



ที่ พท ๐๐๓๒.๓๐๓/๘๘ ๕๒๒

โรงพยาบาลป่าบอน ถนนเพชรเกษม
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๐๐

เลขที่.....
18 เมย 2562
เวลา.....

๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งแผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอนไตรมาส ๓ และ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง เลขที่รับ 135 วันที่ 18/4/62

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอนไตรมาส ๓ และ ๔ ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงได้ขอให้โรงพยาบาลป่าบอน ดำเนินการจัดทำ แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปี ๒๕๖๒ และรายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พัทลุง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ภายใต้วงเวลาที่กำหนด ทั้งนี้โรงพยาบาลป่าบอน มีความจำเป็นในการปรับปรุงรายการยาบางรายการ เพื่อให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วย จึงขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอน ไตรมาส ๓ และ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยจำนวนงบประมาณยังคงเดิม นั้น

ในการนี้โรงพยาบาล จึงส่งแผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอนไตรมาส ๓ และ ๔ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

- () เพื่อโปรดทราบ
- (✓) เพื่อโปรดพิจารณา.....
- (✓) เห็นควร.....

แจ้งท.ส.ง. เพื่อโปรดทราบการดำเนินการ
การซื้อแผนจัดซื้อในไตรมาส 3 และ 4
ของโรงพยาบาลป่าบอน ซึ่งวิธีการไปแจ้ง
ราชการชาวราชการ แล้วจึงจะดำเนินการ
จัดซื้อให้แล้ว

๒๖/๔
19/เมย/62

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โทรศัพท์ ๐-๗๕๘๔-๑๖๐๐ ต่อ ๑๔๒
โทรสาร ๐-๗๕๘๔-๑๖๕๘

จิตบริการ บริหารโดยใช้ข้อมูลจริง ingsความยึดหยุ่น อบอุ่นยอมรับ ซักด้วยทีม

(นางสาวกมลจันทร์ มีสวัสดิ์)
นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าบอน

เวียง พงษ์

1. แผนจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์เท่าเดิมคือ 7000000 บาท
2. อนุมัติเพิ่มเงินในรายการบางรายการ ได้งบประมาณ
รวมเงินเท่าเดิม สำหรับเพราะเงิน plm fin ที่เพิ่มขึ้น 0.14% / รายจ่าย
1 เดือน 60
- 2.1 วัตถุประสงค์รวม ๕๐ ไร่

25/4/62

นางสาวกมลจันทร์ มีสวัสดิ์

25/4/62

สรุปแผนจัดซื้อจัดจ้างของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
 โรงพยาบาล ...ป่าบอน.....
 ประจำปีงบประมาณ 2562

1.ยา

งวดการจัดซื้อ	1.ยา							
	แผนจัดซื้อยา ED		แผนจัดซื้อยา NED		แผนตามจ่ายชดเชยค่ายาให้แก่หน่วยงานที่สำรองร่วม		รวมทั้งหมด	
	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	144	1,815,179.53	4	6,552.40			148	1,821,731.93
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	139	1,670,753.25	4	8,761.60			143	1,679,514.85
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	140	1,690,991.91	4	9,361.32			144	1,700,353.23
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	157	1,668,079.95	6	10,321.80			163	1,678,401.75

6,989,002

2.ยาสมุนไพร

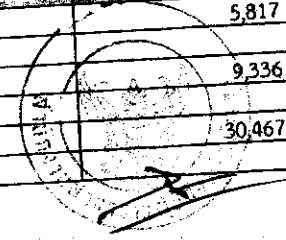
งวดการจัดซื้อ	2.ยาสมุนไพร							
	แผนจัดซื้อยา ED		แผนจัดซื้อยา NED		แผนตามจ่ายชดเชยค่ายาให้แก่หน่วยงานที่สำรองร่วม		รวม	
	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	10	37,790.00					10	37,790.00
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	7	25,058.00					7	25,058.00
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	10	34,380.00					10	34,380.00
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	7	22,770.00					7	22,770.00

119,998

รวม 7,009,000 -

1
สรุปแผนการจัดซื้อยา
รพ.ป่าบอง
ประจำปีงบประมาณ 2562

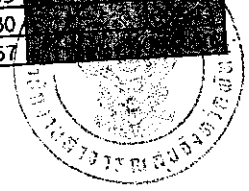
งวดการจัดซื้อ		มูลค่ารวม(บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(ED)		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(NED)	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	1,821,732	213	1,815,180	3	6,552
	จัดซื้อจริง					
งวดที่2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	1,679,515	229	1,670,753	4	8,762
	จัดซื้อจริง					
งวดที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	1,573,987	216	1,541,940	3	5,817
	จัดซื้อจริง					
งวดที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	1,836,370	230	1,799,334	5	9,336
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	6,911,604	418	6,827,207	9	30,467
	จัดซื้อจริง					



งวดการจัดซื้อ		มูลค่ารวม(บาท)	ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ED	
			จำนวนรายการ	บาท
งวดที่1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน		11	37,790
	จัดซื้อจริง			
งวดที่2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน		10	25,058
	จัดซื้อจริง			
งวดที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน		6	26,230
	จัดซื้อจริง			
งวดที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน		9	27,708
	จัดซื้อจริง			
รวมทั้งสิ้น	แผน		13	116,778
	จัดซื้อจริง			

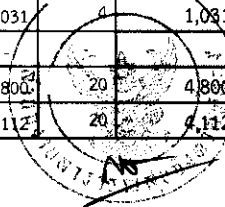


สรุปยอดรวมการใช้งานงบประมาณทั้งหมด	ผลการจัดซื้อไตรมาส 1 และ 2	แผนจัดซื้อไตรมาส 3 และ 4
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(ED)	3,495,969	3,341,275
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(NED)	16,661	15,153
ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ED	77,013	53,930
รวมงบประมาณทั้งหมด	3,589,643	3,410,357

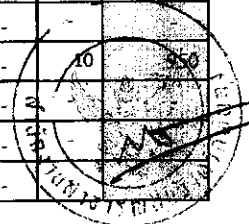


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าอน
ประจำปีงบประมาณ 2562

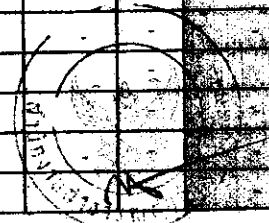
ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ประมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-กย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตร มาส 3 และ 4		
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า	
รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ที่องค์การเภสัชกรรม(GPO) ผลิต																		
1	ADRENALINE INJ. 1MG/ML IN	ED	AMP	255	344	635	629	529	100	6.00	600	0	-	0	-	-	-	
2	ALBENDAZOLE TAB. 200 MG	ED	10x10'S	0	0	0	0	0	0	250.06	-	0	-	0	-	-	-	
3	ALBENDAZOLE SUSP.100 MG/5	ED	30ML	0	0	90	310	110	200	11.00	2,200	200	2,200	0	-	200	2,200	
4	ALLOPURINOL TAB. 100 MG	ED	500'S	77	82	63	80	20	60	190.00	11,400	0	-	30	5,700	30	5,700	
5	AMITRIPTYLINE HCL TAB. 10 MG	ED	500'S	87	108	113	106	34	72	113.00	8,136	0	-	36	4,068	36	4,068	
6	AMITRIPTYLINE HCL TAB. 25 MG	ED	500'S	25	11	10	15	10	5	187.25	936	0	-	5	936	5	936	
7	AMMONIUM CARBONATE & GLYCYRRHIZA MIXT	ED	60ML	1980	1305	1175	2550	550	2000	7.00	14,000	500	3,500	500	3,500	1,000	7,000	
8	AMOXYCILLIN DRY SYR.	ED	60ML	2480	1915	1885	2600	200	2400	10.75	25,800	600	6,450	600	6,450	1,200	12,900	
9	AMOXYCILLIN 250 MG	ED	500'S	30	15	24	30	18	12	430.00	5,160	12	5,160	0	-	12	5,160	
10	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	500'S	133	117	113	140	44	96	650.00	62,400	0	-	48	31,200	48	31,200	
11	ATROPINE SULFATE INJ. 0.6MG/ML	ED	AMP	140	109	190	189	139	50	2.25	113	0	-	-	-	-	-	
12	BENHEXOL TAB. 2MG	ED	500'S	20	21	26	28	8	20	104.81	2,096	0	-	10	1,048	10	1,048	
13	BENHEXOL TAB.5MG	ED	500'S	14	17	20	24	4	20	170.23	3,405	0	-	10	1,702	10	1,702	
14	BENZYL BENZOATE EMUL. 25%	ED	450ML	306	179	49	107	35	72	34.29	2,469	0	-	72	2,469	72	2,469	
15	BETAMETHASONE CR. 0.1%	ED	หลอด	260	330	250	210	10	200	8.00	1,600	100	800	0	-	100	800	
16	BROWN MIXTURE 60 ML	ED	60ML	2835	2575	3580	3280	280	3000	8.00	24,000	800	6,400	700	5,600	1,500	12,000	
17	CALAMINE LOTION 15%	ED	60ML	1385	1102	1030	1355	355	1000	10.00	10,000	500	5,000	0	-	500	5,000	
18	CALCIUM GLUCONATE INJ. 100 MG/ML IN 10-ML	ED	AMP	81	11	0	45	15	30	10.00	300	0	-	30	300	30	300	
19	CHLORPHENIRAMINE INJ. 10 MG/ML	ED	AMP	457	379	394	550	50	500	2.24	1,120	200	448	0	-	200	448	
20	CHLORPHENIRAMINE SYR. 2 MG	ED	60ML	3715	3290	3230	3647	670	2977	5.00	14,885	0	-	1000	5,000	1,000	5,000	
21	CHLORPROMAZINE TAB.100MG	ED	500'S	6	9	11	12	4	8	257.77	2,062	0	-	4	1,031	4	1,031	
22	CHLOROQUINE PHOSPHATE TAB	ED	1000'S	1	2	1	1	0	1	441.62	442	0	-	0	-	0	-	
23	CLINDAMYCIN CAP. 300 MG.	ED	100'S	39	60	21	34	4	30	240.00	7,200	0	-	20	4,800	20	4,800	
24	CLOPIDOGREL 75 MG.	ED	100'S	37	41	75	34	0	34	205.62	6,991	0	-	20	4,112	20	4,112	



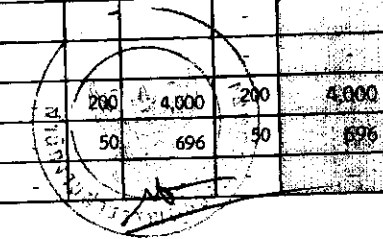
ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงค้าง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-กย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
53	INDINAVIR CAP 200 MG	ED	360'S	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
54	ISONIAZID 100 MG	ED	500'S	26	21	28	32	0	0	0.00	-	0	-	0	-	-	-
55	ISOSORBIDE DINITRATYE TAB 10 MG	ED	500'S	61	66	64	70	20	50	270.00	13,500	0	-	0	-	-	-
56	LAMIVUDINE CAP. 150 MG	ED	60'S	262	332	403	500	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57	LAMIVUDINE CAP. 300 MG	ED	30'S	0	1	70	100	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	LAMIVUDINE SYR. 10 MG/ML	ED	60ML	0	0	0	1	0	60.00	-	-	-	-	-	-	-	-
59	LASTARVIR TAB.	ED	60'S	55	4	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	LIDOCAIN INJ. 1% IN 50 ML	ED	VIAL	156	159	167	263	13	250	25.68	6,420	100	2,568	50	1,284	150	3,852
61	LIDOCAIN INJ. 2% 50 ML.	ED	VIAL	49	60	55	125	25	100	31.66	3,166	40	1,266	0	-	40	1,266
62	LOPINAVIR 200MG + RITONAVIR 50MG	ED	120'S	146	135	138	150	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
63	LOSARTAN POTASSIUM 50 MG	ED	300'S	423	527	381	635	155	480	260.00	124,800	0	-	240	62,400	240	62,400
64	M.CARMINATIVE	ED	180ML	2982	2684	2640	3300	300	3000	12.00	36,000	800	9,600	800	9,600	1,600	19,200
65	METOCLOPRAMIDE HCL 5 MG/ML	ED	AMP	650	491	550	600	300	300	2.68	804	0	-	300	804	300	804
66	MILK OF MAGNESIA	ED	240ML	661	452	336	384	144	240	18.00	4,320	0	-	120	2,160	120	2,160
67	MULTIVITAMIN TAB.	ED	1000'S	68	135	128	136	16	120	190.00	22,800	0	-	40	7,600	40	7,600
68	NAPROXEN TAB 250 MG.	ED	500'S	81	38	45	60	12	48	650.00	31,200	24	15,600	0	-	24	15,600
69	NEVIRAPINE SUSP. 10MG/ML	ED	BOTT	4	34	0	1	0	65.00	-	-	-	-	-	-	-	-
70	NEVIRAPINE TAP. 200 MG	ED	60'S	49	34	23	30	0	298.47	-	-	-	-	-	-	-	-
71	OMEPRAZOLE CAP. 20MG	ED	100'S	2932	3044	2132	3402	402	3000	55.00	165,000	800	44,000	800	44,000	1,600	88,000
72	OSELTAMIVIR 30 MG	ED	10'S	72	70	96	96	24	72	120.00	8,640	0	-	36	4,320	36	4,320
73	OSELTAMIVIR 45 MG	ED	10'S	12	56	36	60	24	36	150.00	5,400	0	-	0	-	-	-
74	OSELTAMIVIR 75 MG	ED	10'S	25	11	85	90	40	50	250.00	12,500	0	-	50	12,500	50	12,500
75	PARACETAMOL SYR NO. ALCOHOL	ED	60ML	8751	10036	7150	10400	400	10000	6.95	69,500	3000	20,850	2000	13,900	5,000	34,750
76	PARACETAMOL TAB. 500 MG IN 10'S	ED	10'S	27400	28345	27050	32000	2000	30000	2.20	66,000	0	-	0	-	-	-
77	PHENOBARBITAL TAB. 30 MG	ED	1000'S	8	9	12	20	10	10	95.00	950	10	950	0	-	-	-
78	POVIDONE-IODINE SOLUTION10%w/v 450ML	ED	450ML	54	52	29	45	21	24	82.39	1,977	0	-	0	-	-	-
79	PREDNISOLONE TAB. 5 MG	ED	500'S	43	28	31	34	9	25	175.58	4,390	0	-	0	-	-	-
80	PYRAZINAMIDE TAB. 500 MG	ED	500'S	6	4	9	10	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-



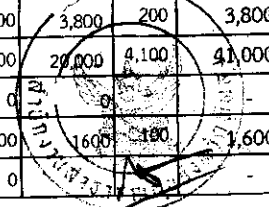
ลำดับ ที่	รายการยา(เลขกลุ่ม ED,NEO)	ประเภท ED, NEO	ขนาดบรรจุ หน่วยขึ้น	อัตราการใช้อัตราต่อ 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยา	ปริมาณ การใช้ต่อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การใช้ ต่อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (ม.ย.-ธ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-ก.ย.62)		รวมมูลค่าการใช้ ไตรมาส 3 และ 4		
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า	
81	RISPERIDOL 1 MG	ED	60'S	25	35	93	102	18	84	120.00	10,080	0	-	36	4,320	36	4,320	
82	RIFAFOURE-275 MG	ED	TAB	840	13	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
83	RIFINAH 150 MG	ED	100'S	10	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
84	RIFINAH 300 MG	ED	100'S	19	13	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
85	RIFAMPICIN 300 MG	ED	100'S	38	45	59	70	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
86	RIFAMPICIN 450 MG	ED	100'S	16	13	20	30	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
87	RITONAVIR 100MG	ED	84'S	0	13	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
88	SALBUTAMOL SYRUP 60ML	ED	60ML	1023	1017	900	1100	100	1000	8.00	8,000	500	4,000	0	-	500	4,000	
89	SERTRALINE TAB. 50 MG	ED	30'S	100	160	168	243	3	240	105.00	25,200	0	-	24	2,520	24	2,520	
90	SIMVASTATIN 20 MG	ED	100'S	4016	6440	5491	6479	479	6000	55.00	330,000	1500	82,500	1500	82,500	3,000	165,000	
91	STAVUDINE 15 MG	ED	60'S	22	68	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
92	STAVUDINE 20 MG	ED	60'S	0	349	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
93	STAVUDINE 30 MG	ED	60'S	0	58	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
94	STREPTOMYCIN INJ. 1 GM	ED	VIAL	60	194	502	500	0	0	10.70	-	0	-	0	-	-	-	
95	TENOFOVIR 300 MG	ED	30'S	252	349	476	400	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
96	TENOFOVIR300+EMTRIC200+EFV600	ED	30'S	0	0	1	1	0	0	710.00	-	-	-	-	-	-	-	
97	TERBUTALINE SULFATE INJ.0.5 MG/ML IN 1-ML	ED	AMP	240	258	120	100	50	50	8.56	428	50	428	0	-	50	428	
98	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% CR.	ED	SGM	3084	3012	3102	3290	90	3200	8.00	25,600	800	6,400	800	6,400	1,600	12,800	
99	TRIFERDINE 150 MG	ED	30'S	1863	1996	2192	2278	278	2000	25.00	50,000	400	10,000	200	5,000	600	15,000	
100	VITAMIN B COMPLEX TAB.	ED	1000'S	189	299	313	378	18	360	120.62	43,425	0	-	120	14,474	120	14,474	
101	ZIDOVUDINE CAP. 100 MG	ED	100'S	10	49	55	60	0	0	255.12	-	-	-	-	-	-	-	
102	ZIDOVUDINE CAP. 300 MG	ED	100'S	120	0	0	0	0	0	802.11	-	-	-	-	-	-	-	
103	ZIDOVUDINE SYR. 10MG/ML	ED	60ML	8	5	0	1	0	0	50.00	-	-	-	-	-	-	-	
104	ZILARVIR	ED	60'S	19	37	38	40	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)				ผลการขายโดยหลัก														
1	BCG VACCINE < 5 ปี	ED	AMP	47	67	46	67	27	0	138.06	-	-	-	-	-	-	-	
2	BCG VACCINE วัคซีน	ED	AMP	45	57	0	0	33	0	138.06	-	-	-	-	-	-	-	



ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ ,หน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-กย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
3	dT VACCINE Single Dose	ED	amp.	0	10	0	0	0	0	27.00	-	0	-	0	-	-	-
4	dT VACCINE นักเรียน ป.1	ED	VIAL	32	451	3	12	12	0	65.00	-	-	-	-	-	-	-
5	dT VACCINE นักเรียน ป.6	ED	VIAL	44	99	30	63	23	0	65.00	-	-	-	-	-	-	-
6	dT VACCINE ทดึ่งมีครรภ์	ED	VIAL	300	208	278	220	70	0	65.00	-	-	-	-	-	-	-
7	DTP VACCINE	ED	VIAL	171	220	185	249	27	0	147.58	-	-	-	-	-	-	-
8	DTP-HB VACCINE (10 dose/vial)	ED	VIAL	194	227	195	235	30	0	444.09	-	-	-	-	-	-	-
9	HB VACCINE ตับอักเสบ (2 dose/vial)	ED	VIAL	200	212	161	238	57	0	49.46	-	-	-	-	-	-	-
10	HBIG VACCINE	ED	amp.	2	2	1	4	2	0	2500.00	-	0	-	0	-	-	-
11	HPV VACCINE นร. ทดึ่ง ป.5	ED	amp.	0	270	571	340	16	0	375.48	-	-	-	-	-	-	-
12	INFLUENZA VACCINE 0.5 ML กลุ่มเป้าหมาย	ED	vial	1207	1139	1764	3000	0	0		-	-	-	-	-	-	-
13	INFLUENZA VACCINE 0.5 ML จบท.	ED	vial	212	244	449	250	0	0		-	-	-	-	-	-	-
14	IPV VACCINE 10 Dose นร.	ED	amp.	0	24	2	4	0	0	0.00	-	-	-	-	-	-	-
15	IPV VACCINE Single Dose	ED	amp.	0	552	397	411	111	0	278.94	-	-	-	-	-	-	-
16	JE VACCINE 0.5 ML	ED	VIAL	1002	1337	1199	1260	260	0	163.55	-	-	-	-	-	-	-
17	MMR VACCINE (10 dose/vial)	ED	VIAL	60	89	50	0	0	0	591.40	-	-	-	-	-	-	-
18	MMR VACCINE (10 dose/vial) นร	ED	VIAL	60	89	61	86	26	0	180.06	-	-	-	-	-	-	-
19	MMR VACCINE < 4 ปี (singledose)	ED	VIAL	784	1199	964	1087	87	0	180.06	-	-	-	-	-	-	-
20	OPV VACCINE < 5 ปี (20 dose/vial)	ED	VIAL	159	233	195	258	23	0	125.81	-	-	-	-	-	-	-
21	OPV VACCINE นักเรียน(10 dose/vial)	ED	VIAL	6	26	9	30	21	0	125.81	-	-	-	-	-	-	-
22	เซรุ่มแก้พิษงูเห่าเพ็ชรโรไฟต์	ED	10ML	1	12	11	10	10	0	790.00	-	0	-	0	-	-	-
23	เซรุ่มแก้พิษงูทะเลเพ็ชรโรไฟต์	ED	VIAL	0	5	0	6	6	0	790.00	-	0	-	0	-	-	-
24	RABIES VACCINE รนรงค์	ED	VIAL	0	0	40	80	80	0	260.00	-	0	-	0	-	-	-
รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ที่องค์การเภสัชกรรม(GPO) ไม่ผลิต																	
1	ACETYLCYSTEINE 300MG/3ML INJ.	ED	AMP	0	250	350	450	50	400	20.00	8,000	0	200	4,000	200	4,000	4,000
2	ACTIVATED CHARCOAL 5 GM	ED	5 GM	50	175	75	100	25	75	13.91	1,043	0	50	696	50	696	696
6	ACYCLOVIR TAB. 200 MG	ED	25'S	32	50	70	100	40	60	21.00	1,260	0	-	-	-	-	-



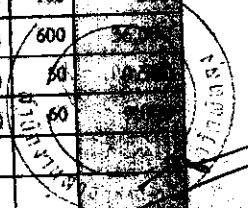
ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NEU)	ประเภท ED, NEU	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ:	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อปี 7562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-ก.ย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
7	ACYCLOVIR TAB. 800 MG.	ED	35'S	56	60	80	95	15	80	235.39	18,831	20	4,708	20	4,708	40	9,416
8	ADLNOSINE INJ. 6MG/ 2 ML IN	ED	AMP	0	0	0	20	0	20	440.00	8,800	0	-	6	2,640	6	2,640
9	ALUMINIUM HYDROXIDE +MANESIUM HYDROXIDE	ED	240ML	3890	3700	3830	3900	0	3900	17.16	66,924	800	13,728	1000	17,160	1,800	30,888
10	AMIODARONE INJ. 150 MG/3ML	ED	AMP	5	80	155	160	10	150	70.00	10,500	40	2,800	30	2,100	70	4,900
11	AMLODIPINE 10 MG.	ED	100'S	3402	3917	4198	4890	490	4400	80.00	352,000	1200	96,000	1000	80,000	2,200	176,000
12	AMMONIA SPIRIT 450 ML	ED	450ML	15	30	29	35	11	24	77.04	1,849	0	-	0	-	-	-
13	AMOXY+CLAVULANIC ACID 1 G	ED	100'S	97	116	132	168	18	150	406.60	60,990	60	24,396	0	-	60	24,396
14	AMOXY+CLAVULANIC SYR. 457MG/5ML	ED	BOTT	250	200	152	168	48	120	69.55	8,346	60	4,173	60	4,173	120	8,346
15	AMPICILLIN INJ. 1 GM	ED	VIAL	650	700	900	1500	300	1200	12.00	14,400	400	4,800	0	-	400	4,800
16	ANTIRABIES IMUNO. INJ. 1000 IU IN 5-ML	ED	AMP	150	230	479	445	45	400	598.50	239,400	100	59,850	100	59,850	200	119,700
17	ASPIRIN 300 MG.	ED	500'S	20	16	6	24	24	0	157.58	-	0	-	0	-	-	-
18	ASPIRIN TAB. 81 MG	ED	1000'S	188	212	246	265	25	240	167.00	40,080	60	10,020	60	10,020	120	20,040
19	ASPIRIN TAB. 81 MG CHEWABLE	ED	200'S	0	0	0	60	0	60	43.00	2,580	0	-	0	-	-	-
20	ATENOLOL 50 MG.	ED	500'S	116	144	130	160	0	160	95.00	15,200	100	9,500	100	9,500	200	19,000
21	BERODUAL(IPRATRONIUM+FENOTEROL NB)	ED	21x4ml	241	179	332	403	3	400	134.82	53,928	200	26,964	200	26,964	400	53,928
22	BETAHISTINE 12 MG	ED	100'S	40	55	100	110	10	100	92.00	9,200	50	4,600	0	-	50	4,600
23	BETAMETHASONE+SALICYLIC ACID CR.	ED	กระปุก	3	0	3	2	1	1	500.00	500	0	-	0	-	-	-
24	BISACODYL TAB. 5 MG	ED	1000'S	25	19	35	38	8	30	200.00	6,000	0	-	10	2,000	10	2,000
25	BUDESONIDE MDI 200 MCG/PUFF	ED	BOTT	680	760	800	1000	0	1000	75.97	75,970	0	-	200	15,194	200	15,194
26	BUDESONIDE NASAL SPAY	ED	BOTT	55	32	60	65	20	45	145.00	6,525	0	-	30	4,350	30	4,350
27	CALCIUM CARBONATE TAB. 1500MG	ED	500'S	137	154	140	160	40	120	179.00	21,480	60	10,740	0	-	60	10,740
28	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONACE	ED	ซอง	516	162	400	400	0	400	12.50	5,000	0	-	200	2,500	200	2,500
29	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	500'S	7	6	5	7	3	4	780.00	3,120	0	-	1	780	1	780
30	CEFAZOLIN POWDER FOR INJ.1GM.	ED	VIAL	200	450	540	600	0	600	19.00	11,400	0	-	200	3,800	200	3,800
31	CEFTRIAZONE INJ.1GM	ED	VIAL	4500	7450	7350	7800	0	7800	10.00	78,000	2100	21,000	2000	20,000	4,100	41,000
32	CEPHELEXIN CAP. 250MG	ED	500'S	3	0	0	3	0	3	802.50	2,408	0	0	0	0	0	0
33	CEPHELEXIN DRY SYR.	ED	BOTT	0	0	0	200	0	200	16.00	3,200	0	0	100	1,600	100	1,600
34	CETIRIZINE SYRUP	ED	60ML	700	450	250	500	100	400	9.20	3,680	0	-	0	-	-	-



ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-ก.ย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
35	CETRIZINE TAB. 10MG	ED	100'S	855	870	950	1070	70	1000	17.00	17,000	250	4,250	250	4,250	500	8,500
36	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4%	ED	แพคเกจ	30	29	24	28	4	24	560.00	13,440	8	4,480	0	-	8	4,480
37	CHLORHEXIDINE GLUCONATE CREAM 1%	ED	200GM	4	9	3	0	0	0	180.00	-	0	-	0	-	-	-
38	CHLORPHENIRAMINE TAB. 4 MG	ED	1000'S	93	103	103	153	73	80	59.92	4,794	0	-	80	4,794	80	4,794
39	CHLORPROMAZINE TAB.25MG	ED	1000'S	1	2	2	3	1	2	214.00	428	0	-	0	-	-	-
40	CHLORAMPHENICOL EAR DROPS	ED	BOTT	48	24	96	72	12	60	12.84	770	0	-	0	-	-	-
41	CHLORAMPHENICOL EYE DROP.	ED	BOTT	312	420	504	528	48	480	9.00	4,320	120	1,080	120	1,080	240	2,160
42	CHLORAMPHENICOL EYE OINT.	ED	หลอด	360	212	400	420	20	400	14.00	5,600	200	2,800	0	-	200	2,800
43	CLINDAMYCIN INJ.	ED	AMP	570	1000	1200	1250	50	1200	21.40	25,680	0	-	200	4,280	200	4,280
44	CLONAZEPAM TAB. 0.5 MG	ED	500'S	36	34	49	50	0	50	250.00	12,500	10	2,500	10	2,500	20	5,000
45	CLONAZEPAM TAB. 2 MG	ED	500'S	3	14	3	5	2	3	400.00	1,200	3	1,200	0	-	3	1,200
46	CLORAZEPATE DIPOTASSIUM 5 MG	ED	500'S	31	29	27	32	7	25	300.00	7,500	15	4,500	0	-	15	4,500
47	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%	ED	หลอด	2436	2748	2540	2720	320	2400	5.50	13,200	600	3,300	600	3,300	1,200	6,600
48	CLOTRIMAZOLE TAB. 0.1 GM	ED	6'S	150	150	250	200	200	0	4.70	-	0	-	0	-	-	-
49	CO-TRIMOXAZOLE SUSP.	ED	60ML	384	167	185	200	100	100	9.00	900	0	-	0	-	-	-
50	COLCHICINE TAB. 0.6MG	ED	100'S	230	240	280	290	40	250	32.00	8,000	0	-	100	3,200	100	3,200
51	D-10-W IN 500 ML INJ.	ED	500ML	7	24	6	19	19	0	25.00	-	0	-	0	-	-	-
52	D-50-W IN 50-ML	ED	50ML	240	90	144	176	76	100	16.00	1,600	100	1,600	0	-	100	1,600
53	D-5-1/2S IN 1000 ML	ED	1000ML	740	1028	998	1050	50	1000	29.50	29,500	0	-	400	11,800	400	11,800
54	D-5-N/3 IN 500-ML	ED	500ML	510	660	640	700	0	700	29.50	20,650	300	8,850	0	-	300	8,850
55	D-5-N/4 INJ. IN 500ML	ED	500ML	136	160	208	297	97	200	25.00	5,000	0	-	0	-	-	-
56	D-5-N/5 IN 500-ML	ED	500ML	20	1	50	167	167	0	25.00	-	0	-	0	-	-	-
57	D-5-NSS IN 1000ML	ED	1000ML	485	509	210	260	60	200	29.50	5,900	200	5,900	0	-	200	5,900
58	D-5-W 100 ML	ED	100ML	30	185	68	197	197	0	14.00	-	0	-	0	-	-	-
59	D-5-W IN 1000-ML	ED	1000ML	12	10	79	84	24	60	29.50	1,770	0	-	0	-	-	-
60	D-5-W IN 500-ML	ED	500ML	22	22	87	99	19	80	25.00	2,000	0	-	0	-	-	-
61	DAPSONE 100 MG	ED	100'S	8	8	3	7	7	0	280.00	-	0	-	0	-	-	-
62	DEXAMETHASONE INJ.4MG/ML	ED	AMP	2050	1550	1450	1600	100	1500	4.10	6,150	500	2,050	0	-	500	2,050

หน้า 8

ลำดับ ที่	รายการยา(ชื่อยา ED, NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ใช้การได้ในเดือน 3 ปี			ปริมาณ การใช้ 62	ปริมาณ คงเหลือ ยา	ปริมาณ การใช้ 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ รวม ใช้ 62(บาท)	งวดที่ 3 (ม.ย.-ธ.ค.62)		งวดที่ 4(ม.ค.-ธ.ค.62)		รวมมูลค่ารายการ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
63	DEXTRAMETHOPHAN HBr. TAB.15 MG	ED	1000'S	31	36	27	27	7	20	285.69	3,714	0	-	10	2,857	10	2,857
64	DICLOFENAC SOD. INJ.	ED	AMP	2180	1450	1450	1650	250	1400	2.19	3,066	700	1,533	0	-	700	1,533
65	DICLOFENAC SOD. TAB. 25 MG	ED	500'S	336	226	249	283	143	120	60.00	7,200	0	-	80	4,800	80	4,800
66	DIETHYL CARBAMAZINE CITRATE 300MG	ED	100'S	1	1	1	3	0	3	1595.00	4,785	0	-	0	-	-	-
67	DIGOXIN INJ 0.2 MG/ML IN 1 ML	ED	AMP	8	10	5	10	10	0	30.00	-	0	-	0	-	-	-
68	DIGOXIN TAB. 0.25MG	ED	1000'S	3	3	0	3	3	0	320.00	-	0	-	0	-	-	-
69	DIMENHYDRINATE INJ. 50-MG IN 1-ML	ED	AMP	2300	1710	1650	1750	150	1600	2.90	4,640	500	1,450	0	-	500	1,450
70	DIMENHYDRINATE TAB. 50 MG	ED	1000'S	85	92	100	121	21	100	150.00	15,000	25	3,750	25	3,750	50	7,500
71	DOMPERIDONE SUSPENSION	ED	30ML	2051	1640	1615	1695	95	1600	5.15	8,240	400	2,060	400	2,060	800	4,120
72	DOMPERIDONE TAB.10MG	ED	500'S	99	87	68	88	8	80	96.00	7,680	40	3,840	0	-	40	3,840
73	DOPAMINE HCL INJ. 250MG IN 10 ML	ED	AMP	50	50	60	70	20	50	14.98	749	0	-	50	749	50	749
74	DOXAZOCIN 2 MG	ED	100'S	340	373	580	685	85	600	30.00	18,000	150	4,500	150	4,500	300	9,000
75	DOXYCYCLINE HCL TAB. 100	ED	500'S	10	7	7	9	3	6	300.00	1,800	0	-	2	600	2	600
76	ENALAPRIL TAB. 20MG	ED	100'S	2719	2900	2967	3763	163	3600	46.00	165,600	800	36,800	800	36,800	1,600	73,600
77	ENALAPRIL TAB. 5 MG	ED	1000'S	348	424	472	629	29	600	250.00	150,000	0	-	240	60,000	240	60,000
78	ERGOTAMINE TARTRATE TAB.	ED	250'S	17	19	13	17	5	12	300.00	3,600	6	1,800	0	-	6	1,800
79	ERYTHROMYCIN DRY SYR. 125MG/5ML	ED	60ML	545	810	1092	1058	58	1000	12.50	12,500	200	2,500	200	2,500	400	5,000
80	ETONOGESTREL IMPLANT 68 MG	ED	SET	37	20	20	20	0	20	1926	38,520	0	-	10	19,260	10	19,260
81	FERROUS FUMARATE 200 MG.	ED	500'S	301	333	455	541	41	500	95.00	47,500	300	28,500	100	9,500	400	38,000
82	FLUOXETINE CAP. 20 MG	ED	500'S	109	280	306	320	20	300	350.00	105,000	100	35,000	100	35,000	200	70,000
83	FLUPHENAZINE DECANOATE 25MG/ML	ED	AMP	80	115	200	250	50	200	29.00	5,800	100	2,900	-	-	100	2,900
84	GEMFIBROSIL TAB. 600MG.	ED	500'S	146	200	184	202	2	200	425.00	85,000	50	21,250	50	21,250	100	42,500
85	GENTAMICIN SULFATE INJ. 40 MG/ML IN 2 ML	ED	AMP	600	350	250	350	250	100	5.00	500	0	-	100	500	100	500
86	GLIPIZIDE 5 MG	ED	500'S	48	694	951	1386	186	1200	60.00	72,000	300	18,000	300	18,000	600	36,000
87	GRISEOFULVIN TAB. 500 MG	ED	100'S	85	86	82	93	13	80	190.00	15,200	25	4,750	25	4,750	50	9,500
88	GLIUFENESIN TAB. 100 MG	ED	1000'S	81	91	112	133	13	120	150.00	18,000	30	4,500	30	4,500	60	9,000
89	HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML IN1-ML	ED	AMP	40	35	40	50	50	0	10.00	-	0	-	0	-	-	-
90	HALOPERIDOL Dec. INJ. 50MG/ML IN1-ML	ED	AMP	1	10	0	40	40	0	55.00	-	0	-	0	-	-	-

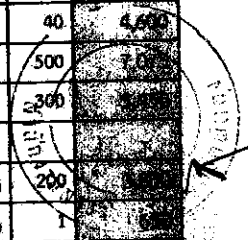


หน้า 9

ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NEO)	ประเภท ED, NEO	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ประมาณ การ จัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (ม.ย.-มิ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-กย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
91	HALOPERIDOL TAB 0.5MG	ED	1000'S	1	2	3	4	0	4	180.00	720	0	-	0	-	-	-
92	HALOPERIDOL TAB. 10MG	ED	1000'S	3	2	2	3	1	2	950.00	1,900	0	-	2	1,900	2	1,900
93	HISTA-OPH EYE DROPS	ED	BOTT	2712	2808	2892	2940	60	2880	10.16	29,261	720	7,315	720	7,315	1,440	14,630
94	HYDRALAZINE INJ. 20MG/ML	ED	AMP	15	5	5	10	5	5	241.82	1,209	20	4,836	20	4,836	40	9,673
95	HYDRALAZINE TAB. 25 MG	ED	500'S	85	106	255	413	13	400	470.00	188,000	100	47,000	100	47,000	200	94,000
96	HYDROCORTISON INJ. 100 MG	ED	VIAL	810	480	480	550	50	500	48.00	24,000	100	4,800	100	4,800	200	9,600
97	HYOSCINE N-BUTYL BROMIDE	ED	500'S	39	47	45	49	4	45	915.92	41,216	15	13,739	15	13,739	30	27,478
98	HYOSCINE-N-BUTYL BRMIDE SYR.	ED	30ML	540	385	390	425	125	300	13.00	3,900	0	-	100	1,300	100	1,300
99	IBUPROFEN TAB. 400 MG	ED	500'S	181	163	73	182	32	150	400.00	60,000	0	-	30	12,000	30	12,000
100	IMIPRAMINE TAB. 10 MG	ED	1000'S	0	0	0	0	0	0	350.00	-	0	-	0	-	-	-
101	ISOSORBIDINITRATE TAB 5 MG	ED	500'S	11	10	13	16	1	15	240.75	3,611	0	-	5	1,204	5	1,204
102	KETOCONAZOLE TAB. 200 MG	ED	100'S	45	13	0	22	22	0	105.00	-	0	-	0	-	-	-
103	LEVODOPA+BENSERAZIDE	ED	100'S	84	77	82	120	0	120	713.33	85,600	0	-	70	49,933	70	49,933
104	LEVONOGESTRELO.15MG+ETHINYL ESTRADIOL 0.05MG	ED	28'S	3000	2850	3150	3250	250	3000	6.60	19,800	0	-	1000	6,600	1,000	6,600
105	LIDOCAIN HCL INJ. 1% WITH ADRENALINE	ED	VIAL	32	20	28	30	0	30	58.85	1,766	5	294	10	589	15	883
106	LIDOCAIN JELLY 2%	ED	หลอด	14	48	51	69	21	48	85.60	4,109	36	3,082	0	-	36	3,082
107	LIDOCAIN SPRAY 10%	ED	BOTT	2	0	2	3	3	0	502.90	-	0	-	0	-	-	-
108	LITHIUM CARBONATE CAP. 300MG	ED	500'S	13	5	5	8	3	5	856.00	4,280	5	4,280	0	-	5	4,280
109	LORAZEPAM TAB. 0.5MG	ED	1000'S	13	19	18	27	2	25	220.00	5,500	0	-	10	2,200	10	2,200
110	LYNESTRENOL 0.5 MG	ED	แผง	160	50	100	150	100	50	65.00	3,250	0	-	50	3,250	50	3,250
111	MAGNESIUM SULFATE INJ. 10%	ED	AMP	22	40	60	87	87	0	6.80	-	0	-	0	-	-	-
112	MAGNESIUM SULFATE INJ. 50% IN 2ML	ED	AMP	150	200	150	250	50	200	6.42	1,284	0	-	0	-	-	-
113	MANITOL SOLUTION	ED	BOTT	0	0	0	0	0	0	6000.00	-	0	-	0	-	-	-
114	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 50MG	ED	VIAL	1340	938	1150	1370	170	1200	10.00	12,000	300	3,000	300	3,000	600	6,000
115	METFORMIN TAB. 500 MG	ED	500'S	1525	1796	1910	2365	365	2000	113.00	226,000	600	67,800	600	67,800	1,200	135,600
116	METHYLERGOMETRINE INJ. 0.02MG/ML	ED	AMP	36	20	26	41	21	20	10.00	200	20	200	0	-	20	200
117	METIMAZOLE 5 MG.	ED	1000'S	10	12	9	10	4	6	700.00	4,200	0	-	0	-	-	-
118	METOPROLOL 100 MG	ED	500'S	24	30	36	44	4	40	178.00	7,120	15	2,670	15	2,670	30	5,340

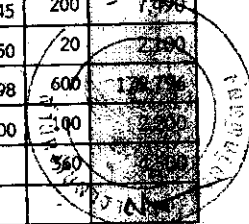
หน้า 10

ลำดับ ที่	รายการยา(ชื่อยา/รูป ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วย ใช้	อัตราการใช้เดือนละ 3 ปี			ปริมาณ การใช้ 62	ปริมาณ คงเหลือ ยา 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การใช้ 62(บาท)	งวดที่ 3 (ก.ย.-ธ.ย.62)		งวดที่ 4 (ก.พ.-ก.ค.63)		รวมมูลค่าการใช้ ไตรมาส 3 และ 4		
				ปี59	ปี60	ปี61					จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า	
119	METRONIDAZOLE INJ. 500MG	ED	VIAL	350	450	330	440	40	400	17.00	6,800	100	1,700	100	1,700	200	3,400
120	METRONIDAZOLE TAB. 200 MG	ED	1000'S	11	18	8	13	3	10	310.00	3,100	0	-	5	1,550	5	1,550
121	MISOPROSTOL TAB. 200 MG (CYTOTEX)	ED	TAB	0	2	12	12	0	0	-	-	0	-	0	-	-	-
122	MIXTARD 30 HM PENFILL 5x3ML	ED	กล่อง	700	737	923	1250	0	1250	390.55	488,188	300	117,165	300	117,165	600	234,330
123	MOUREBETIC (AMILORIDE+HCTZ)	ED	500'S	22	26	18	22	16	6	150.87	905	0	-	6	905	6	905
124	MORPHINE SULFATE INJ. 10 MG/ML	ED	AMP	200	200	108	200	200	0	6.00	-	0	-	0	-	-	-
125	MORPHINE SYRUP 10 MG/5ML	ED	BOTT	0	0	2	8	8	0	50.00	-	0	-	0	-	2	200
126	MORPHINE TAB. SR 10 MG	ED	100'S	0	0	1	2	1	1	100.00	100	2	200	0	-	2	200
127	MULTIVITAMIN SYR. 60 ML.	ED	60ML	380	170	290	300	140	160	14.00	2,240	200	2,800	0	-	200	2,800
128	NaCl 3% 500 ML	ED	BOTT	5	6	4	19	19	0	32.00	-	0	-	0	-	-	-
129	NALOXONE INJ.0.4MG/ML	ED	AMP	0	10	20	15	5	10	203.00	2,030	10	2,030	0	-	10	2,030
130	NICARDIPINE INJ. 2MG/2ML	ED	AMP	60	40	70	80	10	70	70.00	4,900	0	-	20	1,400	20	1,400
131	NOREPINEPHINE INJ.	ED	AMP	0	0	0	40	0	40	195.00	7,800	0	-	20	3,900	20	3,900
132	NORFLOXACIN TAB. 400 MG	ED	500'S	17	12	16	20	0	20	430.00	8,600	10	4,300	0	-	10	4,300
133	NORTRIPTYLINE TAB. 10 MG	ED	1000'S	1	1	8	13	3	10	580.00	5,800	5	2,900	0	-	5	2,900
134	NORTRIPTYLINE TAB. 25 MG	ED	1000'S	0	2	3	3	1	2	1050.00	2,100	2	2,100	0	-	2	2,100
135	NPH INSULIN PENFILL 5x3 ML	ED	กล่อง	42	81	140	179	19	160	390.55	62,488	40	15,622	41	16,013	81	31,635
136	NSS INJ.1000ML	ED	1000ML	2389	2695	3136	3500	0	3500	29.50	103,250	800	23,600	700	20,650	1,500	44,250
137	NSS INJ.100ML	ED	100ML	6790	9795	10675	12000	0	12000	14.00	168,000	3000	42,000	3000	42,000	6,000	84,000
138	NSS/2 INJ. 1000ML	ED	1000ML	9	1	1	12	12	0	29.50	-	0	-	0	-	-	-
139	NSS IRRIGATION 1000ML	ED	1000ML	1860	2213	2479	2835	135	2700	27.50	74,250	800	22,000	680	18,700	1,480	40,700
140	O.R.S 1กล่อง	ED	100กล่อง	381	281	268	317	37	280	140.00	39,200	70	9,800	70	9,800	140	19,600
141	OFLOXACIN 200 mg.	ED	100'S	82	68	85	80	0	80	115.00	9,200	0	-	40	4,600	40	4,600
142	OMEPRAZOLE INJ 40 MG/VIAL	ED	VIAL	720	542	868	1080	80	1000	14.15	14,150	250	3,538	250	3,538	500	7,076
143	OXYTOCIN INJ. 10 IU/ML	ED	AMP	400	580	470	680	80	600	11.50	6,900	0	-	300	3,450	300	3,450
144	PARACETAMOL TAB. 325 MG	ED	1000'S	36	38	22	30	10	20	100.00	2,000	0	-	0	-	-	-
145	PENCININ G INJ. 5,000,000 IU	ED	VIAL	370	700	375	500	0	500	19.00	9,500	0	-	200	3,800	200	3,800
146	PENCILLIN TAB. 250 MG.	ED	1000'S	2	2	2	2	1	1	650.00	650	0	-	1	650	1	650



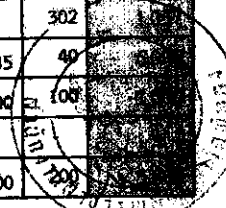
หน้า 11

ลำดับ ที่	รายการยา(แยกกลุ่ม ED,NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยามา	ปริมาณ การจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การจัดซื้อปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (พ.ย.-ธ.ย.62)		งวดที่ 4(ก.ค.-ก.ย.62)		รวมมูลค่าการจัดซื้อ ไตรมาส 3 และ 4	
				ปี59	ปี60	ปี61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
147	PERPHENAZINE TAB.4MG	ED	500'S	2	3	4	5	1	4	160.00	640	0	-	2	320	2	320
148	PERPHENAZINE TAB.8MG	ED	1000'S	5	1	10	5	0	5	420.00	2,100	5	2,100	0	-	5	2,100
149	PERPHENAZINE TAB.16MG	ED	1000'S	0	1	7	8	0	8	1100.00	8,800	0	-	2	2,200	2	2,200
150	PETHIDINE HCL INJ. 50 MG/ML	ED	AMP	100	200	11	90	40	50	6.00	300	0	-	0	-	-	-
151	PHENYTOIN INJ.250MG/5ML	ED	VIAL	40	50	30	50	10	40	174.00	6,960	0	-	20	3,480	20	3,480
152	PHENYTOIN SOD. CAP. 100 MG	ED	1000'S	29	37	32	34	4	30	486.00	14,580	10	4,860	10	4,860	20	9,720
153	POLY OPH	ED	BOTT	0	0	0	360	0	360	10.00	3,600	0	-	120	1,200	120	1,200
154	POTASSIUM CHLORIDE INJ. 20 meq. IN 10-ML	ED	10ML	50	150	50	100	50	50	8.00	400	100	800	0	-	100	800
155	POTASSIUM CHLORIDE TAB.	ED	500'S	2	0	1	3	3	0	466.52	-	0	-	2	933	2	933
156	POTASSIUM CHLORIDE ELIX.20meq/15ml	ED	240ML	90	121	74	85	37	48	83.34	4,000	48	4,000	0	-	48	4,000
157	PREMARIN(ESTROGEN CONJUGATE) 0.625 MG TAB.	ED	100'S	10	0	9	9	0	9	396.25	3,566	6	2,378	0	-	6	2,378
158	PRIMOLUT N (NORETHISTERONE TAB. 5 MG)	ED	100'S	10	5	7	13	13	0	154.00	-	0	-	0	-	-	-
159	PROCTOSELY SUPPO.	ED	10'S	90	60	110	130	10	120	55.00	6,600	0	-	60	3,300	60	3,300
160	PROPRANOLOL TAB 10MG	ED	500'S	75	93	79	83	33	50	180.00	9,000	0	-	25	4,500	25	4,500
161	PROPRANOLOL TAB. 40MG	ED	500'S	11	11	6	18	18	0	175.00	-	0	-	0	-	-	-
162	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG	ED	500'S	12	19	14	20	10	10	210.00	2,100	10	2,100	0	-	10	2,100
163	RABIES VACCINE	ED	VIAL	1079	1515	2605	2090	170	1920	260.00	499,200	500	130,000	500	130,000	1,000	260,000
164	RANITIDINE INJ. 50MG/2CC	ED	AMP	600	600	450	650	50	600	3.20	1,920	0	-	0	-	-	-
165	RANITIDINE TAB.150MG	ED	100'S	400	318	308	329	129	200	36.00	7,200	0	-	100	3,600	100	3,600
166	REGULAR LINSULIN (PENFILL) 5X3ML	ED	กล่อง	14	9	11	15	5	10	374.50	3,745	0	-	0	-	-	-
167	ROXITROMYCIN 150 MG	ED	100'S	23	9	70	95	15	80	74.00	5,920	0	-	40	2,960	40	2,960
168	SALBUTAMOL INHALER 200 DOSE	ED	กล่อง	2250	2237	1955	2260	260	2000	38.52	77,040	500	19,260	500	19,260	1,000	38,520
169	SALBUTAMOL SOLUTION 20ML	ED	20ML	388	336	410	444	44	400	37.45	14,980	100	3,745	100	3,745	200	7,490
170	SALBUTAMOL TAB. 2 MG	ED	1000'S	80	32	27	33	13	20	105.00	2,100	10	1,050	10	1,050	20	2,100
171	SALMETERAL+FLUTICAZONE MDI 25/125MCG	ED	กล่อง	816	1108	1152	1350	150	1200	299.66	359,592	300	89,898	300	89,898	600	179,796
172	SILVER SULFADIAZINE CR.25GM	ED	25GM	163	81	151	167	7	160	22.00	3,520	50	1,100	50	1,100	100	2,200
173	SIMETHICONE DROP	ED	15ML	1236	1236	1344	1512	252	1260	12.50	15,750	360	4,500	0	-	-	-
174	SIMETHICONE TAB.80MG	ED	500'S	96	112	114	130	10	120	144.45	17,334	0	-	0	-	-	-


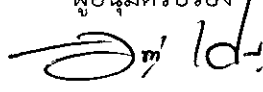
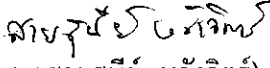


หน้า 12

ลำดับ ที่	รายการยา(กลุ่ม ED, NED)	ประเภท ED, NED	ขนาดบรรจุ หน่วย	อัตราการใช้อุปกรณ์ 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 62	ปริมาณ คงคลัง ยา	ปริมาณ การใช้ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย/ บาท	ปริมาณ การใช้ ปี 62(บาท)	งวดที่ 3 (ม.ย.-ก.ย.62)		งวดที่ 4 (ก.ก.-ก.ย.62)		รวมมูลค่าการจ่าย ไตรมาส 3 และ 4	
				D59	D60	D61						จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า
175	SOD.BICARB. INJ. 7.5%	ED	VIAL	10	25	0	50	30	0	26.00	-	0	-	0	-	-	-
176	SODIUM BICARB. TAB 300MG	ED	1000'S	305	189	214	235	35	200	78.00	15,600	62	4,836	62	4,836	124	9,672
177	SODIUM HYPOCHLORITE	ED	ขวด	90	25	100	100	0	100	19.01	1,901	0	-	0	-	-	-
178	SODIUMPHOSPHATE ENEMA	ED	BOTT	125	60	65	80	30	50	37.45	1,873	50	1,873	0	-	50	1,873
179	SODIUM VALPROATE TAB 506MG	ED	1000'S	1	40	57	60	0	60	379.85	22,791	20	7,597	10	3,799	30	11,396
180	SPRONOLACTONE TAB 25MG	ED	500'S	18	18	10	13	3	10	400.00	4,000	5	2,000	0	-	5	2,000
181	STERILE WATER FOR INJ. INTIO-ML	ED	10ML	6200	6000	5800	6250	250	6000	2.40	14,400	0	-	0	-	-	-
182	STREPTOKINASE	ED		0	0	0	1	0	0	6000.00	-	0	-	0	-	-	-
183	TETANUS ANTITOXIN INJ. 250 IU IN 1-ML	ED	AMP	10	23	27	41	11	30	540.00	16,200	0	-	10	5,400	10	5,400
184	TETRACAINE HCL 0.5% EYE DROPS	ED	BOTT	10	10	15	12	2	10	92.02	920	0	-	0	-	-	-
185	THEOPHYLLINE ANHYDROUS TAB.200MG	ED	100'S	711	818	676	811	211	600	105.00	63,000	300	31,500	150	15,750	450	47,250
186	THIORIDAZINE TAB.100MG	ED	1000'S	2	0	0	2	1	1	2300.00	2,300	0	-	1	2,300	1	2,300
187	THYROXINE SODIUM 100 MCG.	ED	500'S	28	17	44	61	1	60	116.00	6,960	30	3,480	0	-	30	3,480
188	TRAMADOL HCL 50 MG	ED	100'S	25	25	53	75	0	75	30.00	2,250	100	3,000	100	3,000	200	6,000
189	TRAMADOL HCL INJ.50MG/1ML	ED	AMP	325	500	700	850	250	600	4.80	2,880	100	480	100	480	200	960
190	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% CR.	ED	5GM	1356	1032	1140	1224	624	600	7.50	4,500	600	4,500	0	-	600	4,500
191	TRIAMCINOLONE ACETONIDE INJ.10MG/ML	ED	VIAL	15	7	13	20	0	20	65.00	1,300	0	-	10	650	10	650
192	TRIAMCINOLONE LOTION	ED	30ML	2112	2292	2076	2124	108	2016	13.00	26,208	576	7,488	288	3,744	864	11,232
193	TRIAMCINOLONE 0.1% CR.IN ORAL PAST	ED	1GM	1100	900	1150	1075	575	500	2.20	1,100	0	-	0	-	-	-
194	TRAZODONE TAB. 50MG	ED	500'S	2	2	2	4	4	0	800.00	-	0	-	0	-	-	-
195	TRIFLUOPERAZINE TAB. 10 MG	ED	1000'S	2	1	1	2	1	1	750.00	750	0	-	1	750	1	750
196	UREA CREAM 10%	ED	35GM	110	155	95	120	40	80	35.00	2,800	0	-	0	-	-	-
197	VERAPAMIL HCL 40 MG.	ED	250'S	5	12	19	30	0	30	235.00	7,050	0	-	10	2,350	10	2,350
198	VITAMIN B COMPLEX INJ. IN 1 ML	ED	AMP	650	500	600	600	300	300	3.50	1,050	302	1,057	-	-	302	1,057
199	VITAMIN C TAB. 100MG	ED	1000'S	82	72	78	82	17	65	152.25	9,896	20	3,045	20	3,045	40	6,090
200	VITAMIN K1 INJ. 1MG IN 0.5 ML	ED	AMP	185	160	150	200	0	200	10.00	2,000	0	-	100	1,000	100	2,000
201	Warfarin Sodium 2 MG	ED	100'S	0	0	0	2	0	0	210.00	-	0	-	0	-	-	-
202	WATER IRRIGATE 1000 ML	ED	1000ML	399	330	350	550	50	500	29.00	14,500	100	2,900	100	2,900	200	5,800



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลป่าบอน
ตามประกาศโรงพยาบาลป่าบอน
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าบอน
โรงพยาบาลป่าบอน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลป่าบอน	
ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลป่าบอน.....	
วัน/เดือน/ปี :17 พฤษภาคม 2562.....	
หัวข้อ : ...เผยแพร่ปรับแผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอน ไตรมาส 3 และ 4 ประจำปีงบประมาณ 2562.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
1. แผนจัดซื้อยาโรงพยาบาลป่าบอน ไตรมาส 3 และ 4 ประจำปีงบประมาณ 2562 จำนวน 1 ชุด	
Link ภายนอก : http://www.pbhc.moph.go.th	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสัญญา ชัยหาญ) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ 17 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2562	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสุพัตรา รักเกต) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ 17 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2562
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวสายสุนีย์ หวังจิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ 17 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2562	