728.00	81	81	81	82
80	CPM 60 ML 2 MG/5ML SYR	ED	1.00	ขวด	2,700.00	3,051.00	400.00	2,651	8.00	21,208.00	663	663	663	662
81	D10 1/2S 1000 ML	ED	1.00	ถุง	13.00	0.00	10.00	20	33.00	660.00	10	10	0	0
82	D10 W 500 ML	ED	1.00	ถุง	24.00	27.00	20.00	7	30.00	210.00	2	2	2	1
83	D10W 1000 ML	ED	1.00	ถุง	20.00	0.00	0.00	20	33.00	660.00	10	10	0	0
84	D5N/2 1,000 ML	ED	1.00	ขวด	960.00	1,085.00	220.00	865	29.50	25,517.50	216	216	216	217
85	D5N/3 1,000 ML	ED	1.00	ขวด	948.00	1,071.00	220.00	851	29.50	25,104.50	213	213	213	212
86	D5N/3 500 ML	ED	1.00	ขวด	187.00	0.00	0.00	180	27.00	4,860.00	30	50	50	50
87	D5N/4 500 ML	ED	1.00	ขวด	288.00	325.00	120.00	205	25.00	5,125.00	51	51	51	52
88	D5N/5 500 ML	ED	1.00	ขวด	24.00	27.00	20.00	7	25.00	175.00	2	2	2	1
89	D5S 1,000 ML	ED	1.00	ขวด	240.00	271.00	90.00	181	29.50	5,339.50	45	45	45	46
90	D5W 1,000 ML	ED	1.00	ขวด	300.00	0.00	0.00	300	22.00	6,600.00	150	50	50	50
91	D5W 100 ML	ED	1.00	ขวด	360.00	407.00	140.00	267	14.00	3,738.00	67	67	67	66
92	D5W 500 ML	ED	1.00	ขวด	24.00	27.00	20.00	7	27.00	189.00	2	2	2	1
93	DEXAMETHASONE 4 MG /ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	1,620.00	1,831.00	350.00	1,481	5.30	7,849.30	370	370	370	371

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้จ่ายย้อนหลัง ปี 2561	ประมาณการใช้จ่าย ในปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ประมาณการการจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
94	DEXTRAN 500 ML	SOL	ED	ขวด	0.00	0.00	10.00	10	425.00	4,250.00	4	2	2	2
95	DEXTRORPHAN 15 MG	TAB	ED	เม็ด	11.00	12.00	4.00	8	400.00	3,200.00	2	2	2	2
96	DEXTROSE 50%	SOL	ED	ขวด	852.00	963.00	180.00	783	17.12	13,404.96	196	196	196	195
97	DIAZEPAM	INJ	ED	1.00 แอมพูล	180.00	203.00	50.00	153	3.40	520.20	38	38	38	39
98	DIAZEPAM 2 MG	TAB	ED	1,000.00 เม็ด	8.00	9.00	5.00	4	200.00	800.00	1	1	1	1
99	DIAZEPAM 5 MG	TAB	ED	1,000.00 เม็ด	8.00	9.00	14.00	10	240.00	2,400.00	4	2	2	2
100	DICLOFENAC	TAB	ED	1,000.00 เม็ด	92.00	104.00	28.00	76	137.00	10,412.00	19	19	19	19
101	DICLOFENAC	INJ	ED	1.00 แอมพูล	1,136.00	1,284.00	350.00	934	3.21	2,998.14	234	234	234	232
102	DICLOXACILLIN	CAP	ED	500.00 แคปซูล	61.00	69.00	9.00	60	940.00	56,400.00	15	15	15	15
103	DICLOXACILLIN	SUS	ED	1.00 ขวด	2,424.00	2,739.00	330.00	2,409	19.00	45,771.00	602	602	602	603
104	DICLOXACILLIN	TAB	ED	500.00 แคปซูล	30.00	34.00	6.00	28	530.00	14,840.00	7	7	7	7
105	DIGOXIN	TAB	ED	1,000.00 เม็ด	4.00	4.00	2.00	2	320.00	640.00	0	0	0	2
106	DIGOXIN 2ML	INJ	ED	1.00 แอมพูล	8.00	9.00	12.00	10	35.10	350.96	4	2	2	2
107	DIMENHYDRINATE	TAB	ED	1,000.00 เม็ด	86.00	98.00	57.00	41	180.00	7,380.00	10	10	10	11
108	DIMENHYDRINATE	INJ	ED	1.00 แอมพูล	720.00	814.00	200.00	614	2.90	1,780.60	154	154	154	152
109	DOMPERIDONE	TAB	ED	500.00 เม็ด	76.00	85.00	16.00	69	120.00	8,280.00	17	17	17	18

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปีตกานี้

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง ปี 2561	ประมาณการสั่งซื้อ ในปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
110	DOMPERIDONE 30 ML	SUS	1 MG/ML	ขวด	1,454.00	1,643.00	300.00	1,343	6.00	8,058.00	336	336	336	335
111	DOPAMINE 10 ML	INJ	25 MG/ML	แอมพูล	48.00	54.00	20.00	34	14.98	509.32	8	8	8	10
112	DOXAZOSIN	TAB	2 MG	เม็ด	660.00	746.00	120.00	626	35.00	21,910.00	156	156	156	158
113	DOXYCYCLINE	TAB	100 MG	เม็ด	18.00	20.00	4.00	16	77.00	1,232.00	4	4	4	4
114	DT VACCINE ADULT	AMP	dose/amp	แอมพูล	731.00	826.00	231.00	595	30.00	17,850.00	149	149	149	148
115	ENALAPRIL	TAB	20 MG	เม็ด	163.00	184.00	37.00	147	440.00	64,680.00	37	37	37	36
116	ENALAPRIL	TAB	5 MG	เม็ด	221.00	250.00	42.00	208	200.00	41,600.00	52	52	52	52
117	ERGOTAMINE	TAB	1 MG	เม็ด	10.00	11.00	2.00	9	900.00	8,100.00	2	2	2	3
118	ERYTHROMYCIN DRY 60 ML	SYR	125 MG/5ML	ขวด	66.00	75.00	15.00	60	12.00	720.00	15	15	15	15
119	EXLUTON	TAB		เม็ด	24.00	27.00	3.00	24	1,300.00	31,200.00	6	6	6	6
120	FERROUS FUMARATE	TAB	200 MG	ขวด	172.00	194.00	72.00	122	125.00	15,250.00	30	30	30	32
121	FERROUS SULPHATE	SUS	15 ML	ขวด	805.00	910.00	38.00	872	28.89	25,192.08	218	218	218	218
122	FERROUS SULPHATE	SUS	60 ml	ขวด	0.00	0.00	150.00	10	50.00	500.00	5	5	0	0
123	FINASTERIDE	TAB	5 MG	เม็ด	476.00	538.00	90.00	448	78.00	34,944.00	112	112	112	112
124	FLUCONAZOLE	TAB	200 MG	เม็ด	4.00	4.00	3.00	1	275.00	275.00	0	0	0	1

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
125	FLUOXETINE 20 MG CAP	ED	500.00	แคปซูล	17.00	19.00	3.00	16	350.00	5,600.00	4	4	4	4
126	DECANOATE MG/2ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	108.00	122.00	70.00	52	44.00	2,288.00	13	13	13	13
127	FOLIC ACID 5 MG TAB	ED	1,000.00	เม็ด	46.00	52.00	10.00	42	428.00	17,976.00	10	10	10	12
128	FUROSEMIDE 40 MG TAB	ED	1,000.00	เม็ด	80.00	90.00	28.00	62	250.00	15,500.00	16	16	16	14
129	FUROSEMIDE MG/2ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	1,320.00	1,492.00	250.00	1,242	4.82	5,986.44	310	310	310	312
130	FUROSEMIDE 500 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	2.00	2.00	2.00	4	995.10	3,980.40	1	1	1	1
131	FUROSEMIDE MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	60.00	0.00	50.00	60	20.00	1,200.00	20	20	10	10
132	GEMFIBROSIL 300 MG CAP	ED	500.00	แคปซูล	71.00	80.00	15.00	65	265.00	17,225.00	16	16	16	17
133	GENTAMYCIN 2 ML 40 MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	180.00	203.00	150.00	53	5.00	265.00	13	13	13	14
134	GG(GAUJFENESINE) 60 ML MG/5ML SYR	ED	1.00	ขวด	5,568.00	6,292.00	600.00	5,692	9.00	51,228.00	1,423	1,423	1,423	1,423
135	GLIPIZIDE 5 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	442.00	499.00	118.00	381	68.00	25,908.00	95	95	95	96
136	GLYCERINE BORAX 450 ML OIL	ED	1.00	ขวด	1.00	1.00	6.00	4	182.00	728.00	2	2	0	0
137	HALOPERIDOL 50 MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	240.00	271.00	90.00	181	63.00	11,403.00	45	45	45	46
138	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	72.00	81.00	40.00	41	9.72	398.52	10	10	10	11
139	HALOPERIDOL 2 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	26.00	30.00	6.00	24	267.50	6,420.00	6	6	6	6
140	HALOPERIDOL 5 MG TAB	ED	1,000.00	เม็ด	24.00	27.00	6.00	21	740.00	15,540.00	5	5	5	6

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะอี่ จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ปริมาณการจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
141	HCTZ	TAB	25 MG	เม็ด	101.00	114.00	19.00	95	90.00	8,550.00	24	24	24	23
142	HRIC	INJ	IU/2ML	ขวด	5.00	5.00	0.00	5	1,926.00	9,630.00	1	1	1	2
143	HYDRALAZINE HCL	TAB	25 MG	เม็ด	95.00	107.00	29.00	78	493.00	38,454.00	20	20	20	18
144	HYDRALAZINE HCL	INJ	20 MG	แอมพูล	198.00	224.00	70.00	154	241.82	37,240.28	38	38	38	40
145	HYDROCORTISONE	INJ	100 MG	แอมพูล	252.00	285.00	90.00	195	48.00	9,360.00	49	49	49	48
146	450 ML	SOL		ขวด	2.00	3.00	1.00	2	24.00	48.00	0	0	0	2
147	HYDROXYZINE	TAB	10 MG	เม็ด	32.00	37.00	12.00	25	100.00	2,500.00	6	6	6	7
148	BROMIDE	TAB	10 MG	เม็ด	50.00	57.00	10.00	47	729.74	34,297.78	12	12	12	11
149	BROMIDE	INJ	20 MG/ML	แอมพูล	180.00	203.00	50.00	153	4.50	688.50	38	38	38	39
150	BROMIDE	SYR	5 MG/5ML	ขวด	66.00	75.00	35.00	40	13.00	520.00	10	10	10	10
151	IBUPROFEN	TAB	400 MG	เม็ด	89.00	100.00	7.00	93	400.00	37,200.00	23	23	23	24
152	IBUPROFEN	TAB	200 MG	เม็ด	4.00	0.00	2.00	4	300.00	1,200.00	1	2	1	0
153	IBUPROFEN 60 ML	SYR		ขวด	198.00	224.00	15.00	209	9.50	1,985.50	52	52	52	53
154	INSUGEN N	INJ	100 IU/ML	ไวอัล	24.00	27.00	30.00	30	70.00	2,100.00	10	10	5	5
155	INSUGEN 30/70	INJ	30/70	ไวอัล	24.00	27.00	20.00	7	75.00	525.00	2	2	2	1
156	INSULIN HUMAN RI	INJ	100 U/ML	ไวอัล	47.00	53.00	0.00	53	74.00	3,922.00	13	13	13	14

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ปี๒๕๖๒

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการสั่งซื้อย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ปริมาณการจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
157	ISOSORBIDE 10 MG	TAB	500.00	เม็ด	71.00	80.00	15.00	65	270.00	17,550.00	16	16	16	17
158	ISOSORBIDE 5 MG	TAB	500.00	เม็ด	17.00	19.00	6.00	13	304.95	3,964.35	3	3	3	4
159	KALIMATE 1	BAG	1.00	ซอง	1,320.00	1,492.00	400.00	1,092	12.31	13,437.06	273	273	273	273
160	KETOCONAZOLE 200 MG	TAB	100.00	เม็ด	91.00	103.00	17.00	86	168.00	14,448.00	22	22	22	20
161	LEVOPHED 1MG/ML	INU	1.00	ไวอัล	96.00	108.00	70.00	38	70.00	2,660.00	10	10	10	8
162	LIDOCAINE2% 20 ml	INU	1.00	ไวอัล	349.00	395.00	72.00	323	19.89	6,424.47	81	81	81	80
163	LIDOCAINE2% 50 ml	INU	1.00	ไวอัล	20.00	0.00	0.00	20	33.00	660.00	10	10	0	0
164	+ADRENALINE 2%	INU	1.00	ไวอัล	2.00	3.00	0.00	3	69.55	208.65	1	1	1	0
165	+ADRENALINE 1%	INU	1.00	ไวอัล	1.00	1.00	0.00	1	58.85	58.85	0	0	0	1
166	LITHIUM CARBONATE 300 MG	TAB	500.00	เม็ด	1.00	1.00	0.00	1	642.00	642.00	0	0	0	1
167	LORAZEPAM 0.5 MG	TAB	1,000.00	เม็ด	8.00	9.00	4.00	5	220.00	1,100.00	1	1	1	2
168	LOSARTAN POTASSIUM 50 MG	TAB	300.00	เม็ด	155.00	175.00	25.00	150	240.00	36,000.00	38	38	38	36
169	L-THYROXIN 0.1 MG	TAB	500.00	เม็ด	5.00	5.00	2.00	3	145.00	435.00	1	1	1	0
170	MAGNESIUM SULPHATE ML	INU	1.00	แอมพูล	108.00	122.00	160.00	120	6.40	768.00	30	30	30	30
171	MAGNESIUM SULPHATE ML	INU	1.00	แอมพูล	36.00	41.00	60.00	50	6.80	340.00	20	10	10	10
172	ANTIVENIN	AMP	1.00	แอมพูล	130.00	146.00	36.00	110	790.00	86,900.00	28	28	28	26

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพะเยา จังหวัด ี่ตตานี

ประจำปี งบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง ปี 2561	ประมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
173	MEBENDAZOLE 20MG/ML SYR	ED	1.00	ขวด	374.00	423.00	72.00	351	12.00	4,212.00	88	88	88	87
174	MEBENDAZOLE 100 TAB	ED	500.00	เม็ด	7.00	0.00	0.00	5	190.00	950.00	2	2	1	0
175	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ	ED	1.00	แอมพูล	1,044.00	1,180.00	110.00	1,070	9.69	10,362.95	268	268	268	266
176	METFORMIN 500 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	796.00	899.00	129.00	500	175.00	87,500.00	200	100	100	100
177	Methimazole 5MG TAB	ED	500.00	เม็ด	16.00	18.00	3.00	15	344.00	5,160.00	4	4	4	3
178	METHYDOPA 250 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	2.00	3.00	2.00	1	749.00	749.00	0	0	0	1
179	METHYLERGO METRINE 0.2MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	262.00	296.00	70.00	226	6.80	1,536.80	56	56	56	58
180	METOCLOPRAMIDE 5 MG/ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	1,080.00	1,220.00	200.00	1,020	2.68	2,733.60	255	255	255	255
181	METOPROLOL TARTRATE 100 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	115.00	130.00	27.00	103	250.00	25,750.00	26	26	26	25
182	METRONIDAZOLE ML INJ	ED	1.00	แอมพูล	348.00	393.00	90.00	303	15.63	4,735.89	76	76	76	75
183	METRONIDAZOLE 200 MG TAB	ED	500.00	เม็ด	7.00	8.00	4.00	4	321.00	1,284.00	1	1	1	1
184	MILK OF MAGNESIA 240 ML SYR	ED	1.00	ขวด	245.00	277.00	72.00	205	18.00	3,690.00	51	51	51	52
185	MIXTARD 30 PENFILL 100 IU/ML INJ	ED	5.00	แผง	514.00	580.00	50.00	500	390.55	195,275.00	200	100	100	100
186	MORPHINE 10MG/ML INJ	ED	1.00	ไวอัล	60.00	68.00	100.00	80	6.50	520.00	20	20	20	20
187	MULTIVITAMIN TAB	ED	1,000.00	เม็ด	50.00	57.00	10.00	47	190.00	8,930.00	12	12	12	11
188	MULTIVITAMIN 60 ML SYR	ED	1.00	ขวด	830.00	938.00	208.00	730	16.05	11,716.50	182	182	182	184

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัด ปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ปี 2561	ปริมาณ การใช้ ในปี 2562	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
189	NALADOR	INJ	ED 1.00	ไวอัล	8.00	9.00	1.00	8	781.10	6,248.80	2	2	2	2
190	HYDROCHLORIDE	INJ	ED 1.00	แอมพูล	8.00	9.00	7.00	2	203.00	406.00	0	0	0	2
191	MG	TAB	ED 500.00	เม็ด	8.00	9.00	7.00	2	650.00	1,300.00	0	0	0	2
192	NORFLOXACIN	TAB	ED 100.00	เม็ด	46.00	52.00	5.00	47	100.00	4,700.00	12	12	12	11
193	NORFLOXACIN	TAB	ED 500.00	เม็ด	1.00	1.00	2.00	4	299.00	1,196.00	1	2	1	0
194	NORTRIPTYLINE	TAB	ED 1,000.00	กล่อง	2.00	0.00	1.00	4	1,050.00	4,200.00	4	0	0	0
195	NSS 0.45 % 1,000 ML	SOL	ED 1.00	ขวด	24.00	0.00	20.00	40	32.00	1,280.00	10	10	10	10
196	NSS 0.9 %1,000 ML	SOL	ED 1.00	ขวด	2,424.00	2,739.00	400.00	2,339	29.50	69,000.50	585	585	585	584
197	แแก้ว	SOL	ED 1.00	ขวด	41.00	0.00	0.00	60	33.00	1,980.00	20	20	10	10
198	NSS 0.9 % 100 ML	SOL	ED 1.00	ขวด	10,080.00	11,390.00	1,780.00	600	14.00	8,400.00	250	150	100	100
199	NSS 0.9 % 500 ML	SOL	ED 1.00	ขวด	27.00	0.00	0.00	30	27.00	810.00	10	10	10	0
200	CAP)	SOL	ED 1.00	ขวด	1,044.00	1,180.00	190.00	990	27.00	26,730.00	248	248	248	246
201	CAP)	SOL	ED 1.00	ขวด	40.00	0.00	0.00	40	27.00	1,080.00	10	10	10	10
202	OFOLOXACIN	TAB	ED 100.00	เม็ด	18.00	20.00	10.00	10	109.00	1,090.00	2	2	2	4
203	OLIVE OIL 450 ML	OIL	ED 1.00	ขวด	12.00	14.00	3.00	11	139.10	1,530.10	3	3	3	2
204	OMEPRAZOLE	CAP	ED 100.00	แคปซูล	2,106.00	2,380.00	380.00	2,000	55.00	110,000.00	500	500	500	500