



กลุ่มงานบริหารการรวม

เลขที่รับ 256

วันที่ 21 ก.ค. 63

เวลา 18.50

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

เลขที่รับ 3609

รับไว้ ๕.ค. ๒๕๖๓

เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ โทร ๐ ๗๗๕๐ ๕๙๕๑

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๒๐๓.๓/ ๓๐๐๔ วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซ่ยา และสรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภทยา ปิงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานต้องจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุการแพทย์ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีรายงานสรุปดังนี้

๑. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซ่ยา

๑.๑	ประมาณการจัดซื้อ ปิงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๒,๙๙๙,๕๓๗.๖๐ บาท
๑.๒	มูลค่าค่าคงคลัง	๒,๒๑๗,๓๐๘.๘๗ บาท
๑.๓	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๑	๓,๓๐๖,๔๐๙.๔๓ บาท
๑.๔	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๒	๓,๑๙๓,๔๓๙.๓๗ บาท
๑.๕	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๓	๓,๓๐๖,๒๔๙.๔๓ บาท
๑.๖	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๔	๓,๑๙๓,๔๓๙.๓๗ บาท

๒. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภทยา

๒.๑	ประมาณการจัดซื้อ ปิงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๙๕,๓๗๓,๒๔๖.๕๕ บาท
๒.๒	มูลค่าค่าคงคลัง	๑๗,๒๑๓,๖๙๕.๗๖ บาท
๒.๓	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๑	๑๓,๖๖๔,๑๗๙.๓๔ บาท
๒.๔	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๒	๑๓,๕๗๖,๘๑๒.๓๙ บาท
๒.๕	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๓	๑๓,๖๖๔,๑๗๙.๓๔ บาท
๒.๖	ประมาณการจัดซื้อไตรมาสที่ ๔	๑๓,๕๗๖,๘๑๒.๓๙ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ **อนุมัติ**

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

แผนการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์
ที่มีโซ่ยา ปีงบประมาณ 2564

ขอโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

๑๖ 16/12/63

(นายจิระชาติ เรืองวัชรินทร์)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์
- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท ยา
 หน่วยงานรพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ 2564

งวดการจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ยา			
		จำนวนรายการ		บาท	
		ED	NED	ED	NED
งวดที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	<u>แผน</u>	685	174	35,411,101.91	13,664,179.34
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	<u>แผน</u>	685	174	35,092,655.13	13,576,812.39
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	<u>แผน</u>	685	174	35,320,490.01	13,664,179.34
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	<u>แผน</u>	685	174	35,067,016.03	13,576,812.39
	จัดซื้อจริง				
รวมทั้งสิ้น	<u>แผน</u>	685	174	140,891,263.08	54,481,983.46
		รวมเงิน		195,373,246.55	
	จัดซื้อจริง	685	174		
		รวมเงิน			

ลงชื่อ Imu ๖๖ ผู้จัดทำแผน
 (นางเบญชญา ทวีชุมพล)
 ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์

ลงชื่อ ๖๖ ผู้รับรองแผน
 (นายสวรรค์ กาญจนะ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ลงชื่อ ๖๖ ผู้อนุมัติแผน
 (นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ลงชื่อ Imu ๖๖
 (นางเบญชญา ทวีชุมพล)
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	2-PAM INJ. 1 GM/VIAL	ED	1's		202	126	30	120	80	50	750.00	37,500.00	14	10,500.00	12	9,000.00	12	9,000.00	12	9,000.00		
2	3% SODIUM CHLORIDE - 5 ML	ED	100's		150	120	90	120	0	130	650.00	84,500.00	33	21,450.00	32	20,800.00	33	21,450.00	32	20,800.00		
3	3% SODIUM CHLORIDE - 500 ML	ED	1's		900	500	600	670	0	730	32.00	23,360.00	183	5,856.00	182	5,824.00	183	5,856.00	182	5,824.00		
4	ABACAVIR TAB. 300 MG (ZIAGENAVIR)	ED	60's		22	54	5	30	5	30	760.00	22,800.00	8	6,080.00	7	5,320.00	8	6,080.00	7	5,320.00		
5	ABACAVIR+LAMIVUDINE TAB. (600+300) MG (KIVEXA)	ED	30's		28	31	30	30	0	40	860.00	34,400.00	10	8,600.00	10	8,600.00	10	8,600.00	10	8,600.00		
6	ACETAZOLAMIDE TAB. 250 MG	ED	1,000's		8	8	10	10	1	20	1,750.00	35,000.00	5	8,750.00	5	8,750.00	5	8,750.00	5	8,750.00		
7	ACITRETIN CAP. 10 MG (NEOTIGASON)	ED	30's		170	180	90	150	60	110	772.54	84,979.40	28	21,631.12	27	20,858.58	28	21,631.12	27	20,858.58		
8	ACTIVATED CHARCOAL POWDER	ED	1's		51	79	71	70	0	80	51.69	4,135.20	20	1,033.80	20	1,033.80	20	1,033.80	20	1,033.80		
9	ACYCLOVIR INJ. 250 MG.	ED	1's		4,239	3,861	3,200	3,770	300	3,790	119.00	451,010.00	948	112,812.00	947	112,693.00	948	112,812.00	947	112,693.00		
10	ACYCLOVIR TAB. 400 MG.	ED	25's		810	905	1,076	940	35	990	44.50	44,055.00	248	11,036.00	247	10,991.50	248	11,036.00	247	10,991.50		
11	ADENOSINE INJ. 6 MG/2 ML (ADENOCOR)	ED	6's		61	59	34	60	2	70	2,313.34	161,933.80	18	41,640.12	17	39,326.78	18	41,640.12	17	39,326.78		
12	ADRENALINE INJ. 1 MG/ML.	ED	1's		12,950	16,040	12,050	13,680	2,560	12,260	6.00	73,560.00	3,065	18,390.00	3,065	18,390.00	3,065	18,390.00	3,065	18,390.00		
13	ALBENDAZOLE SUSP. 30 ML.	ED	1's		633	327	341	440	43	440	9.00	3,960.00	110	990.00	110	990.00	110	990.00	110	990.00		
14	ALBENDAZOLE TAB. 200 MG.	ED	100's		197	39	156	140	0	160	200.00	32,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00		
15	ALFACALCIDOL CAP. 0.25 MCG	ED	100's		442	492	546	500	16	530	120.00	63,600.00	133	15,960.00	132	15,840.00	133	15,960.00	132	15,840.00		
16	ALFACALCIDOL CAP. 1 MCG (ONE-ALFA)	ED	100's		160	230	320	240	20	240	1,005.80	241,392.00	60	60,348.00	60	60,348.00	60	60,348.00	60	60,348.00		
17	ALFUZOSIN TAB. 10 MG	ED	30's		5,726	3,381	930	3,350	100	3,530	692.29	2,443,783.70	883	611,292.07	882	610,599.78	883	611,292.07	882	610,599.78		
18	ALLOPURINOL TAB. 100 MG	ED	500's		834	893	1,009	920	180	820	190.00	155,800.00	205	38,950.00	205	38,950.00	205	38,950.00	205	38,950.00		
19	ALPRAZOLAM TAB. 0.25 MG	ED	10's		1,573	1,639	2,078	1,770	420	1,500	6.00	9,000.00	375	2,250.00	375	2,250.00	375	2,250.00	375	2,250.00		
20	ALPROSTADIL INJ. 0.5 MG/ML	ED	1's		7	18	9	20	1	30	5,407.78	162,233.40	8	43,262.24	7	37,854.46	8	43,262.24	7	37,854.46		
21	ALTEPLASE INJ. 50 MG (ACTILYSE)	ED	1's		57	65	120	90	0	100	20,865.00	2,086,500.00	25	521,625.00	25	521,625.00	25	521,625.00	25	521,625.00		
22	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB. 500 MG	ED	1,000's		21	23	26	30	17	20	300.00	6,000.00	5	1,500.00	5	1,500.00	5	1,500.00	5	1,500.00		
23	AMIKACIN INJ. 500 MG.	ED	1's		3,176	1,724	2,326	2,410	174	2,440	17.12	41,772.80	610	10,443.20	610	10,443.20	610	10,443.20	610	10,443.20		

(นางเบญจญา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ ใจบุญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
24	AMILORIDE + HCTZ TAB.	ED	500's		14	11	9	20	3	20	185.00	3,700.00	5	925.00	5	925.00	5	925.00	5	925.00		
25	AMINO ACID +MINERAL +GLUCOSE 10% INJ. - 500 ML(AMIPAREN)	ED	1's		165	145	219	180	16	180	265.36	47,764.80	45	11,941.20	45	11,941.20	45	11,941.20	45	11,941.20		
26	AMINO ACID 10% SOLUTION FOR INFANT	ED	1's		50	80	40	60	0	70	246.10	17,227.00	18	4,429.80	17	4,183.70	18	4,429.80	17	4,183.70		
27	AMINOPHYLLINE INJ. 250 MG	ED	50's		9	16	12	20	3	20	400.00	8,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00		
28	AMINOPHYLLINE TAB. 100 MG	ED	1,000's		1	0	0	10	4	10	171.00	1,710.00	3	513.00	2	342.00	3	513.00	2	342.00		
29	AMIODARONE INJ.	ED	6's		307	432	255	340	23	350	528.58	185,003.00	88	46,515.04	87	45,986.46	88	46,515.04	87	45,986.46		
30	AMIODARONE TAB. 250 MG.	ED	30's		300	276	264	280	33	280	150.00	42,000.00	70	10,500.00	70	10,500.00	70	10,500.00	70	10,500.00		
31	AMITRYPTYLIN TAB. 10 MG	ED	500's		253	288	299	280	89	220	135.00	29,700.00	55	7,425.00	55	7,425.00	55	7,425.00	55	7,425.00		
32	AMITRYPTYLIN TAB. 50 MG	ED	1,000's		5	7	4	10	1	10	750.00	7,500.00	3	2,250.00	2	1,500.00	3	2,250.00	2	1,500.00		
33	AMLODIPINE TAB 5 MG	ED	1,000's		2,836	3,056	3,360	3,090	57	3,300	360.00	1,188,000.00	825	297,000.00	825	297,000.00	825	297,000.00	825	297,000.00		
34	AMOXYCILLIN + CLAVULANATE TAB. 1 GM.	ED	100's		1,302	1,155	1,205	1,230	115	1,220	335.98	409,895.60	305	102,473.90	305	102,473.90	305	102,473.90	305	102,473.90		
35	AMOXYCILLIN + CLAVULONATE SUPS. 457 MG/5 ML	ED	1's		2,319	2,640	1,402	2,130	198	2,110	100.00	211,000.00	528	52,800.00	527	52,700.00	528	52,800.00	527	52,700.00		
36	AMOXYCILLIN CAP. 250 MG.	ED	500's		29	54	22	40	9	40	440.00	17,600.00	10	4,400.00	10	4,400.00	10	4,400.00	10	4,400.00		
37	AMOXYCILLIN CAP. 500 MG.	ED	500's		354	341	262	320	82	270	650.00	175,500.00	68	44,200.00	67	43,550.00	68	44,200.00	67	43,550.00		
38	AMOXYCILLIN DRY SYR. 125 MG/5 ML - 60 ML	ED	1's		2,110	1,600	1,100	1,610	100	1,650	8.00	13,200.00	413	3,304.00	412	3,296.00	413	3,304.00	412	3,296.00		
39	AMOXYCILLIN DRY SYR. 250 MG/5 ML - 60 ML	ED	1's		3,025	2,462	1,100	2,200	13	2,380	17.00	40,460.00	595	10,115.00	595	10,115.00	595	10,115.00	595	10,115.00		
40	AMPHOTERICIN B INJ. 50 MG.	ED	1's		780	554	566	640	100	600	176.55	105,930.00	150	26,482.50	150	26,482.50	150	26,482.50	150	26,482.50		
41	AMPI 2 GM+SALBACTAM 1 GM (Unasyn 3 GM)	ED	1's		1,960	1,440	900	1,440	0	1,560	160.50	250,380.00	390	62,595.00	390	62,595.00	390	62,595.00	390	62,595.00		
42	AMPICILLIN INJ. 1 GM.	ED	1's		6,100	5,900	7,600	6,540	500	6,590	15.00	98,850.00	1,648	24,720.00	1,647	24,705.00	1,648	24,720.00	1,647	24,705.00		
43	ANEXATE INJ. 0.1 MG/ML IN 5 ML. AMP.	ED	5's		0	1	0	1	1	1	5,671.00	5,671.00	0	-	0	-	1	5,671.00	0	-		
44	ANTACID SUSPENSION - 240 ML	ED	1's		9,205	9,062	7,185	8,490	1,258	7,940	13.60	107,984.00	1,985	26,996.00	1,985	26,996.00	1,985	26,996.00	1,985	26,996.00		
45	ANTAZOLINE +TETRAHYDROZOLINE EYE DROP	ED	12's		427	433	404	430	68	400	154.08	61,632.00	100	15,408.00	100	15,408.00	100	15,408.00	100	15,408.00		

(นางบุญชญา หวังชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ คุ้มจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
46	ANTIRABIES HYPERIMMUNE SERUM INJ. 1000 IU	ED	10's		302	244	90	220	0	240	6,000.00	1,440,000.00	60	360,000.00	60	360,000.00	60	360,000.00	60	360,000.00		
47	ANTIVENOM SERA INJ. (COBRA)	ED	1's		30	25	5	20	15	10	700.00	7,000.00	3	2,100.00	2	1,400.00	3	2,100.00	2	1,400.00		
48	ANTIVENOM SERA INJ. (GREEN PIT VIPER)	ED	1's		110	164	77	120	73	60	1,050.00	63,000.00	15	15,750.00	15	15,750.00	15	15,750.00	15	15,750.00		
49	ANTIVENOM SERA INJ. (MALAYAN PIT VIPER)	ED	1's		230	180	10	140	0	160	1,050.00	168,000.00	40	42,000.00	40	42,000.00	40	42,000.00	40	42,000.00		
50	ANTIVENOM SERA INJ. (ระบบประสาท)	ED	1's		0	20	0	10	10	10	1,110.00	11,100.00	0	-	0	-	0	-	0	-		
51	ANTIVENOM SERA INJ. (ระบบโลหิต)	ED	1's		64	90	67	80	33	60	1,250.00	75,000.00	15	18,750.00	15	18,750.00	15	18,750.00	15	18,750.00		
52	ARTICAINE INJ. 4% c ADRE. DENTAL CART.	ED	50's		30	60	40	50	10	50	630.00	31,500.00	13	8,190.00	12	7,560.00	13	8,190.00	12	7,560.00		
53	ASPIRIN TAB. 325 MG	ED	1000's		50	35	25	40	5	40	278.20	11,128.00	10	2,782.00	10	2,782.00	10	2,782.00	10	2,782.00		
54	ASPIRIN TAB. 81 MG	ED	1,000's		1,784	1,820	1,898	1,840	278	1,720	150.00	258,000.00	430	64,500.00	430	64,500.00	430	64,500.00	430	64,500.00		
55	ATAZANAVIR CAP. 300 MG (REYATAZ)	ED	30's		70	60	75	70	5	80	6,270.20	501,616.00	20	125,404.00	20	125,404.00	20	125,404.00	20	125,404.00		
56	ATENOLOL TAB. 25 MG.	ED	500's		2,561	2,349	2,481	2,470	80	2,600	100.00	260,000.00	650	65,000.00	650	65,000.00	650	65,000.00	650	65,000.00		
57	ATENOLOL TAB. 100 MG.	ED	500's		108	138	0	90	14	90	210.00	18,900.00	23	4,830.00	22	4,620.00	23	4,830.00	22	4,620.00		
58	ATORVASTATIN TAB. 40 MG.	ED	30's		4,790	4,355	7,905	5,690	360	5,810	91.49	531,527.85	1,453	132,927.71	1,452	132,836.22	1,453	132,927.71	1,452	132,836.22		
59	ATROPINE EYE DROP 1%	ED	1's		140	113	150	140	0	160	73.83	11,812.80	40	2,953.20	40	2,953.20	40	2,953.20	40	2,953.20		
60	ATROPINE INJ. 1 MG/ML.	ED	1's		10,680	16,560	12,050	13,100	3,150	11,050	5.35	59,117.50	2,763	14,782.05	2,762	14,776.70	2,763	14,782.05	2,762	14,776.70		
61	AUGMENTIN INJ. 2.2 GM.	ED	1's		8,850	9,940	8,900	9,230	1,210	8,790	101.65	893,503.50	2,198	223,426.70	2,197	223,325.05	2,198	223,426.70	2,197	223,325.05		
62	AZATHIOPRINE 50 MG. TAB	ED	100's		346	394	495	420	12	450	460.00	207,000.00	113	51,980.00	112	51,520.00	113	51,980.00	112	51,520.00		
63	AZITROMYCIN INJ 500 MG	ED	1's		85	10	110	70	10	70	569.24	39,846.80	18	10,246.32	17	9,677.08	18	10,246.32	17	9,677.08		
64	AZITROMYCIN TAB 250 MG	ED	6's		1,810	1,990	5,300	3,040	100	3,200	69.55	222,560.00	800	55,640.00	800	55,640.00	800	55,640.00	800	55,640.00		
65	AZT CAP. 100 MG.	ED	100's		50	85	80	80	20	70	255.12	17,858.40	18	4,592.16	17	4,337.04	18	4,592.16	17	4,337.04		
66	AZT SYR.	ED	1's		5	20	0	10	0	20	50.00	1,000.00	5	250.00	5	250.00	5	250.00	5	250.00		
67	AZT+3TC TAB. (300+150 MG)	ED	60's		180	190	200	190	50	160	480.30	76,848.00	40	19,212.00	40	19,212.00	40	19,212.00	40	19,212.00		
68	Bacillus Calmette-Gue'rin (BCG) INJ 200 MU	ED	1's		3	30	6	20	3	20	6,955.00	139,100.00	5	34,775.00	5	34,775.00	5	34,775.00	5	34,775.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรงค์ ใหญ่ชนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ยื้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
69	BACLOFEN TAB. 10 MG	ED	200's		177	230	205	210	32	200	352.00	70,400.00	50	17,600.00	50	17,600.00	50	17,600.00	50	17,600.00		
70	BACTRIM INJ. 480 MG/AMP.	ED	1's		4,439	71	4,050	2,860	1,200	1,900	27.24	51,756.00	475	12,939.00	475	12,939.00	475	12,939.00	475	12,939.00		
71	BACTRIM SUSP.	ED	1's		100	135	75	110	0	120	9.00	1,080.00	30	270.00	30	270.00	30	270.00	30	270.00		
72	BACTRIM TAB. 480 MG.	ED	100's		680	494	460	550	40	560	54.00	30,240.00	140	7,560.00	140	7,560.00	140	7,560.00	140	7,560.00		
73	BALANCE SALT IRRIGATE SOLN. - 500 ML/bag	ED	1's		80	212	408	240	0	260	151.94	39,504.40	65	9,876.10	65	9,876.10	65	9,876.10	65	9,876.10		
74	BALANCE SALT IRRIGATE SOLN. PLUS	ED	1's		418	200	188	270	0	300	1,107.45	332,235.00	75	83,058.75	75	83,058.75	75	83,058.75	75	83,058.75		
75	BENZATHINE PENICILLIN INJ. 1.2 MU	ED	1's		348	394	408	390	92	340	60.00	20,400.00	85	5,100.00	85	5,100.00	85	5,100.00	85	5,100.00		
76	BENZTROPINE INJ. 2MG/2ML (COGENTIN)	ED	5's		5	6	2	10	8	10	1,240.00	12,400.00	3	3,720.00	2	2,480.00	3	3,720.00	2	2,480.00		
77	BENZYL BENZOATE EMULSION 25%-450 ML	ED	1's		107	81	97	100	54	60	34.29	2,057.40	15	514.35	15	514.35	15	514.35	15	514.35		
78	BERACTANT PHOSPHOLIPIDS INJ. 25MG/ML (SURVANTA)	ED	1's		28	20	27	30	5	30	10,165.00	304,950.00	8	81,320.00	7	71,155.00	8	81,320.00	7	71,155.00		
79	BETAHISTINE MESYLATE TAB. 12 MG.	ED	100's		1,760	1,596	2,194	1,850	0	2,010	80.00	160,800.00	503	40,240.00	502	40,160.00	503	40,240.00	502	40,160.00		
80	BETAMETHSONE DIPROPIONATE CREAM 0.05% - 500 GM	ED	1's		155	175	170	170	40	150	650.00	97,500.00	38	24,700.00	37	24,050.00	38	24,700.00	37	24,050.00		
81	BEVACIZUMAB INJ. 100 MG/4 ML (AVASTIN)	ED	1's		9	12	10	20	1	30	7,003.15	210,094.50	8	56,025.20	7	49,022.05	8	56,025.20	7	49,022.05		
82	BIMATOPROST 0.01% EYE DROP (LUMIGAN)	ED	1's		2,420	1,345	895	1,560	0	1,690	174.41	294,752.90	423	73,775.43	422	73,601.02	423	73,775.43	422	73,601.02		
83	BISACODYL REC.SUPPO 10 MG	ED	10's		130	190	104	150	26	140	55.00	7,700.00	35	1,925.00	35	1,925.00	35	1,925.00	35	1,925.00		
84	BISMUTH SUBSALICYLATE TAB. 524 MG	ED	100's		970	770	930	890	120	850	400.00	340,000.00	213	85,200.00	212	84,800.00	213	85,200.00	212	84,800.00		
85	BRIMONIDINE E/D (ALPHAGAN)	ED	1's		1,900	1,780	2,316	2,000	84	2,090	286.76	599,328.40	523	149,975.48	522	149,688.72	523	149,975.48	522	149,688.72		
86	BROMOCRIPTINE MESILATE TAB.2.5 MG	ED	30's		49	61	105	80	15	80	193.67	15,493.60	20	3,873.40	20	3,873.40	20	3,873.40	20	3,873.40		
87	BUDESONIDE INHALER (AERONIDE)	ED	1's		1,970	1,910	1,730	1,870	390	1,640	67.41	110,552.40	410	27,638.10	410	27,638.10	410	27,638.10	410	27,638.10		
88	BUDESONIDE NASAL SPRAY	ED	1's		480	648	480	540	120	470	120.00	56,400.00	118	14,160.00	117	14,040.00	118	14,160.00	117	14,040.00		
89	BUDESONIDE NEBULE SOLN. (PULMICORT SOLN.)	ED	20's		139	75	255	160	0	180	854.93	153,887.40	45	38,471.85	45	38,471.85	45	38,471.85	45	38,471.85		
90	BUPIVACAINE INJ. 0.5% - 10 ML.	ED	5's		35	42	23	40	5	40	449.91	17,996.40	10	4,499.10	10	4,499.10	10	4,499.10	10	4,499.10		

(นางเบญจชญา หวังชุมพร)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสรรพร ใจกาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
91	BUPIVACAINE INJ. 0.5% - 4 ML. (HEAVY)	ED	5's		220	390	284	300	136	190	668.75	127,062.50	48	32,100.00	47	31,431.25	48	32,100.00	47	31,431.25		
92	BUPIVACAINE ISOBALIC INJ. 0.5% - 4 ML.	ED	5's		4	4	0	10	2	10	668.75	6,687.50	3	2,006.25	2	1,337.50	3	2,006.25	2	1,337.50		
93	CALAMINE LOTION - 60 ML	ED	1's		3,575	4,410	3,275	3,760	1,215	2,860	10.00	28,600.00	715	7,150.00	715	7,150.00	715	7,150.00	715	7,150.00		
94	CALCIFEROL CAP. 20,000 UNIT (VIT. D2)	ED	500's		65	97	103	90	0	100	1,070.00	107,000.00	25	26,750.00	25	26,750.00	25	26,750.00	25	26,750.00		
95	CALCITONIN INJ. 100 IU	ED	5's		45	48	27	40	0	50	1,423.10	71,155.00	13	18,500.30	12	17,077.20	13	18,500.30	12	17,077.20		
96	CALCITRIOL CAP. (CALCIT)	ED	100's		1,240	660	511	810	259	620	321.00	199,020.00	155	49,755.00	155	49,755.00	155	49,755.00	155	49,755.00		
97	CALCIUM CARBONATE CAP.1250 MG	ED	500's		1,958	1,957	1,837	1,920	397	1,690	162.00	273,780.00	423	68,526.00	422	68,364.00	423	68,526.00	422	68,364.00		
98	CALCIUM CARBONATE TAB. 1500 MG (CHALKTAB-1.5)	ED	500's		760	720	560	680	70	670	187.50	125,625.00	168	31,500.00	167	31,312.50	168	31,500.00	167	31,312.50		
99	CALCIUM GLUCONATE INJ. 10%	ED	1's		2,722	2,978	2,195	2,640	605	2,260	10.00	22,600.00	565	5,650.00	565	5,650.00	565	5,650.00	565	5,650.00		
100	CALSIMUM POLYSTYRENE POWDER	ED	100's		280	303	286	290	15	300	749.00	224,700.00	75	56,175.00	75	56,175.00	75	56,175.00	75	56,175.00		
101	CAPECITABINE TAB. 500 MG	ED	120's		17	29	26	30	6	30	7,169.00	215,070.00	8	57,352.00	7	50,183.00	8	57,352.00	7	50,183.00		
102	CAPTOPRIL TAB. 25 MG.	ED	100's		259	200	226	230	45	210	156.00	32,760.00	53	8,268.00	52	8,112.00	53	8,268.00	52	8,112.00		
103	CARBACHOL INJ.	ED	1's		139	126	138	140	12	140	233.26	32,656.40	35	8,164.10	35	8,164.10	35	8,164.10	35	8,164.10		
104	CARBAMAZEPINE SR TAB. 200 MG	ED	30's		795	900	558	760	33	800	120.00	96,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00		
105	CARBAMAZEPINE TAB. 200 MG	ED	500's		78	61	64	70	0	80	530.00	42,400.00	20	10,600.00	20	10,600.00	20	10,600.00	20	10,600.00		
106	CARBOPLATIN INJ. 450 MG.	ED	1's		4	0	0	10	0	20	813.20	16,264.00	5	4,066.00	5	4,066.00	5	4,066.00	5	4,066.00		
107	CARVEDILOL TAB. 6.25 MG	ED	100's		4,010	4,250	5,100	4,460	155	4,680	400.00	1,872,000.00	1,170	468,000.00	1,170	468,000.00	1,170	468,000.00	1,170	468,000.00		
108	CARVEDILOL TAB. 25 MG (CARATEN)	ED	100's		330	360	500	400	80	360	475.00	171,000.00	90	42,750.00	90	42,750.00	90	42,750.00	90	42,750.00		
109	CASTOR OIL - 450 ML	ED	1's		44	53	30	50	20	40	96.30	3,852.00	10	963.00	10	963.00	10	963.00	10	963.00		
110	CEFAZOLIN INJ. 1 GM.	ED	1's		53,720	52,330	39,206	48,420	5,944	46,520	17.00	790,840.00	11,630	197,710.00	11,630	197,710.00	11,630	197,710.00	11,630	197,710.00		
111	CEFIXIME SUSP. 100 MG/5ML (CEFSPAN)	ED	1's		370	295	240	310	20	320	216.00	69,120.00	80	17,280.00	80	17,280.00	80	17,280.00	80	17,280.00		
112	CEFOTAXIME INJ. 0.5 GM.	ED	1's		11,344	14,166	8,490	11,340	990	11,300	24.61	278,093.00	2,825	69,523.25	2,825	69,523.25	2,825	69,523.25	2,825	69,523.25		
113	CEFOTAXIME INJ. 1 GM. (CLARAXIM)	ED	1's		1,620	700	500	940	180	840	18.19	15,279.60	210	3,819.90	210	3,819.90	210	3,819.90	210	3,819.90		

(นางเบญจญา ทวีชุมพล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ ใญ่จนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
114	CEFTAZIDIME INJ. 1 GM. (CEF-4)	ED	1's		35,384	27,264	19,334	27,330	1,418	28,190	17.83	502,627.70	7,048	125,665.84	7,047	125,648.01	7,048	125,665.84	7,047	125,648.01				
115	CEFTRIAZONE INJ. 1 GM. (CEF-3)	ED	10's		5,915	6,553	6,747	6,410	380	6,570	102.00	670,140.00	1,643	167,586.00	1,642	167,484.00	1,643	167,586.00	1,642	167,484.00				
116	CEFUROXIME TAB 500 MG.(ZINNAT)	ED	10's		780	620	645	690	50	700	117.70	82,390.00	175	20,597.50	175	20,597.50	175	20,597.50	175	20,597.50				
117	CEPHALEXIN CAP. 500 MG.	ED	100's		255	285	160	240	35	230	180.00	41,400.00	58	10,440.00	57	10,260.00	58	10,440.00	57	10,260.00				
118	CEPHALEXIN SUSP. - 60 ML	ED	1's		0	230	170	140	200	0	23.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
119	CETIRIZINE SYR.	ED	1's		3,600	3,750	2,450	3,270	600	2,950	7.49	22,095.50	738	5,527.62	737	5,520.13	738	5,527.62	737	5,520.13				
120	CETIRIZINE TAB. 10 MG.	ED	100's		3,899	4,750	4,947	4,540	437	4,490	15.80	70,942.00	1,123	17,743.40	1,122	17,727.60	1,123	17,743.40	1,122	17,727.60				
121	CHLORAMBUCIL TAB. 2 MG (LEUKERAN)	ED	25's		30	18	2	20	3	20	342.40	6,848.00	5	1,712.00	5	1,712.00	5	1,712.00	5	1,712.00				
122	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	ED	1's		272	327	241	280	24	280	16.05	4,494.00	70	1,123.50	70	1,123.50	70	1,123.50	70	1,123.50				
123	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 0.5%	ED	12's		126	134	43	110	20	100	180.00	18,000.00	25	4,500.00	25	4,500.00	25	4,500.00	25	4,500.00				
124	CHLORAMPHENICOL EYE OINT.	ED	1's		2,080	1,620	2,460	2,060	180	2,060	14.00	28,840.00	515	7,210.00	515	7,210.00	515	7,210.00	515	7,210.00				
125	CHLORHEXIDINE 0.12% MOUTHWASH - 180 ML	ED	1's		5,400	6,600	5,800	5,940	0	6,440	27.82	179,160.80	1,610	44,790.20	1,610	44,790.20	1,610	44,790.20	1,610	44,790.20				
126	CHLORHEXIDINE 5% SOLN. - 4.5 Lit	ED	1's		24	25	26	30	10	30	730.00	21,900.00	8	5,840.00	7	5,110.00	8	5,840.00	7	5,110.00				
127	CHLORHEXIDINE SCRUB 4% - 4.5 Lit	ED	1's		350	300	355	340	0	370	599.20	221,704.00	93	55,725.60	92	55,126.40	93	55,725.60	92	55,126.40				
128	CHLORHEXIDINE SCRUB 4% - 45 ML	ED	1's		1,550	1,250	1,200	1,340	0	1,460	19.26	28,119.60	365	7,029.90	365	7,029.90	365	7,029.90	365	7,029.90				
129	CHLOROQUINE TAB. 250 MG.	ED	1,000's		17	6	4	10	12	0	440.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
130	CHLORPHENIRAMINE INJ. 10 MG	ED	1's		4,948	5,170	4,932	5,020	0	5,440	2.24	12,185.60	1,360	3,046.40	1,360	3,046.40	1,360	3,046.40	1,360	3,046.40				
131	CHLORPHENIRAMINE SYR.	ED	1's		5,800	5,360	3,540	4,900	1,340	3,970	5.00	19,850.00	993	4,965.00	992	4,960.00	993	4,965.00	992	4,960.00				
132	CHLORPHENIRAMINE TAB. 4 MG	ED	1000's		172	172	130	160	0	180	59.92	10,785.60	45	2,696.40	45	2,696.40	45	2,696.40	45	2,696.40				
133	CHLORPROMAZINE INJ.	ED	1's		55	60	125	80	50	40	3.70	148.00	10	37.00	10	37.00	10	37.00	10	37.00				
134	CHLORPROMAZINE TAB. 50 MG	ED	1,000's		44	54	25	50	11	50	365.00	18,250.00	13	4,745.00	12	4,380.00	13	4,745.00	12	4,380.00				
135	CHLORPROMAZINE TAB. 100 MG	ED	500's		68	64	70	70	20	60	257.50	15,450.00	15	3,862.50	15	3,862.50	15	3,862.50	15	3,862.50				
136	CHOLESTYRAMINE POWDER	ED	50's		119	79	111	110	19	110	1,000.00	110,000.00	28	28,000.00	27	27,000.00	28	28,000.00	27	27,000.00				
137	CIPROFLOXACIN INJ. 200 MG.	ED	1's		5,250	4,072	3,550	4,300	500	4,160	21.40	89,024.00	1,040	22,256.00	1,040	22,256.00	1,040	22,256.00	1,040	22,256.00				

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม (นายสวรรค์ บุญชนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารุ่นนวัตกรรม	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
138	CIPROFLOXACIN TAB. 250 MG.	ED	500's		193	199	148	180	40	160	375.00	60,000.00	40	15,000.00	40	15,000.00	40	15,000.00	40	15,000.00		
139	CISATRACURIUM INJ. 10 MG/5 ML.	ED	5's		878	1,407	1,869	1,390	46	1,460	588.50	859,210.00	365	214,802.50	365	214,802.50	365	214,802.50	365	214,802.50		
140	CISPLATIN INJ. 50 MG	ED	1's		0	6	0	10	0	20	246.10	4,922.00	5	1,230.50	5	1,230.50	5	1,230.50	5	1,230.50		
141	CLARITHROMYCIN SUSP.	ED	1's		1,110	870	730	910	120	870	284.62	247,619.40	218	62,047.16	217	61,762.54	218	62,047.16	217	61,762.54		
142	CLARITHROMYCIN TAB. 500 MG	ED	70's		475	393	200	360	105	290	630.23	182,766.70	73	46,006.79	72	45,376.56	73	46,006.79	72	45,376.56		
143	CLINDAMYCIN CAP. 300 MG.	ED	100's		490	430	375	440	55	430	260.00	111,800.00	108	28,080.00	107	27,820.00	108	28,080.00	107	27,820.00		
144	CLINDAMYCIN INJ. 600 MG/4 ML.	ED	1's		34,050	28,200	25,300	29,190	650	30,980	19.00	588,620.00	7,745	147,155.00	7,745	147,155.00	7,745	147,155.00	7,745	147,155.00		
145	CLOFAZIMINE TAB. 50 MG. (LAMCOIN)	ED	100's		3	26	6	20	0	30	2,500.00	75,000.00	8	20,000.00	7	17,500.00	8	20,000.00	7	17,500.00		
146	CLONAZEPAM TAB. 0.5 MG	ED	500's		293	369	467	380	46	370	250.00	92,500.00	93	23,250.00	92	23,000.00	93	23,250.00	92	23,000.00		
147	CLONAZEPAM TAB. 2.0 MG	ED	500's		80	123	158	130	11	130	500.00	65,000.00	33	16,500.00	32	16,000.00	33	16,500.00	32	16,000.00		
148	CLOPIDOGREL 75 MG tab (GPO)	ED	100's		1,468	1,141	990	1,200	201	1,100	204.37	224,807.00	275	56,201.75	275	56,201.75	275	56,201.75	275	56,201.75		
149	CLOPIDOGREL 75 MG tab (Plavix)	ED	28's		1,378	2,730	3,351	2,490	429	2,270	389.48	884,119.60	568	221,224.64	567	220,835.16	568	221,224.64	567	220,835.16		
150	Clostridium botulinum Toxin 100 IU	ED	1's		46	23	44	40	0	50	10,207.80	510,390.00	13	132,701.40	12	122,493.60	13	132,701.40	12	122,493.60		
151	CLOTRIMAZOLE CREAM - 5 GM	ED	1's		1,640	1,060	1,356	1,360	344	1,130	5.35	6,045.50	283	1,514.05	282	1,508.70	283	1,514.05	282	1,508.70		
152	CLOTRIMAZOLE CREAM - 500 GM	ED	1's		175	135	180	170	30	160	290.00	46,400.00	40	11,600.00	40	11,600.00	40	11,600.00	40	11,600.00		
153	CLOTRIMAZOLE EAR DROP	ED	1's		75	100	60	80	30	60	57.00	3,420.00	15	855.00	15	855.00	15	855.00	15	855.00		
154	CLOTRIMAZOLE TROACH 10 MG	ED	300's		19	26	24	30	8	30	200.00	6,000.00	8	1,600.00	7	1,400.00	8	1,600.00	7	1,400.00		
155	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB.100 MG	ED	300's		5	5	6	10	160	0	260.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
156	CLOXACILLIN INJ. 1 GM.	ED	1's		7,690	5,310	5,700	6,240	200	6,560	15.80	103,648.00	1,640	25,912.00	1,640	25,912.00	1,640	25,912.00	1,640	25,912.00		
157	CLOZAPINE TAB. 25 MG (Clonil)	ED	500's		54	51	62	60	16	50	560.00	28,000.00	13	7,280.00	12	6,720.00	13	7,280.00	12	6,720.00		
158	CLOZAPINE TAB. 100 MG (Clopaze)	ED	500's		119	131	111	130	21	120	850.00	102,000.00	30	25,500.00	30	25,500.00	30	25,500.00	30	25,500.00		
159	CODEINE TAB. 15 MG.	ED	100's		49	68	65	70	22	60	150.00	9,000.00	15	2,250.00	15	2,250.00	15	2,250.00	15	2,250.00		
160	COLCHICINE TAB. 0.6 MG	ED	500's		365	353	360	360	7	390	160.00	62,400.00	98	15,680.00	97	15,520.00	98	15,680.00	97	15,520.00		
161	COLISTIMETHATE INJ. 150 MG (COLISTIN)	ED	1's		2,720	3,570	4,500	3,600	500	3,400	171.20	582,080.00	850	145,520.00	850	145,520.00	850	145,520.00	850	145,520.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กวัญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
162	CONJUGATED ESTROGEN TAB. 0.625 MG	ED	100's		50	48	55	60	10	60	425.00	25,500.00	15	6,375.00	15	6,375.00	15	6,375.00	15	6,375.00		
163	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE 1% EYE DROP	ED	1's		10	10	0	10	10	10	188.32	1,883.20	3	564.96	2	376.64	3	564.96	2	376.64		
164	CYCLOPHOSPHAMIDE TAB. 50 MG.	ED	50's		305	275	172	260	50	240	250.00	60,000.00	60	15,000.00	60	15,000.00	60	15,000.00	60	15,000.00		
165	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ. 1000 MG.	ED	1's		50	50	40	50	30	30	422.65	12,679.50	8	3,381.20	7	2,958.55	8	3,381.20	7	2,958.55		
166	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ. 200 MG.	ED	10's		20	40	40	40	0	50	868.84	43,442.00	13	11,294.92	12	10,426.08	13	11,294.92	12	10,426.08		
167	CYCLOSERINE CAP. 250 MG.	ED	100's		26	16	30	30	0	40	4,708.00	188,320.00	10	47,080.00	10	47,080.00	10	47,080.00	10	47,080.00		
168	CYCLOSPORIN TAB. 25 MG (SANDIMMUN)	ED	50's		141	175	125	150	15	150	780.00	117,000.00	38	29,640.00	37	28,860.00	38	29,640.00	37	28,860.00		
169	CYPROHEPTADINE TAB. 4 MG.	ED	1,000's		20	45	25	30	10	30	120.00	3,600.00	8	960.00	7	840.00	8	960.00	7	840.00		
170	CYTARABINE INJ. 1000 MG/10 ML (CYTOSAR)	ED	1's		0	0	0	200	0	220	695.50	153,010.00	55	38,252.50	55	38,252.50	55	38,252.50	55	38,252.50		
171	D-10-N/2 INJ. 1000 ML	ED	1's		1,000	800	1,000	1,000	0	1,090	33.00	35,970.00	273	9,009.00	272	8,976.00	273	9,009.00	272	8,976.00		
172	D-10-N/5 INJ. 200 ML	ED	1's		900	700	900	1,000	0	1,090	30.00	32,700.00	273	8,190.00	272	8,160.00	273	8,190.00	272	8,160.00		
173	D-10-NSS INJ. 1000 ML	ED	1's		100	200	200	200	0	220	33.00	7,260.00	55	1,815.00	55	1,815.00	55	1,815.00	55	1,815.00		
174	D-50-W INJ. 200/1000 ML	ED	1's		0	0	30	30	0	40	75.00	3,000.00	100	7,500.00	0	-	-30	-2,250.00	-30	-2,250.00		
175	D-5-N/2 INJ. 500 ML	ED	1's		1,300	1,200	1,000	1,500	0	1,630	25.00	40,750.00	408	10,200.00	407	10,175.00	408	10,200.00	407	10,175.00		
176	D-5-N/2 INJ. 1000 ML	ED	1's		31,000	26,500	19,500	30,000	0	32,500	32.00	1,040,000.00	8,125	260,000.00	8,125	260,000.00	8,125	260,000.00	8,125	260,000.00		
177	D-5-N/3 INJ. 1000 ML	ED	1's		100	100	0	100	0	110	29.50	3,245.00	28	826.00	27	796.50	28	826.00	27	796.50		
178	D-5-N/3 INJ. 500 ML	ED	1's		2,000	2,500	1,100	2,500	0	2,710	25.00	67,750.00	678	16,950.00	677	16,925.00	678	16,950.00	677	16,925.00		
179	D-5-N/4 INJ. 500 ML	ED	1's		100	200	100	200	0	220	25.00	5,500.00	55	1,375.00	55	1,375.00	55	1,375.00	55	1,375.00		
180	D-5-N/5 INJ. 500 ML	ED	1's		0	300	100	300	0	330	25.00	8,250.00	83	2,075.00	82	2,050.00	83	2,075.00	82	2,050.00		
181	D-5-NSS INJ. 1000 ML	ED	1's		2,100	1,500	1,000	2,000	0	2,170	29.50	64,015.00	543	16,018.50	542	15,989.00	543	16,018.50	542	15,989.00		
182	D-5-NSS INJ. 500 ML	ED	1's		200	200	100	200	0	220	25.00	5,500.00	55	1,375.00	55	1,375.00	55	1,375.00	55	1,375.00		
183	D-5-W INJ. 100 ML	ED	1's		30,140	21,300	27,600	26,350	0	28,550	14.00	399,700.00	7,138	99,932.00	7,137	99,918.00	7,138	99,932.00	7,137	99,918.00		
184	D-5-W INJ. 1000 ML	ED	1's		2,600	2,400	2,700	2,570	0	2,790	29.50	82,305.00	698	20,591.00	697	20,561.50	698	20,591.00	697	20,561.50		

(นางเบญชญา ศรีชุมพล)
ผู้อำนวยการจัดซื้อ

(นายสวรรค์ กัญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
185	D-5-W INJ. 200 ML	ED	1's		1,600	1,900	2,900	2,140	0	2,320	27.00	62,640.00	580	15,660.00	580	15,660.00	580	15,660.00	580	15,660.00		
186	D-5-W INJ. 250/500 ML	ED	1's		1,600	3,500	3,300	2,800	0	3,040	27.00	82,080.00	760	20,520.00	760	20,520.00	760	20,520.00	760	20,520.00		
187	D-5-W INJ. 500 ML	ED	1's		4,300	3,400	2,800	3,500	0	3,800	25.00	95,000.00	950	23,750.00	950	23,750.00	950	23,750.00	950	23,750.00		
188	DAPSONE TAB. 100 MG.	ED	100's		26	20	22	30	10	30	1,200.00	36,000.00	8	9,600.00	7	8,400.00	8	9,600.00	7	8,400.00		
189	DARUNAVIR TAB. 600 MG. (PREZISTA)	ED	60s		15	31	36	30	0	40	7,349.83	293,993.20	10	73,498.30	10	73,498.30	10	73,498.30	10	73,498.30		
190	DARUNAVIR TAB. 600 MG. (PREZISTA)	ED	60's		15	31	36	30	0	40	7,349.83	293,993.20	10	73,498.30	10	73,498.30	10	73,498.30	10	73,498.30		
191	DEFERIPRONE TAB. 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100's		760	790	670	740	240	570	350.00	199,500.00	143	50,050.00	142	49,700.00	143	50,050.00	142	49,700.00		
192	DEFEROXAMINE VIAL DRY 500 MG (DEFERAL)	ED	10's		50	120	120	100	30	80	1,728.05	138,244.00	20	34,561.00	20	34,561.00	20	34,561.00	20	34,561.00		
193	DESMOPRESSIN INJ. 4ไมโครกรัม/ ML-1ML	ED	10's		18	31	23	30	5	30	2,489.89	74,696.70	8	19,919.12	7	17,429.23	8	19,919.12	7	17,429.23		
194	DESMOPRESSIN SPRAY4ไมโครกรัม/ SPRAY	ED	1's		35	32	33	40	0	50	1,122.43	56,121.50	13	14,591.59	12	13,469.16	13	14,591.59	12	13,469.16		
195	DEXAMETHASONE +NEOMYCIN +POLYMYCIN B E/O	ED	1's		100	143	230	160	0	180	59.92	10,785.60	45	2,696.40	45	2,696.40	45	2,696.40	45	2,696.40		
196	DEXAMETHASONE +NEOMYCIN EYE DROP	ED	12's		66	67	58	70	15	70	182.40	12,768.00	18	3,283.20	17	3,100.80	18	3,283.20	17	3,100.80		
197	DEXAMETHASONE +TETRAHYDROZOLINE E/D (CD-OPH)	ED	12's		50	39	18	40	0	50	609.96	30,498.00	13	7,929.48	12	7,319.52	13	7,929.48	12	7,319.52		
198	DEXAMETHASONE INJ. 4 MG./AMP	ED	50's		560	661	0	410	100	350	265.00	92,750.00	88	23,320.00	87	23,055.00	88	23,320.00	87	23,055.00		
199	DEXAMETHASONE TAB. 4 MG.	ED	500's		17	16	13	20	4	20	700.00	14,000.00	5	3,500.00	5	3,500.00	5	3,500.00	5	3,500.00		
200	DEXTRAN 40 INJ. 10% -500 ML	ED	1's		36	50	0	30	0	40	425.00	17,000.00	10	4,250.00	10	4,250.00	10	4,250.00	10	4,250.00		
201	DEXTROMETHOPHAN TAB. 15 MG	ED	500's		220	271	248	250	20	260	180.00	46,800.00	65	11,700.00	65	11,700.00	65	11,700.00	65	11,700.00		
202	DIANEAL low Calcium W/1.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		15	0	0	10	0	20	1,665.99	33,319.80	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95		
203	DIANEAL low Calcium W/2.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		30	0	0	10	0	20	1,665.99	33,319.80	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95		
204	DIANEAL PD-2 W/1.5% DEXTROSE - 2 L.	ED	6's		97	236	250	250	0	280	854.93	239,380.40	70	59,845.10	70	59,845.10	70	59,845.10	70	59,845.10		
205	DIANEAL PD-2 W/1.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		135	0	35	60	0	70	1,582.53	110,777.10	18	28,485.54	17	26,903.01	18	28,485.54	17	26,903.01		
206	DIANEAL PD-2 W/2.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		167	0	50	80	0	90	1,582.53	142,427.70	23	36,398.19	22	34,815.66	23	36,398.19	22	34,815.66		

(นางนงนุช ทวีชุมพล)(นายสวรรค์ กัญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
207	DIANEAL PD-2 W/2.5% DEXTROSE 2 L.	ED	6's		81	45	120	120	0	130	854.93	111,140.90	33	28,212.69	32	27,357.76	33	28,212.69	32	27,357.76				
208	DIANEAL PD-4 W/1.5% DEXTROSE - 2 L.	ED	6's		45	130	75	90	0	100	854.93	85,493.00	25	21,373.25	25	21,373.25	25	21,373.25	25	21,373.25				
209	DIANEAL PD-4 W/1.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		55	0	0	20	0	30	1,582.53	47,475.90	8	12,660.24	7	11,077.71	8	12,660.24	7	11,077.71				
210	DIANEAL PD-4 W/2.5% DEXTROSE - 2 L.	ED	6's		52	45	15	40	0	50	854.93	42,746.50	13	11,114.09	12	10,259.16	13	11,114.09	12	10,259.16				
211	DIANEAL PD-4 W/2.5% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		93	0	0	40	0	50	1,582.53	79,126.50	13	20,572.89	12	18,990.36	13	20,572.89	12	18,990.36				
212	DIANEAL PD-4 W/4.25% DEXTROSE - 5 L.	ED	2's		5	0	0	10	0	20	1,665.99	33,319.80	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95	5	8,329.95				
213	DIAZEPAM INJ. 10 MG	ED	1's		3,500	4,300	3,750	3,850	500	3,680	3.40	12,512.00	920	3,128.00	920	3,128.00	920	3,128.00	920	3,128.00				
214	DIAZEPAM TAB. 2 MG	ED	500's		152	82	86	110	20	100	50.34	5,034.00	25	1,258.50	25	1,258.50	25	1,258.50	25	1,258.50				
215	DIAZEPAM TAB. 5 MG	ED	1,000's		107	119	98	110	8	120	120.00	14,400.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00				
216	DICLOFENAC EYE DROP 0.1%	ED	12's		7	6	5	10	0	20	855.00	17,100.00	5	4,275.00	5	4,275.00	5	4,275.00	5	4,275.00				
217	DICLOFENAC TAB. 25 MG	ED	1,000's		103	116	60	100	0	110	120.00	13,200.00	28	3,360.00	27	3,240.00	28	3,360.00	27	3,240.00				
218	DICLOXACILLIN CAP. 250 MG.	ED	500's		770	668	557	670	62	670	530.00	355,100.00	168	89,040.00	167	88,510.00	168	89,040.00	167	88,510.00				
219	DICLOXACILLIN DRY SUPS.	ED	50's		58	32	35	50	0	60	900.00	54,000.00	15	13,500.00	15	13,500.00	15	13,500.00	15	13,500.00				
220	DIETHYLCARBAMAZINE TAB. 300 MG (FILADEC)	ED	100's		75	0	55	50	10	50	1,880.00	94,000.00	13	24,440.00	12	22,560.00	13	24,440.00	12	22,560.00				
221	DIGOXIN ELIXIR	ED	1's		100	85	34	80	16	80	175.48	14,038.40	20	3,509.60	20	3,509.60	20	3,509.60	20	3,509.60				
222	DIGOXIN INJ.	ED	5's		39	16	27	30	40	0	175.48	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
223	DIGOXIN TAB. 0.0625 MG. (LANOXIN PG)	ED	300's		36	34	34	40	0	50	247.17	12,358.50	13	3,213.21	12	2,966.04	13	3,213.21	12	2,966.04				
224	DIGOXIN TAB. 0.25 MG.	ED	1,000's		6	3	2	10	3	10	320.00	3,200.00	3	960.00	2	640.00	3	960.00	2	640.00				
225	DILANTIN SR CAP. 100 MG.	ED	100's		0	1,976	2,620	1,540	4	1,670	329.56	550,365.20	418	137,756.08	417	137,426.52	418	137,756.08	417	137,426.52				
226	DILTIAZEM TAB. 30 MG.	ED	100's		309	280	150	250	50	230	72.76	16,734.80	58	4,220.08	57	4,147.32	58	4,220.08	57	4,147.32				
227	DILTIAZEM TAB. 120 MG.	ED	100's		49	31	36	40	11	40	957.65	38,306.00	10	9,576.50	10	9,576.50	10	9,576.50	10	9,576.50				
228	DIMENHYDRINATE INJ.	ED	1's		2,925	3,675	3,100	3,240	790	2,720	2.90	7,888.00	680	1,972.00	680	1,972.00	680	1,972.00	680	1,972.00				
229	DIMENHYDRINATE TAB. 50 MG	ED	1,000's		130	149	130	140	16	140	160.00	22,400.00	35	5,600.00	35	5,600.00	35	5,600.00	35	5,600.00				

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม (นายสวรรค์ ใหญ่จนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
230	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP. 5 MG	ED	500's		175	181	140	170	30	160	321.00	51,360.00	40	12,840.00	40	12,840.00	40	12,840.00	40	12,840.00				
231	DOBUTAMINE INJ. 250 MG.	ED	1's		598	565	555	580	200	430	185.00	79,550.00	108	19,980.00	107	19,795.00	108	19,980.00	107	19,795.00				
232	DOMPERIDONE MALEATE TAB. 10 MG	ED	500's		641	583	537	590	98	550	110.00	60,500.00	138	15,180.00	137	15,070.00	138	15,180.00	137	15,070.00				
233	DOMPERIDONE SYR.	ED	1's		2,805	3,200	1,910	2,640	510	2,350	5.50	12,925.00	588	3,234.00	587	3,228.50	588	3,234.00	587	3,228.50				
234	DOPAMINE INJ. 200 MG.	ED	10's		195	209	13	140	0	160	230.00	36,800.00	40	9,200.00	40	9,200.00	40	9,200.00	40	9,200.00				
235	DOPAMINE INJ. 250 MG.	ED	10's		0	100	125	80	15	80	160.50	12,840.00	20	3,210.00	20	3,210.00	20	3,210.00	20	3,210.00				
236	DOXAZOSIN TAB. 2 MG	ED	100's		7,823	9,159	10,663	9,220	1,149	8,840	32.10	283,764.00	2,210	70,941.00	2,210	70,941.00	2,210	70,941.00	2,210	70,941.00				
237	DOXORUBICIN INJ. 50 MG.	ED	1's		60	120	100	100	0	110	235.40	25,894.00	28	6,591.20	27	6,355.80	28	6,591.20	27	6,355.80				
238	DOXYCYCLINE CAP. 100 MG	ED	500's		57	66	62	70	0	80	290.00	23,200.00	20	5,800.00	20	5,800.00	20	5,800.00	20	5,800.00				
239	D-PENICILAMINE CAP. 250 MG (CUPRIMINE)	ED	50's		0	5	8	10	0	20	1,040.00	20,800.00	5	5,200.00	5	5,200.00	5	5,200.00	5	5,200.00				
240	dT VACCINE INJ. (1 DOSE)	ED	1's		3,200	3,700	2,400	3,100	600	2,760	28.00	77,280.00	690	19,320.00	690	19,320.00	690	19,320.00	690	19,320.00				
241	EFAVIRENZ TAB. 200 MG	ED	30's		165	50	210	150	0	170	137.36	23,351.20	43	5,906.48	42	5,769.12	43	5,906.48	42	5,769.12				
242	EFAVIRENZ TAB. 600 MG (STOCRIN)	ED	30's		590	450	540	530	80	500	180.00	90,000.00	125	22,500.00	125	22,500.00	125	22,500.00	125	22,500.00				
243	EMTRICITABINE + TENOFOVIR (200+300) MG TAB.	ED	30's		306	280	866	490	64	470	450.00	211,500.00	118	53,100.00	117	52,650.00	118	53,100.00	117	52,650.00				
244	ENALAPRIL TAB. 5 MG.	ED	1000's		1,745	1,385	1,817	1,650	303	1,490	250.00	372,500.00	373	93,250.00	372	93,000.00	373	93,250.00	372	93,000.00				
245	ENALAPRIL TAB. 20 MG.	ED	1000's		419	472	435	450	73	420	460.00	193,200.00	105	48,300.00	105	48,300.00	105	48,300.00	105	48,300.00				
246	ENOXAPARIN SYRINGE 0.4 ML.	ED	2's		842	828	1,342	1,010	188	910	372.36	338,847.60	228	84,898.08	227	84,525.72	228	84,898.08	227	84,525.72				
247	ENOXAPARIN SYRINGE 0.6 ML.	ED	2's		1,935	2,875	2,611	2,480	189	2,500	449.40	1,123,500.00	625	280,875.00	625	280,875.00	625	280,875.00	625	280,875.00				
248	ENTACAPONE TAB. 200 MG (COMTAN)	ED	100's		340	360	230	310	20	320	3,284.90	1,051,168.00	80	262,792.00	80	262,792.00	80	262,792.00	80	262,792.00				
249	ENTECAVIR 500 MCG TAB (BARACLUDE)	ED	30's		0	16	37	20	4	20	963.00	19,260.00	5	4,815.00	5	4,815.00	5	4,815.00	5	4,815.00				
250	EPHEDRINE INJ. 30 MG./AMP.	ED	1's		948	904	978	950	251	780	11.50	8,970.00	195	2,242.50	195	2,242.50	195	2,242.50	195	2,242.50				
251	EPOETIN 5000 U INJ.	ED	1's		2,043	2,300	920	1,760	30	1,880	1,351.41	2,540,650.80	470	635,162.70	470	635,162.70	470	635,162.70	470	635,162.70				
252	EPOETIN 5000 U INJ. (EPOSIS)	ED	1's		922	1,530	1,015	1,160	119	1,140	625.00	712,500.00	285	178,125.00	285	178,125.00	285	178,125.00	285	178,125.00				

นางนงนุช ทวีชุมพล (นายสวรรค กัญจนะ)
หัวหน้ากองเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ยอนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
253	EPOETIN ALFA INJ. 2000 IU	ED	25's		6	7	9	10	1	10	6,250.00	62,500.00	3	18,750.00	2	12,500.00	3	18,750.00	2	12,500.00		
254	EPOETIN ALFA INJ. 4000 IU	ED	25's		134	166	105	140	14	140	12,500.00	1,750,000.00	35	437,500.00	35	437,500.00	35	437,500.00	35	437,500.00		
255	EPOETIN BETA INJ. 5000 IU (RECORMON)	ED	6's		200	180	130	170	0	190	8,493.66	1,613,795.40	48	407,695.68	47	399,202.02	48	407,695.68	47	399,202.02		
256	ERGOTAMINE + CAFFEINE TAB.	ED	500's		20	20	11	20	0	30	855.00	25,650.00	8	6,840.00	7	5,985.00	8	6,840.00	7	5,985.00		
257	ERTAPENEM INJ. 1 GM (INVANZ)	ED	1's		1,195	915	900	1,010	0	1,100	935.18	1,028,698.00	275	257,174.50	275	257,174.50	275	257,174.50	275	257,174.50		
258	ERYTHROMYCIN DRY SYR. - 60 ML	ED	1's		326	294	219	280	211	100	15.00	1,500.00	25	375.00	25	375.00	25	375.00	25	375.00		
259	ESTRADIOL VALERATE TAB. 1 MG	ED	3*28's		56	63	54	60	0	70	389.48	27,263.60	18	7,010.64	17	6,621.16	18	7,010.64	17	6,621.16		
260	ETHAMBUTAL TAB. 400 MG.	ED	500's		71	18	17	40	22	30	790.00	23,700.00	8	6,320.00	7	5,530.00	8	6,320.00	7	5,530.00		
261	ETHAMBUTAL TAB. 500 MG.	ED	500's		31	7	33	30	0	40	1,300.00	52,000.00	10	13,000.00	10	13,000.00	10	13,000.00	10	13,000.00		
262	ETHINYLESTRADIOL + LEVONORGESTREL TAB. (R-DEN)	ED	50*28's		65	72	74	80	7	80	250.00	20,000.00	20	5,000.00	20	5,000.00	20	5,000.00	20	5,000.00		
263	ETHIONAMIDE TAB. 250 MG	ED	100's		23	28	34	30	0	40	2,730.00	109,200.00	10	27,300.00	10	27,300.00	10	27,300.00	10	27,300.00		
264	ETHY ALCOHOL 70% - 450 ML	ED	1's		8,850	7,560	8,560	8,330	0	9,030	27.82	251,214.60	2,258	62,817.56	2,257	62,789.74	2,258	62,817.56	2,257	62,789.74		
265	ETHY ALCOHOL 95% - 18 Lt.	ED	1's		210	220	5,400	1,950	0	2,120	58.33	123,666.67	530	30,916.67	530	30,916.67	530	30,916.67	530	30,916.67		
266	ETOMIDATE 20 MG/10 ML INJ. (ETOMIDATE-LIPURO)	ED	1's		0	0	150	50	0	60	164.78	9,886.80	15	2,471.70	15	2,471.70	15	2,471.70	15	2,471.70		
267	Factor VIII concentrate, dried 250 IU (HEMOPIL-M)	ED	1's		0	0	15	150	2	170	2,835.50	482,035.00	43	121,926.50	42	119,091.00	43	121,926.50	42	119,091.00		
268	Factor VIII concentrate, dried INJ. 500 IU (HEMOPIL-M)	ED	1's		288	384	516	600	74	580	5,672.07	3,289,800.60	145	822,450.15	145	822,450.15	145	822,450.15	145	822,450.15		
269	FAT EMULSION INJ. 20% - 500 ML	ED	1's		2	34	5	20	0	30	599.20	17,976.00	8	4,793.60	7	4,194.40	8	4,793.60	7	4,194.40		
270	FAT EMULSION INJ. 20% - 100 ML	ED	1's		25	25	40	30	0	40	321.00	12,840.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00		
271	FENOFIBRATE CAP 200 MG. (Adfen-200)	ED	7's		12,790	12,110	6,280	10,400	720	10,550	24.61	259,635.50	2,638	64,921.18	2,637	64,896.57	2,638	64,921.18	2,637	64,896.57		
272	FENTANYL INJ. - 2 ML	ED	1's		35,388	36,097	53,780	41,760	1,985	43,260	16.00	692,160.00	10,815	173,040.00	10,815	173,040.00	10,815	173,040.00	10,815	173,040.00		
273	FENTANYL TTS 25 mcg/hr	ED	5's		57	91	89	80	20	70	280.00	19,600.00	18	5,040.00	17	4,760.00	18	5,040.00	17	4,760.00		
274	FeOH sucrose complex INJ. 100MG/5ML (ENCIFER)	ED	5's		687	913	875	830	135	770	347.75	267,767.50	193	67,115.75	192	66,768.00	193	67,115.75	192	66,768.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยานวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
275	FERROUS FUMARATE TAB.200 MG(FSL)	ED	1,000's		311	623	692	550	136	460	180.00	82,800.00	115	20,700.00	115	20,700.00	115	20,700.00	115	20,700.00				
276	FERROUS SULFATE DROP	ED	1's		4,820	4,963	5,275	5,020	1,092	4,350	32.10	139,635.00	1,088	34,924.80	1,087	34,892.70	1,088	34,924.80	1,087	34,892.70				
277	FERROUS SULFATE SUSP.	ED	1's		580	500	660	580	20	610	23.00	14,030.00	153	3,519.00	152	3,496.00	153	3,519.00	152	3,496.00				
278	FILGRASTIM INJ. 300 MCG/SYRINGE	ED	1's		165	150	260	200	50	170	406.60	69,122.00	43	17,483.80	42	17,077.20	43	17,483.80	42	17,077.20				
279	FINASTERIDE TAB. 5 MG	ED	30's		7,480	7,195	7,494	7,390	1,860	6,150	90.95	559,342.50	1,538	139,881.10	1,537	139,790.15	1,538	139,881.10	1,537	139,790.15				
280	FLUCONAZOLE CAP. 200 MG.	ED	50's		180	100	150	150	10	160	189.39	30,302.40	40	7,575.60	40	7,575.60	40	7,575.60	40	7,575.60				
281	FLUDROCORTISONE TAB. 0.1 MG. (Florinef)	ED	100's		5	3	2	10	0	20	556.40	11,128.00	5	2,782.00	5	2,782.00	5	2,782.00	5	2,782.00				
282	FLUOROURACIL INJ. 1000 MG.	ED	1's		0	300	1,850	720	0	780	139.10	108,498.00	195	27,124.50	195	27,124.50	195	27,124.50	195	27,124.50				
283	FLUOROURACIL INJ. 500 MG.	ED	1's		2,600	2,800	0	1,800	0	1,950	51.36	100,152.00	488	25,063.68	487	25,012.32	488	25,063.68	487	25,012.32				
284	FLUOXETINE 20 MG CAP	ED	500's		246	274	315	280	112	200	300.00	60,000.00	50	15,000.00	50	15,000.00	50	15,000.00	50	15,000.00				
285	FLUPENTIXOL DECANOATE INJ. 40 MG	ED	1's		20	5	35	20	0	30	203.30	6,099.00	8	1,626.40	7	1,423.10	8	1,626.40	7	1,423.10				
286	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ. 50 MG	ED	1's		2,000	2,500	26,950	10,490	250	11,120	44.00	489,280.00	2,780	122,320.00	2,780	122,320.00	2,780	122,320.00	2,780	122,320.00				
287	FLUTICASONE FUROATE NASAL SPRAY 0.05% (AVAMYS)	ED	1's		4,289	4,855	5,056	4,740	0	5,140	228.98	1,176,957.20	1,285	294,239.30	1,285	294,239.30	1,285	294,239.30	1,285	294,239.30				
288	FOLIC ACID TAB. 5 MG.	ED	1,000's		1,313	1,270	1,176	1,260	251	1,120	190.00	212,800.00	280	53,200.00	280	53,200.00	280	53,200.00	280	53,200.00				
289	FONDAPARINUX INJ. 2.5 MG (ARIXTRA)	ED	10's		35	18	47	40	0	50	1,981.64	99,082.00	13	25,761.32	12	23,779.68	13	25,761.32	12	23,779.68				
290	FORMOTEROL 9 MCG.+BUDESONIDE 320 MCG.(SYMBICORT)	ED	1's		920	1,600	1,680	1,700	0	1,850	615.25	1,138,212.50	463	284,860.75	462	284,245.50	463	284,860.75	462	284,245.50				
291	FOSFOMYCIN 4 GM INJ	ED	10's		289	231	199	240	90	170	3,578.08	608,273.60	43	153,857.44	42	150,279.36	43	153,857.44	42	150,279.36				
292	FUROSEMIDE INJ. 20 MG./AMP.	ED	50's		513	444	542	500	56	490	267.50	131,075.00	123	32,902.50	122	32,635.00	123	32,902.50	122	32,635.00				
293	FUROSEMIDE INJ. 250 MG./AMP.	ED	1's		3,295	4,170	4,052	3,840	388	3,780	40.00	151,200.00	945	37,800.00	945	37,800.00	945	37,800.00	945	37,800.00				
294	FUROSEMIDE TAB. 40 MG.	ED	1,000's		301	259	268	280	117	190	278.20	52,858.00	48	13,353.60	47	13,075.40	48	13,353.60	47	13,075.40				
295	FUROSEMIDE TAB. 500 MG.	ED	100's		655	726	769	720	60	720	199.00	143,280.00	180	35,820.00	180	35,820.00	180	35,820.00	180	35,820.00				
296	GABAPENTIN CAP. 100 MG (VULTIN)	ED	100's		2,150	1,970	2,260	2,130	350	1,960	143.00	280,280.00	490	70,070.00	490	70,070.00	490	70,070.00	490	70,070.00				
297	GABAPENTIN CAP. 300 MG	ED	100's		3,267	3,760	3,800	3,610	200	3,720	213.00	792,360.00	930	198,090.00	930	198,090.00	930	198,090.00	930	198,090.00				

(นางเปรมพร ตรีชุมพล)

(นายสวรรค์ ก่อเงิน)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
298	GANCICLOVIR INJ. 500 MG	ED	1's		57	0	22	30	18	20	1,522.61	30,452.20	10	15,226.10	10	15,226.10	0	-	0	-				
299	GEMFIBROZIL CAP. 300 MG	ED	100's		1,925	2,090	1,300	1,780	345	1,590	75.00	119,250.00	398	29,850.00	397	29,775.00	398	29,850.00	397	29,775.00				
300	GENTAMYCIN INJ. 80 MG.	ED	1's		18,150	14,400	10,300	14,290	2,300	13,190	4.10	54,079.00	3,298	13,521.80	3,297	13,517.70	3,298	13,521.80	3,297	13,517.70				
301	GLIPIZIDE TAB. 5 MG.	ED	500's		4,114	4,390	4,638	4,390	1,543	3,220	55.00	177,100.00	805	44,275.00	805	44,275.00	805	44,275.00	805	44,275.00				
302	GLUCOSE INJ. 50% - 50 ML.	ED	1's		3,966	3,416	4,162	3,850	978	3,200	16.00	51,200.00	800	12,800.00	800	12,800.00	800	12,800.00	800	12,800.00				
303	GLYCERINE RECTAL SUPPO.	ED	12's		993	787	696	830	228	680	46.00	31,280.00	170	7,820.00	170	7,820.00	170	7,820.00	170	7,820.00				
304	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR.	ED	1's		14,485	13,262	8,098	11,950	2,350	10,600	9.00	95,400.00	2,650	23,850.00	2,650	23,850.00	2,650	23,850.00	2,650	23,850.00				
305	GRISEOFULVIN TAB. 500 MG.	ED	100's		145	90	115	120	5	130	200.00	26,000.00	33	6,600.00	32	6,400.00	33	6,600.00	32	6,400.00				
306	HALOPERIDOL INJ. 5 MG	ED	1's		565	505	470	520	150	420	9.72	4,082.40	105	1,020.60	105	1,020.60	105	1,020.60	105	1,020.60				
307	HALOPERIDOL INJ. 50 MG	ED	1's		140	130	140	140	30	130	59.85	7,780.50	33	1,975.05	32	1,915.20	33	1,975.05	32	1,915.20				
308	HALOPERIDOL TAB. 2 MG	ED	1,000's		49	50	52	60	18	50	440.00	22,000.00	13	5,720.00	12	5,280.00	13	5,720.00	12	5,280.00				
309	HALOPERIDOL TAB. 5 MG	ED	1,000's		56	80	100	80	12	80	740.00	59,200.00	20	14,800.00	20	14,800.00	20	14,800.00	20	14,800.00				
310	HEPARIN 5000 IU INJ.	ED	1's		1,150	1,400	1,300	1,290	50	1,350	108.00	145,800.00	338	36,504.00	337	36,396.00	338	36,504.00	337	36,396.00				
311	HEPATITIS B VACCINE INJ.	ED	1's		310	260	300	290	0	320	246.10	78,752.00	80	19,688.00	80	19,688.00	80	19,688.00	80	19,688.00				
312	HPMC EYE DROP(Natear)	ED	1's		4,752	5,720	9,370	6,620	390	6,790	31.03	210,693.70	1,698	52,688.94	1,697	52,657.91	1,698	52,688.94	1,697	52,657.91				
313	HPMC+ DEXTRAN 70 EYE DROP - 0.8 ML (LUBRIC)	ED	32's		140	742	2,500	1,130	20	1,210	123.00	148,830.00	303	37,269.00	302	37,146.00	303	37,269.00	302	37,146.00				
314	HUMAN ANTI-D Ig300 mcg/2ml	ED	1's		34	47	10	40	0	50	5,724.50	286,225.00	13	74,418.50	12	68,694.00	13	74,418.50	12	68,694.00				
315	HYDRALAZINE INJ. 25 MG./AMP.	ED	5's		17	58	26	40	4	40	1,209.10	48,364.00	10	12,091.00	10	12,091.00	10	12,091.00	10	12,091.00				
316	HYDRALAZINE TAB. 25 MG.	ED	500's		1,074	1,561	2,076	1,580	218	1,500	420.00	630,000.00	375	157,500.00	375	157,500.00	375	157,500.00	375	157,500.00				
317	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB. 25 MG.	ED	1000's		308	264	200	260	44	240	165.00	39,600.00	60	9,900.00	60	9,900.00	60	9,900.00	60	9,900.00				
318	HYDROCORTISONE INJ. 100 MG./VIAL	ED	1's		5,480	4,590	5,560	5,210	450	5,200	48.00	249,600.00	1,300	62,400.00	1,300	62,400.00	1,300	62,400.00	1,300	62,400.00				
319	HYDROGEN PEROXIDE 6% SOLN. - 450 ML	ED	1's		1,001	871	792	890	264	710	30.00	21,300.00	178	5,340.00	177	5,310.00	178	5,340.00	177	5,310.00				
320	HYDROXYCHLOROQUINE TAB. 200 MG	ED	50's		770	890	850	840	170	740	180.00	133,200.00	185	33,300.00	185	33,300.00	185	33,300.00	185	33,300.00				

(นางเนนุชญา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรงค์ ฝักขันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยานวัตกรรม	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
321	HYDROXYPROGESTERONE INJ. 250 MG	ED	1's		480	2,435	3,660	2,200	290	2,100	80.00	168,000.00	525	42,000.00	525	42,000.00	525	42,000.00	525	42,000.00		
322	HYDROXYUREA CAP. 500 MG (HYDREA)	ED	100's		104	96	146	120	8	130	2,108.97	274,166.10	33	69,596.01	32	67,487.04	33	69,596.01	32	67,487.04		
323	HYDROXYZINE TAB. 10 MG	ED	1,000's		87	78	116	100	18	100	120.00	12,000.00	25	3,000.00	25	3,000.00	25	3,000.00	25	3,000.00		
324	HYOSCINE INJ. 20 MG/AMP.	ED	1's		960	1,628	1,200	1,270	500	880	10.25	9,020.00	220	2,255.00	220	2,255.00	220	2,255.00	220	2,255.00		
325	HYOSCINE SYR. - 30 ML	ED	1's		995	805	605	810	90	790	12.00	9,480.00	198	2,376.00	197	2,364.00	198	2,376.00	197	2,364.00		
326	HYOSCINE TAB. 10 MG.	ED	500's		96	143	94	120	12	120	823.90	98,868.00	30	24,717.00	30	24,717.00	30	24,717.00	30	24,717.00		
327	IBUPROFEN SUSP.	ED	1's		800	880	600	760	200	630	12.00	7,560.00	158	1,896.00	157	1,884.00	158	1,896.00	157	1,884.00		
328	IBUPROFEN TAB. 200 MG	ED	500's		41	25	19	30	8	30	300.00	9,000.00	8	2,400.00	7	2,100.00	8	2,400.00	7	2,100.00		
329	IBUPROFEN TAB. 400 MG	ED	500's		359	318	323	340	113	260	350.00	91,000.00	65	22,750.00	65	22,750.00	65	22,750.00	65	22,750.00		
330	ICODEXTRIN 7.5% , EXTRANEAL ULTRABAG - 2 L.	ED	6's		10	0	6	10	0	20	4,269.30	85,386.00	10	42,693.00	3	12,807.90	4	17,077.20	3	12,807.90		
331	IMATINIB TAB. 100 MG (GLIVEC)	ED	60's		4	4	39	20	0	30	3,750.00	112,500.00	8	30,000.00	7	26,250.00	8	30,000.00	7	26,250.00		
332	IMPENAM + CILASTATIN INJ. 1 GM.	ED	10's		568	299	445	440	80	400	2,825.87	1,130,348.00	100	282,587.00	100	282,587.00	100	282,587.00	100	282,587.00		
333	IMIPRAMINE TAB. 25 MG	ED	1,000's		14	14	14	20	2	20	550.00	11,000.00	5	2,750.00	5	2,750.00	5	2,750.00	5	2,750.00		
334	IMMUNOGLOBULIN : HEPATITIS B INJ. 180 IU	ED	1's		107	71	100	100	12	100	2,700.00	270,000.00	25	67,500.00	25	67,500.00	25	67,500.00	25	67,500.00		
335	IMMUNOGLOBULIN :RABIES (HUMAN) INJ. 300 IU	ED	1's		1,090	1,460	240	930	200	810	1,740.00	1,409,400.00	203	353,220.00	202	351,480.00	203	353,220.00	202	351,480.00		
336	IMMUNOGLOBULIN,HUMAN 5% INJ. (IVIg) - 5 GM	ED	1's		257	171	181	210	34	200	5,140.00	1,028,000.00	50	257,000.00	50	257,000.00	50	257,000.00	50	257,000.00		
337	INDOMETHACIN CAP. 25 MG	ED	1,000's		7	4	5	10	1	10	250.00	2,500.00	3	750.00	2	500.00	3	750.00	2	500.00		
338	INDOMETHACIN INJ. 1 MG	ED	1's		39	49	21	40	0	50	1,210.00	60,500.00	13	15,730.00	12	14,520.00	13	15,730.00	12	14,520.00		
339	INSULIN GLARGINE PENFILL INJ.(LANTUS)	ED	5's		493	635	745	630	350	340	1,250.00	425,000.00	85	106,250.00	85	106,250.00	85	106,250.00	85	106,250.00		
340	INSULIN-HUMAN,INTERMEDIATE ACTING INJ.	ED	1's		540	580	490	540	0	590	85.60	50,504.00	148	12,668.80	147	12,583.20	148	12,668.80	147	12,583.20		
341	INSULIN-HUMAN,INTERMEDIATE ACTING INJ.(Penfil)	ED	5's		1,550	1,650	1,210	1,470	170	1,430	390.55	558,486.50	358	139,816.90	357	139,426.35	358	139,816.90	357	139,426.35		
342	IOPAMIDOL-300 INJ.- 50 ML (IOPAMIRO)	ED	1's		10	10	22	20	0	30	620.00	18,600.00	8	4,960.00	7	4,340.00	8	4,960.00	7	4,340.00		

(นางนงนุช หวีชุมพล) (นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
343	IPRATROPIUM +FENOTEROL INH.	ED	1's		3,840	4,500	6,400	4,920	600	4,730	133.75	632,637.50	1,183	158,226.25	1,182	158,092.50	1,183	158,226.25	1,182	158,092.50		
344	IPRATROPIUM +FENOTEROL NEB.SOLN. FORTE	ED	21's		3,938	3,376	3,382	3,570	118	3,750	127.33	477,487.50	938	119,435.54	937	119,308.21	938	119,435.54	937	119,308.21		
345	IPRATROPIUM +FENOTEROL SOLN.	ED	1's		170	40	90	100	30	80	95.00	7,600.00	20	1,900.00	20	1,900.00	20	1,900.00	20	1,900.00		
346	ISONIAZID TAB. 100 MG.	ED	500's		289	148	144	200	161	60	63.13	3,787.80	15	946.95	15	946.95	15	946.95	15	946.95		
347	ISOSORBIDE DINITRATE SUBL.TAB. 5 MG.	ED	500's		91	75	78	90	12	90	304.95	27,445.50	23	7,013.85	22	6,708.90	23	7,013.85	22	6,708.90		
348	ISOSORBIDE DINITRATE TAB. 10 MG.	ED	500's		215	266	289	260	30	260	270.00	70,200.00	65	17,550.00	65	17,550.00	65	17,550.00	65	17,550.00		
349	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE TAB. 20 MG.	ED	100's		1,842	1,834	1,780	1,820	200	1,780	70.00	124,600.00	445	31,150.00	445	31,150.00	445	31,150.00	445	31,150.00		
350	ITRACONAZOLE CAP. 100 MG	ED	100's		162	190	90	150	20	150	460.00	69,000.00	38	17,480.00	37	17,020.00	38	17,480.00	37	17,020.00		
351	IVERMECTIN TAB. 6 MG (VERMECTIN)	ED	12's		45	80	60	70	0	80	960.00	76,800.00	20	19,200.00	20	19,200.00	20	19,200.00	20	19,200.00		
352	KANAMYCIN INJ. 1 GM.	ED	1's		150	211	200	190	0	210	15.00	3,150.00	53	795.00	52	780.00	53	795.00	52	780.00		
353	KETAMINE INJ. 500 MG/VIAL	ED	1's		48	45	50	50	8	50	210.00	10,500.00	13	2,730.00	12	2,520.00	13	2,730.00	12	2,520.00		
354	KETOCONAZOLE TAB. 200 MG.	ED	200's		15	11	9	20	1	30	240.00	7,200.00	8	1,920.00	7	1,680.00	8	1,920.00	7	1,680.00		
355	KIDMIN INJ. - 500 ML	ED	1's		2,560	1,728	804	1,700	276	1,570	267.50	419,975.00	393	105,127.50	392	104,860.00	393	105,127.50	392	104,860.00		
356	LABETALOL INJ. 100 MG./20 ML (AVEXA)	ED	1's		0	240	156	140	34	120	1,230.50	147,660.00	30	36,915.00	30	36,915.00	30	36,915.00	30	36,915.00		
357	LACTATE RINGER'S SOLN. 1000 ML	ED	1's		2,000	2,000	4,900	2,970	0	3,220	41.00	132,020.00	805	33,005.00	805	33,005.00	805	33,005.00	805	33,005.00		
358	LACTULOSE SYR. - 1 Lt.	ED	1's		1,339	1,571	1,750	1,560	250	1,440	416.23	599,371.20	360	149,842.80	360	149,842.80	360	149,842.80	360	149,842.80		
359	LAMIVUDINE 150 MG TAB	ED	60's		962	968	1,020	990	100	980	187.38	183,632.40	245	45,908.10	245	45,908.10	245	45,908.10	245	45,908.10		
360	LAMOTRIGINE TAB. 100 MG (NEUMOGINE)	ED	30's		159	266	180	210	30	200	510.00	102,000.00	50	25,500.00	50	25,500.00	50	25,500.00	50	25,500.00		
361	LATANOPROST 0.005% E/D(XALATAN)	ED	1's		616	1,510	3,260	1,800	40	1,910	101.65	194,151.50	478	48,588.70	477	48,487.05	478	48,588.70	477	48,487.05		
362	LETROZOLE TAB 2.5 MG(FEMARA)	ED	30's		141	81	145	130	5	140	620.60	86,884.00	35	21,721.00	35	21,721.00	35	21,721.00	35	21,721.00		
363	LEUCOVORIN INJ. 50 MG	ED	1's		410	721	329	490	90	450	110.00	49,500.00	113	12,430.00	112	12,320.00	113	12,430.00	112	12,320.00		
364	LEUCOVORIN INJ.300 MG.	ED	1's		490	613	360	490	77	460	290.00	133,400.00	115	33,350.00	115	33,350.00	115	33,350.00	115	33,350.00		
365	LEUCOVORIN TAB. 15 MG.	ED	30's		106	135	200	150	0	170	295.00	50,150.00	43	12,685.00	42	12,390.00	43	12,685.00	42	12,390.00		

(นางพนมชญา หรือชุมพล)(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ยอนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ การใช้ ในปี 2564	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
366	LEUPRORELIN ACETATE INJ. 11.25 mg (ENANTONE L.P)	ED	1's		0	40	89	50	1	60	7,383.00	442,980.00	15	110,745.00	15	110,745.00	15	110,745.00	15	110,745.00				
367	LEVETIRACETAM TAB. 500 MG (Lecetam)	ED	60's		975	1,262	1,720	1,320	270	1,160	565.00	655,400.00	290	163,850.00	290	163,850.00	290	163,850.00	290	163,850.00				
368	LEVODOPA + BENSERAZIDE TAB.(100+25)	ED	100's		195	312	130	220	0	240	682.66	163,838.40	60	40,959.60	60	40,959.60	60	40,959.60	60	40,959.60				
369	LEVODOPA + BENSERAZIDE TAB.(200+50)	ED	100's		510	575	571	560	110	500	593.85	296,925.00	125	74,231.25	125	74,231.25	125	74,231.25	125	74,231.25				
370	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB.(25+250)	ED	100's		203	186	164	190	20	190	342.40	65,056.00	48	16,435.20	47	16,092.80	48	16,435.20	47	16,092.80				
371	LEVOFLOXACIN 250 MG. INJ.	ED	1's		700	624	445	590	91	550	181.90	100,045.00	138	25,102.20	137	24,920.30	138	25,102.20	137	24,920.30				
372	LEVOFLOXACIN 500 MG. TAB. (VOCIN)	ED	100's		150	148	141	150	61	110	963.00	105,930.00	28	26,964.00	27	26,001.00	28	26,964.00	27	26,001.00				
373	LEVOFLOXACIN 750 MG. INJ.	ED	1's		3,611	3,461	2,078	3,050	500	2,810	331.70	932,077.00	703	233,185.10	702	232,853.40	703	233,185.10	702	232,853.40				
374	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANT (JADELLE)	ED	2's		355	270	290	310	0	340	1,911.02	649,746.80	85	162,436.70	85	162,436.70	85	162,436.70	85	162,436.70				
375	LIDOCAINE INJ. 1% - 20 ML	ED	1's		500	540	402	490	258	280	18.73	5,244.40	70	1,311.10	70	1,311.10	70	1,311.10	70	1,311.10				
376	LIDOCAINE INJ. 1% c ADRE. - 20 ML	ED	10's		92	98	95	100	30	80	492.20	39,376.00	20	9,844.00	20	9,844.00	20	9,844.00	20	9,844.00				
377	LIDOCAINE INJ. 1% c ADRE. - 50 ML	ED	1's		230	170	200	200	0	220	58.85	12,947.00	55	3,236.75	55	3,236.75	55	3,236.75	55	3,236.75				
378	LIDOCAINE INJ. 2% - 20 ML	ED	1's		2,947	2,540	2,630	2,710	0	2,940	19.89	58,476.60	735	14,619.15	735	14,619.15	735	14,619.15	735	14,619.15				
379	LIDOCAINE INJ. 2% c ADRE. - 20 ML	ED	10's		38	45	33	40	12	40	502.90	20,116.00	10	5,029.00	10	5,029.00	10	5,029.00	10	5,029.00				
380	LIDOCAINE INJ. 2% c ADRE. - 50 ML	ED	1's		184	76	0	90	0	100	74.90	7,490.00	25	1,872.50	25	1,872.50	25	1,872.50	25	1,872.50				
381	LIDOCAINE INJ. 2% c ADRE. DENTAL CART.	ED	50's		130	140	150	140	10	150	610.00	91,500.00	38	23,180.00	37	22,570.00	38	23,180.00	37	22,570.00				
382	LIDOCAINE JELLY 2%	ED	1's		745	600	492	620	108	570	96.30	54,891.00	143	13,770.90	142	13,674.60	143	13,770.90	142	13,674.60				
383	LIDOCAINE SPRAY 10%	ED	1's		30	22	21	30	2	40	438.70	17,548.00	10	4,387.00	10	4,387.00	10	4,387.00	10	4,387.00				
384	LITHIUM 300 MG CAP	ED	500's		63	46	48	60	13	60	642.00	38,520.00	15	9,630.00	15	9,630.00	15	9,630.00	15	9,630.00				
385	LOPERAMIDE CAP.	ED	1,000's		6	4	8	10	0	20	250.00	5,000.00	5	1,250.00	5	1,250.00	5	1,250.00	5	1,250.00				
386	LOPINAVIR/RITONAVIR (80+20) MG/ML SYR. - 60 ML	ED	1's		0	30	0	10	10	10	338.33	3,383.30	3	1,014.99	2	676.66	3	1,014.99	2	676.66				
387	LOPINAVIR+RITONAVIR CAP(KALETRA)	ED	120s		194	245	250	230	10	240	1,585.36	380,486.40	60	95,121.60	60	95,121.60	60	95,121.60	60	95,121.60				

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
388	LORATADINE TAB.	ED	500's		175	172	146	170	24	170	175.00	29,750.00	43	7,525.00	42	7,350.00	43	7,525.00	42	7,350.00		
389	LORAZEPAM TAB. 0.5 MG	ED	1,000's		446	459	505	470	80	430	199.00	85,570.00	108	21,492.00	107	21,293.00	108	21,492.00	107	21,293.00		
390	LORAZEPAM TAB. 2.0 MG	ED	1,000's		73	96	94	90	20	80	770.00	61,600.00	20	15,400.00	20	15,400.00	20	15,400.00	20	15,400.00		
391	LOSARTAN TAB. 50 MG (Loranta)	ED	300's		3,047	3,543	3,763	3,460	228	3,530	214.00	755,420.00	883	188,962.00	882	188,748.00	883	188,962.00	882	188,748.00		
392	LOSARTAN TAB. 100 MG (Loranta)	ED	300's		845	1,134	1,165	1,050	6	1,140	299.60	341,544.00	285	85,386.00	285	85,386.00	285	85,386.00	285	85,386.00		
393	L-THYROXINE TAB. 0.1 MG.	ED	500's		504	538	542	530	390	190	155.00	29,450.00	48	7,440.00	47	7,285.00	48	7,440.00	47	7,285.00		
394	MAGNESIUM SULFATE INJ. 10%	ED	1's		430	590	450	490	180	360	10.00	3,600.00	90	900.00	90	900.00	90	900.00	90	900.00		
395	MAGNESIUM SULFATE INJ. 50%	ED	1's		21,899	18,250	21,750	20,640	2,750	19,610	9.00	176,490.00	4,903	44,127.00	4,902	44,118.00	4,903	44,127.00	4,902	44,118.00		
396	MANIDIPINE TAB. 20 MG.	ED	100's		3,950	5,547	8,900	6,140	500	6,160	230.05	1,417,108.00	1,540	354,277.00	1,540	354,277.00	1,540	354,277.00	1,540	354,277.00		
397	MANNITOL INJ. 20% -100 ML	ED	1's		0	1,504	1,596	1,040	100	1,030	52.00	53,560.00	258	13,416.00	257	13,364.00	258	13,416.00	257	13,364.00		
398	MEDROXYPROGESTERONE INJ. 150 MG	ED	1's		2,100	2,330	2,400	2,280	590	1,880	10.00	18,800.00	470	4,700.00	470	4,700.00	470	4,700.00	470	4,700.00		
399	MEGLUMINE GADOTERATE 0.5 mmol/1 mL INJ. - 15 ML (DOTAREM)	ED	1's		0	0	450	450	0	490	984.40	482,356.00	130	127,972.00	120	118,128.00	120	118,128.00	120	118,128.00		
400	MEGLUMINE GADOTERATE 0.5 mMOL/1 ML) INJ.-10 ML	ED	1's		0	0	500	500	0	550	684.80	376,640.00	140	95,872.00	140	95,872.00	140	95,872.00	130	89,024.00		
401	MERCAPTOPYRINE TAB. 50 MG.	ED	10's		0	0	0	5	0	10	1,600.00	16,000.00	3	4,800.00	2	3,200.00	3	4,800.00	2	3,200.00		
402	MEROPENEM INJ. 1 GM. (PENEM M.H.)	ED	10's		1,528	1,617	1,867	1,680	1,150	670	1,031.48	691,091.60	168	173,288.64	167	172,257.16	168	173,288.64	167	172,257.16		
403	MESALAZINE SUPPO. 500 MG (SALOFALK)	ED	30's		0	0	3	10	3	10	3,434.70	34,347.00	10	34,347.00	0	-	0	-	0	-		
404	MESALAZINE TAB. 500 MG (SALOFALK)	ED	100's		45	78	49	60	0	70	3,434.70	240,429.00	18	61,824.60	17	58,389.90	18	61,824.60	17	58,389.90		
405	METFORMIN TAB. 500 MG.	ED	500's		6,722	7,303	7,346	7,130	629	7,100	199.73	1,418,106.67	1,775	354,526.67	1,775	354,526.67	1,775	354,526.67	1,775	354,526.67		
406	METHIMAZOLE TAB. 5 MG.	ED	500's		450	464	440	460	126	380	335.00	127,300.00	95	31,825.00	95	31,825.00	95	31,825.00	95	31,825.00		
407	METHOTREXATE INJ. 50 MG.	ED	1's		500	340	220	360	0	390	114.49	44,651.10	98	11,220.02	97	11,105.53	98	11,220.02	97	11,105.53		
408	METHOTREXATE TAB. 2.5 MG.	ED	100's		312	291	315	310	142	200	400.00	80,000.00	50	20,000.00	50	20,000.00	50	20,000.00	50	20,000.00		
409	METHYLDOPA 250 MG.TAB.	ED	500's		89	115	88	100	27	90	620.00	55,800.00	23	14,260.00	22	13,640.00	23	14,260.00	22	13,640.00		
410	METHYLENE BLUE INJ. 50MG/5 ML	ED	1's		15	10	7	20	3	20	100.00	2,000.00	5	500.00	5	500.00	5	500.00	5	500.00		

(นางเบญจมา หรือชุมพล) (นายสวรรค์ กางจันนะ)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัช

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยานวัตกรรม	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
411	METHYLERGOMETRINE INJ. 0.2 MG.	ED	50's		14	21	20	20	0	30	320.00	9,600.00	8	2,560.00	7	2,240.00	8	2,560.00	7	2,240.00		
412	METHYLPHENIDATE TAB. (Rubifen) 10 MG	ED	100's		1,970	2,710	3,173	2,620	237	2,610	200.00	522,000.00	653	130,600.00	652	130,400.00	653	130,600.00	652	130,400.00		
413	METHYLPREDNISOLONE 125 MG INJ.	ED	1's		90	180	150	140	0	160	357.38	57,180.80	40	14,295.20	40	14,295.20	40	14,295.20	40	14,295.20		
414	METHYLPREDNISOLONE INJ. 2 GM	ED	1's		89	70	35	70	0	80	4,360.25	348,820.00	20	87,205.00	20	87,205.00	20	87,205.00	20	87,205.00		
415	METHYLSALICYLATE CREAM	ED	1's		19,772	20,246	12,550	17,530	3,450	15,550	8.00	124,400.00	3,888	31,104.00	3,887	31,096.00	3,888	31,104.00	3,887	31,096.00		
416	METOCLOPRAMIDE INJ.	ED	50's		226	230	182	220	18	230	160.00	36,800.00	58	9,280.00	57	9,120.00	58	9,280.00	57	9,120.00		
417	METOPROLOL TAB. 100 MG	ED	500's		303	346	332	330	69	290	350.00	101,500.00	73	25,550.00	72	25,200.00	73	25,550.00	72	25,200.00		
418	METRONIDAZOLE INJ. 500 MG/100 ML.	ED	1's		29,150	28,280	22,800	26,750	4,000	24,980	13.00	324,740.00	6,245	81,185.00	6,245	81,185.00	6,245	81,185.00	6,245	81,185.00		
419	METRONIDAZOLE SUSP.	ED	1's		200	260	241	240	50	210	34.00	7,140.00	53	1,802.00	52	1,768.00	53	1,802.00	52	1,768.00		
420	METRONIDAZOLE TAB. 400 MG	ED	500's		79	85	90	90	10	90	214.00	19,260.00	23	4,922.00	22	4,708.00	23	4,922.00	22	4,708.00		
421	MIANSERINE TAB. 10 MG (SERVIN)	ED	500's		93	73	52	80	0	90	970.00	87,300.00	23	22,310.00	22	21,340.00	23	22,310.00	22	21,340.00		
422	MICONAZOLE 2% ORAL GEL	ED	1's		131	60	58	90	24	80	28.00	2,240.00	20	560.00	20	560.00	20	560.00	20	560.00		
423	MIDAZOLAM INJ. 5 MG	ED	1's		3,511	4,193	17,273	8,330	6,817	2,210	15.00	33,150.00	553	8,295.00	552	8,280.00	553	8,295.00	552	8,280.00		
424	MIDAZOLAM INJ. 5 MG/ML - 3 ML	ED	1's		851	934	3,805	1,870	2,400	0	36.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
425	MILK OF MAGNESIA - 240 ML	ED	1's		3,464	2,933	2,468	2,960	727	2,480	18.00	44,640.00	620	11,160.00	620	11,160.00	620	11,160.00	620	11,160.00		
426	MIXTARD INJ.	ED	1's		1,010	1,050	730	930	70	940	85.60	80,464.00	235	20,116.00	235	20,116.00	235	20,116.00	235	20,116.00		
427	MIXTARD PENFILL INJ.	ED	5's		2,660	2,580	3,340	2,860	320	2,780	390.55	1,085,729.00	695	271,432.25	695	271,432.25	695	271,432.25	695	271,432.25		
428	MOMETASONE FUROATE CREAM - 5 GM	ED	1's		1,780	2,040	2,120	1,980	260	1,890	22.00	41,580.00	473	10,406.00	472	10,384.00	473	10,406.00	472	10,384.00		
429	MONTELUKAST 10 MG TAB (MONTEK)	ED	28's		2,910	3,420	6,900	4,410	300	4,480	96.30	431,424.00	1,120	107,856.00	1,120	107,856.00	1,120	107,856.00	1,120	107,856.00		
430	MONTELUKAST 4 MG (SINGULAIR)	ED	28's		3,474	3,656	2,720	3,290	0	3,570	511.46	1,825,912.20	893	456,733.78	892	456,222.32	893	456,733.78	892	456,222.32		
431	MORPHINE INJ. 1 ML (NO PRESERVATIVE)	ED	1's		20,504	29,934	24,463	24,970	8,089	18,970	6.50	123,305.00	4,743	30,829.50	4,742	30,823.00	4,743	30,829.50	4,742	30,823.00		
432	MORPHINE SULFATE TAB. 10 MG	ED	30's		365	432	458	420	148	310	350.00	108,500.00	78	27,300.00	77	26,950.00	78	27,300.00	77	26,950.00		
433	MORPHINE SULFATE TAB. 30 MG	ED	30's		166	192	51	140	53	100	650.00	65,000.00	25	16,250.00	25	16,250.00	25	16,250.00	25	16,250.00		

(นางเบญจมา ทวีชัยพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ ภาชนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
434	MORPHINE SYR. 10 MG/5 ML	ED	1's		1,207	1,360	1,117	1,230	186	1,150	45.00	51,750.00	288	12,960.00	287	12,915.00	288	12,960.00	287	12,915.00		
435	MULTIVITAMIN DROPS	ED	1's		1,306	1,416	1,056	1,260	0	1,370	64.20	87,954.00	343	22,020.60	342	21,956.40	343	22,020.60	342	21,956.40		
436	MULTIVITAMIN INJ.	ED	1's		1,470	1,410	1,030	1,310	140	1,280	179.02	229,145.60	320	57,286.40	320	57,286.40	320	57,286.40	320	57,286.40		
437	MULTIVITAMIN SYR.	ED	1's		2,515	2,131	1,700	2,120	300	2,000	16.05	32,100.00	500	8,025.00	500	8,025.00	500	8,025.00	500	8,025.00		
438	MULTIVITAMIN TAB.	ED	1000's		540	477	477	500	80	470	190.00	89,300.00	118	22,420.00	117	22,230.00	118	22,420.00	117	22,230.00		
439	MULTIVITAMIN TAB.	ED	1000's		540	477	477	500	80	470	190.00	89,300.00	118	22,420.00	117	22,230.00	118	22,420.00	117	22,230.00		
440	MUIPIROCIN OINT. - 5 GM	ED	1's		3,264	3,358	3,422	3,350	600	3,030	23.00	69,690.00	758	17,434.00	757	17,411.00	758	17,434.00	757	17,411.00		
441	MYCAMINE INJ. 50 MG	ED	1's		0	14	0	10	0	20	1,840.40	36,808.00	5	9,202.00	5	9,202.00	5	9,202.00	5	9,202.00		
442	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAP. 250 MG (CELLCEPT)	ED	100's		140	170	240	300	0	330	1,540.00	508,200.00	83	127,820.00	82	126,280.00	83	127,820.00	82	126,280.00		
443	N-ACETYLCYSTEINE INJ. 300 MG	ED	5's		1,748	1,338	2,400	1,830	520	1,470	85.00	124,950.00	368	31,280.00	367	31,195.00	368	31,280.00	367	31,195.00		
444	NALOXONE INJ. 0.4 MG/ML	ED	1's		60	28	32	40	0	50	230.00	11,500.00	13	2,990.00	12	2,760.00	13	2,990.00	12	2,760.00		
445	NAPROXEN TAB. 250 MG	ED	250's		632	667	680	660	21	700	198.00	138,600.00	175	34,650.00	175	34,650.00	175	34,650.00	175	34,650.00		
446	NEOAMIYU INJ. 200 ML	ED	1's		240	158	82	160	0	180	180.00	32,400.00	45	8,100.00	45	8,100.00	45	8,100.00	45	8,100.00		
447	NEOSTIGMINE INJ. 2.5 MG -1 ML	ED	1's		5,850	6,850	5,300	6,000	900	5,600	20.00	112,000.00	1,400	28,000.00	1,400	28,000.00	1,400	28,000.00	1,400	28,000.00		
448	NEUTRAL SOLUBLE INSULIN (HUMAN)	ED	1's		542	576	404	510	0	560	70.00	39,200.00	140	9,800.00	140	9,800.00	140	9,800.00	140	9,800.00		
449	NEUTRAL SOLUBLE INSULIN,HUMAN PEN.(INSUMAN-RAPID)	ED	5's		17	13	120	50	30	30	374.50	11,235.00	8	2,996.00	7	2,621.50	8	2,996.00	7	2,621.50		
450	NEVIRAPINE+3TC+AZT (200+150+250) TAB.(GPO-VIR Z25)	ED	60's		137	158	150	150	70	100	490.56	49,056.00	25	12,264.00	25	12,264.00	25	12,264.00	25	12,264.00		
451	NICARDIPINE INJ. 2 MG./AMP.	ED	10's		49	51	35	50	10	50	567.10	28,355.00	13	7,372.30	12	6,805.20	13	7,372.30	12	6,805.20		
452	NICARDIPINE INJ. 10 MG./AMP.	ED	10's		636	736	664	680	140	600	934.00	560,400.00	150	140,100.00	150	140,100.00	150	140,100.00	150	140,100.00		
453	NICOTINIC TAB. 100 MG.	ED	1000's		2	2	0	10	0	20	380.00	7,600.00	5	1,900.00	5	1,900.00	5	1,900.00	5	1,900.00		
454	NIFEDIPINE 20 MG RETARD TAB	ED	100's		4,105	2,181	1,650	2,650	770	2,110	67.00	141,370.00	528	35,376.00	527	35,309.00	528	35,376.00	527	35,309.00		
455	NIMODIPINE CAP 30 MG	ED	30's		70	50	25	50	5	50	446.19	22,309.50	13	5,800.47	12	5,354.28	13	5,800.47	12	5,354.28		
456	NITROFURANTOIN TAB. 100 MG	ED	1000's		0	3	8	10	0	20	1,200.00	24,000.00	5	6,000.00	5	6,000.00	5	6,000.00	5	6,000.00		

(นางเบญจมาภรณ์ ชุมพล) (นายสวรรค์ กาญจนพงษ์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
457	NITROGLYCERINE INJ. 50 MG./VIAL	ED	1's		752	816	830	800	125	750	171.00	128,250.00	188	32,148.00	187	31,977.00	188	32,148.00	187	31,977.00		
458	NOREPINEPHINE INJ. 4MG/4ML(Levophed)	ED	1's		7,590	8,700	7,110	7,800	930	7,520	50.00	376,000.00	1,880	94,000.00	1,880	94,000.00	1,880	94,000.00	1,880	94,000.00		
459	NORETHISTERONE TAB. 5 MG	ED	100's		159	206	170	180	0	200	258.00	51,600.00	50	12,900.00	50	12,900.00	50	12,900.00	50	12,900.00		
460	NORFLOXACIN TAB. 100 MG.	ED	100's		21	5	14	20	0	30	59.92	1,797.60	8	479.36	7	419.44	8	479.36	7	419.44		
461	NORFLOXACIN TAB. 400 MG.	ED	100's		144	106	58	110	10	110	115.00	12,650.00	28	3,220.00	27	3,105.00	28	3,220.00	27	3,105.00		
462	NORMAL SALINE INJ. - 5 ML.	ED	100's		2,588	2,710	2,360	2,560	0	2,780	350.00	973,000.00	695	243,250.00	695	243,250.00	695	243,250.00	695	243,250.00		
463	NORMAL SALINE INJ. 500 ML	ED	1's		3,900	2,900	2,800	3,200	0	3,470	25.00	86,750.00	868	21,700.00	867	21,675.00	868	21,700.00	867	21,675.00		
464	NORMAL SALINE INJ. 2000 ML	ED	1's		2,760	3,600	3,000	3,120	0	3,380	64.00	216,320.00	845	54,080.00	845	54,080.00	845	54,080.00	845	54,080.00		
465	NORMAL SALINE INJ. 250/500 ML	ED	1's		400	800	1,200	800	0	870	27.00	23,490.00	218	5,886.00	217	5,859.00	218	5,886.00	217	5,859.00		
466	NORMAL SALINE INJ. 50 ML /100 ML	ED	1's		2,000	2,200	3,500	2,570	0	2,790	16.00	44,640.00	698	11,168.00	697	11,152.00	698	11,168.00	697	11,152.00		
467	NORMAL SALINE INJ. (IRRIGATION) - 1000 ML.	ED	1's		40,100	40,500	40,000	40,200	0	43,550	29.10	1,267,305.00	10,888	316,840.80	10,887	316,811.70	10,888	316,840.80	10,887	316,811.70		
468	NORMAL SALINE INJ. 100 ML	ED	1's		204,000	158,000	174,000	178,670	0	193,560	15.90	3,077,604.00	48,390	769,401.00	48,390	769,401.00	48,390	769,401.00	48,390	769,401.00		
469	NORMAL SALINE INJ. 100 ML (NASAL SOLN.)	ED	1's		6,048	7,048	7,056	6,720	0	7,280	24.00	174,720.00	1,820	43,680.00	1,820	43,680.00	1,820	43,680.00	1,820	43,680.00		
470	NORMAL SALINE INJ. 1000 ML	ED	1's		51,000	49,000	43,000	47,670	0	51,650	31.00	1,601,150.00	12,913	400,303.00	12,912	400,272.00	12,913	400,303.00	12,912	400,272.00		
471	NORTRIPTYLINE TAB. 25 MG	ED	1000's		8	14	14	20	0	30	960.00	28,800.00	8	7,680.00	7	6,720.00	8	7,680.00	7	6,720.00		
472	NORTRIPTYLINE TAB 10 MG	ED	1,000's		8	10	11	10	5	10	560.00	5,600.00	3	1,680.00	2	1,120.00	3	1,680.00	2	1,120.00		
473	NSS/2 INJ. 1000 ML	ED	1's		1,600	1,000	800	1,140	0	1,240	29.50	36,580.00	310	9,145.00	310	9,145.00	310	9,145.00	310	9,145.00		
474	O.R.S POWDER (รสส้ม)	ED	100's		1,230	2,240	1,565	1,680	115	1,710	160.00	273,600.00	428	68,480.00	427	68,320.00	428	68,480.00	427	68,320.00		
475	OCTREOTIDE INJ. 0.1 MG/AMP.	ED	1's		4,650	4,180	4,960	4,600	260	4,730	142.00	671,660.00	1,183	167,986.00	1,182	167,844.00	1,183	167,986.00	1,182	167,844.00		
476	OFLOXACIN EAR DROP	ED	10's		66	77	43	70	14	70	1,527.96	106,957.20	18	27,503.28	17	25,975.32	18	27,503.28	17	25,975.32		
477	OFLOXACIN TAB 200 MG	ED	100's		240	173	95	170	30	160	132.00	21,120.00	40	5,280.00	40	5,280.00	40	5,280.00	40	5,280.00		
478	OLICLINOMEL N4-550 INJ.	ED	1's		308	172	319	270	0	300	1,455.20	436,560.00	75	109,140.00	75	109,140.00	75	109,140.00	75	109,140.00		
479	OLICLINOMEL N7-1000INJ.	ED	1's		28	18	24	30	8	30	1,814.72	54,441.60	8	14,517.76	7	12,703.04	8	14,517.76	7	12,703.04		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
480	OMEPRAZOLE CAP. 20 MG.	ED	100's		11,266	11,882	11,132	11,430	2,073	10,310	55.00	567,050.00	2,578	141,790.00	2,577	141,735.00	2,578	141,790.00	2,577	141,735.00				
481	OMEPRAZOLE INJ.40MG(OMEZ)	ED	1's		32,230	28,970	28,400	29,870	2,300	30,060	12.29	369,437.40	7,515	92,359.35	7,515	92,359.35	7,515	92,359.35	7,515	92,359.35				
482	ONDANSETRON HCL INJ.4MG/2ML	ED	5's		604	1,103	1,407	1,040	40	1,090	69.55	75,809.50	273	18,987.15	272	18,917.60	273	18,987.15	272	18,917.60				
483	ONDANSETRON HCL TAB.8 MG	ED	100's		68	54	71	70	17	60	663.40	39,804.00	15	9,951.00	15	9,951.00	15	9,951.00	15	9,951.00				
484	OSELTAMIVIR CAP. 45 MG (TAMIFLU)	ED	10's		20	18	66	40	234	0	150.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
485	OSELTAMIVIR CAP. 75 MG (TAMIFLU)	ED	250's		86	118	109	110	47	80	6,250.00	500,000.00	20	125,000.00	20	125,000.00	20	125,000.00	20	125,000.00				
486	OXALIPLATIN INJ. 100 MG (OXITAN)	ED	1's		240	310	280	280	0	310	1,819.00	563,890.00	78	141,882.00	77	140,063.00	78	141,882.00	77	140,063.00				
487	OXYBUTYNIN CHLORIDE TAB. 5 MG (DIUTROPAN)	ED	100's		226	244	160	210	22	210	749.00	157,290.00	53	39,697.00	52	38,948.00	53	39,697.00	52	38,948.00				
488	OXYMETAZOLINE DROP 0.025% (ILIADIN 0.025)	ED	1's		156	234	132	180	76	120	28.89	3,466.80	30	866.70	30	866.70	30	866.70	30	866.70				
489	OXYMETAZOLINE NASAL SPRAY 0.05% (OXYMET)	ED	1's		91	340	340	260	0	290	32.00	9,280.00	73	2,336.00	72	2,304.00	73	2,336.00	72	2,304.00				
490	OXYMETHOLONE TAB. 50 MG	ED	60's		35	33	0	30	12	30	1,391.00	41,730.00	8	11,128.00	7	9,737.00	8	11,128.00	7	9,737.00				
491	OXYTETRACYCLINE EYE OINT.	ED	144's		37	32	37	40	3	50	2,910.40	145,520.00	13	37,835.20	12	34,924.80	13	37,835.20	12	34,924.80				
492	OXYTOCIN INJ. 10 IU	ED	50's		238	270	291	270	29	270	580.00	156,600.00	68	39,440.00	67	38,860.00	68	39,440.00	67	38,860.00				
493	PACLITAXEL INJ. 300 MG./50 ML	ED	1's		30	60	44	50	0	60	1,260.46	75,627.60	15	18,906.90	15	18,906.90	15	18,906.90	15	18,906.90				
494	PAMIDRONATE DISODIUM INJ. 30 MG/10 ML (PAMISOL)	ED	1's		68	112	84	90	0	100	747.93	74,793.00	25	18,698.25	25	18,698.25	25	18,698.25	25	18,698.25				
495	PANCREATIC ENZYME CAP. 40,000 IU	ED	50's		150	150	115	140	0	160	2,854.76	456,761.60	40	114,190.40	40	114,190.40	40	114,190.40	40	114,190.40				
496	PANCREATIC ENZYME TAB.	ED	500's		83	128	116	110	0	120	999.38	119,925.60	30	29,981.40	30	29,981.40	30	29,981.40	30	29,981.40				
497	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG/VIAL(CONTROLLOC)	ED	1's		10,415	10,590	10,238	10,420	2,000	9,290	58.85	546,716.50	2,323	136,708.55	2,322	136,649.70	2,323	136,708.55	2,322	136,649.70				
498	PARACETAMOL DROP	ED	12's		175	155	74	140	16	140	138.00	19,320.00	35	4,830.00	35	4,830.00	35	4,830.00	35	4,830.00				
499	PARACETAMOL SYR.	ED	1's		22,900	21,040	14,330	19,430	4,930	16,120	6.95	112,034.00	4,030	28,008.50	4,030	28,008.50	4,030	28,008.50	4,030	28,008.50				
500	PARACETAMOL TAB. 325 MG.	ED	1,000's		56	57	44	60	11	60	135.00	8,100.00	15	2,025.00	15	2,025.00	15	2,025.00	15	2,025.00				
501	PARACETAMOL TAB. 500 MG.	ED	500's		2,050	2,258	1,708	2,010	1,065	1,120	120.00	134,400.00	280	33,600.00	280	33,600.00	280	33,600.00	280	33,600.00				
502	PEDITRACE INJ. 10 ML	ED	10's		2	2	0	10	0	20	2,140.00	42,800.00	5	10,700.00	5	10,700.00	5	10,700.00	5	10,700.00				

(นางเบญจมา ทวีชมพู)

หัวหน้างานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจน)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยารักษาโรค	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; amp; bot	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
503	PEGINTERFERON alfa-2a INJ. 180 MGC/0.5ML	ED	1's		98	210	0	110	0	120	3,149.01	377,881.20	30	94,470.30	30	94,470.30	30	94,470.30	30	94,470.30				
504	PENICILLIN G SOD. INJ. 5 MU	ED	1's		800	850	1,400	1,020	100	1,010	21.00	21,210.00	253	5,313.00	252	5,292.00	253	5,313.00	252	5,292.00				
505	PENICILLIN V TAB. 250 MG.	ED	1000's		16	22	12	20	4	20	600.00	12,000.00	5	3,000.00	5	3,000.00	5	3,000.00	5	3,000.00				
506	PERMETHRIN 5% CUTANEOUS LIQUID - 30 ML	ED	1's		0	78	0	30	0	40	117.70	4,708.00	10	1,177.00	10	1,177.00	10	1,177.00	10	1,177.00				
507	PERPHENAZINE TAB. 8 MG	ED	1,000's		58	73	70	70	0	80	550.00	44,000.00	20	11,000.00	20	11,000.00	20	11,000.00	20	11,000.00				
508	PERPHENAZINE TAB. 16 MG	ED	1,000's		70	77	83	80	0	90	1,150.00	103,500.00	23	26,450.00	22	25,300.00	23	26,450.00	22	25,300.00				
509	PETHIDINE INJ.	ED	1's		3,759	3,595	3,669	3,680	907	3,080	6.50	20,020.00	770	5,005.00	770	5,005.00	770	5,005.00	770	5,005.00				
510	PHENOBARBITAL INJ.	ED	1's		100	60	170	110	80	40	110.00	4,400.00	10	1,100.00	10	1,100.00	10	1,100.00	10	1,100.00				
511	PHENOBARBITAL TAB. 30 MG.	ED	1,000's		7	7	7	10	3	10	95.00	950.00	3	285.00	2	190.00	3	285.00	2	190.00				
512	PHENOBARBITAL TAB. 60 MG.	ED	1,000's		62	50	51	60	13	60	128.40	7,704.00	15	1,926.00	15	1,926.00	15	1,926.00	15	1,926.00				
513	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10%	ED	1's		138	78	60	100	0	110	120.00	13,200.00	28	3,360.00	27	3,240.00	28	3,360.00	27	3,240.00				
514	PHENYTOIN INJ. 250 MG./VIAL	ED	1's		4,065	2,980	3,125	3,390	0	3,680	238.00	875,840.00	920	218,960.00	920	218,960.00	920	218,960.00	920	218,960.00				
515	PHENYTOIN SUSPENSION 125 MG/5ML - 60 ML	ED	1's		335	385	423	390	31	400	428.00	171,200.00	100	42,800.00	100	42,800.00	100	42,800.00	100	42,800.00				
516	PHENYTOIN TAB. 50 MG.	ED	250's		111	124	118	120	12	120	647.35	77,682.00	30	19,420.50	30	19,420.50	30	19,420.50	30	19,420.50				
517	PHOSPHORIC ACID PLABOTTLE INJ. (20 ML)	ED	1's		970	270	650	630	35	650	59.92	38,948.00	163	9,766.96	162	9,707.04	163	9,766.96	162	9,707.04				
518	PILOCARPINE EYE DROP 2%	ED	1's		92	99	52	90	2	100	63.13	6,313.00	25	1,578.25	25	1,578.25	25	1,578.25	25	1,578.25				
519	PIOGLITAZONE TAB 30 MG	ED	500's		638	864	792	770	86	750	355.00	266,250.00	188	66,740.00	187	66,385.00	188	66,740.00	187	66,385.00				
520	PIPERACILLIN 4 GM+TAZOBACTAM 500 MG INJ (ASTAZ-P)	ED	1's		18,399	17,050	13,900	16,450	0	17,830	107.00	1,907,810.00	4,458	477,006.00	4,457	476,899.00	4,458	477,006.00	4,457	476,899.00				
521	PIRIBEDIL TAB. 50 MG (TRIVASTAL)	ED	30's		840	660	550	690	100	650	385.20	250,380.00	163	62,787.60	162	62,402.40	163	62,787.60	162	62,402.40				
522	PIROXICAM CAP. 10 MG	ED	1000's		13	14	10	20	4	20	235.00	4,700.00	5	1,175.00	5	1,175.00	5	1,175.00	5	1,175.00				
523	POLIDOCANOL INJ. 1%	ED	1's		15	25	25	30	5	30	120.00	3,600.00	8	960.00	7	840.00	8	960.00	7	840.00				
524	POLYMYXIN B +NEOMYCIN +GRAMICIDIN EYE DROP	ED	12's		220	231	251	240	49	220	174.00	38,280.00	55	9,570.00	55	9,570.00	55	9,570.00	55	9,570.00				
525	POTASSIUM CHLORIDE INJ. 20 MEQ	ED	50's		126	100	109	120	15	120	400.00	48,000.00	30	12,000.00	30	12,000.00	30	12,000.00	30	12,000.00				

(นางเบญจกัญญา ทวีชุมพล)

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
526	POVIDONE IODINE 10% SOLN. - 30 ML	ED	1's		1,099	887	456	820	176	720	10.00	7,200.00	180	1,800.00	180	1,800.00	180	1,800.00	180	1,800.00		
527	POVIDONE IODINE 10% SOLN. - 450 ML	ED	1's		3,000	3,000	2,800	2,940	0	3,190	90.95	290,130.50	798	72,578.10	797	72,487.15	798	72,578.10	797	72,487.15		
528	POVIDONE IODINE 7.5% SCRUB - 500 ML	ED	1's		800	700	700	740	0	810	110.21	89,270.10	203	22,372.63	202	22,262.42	203	22,372.63	202	22,262.42		
529	PRAZQUANTEL TAB. 600 MG	ED	100's		0	1	1	10	1	10	600.00	6,000.00	3	1,800.00	2	1,200.00	3	1,800.00	2	1,200.00		
530	PRAZOSIN TAB. 1 MG.	ED	500's		80	65	69	80	4	90	86.50	7,785.00	23	1,989.50	22	1,903.00	23	1,989.50	22	1,903.00		
531	PRAZOSIN TAB. 2 MG.	ED	100's		67	113	20	70	40	40	56.71	2,268.40	10	567.10	10	567.10	10	567.10	10	567.10		
532	PREDNISOLONE CREAM 0.5% - 5 GM	ED	1's		1,261	1,789	1,210	1,420	450	1,090	5.35	5,831.50	273	1,460.55	272	1,455.20	273	1,460.55	272	1,455.20		
533	PREDNISOLONE EYE DROP 1%	ED	1's		1,176	857	1,307	1,120	0	1,220	37.00	45,140.00	305	11,285.00	305	11,285.00	305	11,285.00	305	11,285.00		
534	PREDNISOLONE TAB. 5 GM.	ED	1000's		441	475	425	450	100	390	350.00	136,500.00	98	34,300.00	97	33,950.00	98	34,300.00	97	33,950.00		
535	PRIMAQUINE TAB. 15 MG.	ED	250's		4	1	6	10	1	10	175.00	1,750.00	3	525.00	2	350.00	3	525.00	2	350.00		
536	PROBENACID TAB. 500 MG	ED	500's		10	5	11	10	0	20	850.00	17,000.00	5	4,250.00	5	4,250.00	5	4,250.00	5	4,250.00		
537	PROCTOSEDYL OINT.	ED	1's		20	35	70	50	10	50	138.35	6,917.50	13	1,798.55	12	1,660.20	13	1,798.55	12	1,660.20		
538	PROCTOSEDYL REC.SUPPO	ED	12's		624	756	670	690	180	570	85.60	48,792.00	143	12,240.80	142	12,155.20	143	12,240.80	142	12,155.20		
539	PROPANOLOL TAB. 10 MG.	ED	500's		128	119	454	240	22	240	123.00	29,520.00	60	7,380.00	60	7,380.00	60	7,380.00	60	7,380.00		
540	PROPANOLOL TAB. 40 MG.	ED	1000's		80	60	70	70	15	70	320.00	22,400.00	18	5,760.00	17	5,440.00	18	5,760.00	17	5,440.00		
541	PROPOFOL INJ.	ED	5's		812	1,036	755	870	30	920	267.50	246,100.00	230	61,525.00	230	61,525.00	230	61,525.00	230	61,525.00		
542	PROPYLTHIOURACIL TAB. 50 MG	ED	500's		122	125	80	110	38	90	210.00	18,900.00	23	4,830.00	22	4,620.00	23	4,830.00	22	4,620.00		
543	PROTAMINE SULFATE INJ. 10 MG/ML	ED	1's		21	24	5	20	21	10	211.86	2,118.60	3	635.58	2	423.72	3	635.58	2	423.72		
544	PSEUDOEPHEDRINE SYRUP	ED	1's		1,780	2,666	1,583	2,010	751	1,430	17.00	24,310.00	358	6,086.00	357	6,069.00	358	6,086.00	357	6,069.00		
545	PSEUDOEPHEDRINE TAB. 60 MG	ED	1000's		67	54	43	60	1	70	625.00	43,750.00	18	11,250.00	17	10,625.00	18	11,250.00	17	10,625.00		
546	PYRAZINAMIDE TAB. 500 MG.	ED	500's		86	12	56	60	0	70	790.00	55,300.00	18	14,220.00	17	13,430.00	18	14,220.00	17	13,430.00		
547	PYRIDOSTIGMINE TAB. 60 MG	ED	120's		226	254	186	230	4	250	740.44	185,110.00	63	46,647.72	62	45,907.28	63	46,647.72	62	45,907.28		
548	PYRIMETHAMINE TAB. 25 MG	ED	1,000's		1	1	0	10	0	20	400.00	8,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00	5	2,000.00		
549	QUETIAPINE TAB 200 MG (QUANTIA)	ED	30's		0	150	225	130	75	70	420.00	29,400.00	18	7,560.00	17	7,140.00	18	7,560.00	17	7,140.00		

(นางเบญจมาภรณ์ ทั่วชุมพร)

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
550	QUININE INJ. GR.10	ED	1's		0	10	0	10	10	10	8.13	81.30	3	24.39	2	16.26	3	24.39	2	16.26		
551	QUININE TAB. 300 MG.	ED	100's		0	40	60	40	0	50	160.50	8,025.00	13	2,086.50	12	1,926.00	13	2,086.50	12	1,926.00		
552	RABIES VACCINE	ED	1's		4,880	3,018	2,293	3,400	207	3,480	260.00	904,800.00	870	226,200.00	870	226,200.00	870	226,200.00	870	226,200.00		
553	RANITIDINE INJ.50 MG	ED	50's		34	50	50	50	20	40	321.00	12,840.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00		
554	RANITIDINE TAB.150 MG	ED	100's		405	432	207	350	0	380	46.00	17,480.00	95	4,370.00	95	4,370.00	95	4,370.00	95	4,370.00		
555	RIBAVIRIN TAB. 200 MG.	ED	42's		0	64	0	30	0	40	1,797.60	71,904.00	10	17,976.00	10	17,976.00	10	17,976.00	10	17,976.00		
556	RIBAVIRIN TABLET 200 MG (สปสข)	ED	42's		55	113	18	70	0	80	1,797.60	143,808.00	20	35,952.00	20	35,952.00	20	35,952.00	20	35,952.00		
557	RIFAMPICIN CAP. 300 MG.	ED	100's		561	233	238	350	167	220	290.00	63,800.00	55	15,950.00	55	15,950.00	55	15,950.00	55	15,950.00		
558	RIFAMPICIN CAP. 450 MG.	ED	100's		175	95	56	110	83	40	400.00	16,000.00	10	4,000.00	10	4,000.00	10	4,000.00	10	4,000.00		
559	RILPIVIRINE 25 MG TAB. (EDURANT)	ED	30's		26	37	55	40	5	40	192.60	7,704.00	10	1,926.00	10	1,926.00	10	1,926.00	10	1,926.00		
560	RISPERIDONE SOLUTION 1 MG/ML - 30 ML	ED	1's		333	390	385	370	75	330	110.00	36,300.00	83	9,130.00	82	9,020.00	83	9,130.00	82	9,020.00		
561	RISPERIDONE TAB. 1 MG	ED	60's		2,080	2,090	2,040	2,070	420	1,830	120.00	219,600.00	458	54,960.00	457	54,840.00	458	54,960.00	457	54,840.00		
562	RISPERIDONE TAB. 2 MG	ED	60's		2,752	2,748	2,580	2,700	380	2,550	200.00	510,000.00	638	127,600.00	637	127,400.00	638	127,600.00	637	127,400.00		
563	RITONAVIR CAP. 100 MG (NORVIR)	ED	30's		105	95	120	110	0	120	706.20	84,744.00	30	21,186.00	30	21,186.00	30	21,186.00	30	21,186.00		
564	RITUXIMAB INJ. 100 MG. (MABTHERA)	ED	1's		0	0	2	20	0	30	6,252.10	187,563.00	8	50,016.80	7	43,764.70	8	50,016.80	7	43,764.70		
565	RITUXIMAB INJ. 500 MG. (MABTHERA)	ED	1's		0	0	1	20	0	30	24,182.00	725,460.00	8	193,456.00	7	169,274.00	8	193,456.00	7	169,274.00		
566	ROCURONIUM INJ.	ED	10's		20	17	11	20	4	20	1,602.86	32,057.20	5	8,014.30	5	8,014.30	5	8,014.30	5	8,014.30		
567	ROXITHROMYCIN TAB. 150 MG.	ED	100's		157	148	104	140	28	130	89.00	11,570.00	33	2,937.00	32	2,848.00	33	2,937.00	32	2,848.00		
568	SALBUTAMOL INHALER	ED	1's		1,280	1,220	1,200	1,240	360	990	34.24	33,897.60	248	8,491.52	247	8,457.28	248	8,491.52	247	8,457.28		
569	SALBUTAMOL NEB.SOLN.	ED	1's		502	349	278	380	12	400	50.00	20,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00		
570	SALBUTAMOL SYR.	ED	1's		2,400	1,930	1,220	1,850	350	1,660	9.50	15,770.00	415	3,942.50	415	3,942.50	415	3,942.50	415	3,942.50		
571	SALBUTAMOL TAB. 2 MG	ED	1000's		45	53	35	50	15	40	80.00	3,200.00	10	800.00	10	800.00	10	800.00	10	800.00		
572	SALMETEROL 25+FLUTICASONE 50 MCG.(SERETIDE)	ED	1's		374	425	160	425	0	470	371.29	174,506.30	118	43,812.22	117	43,440.93	118	43,812.22	117	43,440.93		

(นางเบญจมา หวีชุมพล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
573	SALMETEROL 25+FLUTICASONE 250 MCG.(SERETIDE)	ED	1's		5,100	3,966	5,434	5,434	0	5,890	562.82	3,315,009.80	1,473	829,033.86	1,472	828,471.04	1,473	829,033.86	1,472	828,471.04		
574	SALMETEROL 50+FLUTICASONE 250 MCG.(SERETIDE ACCUHALER)	ED	1's		3,687	6,200	6,860	6,860	40	7,400	462.24	3,420,576.00	1,850	855,144.00	1,850	855,144.00	1,850	855,144.00	1,850	855,144.00		
575	SENNAL LEAF CAP.	ED	100's		8,482	8,218	301	5,670	0	6,150	70.00	430,500.00	1,538	107,660.00	1,537	107,590.00	1,538	107,660.00	1,537	107,590.00		
576	SERTRALINE TAB. 50 MG (Zotaline)	ED	30's		4,374	6,450	5,108	5,320	148	5,620	59.92	336,750.40	1,405	84,187.60	1,405	84,187.60	1,405	84,187.60	1,405	84,187.60		
577	SEVOFLURANE INH. (Sojourn)	ED	1's		381	360	288	350	54	330	3,490.00	1,151,700.00	83	289,670.00	82	286,180.00	83	289,670.00	82	286,180.00		
578	SILDENAFIL TAB. 20 MG (SILATO)	ED	100's		104	105	239	150	62	110	792.87	87,215.70	28	22,200.36	27	21,407.49	28	22,200.36	27	21,407.49		
579	SILVER SULFADIAZINE CREAM - 500 GM	ED	1's		1,468	2,324	2,810	2,210	150	2,250	321.00	722,250.00	563	180,723.00	562	180,402.00	563	180,723.00	562	180,402.00		
580	SIMETHICONE DROP	ED	1's		622	740	570	650	84	630	15.00	9,450.00	158	2,370.00	157	2,355.00	158	2,370.00	157	2,355.00		
581	SIMETHICONE TAB. 80 MG.	ED	500's		175	145	177	170	23	170	144.45	24,556.50	43	6,211.35	42	6,066.90	43	6,211.35	42	6,066.90		
582	SIMVASTATIN TAB. 20 MG.	ED	1000's		2,511	2,739	3,283	2,850	167	2,930	470.00	1,377,100.00	733	344,510.00	732	344,040.00	733	344,510.00	732	344,040.00		
583	SOD. BICARBONATE INJ. 7.5% -10 ML	ED	50's		3	5	5	10	2	10	620.00	6,200.00	3	1,860.00	2	1,240.00	3	1,860.00	2	1,240.00		
584	SOD. BICARBONATE INJ. 7.5% -50 ML	ED	50's		80	78	88	90	82	20	1,500.00	30,000.00	5	7,500.00	5	7,500.00	5	7,500.00	5	7,500.00		
585	SOD. BICARBONATE TAB.	ED	1,000's		664	661	753	700	47	720	70.62	50,846.40	180	12,711.60	180	12,711.60	180	12,711.60	180	12,711.60		
586	SOD. FUSIDATE TAB 250 MG(FUCIDIN)	ED	20's		50	0	0	20	0	30	1,123.50	33,705.00	8	8,988.00	7	7,864.50	8	8,988.00	7	7,864.50		
587	SOD. PHOSPHATE ENEMA	ED	1's		3,960	3,890	3,070	3,640	120	3,830	37.45	143,433.50	958	35,877.10	957	35,839.65	958	35,877.10	957	35,839.65		
588	SOD. PHOSPHATE ENEMA - 20 ML	ED	10's		57	63	74	70	20	60	65.00	3,900.00	15	975.00	15	975.00	15	975.00	15	975.00		
589	SOD. PHOSPHATE SOLN. (SWIFF)	ED	1's		696	786	584	690	44	710	54.00	38,340.00	178	9,612.00	177	9,558.00	178	9,612.00	177	9,558.00		
590	SOD.VALPROATE CRONO TAB. 200 MG.	ED	100's		1,225	1,227	1,070	1,180	110	1,170	290.00	339,300.00	293	84,970.00	292	84,680.00	293	84,970.00	292	84,680.00		
591	SOD.VALPROATE CRONO TAB. 500 MG.	ED	30's		6,749	6,751	6,926	6,810	440	6,940	301.74	2,094,075.60	1,735	523,518.90	1,735	523,518.90	1,735	523,518.90	1,735	523,518.90		
592	SOD.VALPROATE INJ.400 MG/AMP.	ED	1's		1,012	700	490	740	110	700	349.89	244,923.00	175	61,230.75	175	61,230.75	175	61,230.75	175	61,230.75		
593	SOD.VALPROATE SYR. - 60 ML	ED	1's		930	1,010	920	960	110	930	134.82	125,382.60	233	31,413.06	232	31,278.24	233	31,413.06	232	31,278.24		
594	SODIUM CHLORIDE TAB. 300 MG	ED	250's		433	382	550	460	40	460	120.00	55,200.00	115	13,800.00	115	13,800.00	115	13,800.00	115	13,800.00		
595	SODIUM PARA-AMINOSALICYLATE TAB. 1 GM (P.A.S)	ED	1,000's		5	9	0	10	0	20	4,000.00	80,000.00	5	20,000.00	5	20,000.00	5	20,000.00	5	20,000.00		

(นางเบญจมา ทวีชัยพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
596	SOFOSBUVIR TAB. 400 MG (MYHEP)	ED	28's		3	3	3	10	0	20	3,639.07	72,781.40	5	18,195.35	5	18,195.35	5	18,195.35	5	18,195.35		
597	Sofosbuvir+Ledipasvir (400+90) MG TAB. (LEDVIR)	ED	28's		3	14	3	10	0	20	5,599.31	111,986.20	5	27,996.55	5	27,996.55	5	27,996.55	5	27,996.55		
598	SOLCOSERYL EYE GEL(PROTEIN FREE HAEMODIALYSATE)	ED	1's		136	45	5	70	0	80	94.16	7,532.80	20	1,883.20	20	1,883.20	20	1,883.20	20	1,883.20		
599	SPIRONOLACTONE TAB. 100 MG	ED	100's		180	135	200	180	35	160	330.00	52,800.00	40	13,200.00	40	13,200.00	40	13,200.00	40	13,200.00		
600	SPIRONOLACTONE TAB. 25 MG	ED	500's		348	391	643	470	57	460	400.00	184,000.00	115	46,000.00	115	46,000.00	115	46,000.00	115	46,000.00		
601	STERILE WATER FOR INJECTION -10 ML	ED	100's		15	42	12	30	0	40	409.00	16,360.00	10	4,090.00	10	4,090.00	10	4,090.00	10	4,090.00		
602	STERILE WATER FOR INJECTION -100 ML	ED	1's		43,000	41,500	48,000	44,170	0	47,860	14.00	670,040.00	11,965	167,510.00	11,965	167,510.00	11,965	167,510.00	11,965	167,510.00		
603	STERILE WATER FOR IRRIGATION - 1000 ML	ED	1's		21,690	23,000	24,500	23,070	0	25,000	27.00	675,000.00	6,250	168,750.00	6,250	168,750.00	6,250	168,750.00	6,250	168,750.00		
604	STREPTOKINASE INJ.	ED	1's		117	128	110	120	10	120	5,400.00	648,000.00	30	162,000.00	30	162,000.00	30	162,000.00	30	162,000.00		
605	STREPTOMYCIN INJ. 1 GM.	ED	1's		1,027	120	250	470	0	510	20.00	10,200.00	128	2,560.00	127	2,540.00	128	2,560.00	127	2,540.00		
606	STRILE DISTILLED WATER INJ.1000 ML	ED	1's		2,500	0	0	840	0	910	29.10	26,481.00	228	6,634.80	227	6,605.70	228	6,634.80	227	6,605.70		
607	STRILE WATER FOR INJ.1000 ML	ED	1's		1,600	2,100	7,100	3,600	0	3,900	27.50	107,250.00	975	26,812.50	975	26,812.50	975	26,812.50	975	26,812.50		
608	SUCRALFATE TAB. 1 GM.	ED	100's		51	64	83	70	10	70	428.00	29,960.00	18	7,704.00	17	7,276.00	18	7,704.00	17	7,276.00		
609	SULCEF INJ.1 GM.	ED	1's		12,350	4,827	1,305	6,170	1,100	5,590	30.49	170,439.10	1,398	42,625.02	1,397	42,594.53	1,398	42,625.02	1,397	42,594.53		
610	SULFADIAZINE TAB. 500 MG.	ED	1,000's		4	4	0	10	3	10	650.00	6,500.00	3	1,950.00	2	1,300.00	3	1,950.00	2	1,300.00		
611	SULFASALAZINE TAB. 500 MG	ED	100's		1,670	1,800	2,050	1,840	230	1,770	230.00	407,100.00	443	101,890.00	442	101,660.00	443	101,890.00	442	101,660.00		
612	SULPROSTONE INJ. 500 MCG	ED	3's		32	28	3	30	0	40	2,343.30	93,732.00	10	23,433.00	10	23,433.00	10	23,433.00	10	23,433.00		
613	SUXAMETHONIUM INJ. 500 MG	ED	1's		1,440	1,770	1,001	1,410	199	1,330	150.00	199,500.00	333	49,950.00	332	49,800.00	333	49,950.00	332	49,800.00		
614	TAMOXIFEN TAB. 20 MG.	ED	100's		676	783	780	750	110	710	220.00	156,200.00	178	39,160.00	177	38,940.00	178	39,160.00	177	38,940.00		
615	TEGAFUR 100 MG+URACIL 224 MG TAB(UFUR)	ED	120's		11	11	28	20	0	30	4,500.00	135,000.00	8	36,000.00	7	31,500.00	8	36,000.00	7	31,500.00		
616	TENOFOVIR TAB.	ED	30's		360	500	540	470	80	430	321.00	138,030.00	108	34,668.00	107	34,347.00	108	34,668.00	107	34,347.00		
617	TERBUTALINE INJ. 0.5 MG	ED	1's		1,250	1,750	800	1,270	500	880	8.56	7,532.80	220	1,883.20	220	1,883.20	220	1,883.20	220	1,883.20		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
 (นายสวรรค์ ใหญ่จนะ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยาชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
618	TETANUS ANTITOXIN HUMAN INJ. 250 IU (TETUMAN)	ED	1's		81	69	240	130	0	150	428.00	64,200.00	38	16,264.00	37	15,836.00	38	16,264.00	37	15,836.00		
619	TETRACAINE EYE DROP 0.5%	ED	1's		141	125	146	140	0	160	66.34	10,614.40	40	2,653.60	40	2,653.60	40	2,653.60	40	2,653.60		
620	THEOPHYLLINE TAB. 200 MG	ED	100's		1,415	1,855	2,070	1,780	300	1,630	93.09	151,736.70	408	37,980.72	407	37,887.63	408	37,980.72	407	37,887.63		
621	THIOPENTAL INJ. 1 GM.	ED	1's		550	855	492	640	8	690	133.00	91,770.00	173	23,009.00	172	22,876.00	173	23,009.00	172	22,876.00		
622	THIORIDAZINE TAB. 50 MG	ED	1000's		10	19	12	20	0	30	1,360.00	40,800.00	8	10,880.00	7	9,520.00	8	10,880.00	7	9,520.00		
623	TIMOLOL EYE DROP 0.5%	ED	12's		309	252	220	270	29	270	480.00	129,600.00	68	32,640.00	67	32,160.00	68	32,640.00	67	32,160.00		
624	TIMOLOL+DORZOLAMIDE 0.5%/2% EYE DROP (COZOPT)	ED	1's		530	900	2,170	1,200	70	1,230	299.60	368,508.00	308	92,276.80	307	91,977.20	308	92,276.80	307	91,977.20		
625	TIOTROPIUM Br powder Refill (SPIRIVA)	ED	30's		2,050	4,500	7,140	4,570	60	4,900	499.69	2,448,481.00	1,225	612,120.25	1,225	612,120.25	1,225	612,120.25	1,225	612,120.25		
626	TIOTROPIUM Br inh. (SPIRIVA COMBOPACK)	ED	1's		325	420	370	380	110	310	499.69	154,903.90	78	38,975.82	77	38,476.13	78	38,975.82	77	38,476.13		
627	TIZANIDINE TAB. 2 MG.	ED	100's		320	314	252	300	64	270	200.00	54,000.00	68	13,600.00	67	13,400.00	68	13,600.00	67	13,400.00		
628	TOPIRAMATE TAB. 50 MG (PRADOX)	ED	60's		936	1,040	920	970	224	830	535.00	444,050.00	208	111,280.00	207	110,745.00	208	111,280.00	207	110,745.00		
629	TRAMADOL 50 MG/ML INJ	ED	50's		95	89	85	90	30	70	260.00	18,200.00	18	4,680.00	17	4,420.00	18	4,680.00	17	4,420.00		
630	TRAMADOL CAP. 50 MG.	ED	100's		2,170	2,310	2,450	2,310	340	2,170	29.96	65,013.20	543	16,268.28	542	16,238.32	543	16,268.28	542	16,238.32		
631	TRANXEMIC ACID CAP. 250 MG	ED	100's		75	90	108	100	0	110	294.25	32,367.50	28	8,239.00	27	7,944.75	28	8,239.00	27	7,944.75		
632	TRANXEMIC ACID INJ. 250 MG	ED	50's		434	409	448	440	52	430	1,219.80	524,514.00	108	131,738.40	107	130,518.60	108	131,738.40	107	130,518.60		
633	TRAZODONE HCl TAB. 50 MG	ED	500's		102	108	120	110	11	110	750.00	82,500.00	28	21,000.00	27	20,250.00	28	21,000.00	27	20,250.00		
634	TRAZODONE HCl TAB. 100 MG	ED	500's		15	20	15	20	5	20	1,450.00	29,000.00	5	7,250.00	5	7,250.00	5	7,250.00	5	7,250.00		
635	TRIAMCINOLONE ACETONIDE AQUEOS (NASOCORT AQ.)	ED	1's		340	426	188	320	46	310	211.86	65,676.60	78	16,525.08	77	16,313.22	78	16,525.08	77	16,313.22		
636	TRIAMCINOLONE ACETONIDE ORABASE	ED	25's		152	142	177	160	60	120	70.00	8,400.00	30	2,100.00	30	2,100.00	30	2,100.00	30	2,100.00		
637	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% - 5 GM	ED	1's		2,259	2,224	2,397	2,300	416	2,080	8.50	17,680.00	520	4,420.00	520	4,420.00	520	4,420.00	520	4,420.00		
638	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% - 500 GM	ED	1's		270	290	30,330	10,300	0	11,160	0.37	4,129.20	2,790	1,032.30	2,790	1,032.30	2,790	1,032.30	2,790	1,032.30		
639	TRIAMCINOLONE INJ. 10 MG./AMP	ED	50's		15	13	14	20	1	30	600.00	18,000.00	8	4,800.00	7	4,200.00	8	4,800.00	7	4,200.00		

(นางเบญจพร หวังพิมพ์)

(นายสวรรค์ กาเดชะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
640	TRIAMCINOLONE INJ. 40 MG./IAL - 10 ML	ED	1's		320	520	400	420	210	250	55.00	13,750.00	63	3,465.00	62	3,410.00	63	3,465.00	62	3,410.00		
641	TRIFERDINE TAB. 150 MG (IODINE+FOLI	ED	30's		8,276	9,279	5,289	7,620	2,000	6,260	25.00	156,500.00	1,565	39,125.00	1,565	39,125.00	1,565	39,125.00	1,565	39,125.00		
642	TRIFLUOPERAZINE TAB 10 MG	ED	1,000's		10	9	0	10	2	10	700.00	7,000.00	3	2,100.00	2	1,400.00	3	2,100.00	2	1,400.00		
643	TRIHEXYLPHENIDYL TAB. 2 MG.	ED	1,000's		122	160	216	170	12	180	194.00	34,920.00	45	8,730.00	45	8,730.00	45	8,730.00	45	8,730.00		
644	TRIHEXYLPHENIDYL TAB. 5 MG.	ED	1,000's		248	280	252	260	38	250	323.00	80,750.00	63	20,349.00	62	20,026.00	63	20,349.00	62	20,026.00		
645	TROPICAMIDE 0.8%+PHENYLEPHRINE 5.0% E/D (Mydria	ED	1's		0	0	80	100	20	90	125.00	11,250.00	23	2,875.00	22	2,750.00	23	2,875.00	22	2,750.00		
646	TROPICAMIDE EYE DROP 1%	ED	1's		127	113	99	120	28	110	210.79	23,186.90	28	5,902.12	27	5,691.33	28	5,902.12	27	5,691.33		
647	TUBERCULIN TEST	ED	1's		30	40	40	40	0	50	340.00	17,000.00	13	4,420.00	12	4,080.00	13	4,420.00	12	4,080.00		
648	ULTRAVIST-300 INJ. - 50 ML	ED	10's		800	670	850	780	0	850	3,638.00	3,092,300.00	213	774,894.00	212	771,256.00	213	774,894.00	212	771,256.00		
649	ULTRAVIST-370 INJ.- 50 ML	ED	10's		40	50	41	50	0	60	3,905.50	234,330.00	15	58,582.50	15	58,582.50	15	58,582.50	15	58,582.50		
650	URSODEOXYCHOLIC ACID (URSOLIN)	ED	100's		115	125	105	120	25	110	800.00	88,000.00	28	22,400.00	27	21,600.00	28	22,400.00	27	21,600.00		
651	VANCOMYCIN INJ. 500 MG.	ED	1's		2,880	2,690	3,460	3,010	250	3,020	62.00	187,240.00	755	46,810.00	755	46,810.00	755	46,810.00	755	46,810.00		
652	VERAPAMIL TAB. 40 MG.	ED	100's		80	80	65	80	21	70	100.00	7,000.00	18	1,800.00	17	1,700.00	18	1,800.00	17	1,700.00		
653	VIT.B COMPLEX INJ.*	ED	100's		17	13	18	20	11	20	440.00	8,800.00	5	2,200.00	5	2,200.00	5	2,200.00	5	2,200.00		
654	VIT.B COMPLEX TAB.	ED	1,000's		874	739	812	810	49	830	264.29	219,360.70	208	54,972.32	207	54,708.03	208	54,972.32	207	54,708.03		
655	VIT.B1 INJ.	ED	10's		251	197	392	280	60	250	21.40	5,350.00	63	1,348.20	62	1,326.80	63	1,348.20	62	1,326.80		
656	VIT.B1 TAB. 100 MG.	ED	1,000's		16	59	60	50	19	40	329.56	13,182.40	10	3,295.60	10	3,295.60	10	3,295.60	10	3,295.60		
657	VIT.B12 INJ. 1000 mg	ED	10's		20	35	27	30	12	30	27.00	810.00	8	216.00	7	189.00	8	216.00	7	189.00		
658	VIT.B2 TAB 25 MG	ED	1000's		0	1	0	10	0	20	255.00	5,100.00	5	1,275.00	5	1,275.00	5	1,275.00	5	1,275.00		
659	VIT.B6 TAB. 50 MG.	ED	500's		109	93	73	100	20	90	123.00	11,070.00	23	2,829.00	22	2,706.00	23	2,829.00	22	2,706.00		
660	VIT.C INJ. 500 MG.	ED	50's		39	44	50	50	6	50	240.00	12,000.00	13	3,120.00	12	2,880.00	13	3,120.00	12	2,880.00		
661	VIT.C TAB. 100 MG.	ED	1,000's		118	96	101	110	20	100	180.00	18,000.00	25	4,500.00	25	4,500.00	25	4,500.00	25	4,500.00		
662	VIT.K1 INJ. 1 MG/AMP.	ED	1's		3,300	3,700	3,600	3,540	700	3,140	10.00	31,400.00	785	7,850.00	785	7,850.00	785	7,850.00	785	7,850.00		
663	VIT.K1 INJ. 10 MG/AMP.	ED	1's		1,445	1,605	1,800	1,620	400	1,360	13.04	17,734.40	340	4,433.60	340	4,433.60	340	4,433.60	340	4,433.60		

(นางเบญจมา นวิษณุพล)

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม หน่วยงานโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง		
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
664	WARFARIN TAB. 2 MG.	ED	100's		1,065	862	1,099	1,010	280	820	145.00	118,900.00	205	29,725.00	205	29,725.00	205	29,725.00	205	29,725.00			
665	WARFARIN TAB. 3 MG.	ED	100's		1,553	1,152	1,210	1,310	251	1,170	175.00	204,750.00	293	51,275.00	292	51,100.00	293	51,275.00	292	51,100.00			
666	WARFARIN TAB. 5 MG.	ED	100's		482	399	435	440	69	410	210.00	86,100.00	103	21,630.00	102	21,420.00	103	21,630.00	102	21,420.00			
667	WHITFIELD'S OINTMENT - 5 GM	ED	1's		508	592	280	460	120	380	5.00	1,900.00	95	475.00	95	475.00	95	475.00	95	475.00			
668	ขมิ้นชันแคปซูล	ED	100's		2,151	1,000	2,100	1,760	0	1,910	65.00	124,150.00	478	31,070.00	477	31,005.00	478	31,070.00	477	31,005.00			
669	ครีมโพลีซาล - 30 Gm	ED	1's		780	1,170	1,510	1,160	140	1,120	42.00	47,040.00	280	11,760.00	280	11,760.00	280	11,760.00	280	11,760.00			
670	เจลพริก - 30 Gm	ED	1's		1,162	675	663	840	50	860	35.00	30,100.00	215	7,525.00	215	7,525.00	215	7,525.00	215	7,525.00			
671	ซารางิจิต	ED	10's		176	110	45	120	79	60	28.00	1,680.00	15	420.00	15	420.00	15	420.00	15	420.00			
672	เกวียลยเปรีซงแคปซูล	ED	100's		190	90	130	140	0	160	280.00	44,800.00	40	11,200.00	40	11,200.00	40	11,200.00	40	11,200.00			
673	เพชรสังฆาต แคปซูล	ED	70's		726	67	13	270	30	270	66.50	17,955.00	70	4,655.00	70	4,655.00	70	4,655.00	60	3,990.00			
674	ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	ED	100's		1,141	130	36	440	54	430	65.00	27,950.00	110	7,150.00	110	7,150.00	110	7,150.00	100	6,500.00			
675	ยาชิงขมิ้นแคปซูล	ED	50's		0	30	55	30	10	30	60.00	1,800.00	8	480.00	7	420.00	8	480.00	7	420.00			
676	ยาเขียวหอมแคปซูล	ED	50's		40	20	25	30	30	10	65.00	650.00	3	195.00	2	130.00	3	195.00	2	130.00			
677	ยาธรณีลีลเทศาแคปซูล	ED	50's		40	10	50	40	10	40	46.00	1,840.00	10	460.00	10	460.00	10	460.00	10	460.00			
678	ยาน้ำแก้ไอมะขามป้อม	ED	1's		12,450	15,900	10,250	12,870	850	13,100	7.00	91,700.00	3,275	22,925.00	3,275	22,925.00	3,275	22,925.00	3,275	22,925.00			
679	ยาเบญจกูลแคปซูล	ED	50's		19	20	10	20	10	20	48.00	960.00	5	240.00	5	240.00	5	240.00	5	240.00			
680	ยาปราบชมพูทวีปแคปซูล	ED	50's		50	20	25	40	25	20	60.00	1,200.00	5	300.00	5	300.00	5	300.00	5	300.00			
681	ยาสิทธิธาธาแคปซูล	ED	50's		110	80	60	90	0	100	45.00	4,500.00	25	1,125.00	25	1,125.00	25	1,125.00	25	1,125.00			
682	ยาหอมเทพจิตร	ED	1's		150	120	280	190	20	190	20.00	3,800.00	48	960.00	47	940.00	48	960.00	47	940.00			
683	ยาหอมนวโกฐผง	ED	1's		80	20	60	60	0	70	25.00	1,750.00	18	450.00	17	425.00	18	450.00	17	425.00			
684	ยาเหลืองปิดสมุทร (ซอง)	ED	10's		1,402	154	142	570	20	600	14.00	8,400.00	150	2,100.00	150	2,100.00	150	2,100.00	150	2,100.00			
685	หมากฝรั่งอควินี่ (NICOMILD-2)	ED	63's		0	305	0	110	0	120	267.50	32,100.00	30	8,025.00	30	8,025.00	30	8,025.00	30	8,025.00			
												35,411,101.91		35,092,655.13		35,320,490.01		35,067,016.03					
												140,891,263.08											

(นางเบญจมา พวิชัยพล)

(นายสวรรค์ กอสุวรรณ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยาชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	ACETATED RINGER'S SOLN. 1000 ML	NED	1's		14,200	15,900	17,600	15,900	0	17,230	41.00	706,430.00	4,308	176,628.00	4,307	176,587.00	4,308	176,628.00	4,307	176,587.00		
2	ACETATED RINGER'S SOLN. 5% -1000 ML	NED	1's		500	200	400	370	0	410	48.00	19,680.00	103	4,944.00	102	4,896.00	103	4,944.00	102	4,896.00		
3	ACETATED RINGER'S SOLN. 5% -500 ML	NED	1's		0	300	200	170	0	190	40.00	7,600.00	48	1,920.00	47	1,880.00	48	1,920.00	47	1,880.00		
4	ACYCLOVIR CREAM	NED	1's		429	404	572	470	123	390	15.00	5,850.00	98	1,470.00	97	1,455.00	98	1,470.00	97	1,455.00		
5	ALENDRONATE TAB. 70 MG (ALDREN 70)	NED	4's		1,750	2,180	2,360	2,100	110	2,170	94.16	51,081.80	543	51,128.88	542	51,034.72	543	51,128.88	542	51,034.72		
6	ALGINIC ACID + BICARBONATE SUSP. (GAVISCON)	NED	24's		412	367	331	370	70	340	222.48	3,151.80	85	18,910.80	85	18,910.80	85	18,910.80	85	18,910.80		
7	AMIYU POWDER	NED	210's		4	3	1	10	1	10	7,400.00	352.38	3	22,200.00	2	14,800.00	3	22,200.00	2	14,800.00		
8	AMOXYCILLIN + CLAVULANATE TAB. 375 MG.	NED	20's		65	100	30	70	30	50	101.65	254.13	13	1,321.45	12	1,219.80	13	1,321.45	12	1,219.80		
9	ANASTROZOLE TAB.	NED	28's		74	75	44	70	1	80	642.00	1,834.29	20	12,840.00	20	12,840.00	20	12,840.00	20	12,840.00		
10	ANIDULAFUNGIN INJ. 100 MG (ERAXIS)	NED	1's		23	3	0	10	0	20	5,029.00	100,580.00	5	25,145.00	5	25,145.00	5	25,145.00	5	25,145.00		
11	ARIPIRAZOLE TAB. 10 MG (APALIFE)	NED	30's		140	248	251	220	1	240	2,100.00	16,800.00	60	126,000.00	60	126,000.00	60	126,000.00	60	126,000.00		
12	ATORVASTATIN TAB. 20 MG. (SANDOZ)	NED	100's		2,259	4,616	4,057	3,650	563	3,400	342.40	11,641.60	850	291,040.00	850	291,040.00	850	291,040.00	850	291,040.00		
13	AZACITIDINE INJ. 100 MG. (VIDAZA)	NED	1's		0	0	0	350	0	380	8,000.00	3,040,000.00	95	760,000.00	95	760,000.00	95	760,000.00	95	760,000.00		
14	Azilsartan tab. 40 mg (EdarBi)	NED	28's		1,230	1,620	1,540	1,470	120	1,480	488.99	25,846.61	370	180,926.30	370	180,926.30	370	180,926.30	370	180,926.30		
15	BERAPROST 20 MCG tab (DORNOR)	NED	30's		17	0	14	20	5	20	522.16	348.11	5	2,610.80	5	2,610.80	5	2,610.80	5	2,610.80		
16	BETASITOSTEROL CREAM - 40 GM.	NED	1's		390	474	370	420	0	460	267.50	123,050.00	115	30,762.50	115	30,762.50	115	30,762.50	115	30,762.50		
17	BETHANECHOL TAB 5 MG.	NED	100's		255	155	111	180	30	170	460.10	782.17	43	19,784.30	42	19,324.20	43	19,784.30	42	19,324.20		
18	BFLUID INJECTION - 1000 ML	NED	1's		798	1,095	700	870	60	890	335.98	299,022.20	223	74,923.54	222	74,587.56	223	74,923.54	222	74,587.56		
19	BIAPENAM INJ. 300 MG (OMEGACIN)	NED	1's		40	60	110	70	0	80	674.10	53,928.00	20	13,482.00	20	13,482.00	20	13,482.00	20	13,482.00		
20	BICALUTAMIDE 50 MG(CASODEX)	NED	28's		193	210	180	200	0	220	1,100.00	8,642.86	55	60,500.00	55	60,500.00	55	60,500.00	55	60,500.00		
21	BISOPROLOL TAB. 2.5 MG	NED	100's		520	800	1,320	880	270	690	257.00	1,773.30	173	44,461.00	172	44,204.00	173	44,461.00	172	44,204.00		
22	BISOPROLOL TAB. 5 MG (Novacor)	NED	100's		290	386	518	400	170	270	250.00	675.00	68	17,000.00	67	16,750.00	68	17,000.00	67	16,750.00		
23	BROWN MIXTURE - 60 ml	NED	50's		84	28	12	50	7	50	400.00	400.00	13	5,200.00	12	4,800.00	13	5,200.00	12	4,800.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)

(นายสวรรค์ (ชื่อย่อ))

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial; amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
24	BUPROPION TAB. 150 MG (WELLBUTRIN XL)	NED	60's		0	22	0	10	1	20	1,498.00	499.33	5	7,490.00	5	7,490.00	5	7,490.00	5	7,490.00		
25	CALCIPOTRIOL+BETAMET GEL. 50+500 mcg/GM (XAMIOL)	NED	1's		880	1,135	740	920	60	940	556.40	523,016.00	235	130,754.00	235	130,754.00	235	130,754.00	235	130,754.00		
26	CALCITONIN SPRAY 200 IU/PUFF - 14 DOSE	NED	1's		308	410	250	330	50	310	1,043.25	323,407.50	78	81,373.50	77	80,330.25	78	81,373.50	77	80,330.25		
27	CALCIUM ACETATE TAB. 1000 MG (Calcetate)	NED	600's		49	64	83	70	14	70	1,920.00	224.00	18	34,560.00	17	32,640.00	18	34,560.00	17	32,640.00		
28	CARBETOCIN 100 mcg/1 ML INJ.	NED	1's		0	0	40	60	0	70	856.00	59,920.00	18	15,408.00	17	14,552.00	18	15,408.00	17	14,552.00		
29	CARBOCYSTEINE 250 MG/5 ML SYRUP	NED	1's		0	1,000	300	440	500	0	12.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
30	CARBOMER 0.2% + CETRIMIDE 0.01% EYE GEL (Vidistic)	NED	1's		0	0	600	700	0	0	117.70	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
31	CEFDINIR SUSP 125 MG/5ML(OMNICEF)	NED	1's		720	800	900	810	100	780	144.45	112,671.00	195	28,167.75	195	28,167.75	195	28,167.75	195	28,167.75		
32	CEFDITOREN PIVOXIL TAB. 100 MG (MEIACT)	NED	100's		145	127	115	130	3	140	2,427.83	3,398.96	35	84,974.05	35	84,974.05	35	84,974.05	35	84,974.05		
33	CEFUROXIME INJ. 750 MG. (FUOXIME)	NED	1's		540	460	220	410	80	370	58.85	21,774.50	93	5,473.05	92	5,414.20	93	5,473.05	92	5,414.20		
34	CELECOXIB CAP. 200 MG.(CELEBREX)	NED	100's		845	848	850	850	80	850	642.00	5,457.00	213	136,746.00	212	136,104.00	213	136,746.00	212	136,104.00		
35	CEREBROLYSIN INJ.	NED	1's		1,810	1,635	1,195	1,550	355	1,330	400.00	532,000.00	333	133,200.00	332	132,800.00	333	133,200.00	332	132,800.00		
36	CHLORHEXIDINE GAUZE SIZE 10x10 CM	NED	10's		647	737	941	780	10	840	95.23	7,999.32	210	19,998.30	210	19,998.30	210	19,998.30	210	19,998.30		
37	CHLORHEXIDINE GAUZE SIZE 15x20 CM	NED	10's		88	74	73	80	21	70	277.13	1,939.91	18	4,988.34	17	4,711.21	18	4,988.34	17	4,711.21		
38	CILOSTAZOL 50 MG tab (PLETAAL)	NED	100's		410	541	270	410	130	320	800.00	2,560.00	80	64,000.00	80	64,000.00	80	64,000.00	80	64,000.00		
39	CILOSTAZOL SR 100 MG tab (PLETAAL SR)	NED	30's		1,388	1,344	1,477	1,410	0	1,530	1,036.83	52,878.33	383	397,105.89	382	396,069.06	383	397,105.89	382	396,069.06		
40	CITICOLINA INJ. 1000 MG. (SOMAZINA)	NED	5's		320	190	130	220	75	170	1,270.09	43,183.06	43	54,613.87	42	53,343.78	43	54,613.87	42	53,343.78		
41	CITICOLINA SOLN. 100 MG/ML. (SOMAZINA)	NED	1's		800	1,170	330	770	200	640	609.90	390,336.00	160	97,584.00	160	97,584.00	160	97,584.00	160	97,584.00		
42	CLOMIFENE CITRATE TAB. 50 MG	NED	10's		5	10	22	20	3	20	200.00	400.00	5	1,000.00	5	1,000.00	5	1,000.00	5	1,000.00		
43	CLOSTRIDIOPEPTIDASE OINT. (IRUXOL MONO)	NED	1's		80	260	250	200	0	220	813.20	178,904.00	55	44,726.00	55	44,726.00	55	44,726.00	55	44,726.00		

(นางพนมชญา ทวีชุมพล)

(นายสวรรณ กัญจนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา หน่วยกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial; amp; bot	ประมาณการ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
44	DABIGATRAN CAP. 110 MG (Pradaxa)	NED	30's		117	200	519	280	10	300	1,440.22	14,402.20	75	108,016.50	75	108,016.50	75	108,016.50	75	108,016.50		
45	DANAZOL CAP. 200 MG.	NED	100's		46	43	36	50	7	50	2,675.00	1,337.50	13	34,775.00	12	32,100.00	13	34,775.00	12	32,100.00		
46	DEFERASIROX TAB. 250 MG	NED	112's		30	66	114	80	16	80	3,355.52	2,396.80	20	67,110.40	20	67,110.40	20	67,110.40	20	67,110.40		
47	DESLORATADINE SYR. (AERIUS)	NED	1's		373	375	390	380	110	310	129.47	40,135.70	78	10,098.66	77	9,969.19	78	10,098.66	77	9,969.19		
48	DESVENLAFAXINE 50 MG TAB. (PRISTIQ)	NED	28's		20	5	5	10	10	10	1,354.62	483.79	3	4,063.86	2	2,709.24	3	4,063.86	2	2,709.24		
49	DEXPANTHENOL OINT.(BEPANTHEN) - 30GM.	NED	1's		230	200	300	250	0	280	107.00	29,960.00	70	7,490.00	70	7,490.00	70	7,490.00	70	7,490.00		
50	DICLOFENAC 1 % EMULGEL	NED	1's		1,866	1,764	2,022	1,890	360	1,690	13.00	21,970.00	423	5,499.00	422	5,486.00	423	5,499.00	422	5,486.00		
51	DIENOGEST TAB 2 MG (VISANNE)	NED	28's		75	200	190	160	10	170	1,765.50	10,719.11	43	75,916.50	42	74,151.00	43	75,916.50	42	74,151.00		
52	DILTIAZEM INJ. 10 MG/AMP.	NED	1's		6	20	20	20	0	30	300.00	8,999.88	8	2,399.97	7	2,099.97	8	2,399.97	7	2,099.97		
53	DIPHENHYDRAMINE HCl TAB 25 MG	NED	100's		0	0	1	10	1	10	180.00	18.00	3	540.00	2	360.00	3	540.00	2	360.00		
54	DOCUSATE 0.5% EAR DROP(DEWAX)	NED	1's		0	48	76	50	26	30	55.01	1,650.30	8	440.08	7	385.07	8	440.08	7	385.07		
55	DONEPEZIL TAB 10MG(ARICEPT)	NED	30's		672	740	604	680	46	700	570.00	13,300.00	175	99,750.00	175	99,750.00	175	99,750.00	175	99,750.00		
56	DOXAZOSIN XL TAB. 4 MG	NED	30's		1,660	2,750	2,950	2,460	0	2,670	566.03	50,376.67	668	378,108.04	667	377,542.01	668	378,108.04	667	377,542.01		
57	DOXOFYLLINE TAB. 400 MG (Puroxan)	NED	100's		618	876	1,150	890	40	930	1,500.00	13,950.00	233	349,500.00	232	348,000.00	233	349,500.00	232	348,000.00		
58	DROTAVERINE TAB. 40 MG	NED	1,000's		17	19	15	20	5	20	1,490.00	29.80	5	7,450.00	5	7,450.00	5	7,450.00	5	7,450.00		
59	DUTASTERIDE + TAMSULOSIN (0.5 + 0.4) MG CAP. (DUODART)	NED	30's		0	1,000	1,150	720	100	680	1,164.16	26,387.63	170	197,907.20	170	197,907.20	170	197,907.20	170	197,907.20		
60	EMPAGLIFLOZIN 10 MG TAB. (JARDIANCE)	NED	30's		0	180	1,420	540	0	590	1,213.38	23,863.14	148	179,580.24	147	178,366.86	148	179,580.24	147	178,366.86		
61	EPOETIN ALFA INJ. 40,000 IU (EPREX)	NED	1's		0	0	0	144	0	160	11,021.00	1,763,360.00	40	440,840.00	40	440,840.00	40	440,840.00	40	440,840.00		
62	ERYTHROMYCIN TAB. 250 MG.	NED	500's		4	7	1	10	3	10	1,120.00	22.40	3	3,360.00	2	2,240.00	3	3,360.00	2	2,240.00		
63	ERYTHROPOIETIN INJ. 10,000 IU	NED	1's		535	635	515	570	25	600	1,112.80	667,680.00	150	166,920.00	150	166,920.00	150	166,920.00	150	166,920.00		
64	ESCITALOPRAM TAB. 20 MG (JovVia)	NED	28's		0	0	80	160	80	100	535.00	1,910.71	25	13,375.00	25	13,375.00	25	13,375.00	25	13,375.00		
65	ESSENCIAL KETO ACID TAB. (Ketosteril)	NED	100's		890	1,020	670	860	60	880	2,328.32	20,489.22	220	512,230.40	220	512,230.40	220	512,230.40	220	512,230.40		

(นางเป็ญชญา ไชวีชุมพล) (นายสวรรณทร์ กาญจนะ)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณการ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
66	ESTRADIOL VALERATE + NORGESTREL FILM-COAT TAB (CYCLO-PROGYNOVA)	NED	21's		426	409	411	420	50	410	149.80	2,924.67	103	15,429.40	102	15,279.60	103	15,429.40	102	15,279.60		
67	EZITIMIBE TAB 10 MG(EZETROL)	NED	30's		1,880	2,110	2,190	2,060	0	2,240	203.30	15,179.73	560	113,848.00	560	113,848.00	560	113,848.00	560	113,848.00		
68	FEBUXOSTAT TAB. 80 MG (Feburic)	NED	30's		60	60	25	50	15	40	1,155.60	1,540.80	10	11,556.00	10	11,556.00	10	11,556.00	10	11,556.00		
69	FERROUS FUMARATE TAB. (FBC)	NED	1,000's		987	950	912	950	51	980	220.00	215.60	245	53,900.00	245	53,900.00	245	53,900.00	245	53,900.00		
70	FEXOFENADINE TAB. 180 MG	NED	100's		255	350	415	340	0	370	481.50	1,781.55	93	44,779.50	92	44,298.00	93	44,779.50	92	44,298.00		
71	FLAVONOID EXTRACTS OF RUTACEAE 500 MG /TAB (DAFLON)	NED	30's		1,618	1,800	1,650	1,690	50	1,790	256.80	15,322.40	448	115,046.40	447	114,789.60	448	115,046.40	447	114,789.60		
72	FLUNARIZINE CAP. 5 MG.	NED	1000's		35	28	30	40	10	40	300.00	12.00	10	3,000.00	10	3,000.00	10	3,000.00	10	3,000.00		
73	FLUPENTIXOL+MELITRACEN TAB. (ANXISSET)	NED	100's		170	185	232	200	22	200	300.00	600.00	50	15,000.00	50	15,000.00	50	15,000.00	50	15,000.00		
74	FUCIDIC ACID+HYDROCORTISONE CREAM(FUCIDIN H)	NED	1's		575	470	380	480	105	420	98.44	41,344.80	105	10,336.20	105	10,336.20	105	10,336.20	105	10,336.20		
75	GADOBENATE DIMEGLUMINE INJ. 529 mg/1 mL - 15 ML (MULTIHANCE)	NED	1's		0	450	225	230	0	250	1,730.00	432,500.00	63	108,990.00	62	107,260.00	63	108,990.00	62	107,260.00		
76	GADOXETATE DISOD. INJ 1.814 G/10 ML Syring (PRIMOVISt)	NED	1's		0	20	60	30	0	40	6,420.00	256,800.00	10	64,200.00	10	64,200.00	10	64,200.00	10	64,200.00		
77	GALANTAMINE CAP. 8 MG(REMYNIL)	NED	28's		460	305	205	330	0	360	2,135.72	27,459.26	90	192,214.80	90	192,214.80	90	192,214.80	90	192,214.80		
78	GLIMEPIRIDE TAB. 2 MG (LOSU-2)	NED	100's		160	114	206	160	20	160	200.00	320.00	40	8,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00		
79	GLUCOSAMINE SULFATE, CRYSTALLINE POWDER (ไท)	NED	30's		3,180	4,000	4,100	3,760	100	3,980	130.00	17,246.67	995	129,350.00	995	129,350.00	995	129,350.00	995	129,350.00		
80	HUMAN ALBUMIN INJ. 20% 50 ML	NED	1's		1,658	1,219	2,640	1,840	150	1,850	898.80	1,662,780.00	463	416,144.40	462	415,245.60	463	416,144.40	462	415,245.60		
81	HYDROGEL WOUND DRESSING 25 GM	NED	1's		3,113	1,867	1,810	2,270	0	2,460	222.56	547,497.60	615	136,874.40	615	136,874.40	615	136,874.40	615	136,874.40		
82	HYDROXYETHYL STARCH 6% + Mg + K - 500 ML(VOLULYTE)	NED	1's		1,520	1,193	707	1,140	60	1,180	417.30	492,414.00	295	123,103.50	295	123,103.50	295	123,103.50	295	123,103.50		
83	Influenzae Vaccine	NED	1's		0	105	341	340	44	330	299.60	98,868.00	83	24,866.80	82	24,567.20	83	24,866.80	82	24,567.20		
84	IRINOTECAN HCl TRIHYDRATE INJ. 100 mg/5 mL	NED	1's		0	0	37	50	0	60	1,712.00	102,720.00	15	25,680.00	15	25,680.00	15	25,680.00	15	25,680.00		
85	ISPAGHULA HUSK POWDER	NED	30's		2,370	2,240	1,972	2,200	178	2,210	112.50	8,287.50	553	62,212.50	552	62,100.00	553	62,212.50	552	62,100.00		
86	ITOPRIDE TAB 50 MG (ELTHON)	NED	60's		520	430	515	490	40	500	642.00	5,350.00	125	80,250.00	125	80,250.00	125	80,250.00	125	80,250.00		

(นายแพทย์หญิง หวีระมณฑล) (นายสรวรค์ กาญจนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial; and bot	ประมาณการ จัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
87	KETOLAC INJ. 30 MG-1 ML AMP.	NED	1's		0	1,900	1,650	1,190	550	740	99.51	73,637.40	185	18,409.35	185	18,409.35	185	18,409.35	185	18,409.35		
88	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS+ESTRIOL VAG. TAB. (GYNOFLOR)	NED	6's		60	180	170	140	0	160	356.31	9,501.60	40	14,252.40	40	14,252.40	40	14,252.40	40	14,252.40		
89	LEFLUNOMID TAB. 20 MG (ARAVA)	NED	30's		270	351	183	270	40	260	950.00	8,233.33	65	61,750.00	65	61,750.00	65	61,750.00	65	61,750.00		
90	LEVETIRACETAM INJ. (KEPPRA)	NED	10's		24	42	142	70	0	80	2,996.00	23,968.00	20	59,920.00	20	59,920.00	20	59,920.00	20	59,920.00		
91	LEVOCETIRIZINE 5 MG.TAB(XYZAL)	NED	100's		263	273	320	290	72	250	749.00	1,872.50	63	47,187.00	62	46,438.00	63	47,187.00	62	46,438.00		
92	LEVONORGESTREL. 52 MG/ IUD (MIRENA)	NED	1's		2	3	0	10	0	20	5,402.43	108,048.60	5	27,012.15	5	27,012.15	5	27,012.15	5	27,012.15		
93	LIDOCAINE + CHLORHEXIDINE JELLY	NED	1's		1,301	1,349	677	1,110	88	1,120	78.76	88,211.20	280	22,052.80	280	22,052.80	280	22,052.80	280	22,052.80		
94	LINAGLIPTIN TAB. 5 MG (Trajenta)	NED	30's		1,630	2,660	2,990	2,430	0	2,640	1,017.57	89,546.16	660	671,596.20	660	671,596.20	660	671,596.20	660	671,596.20		
95	LUBRICATING JELLY - 120 GM.	NED	1's		569	484	581	550	166	430	77.00	33,110.00	108	8,316.00	107	8,239.00	108	8,316.00	107	8,239.00		
96	Lyophilized Saccharomyces boulardii TAB (BIOGAIA)	NED	10's		140	105	36	100	0	110	325.28	3,578.08	28	9,107.84	27	8,782.56	28	9,107.84	27	8,782.56		
97	MECOBALAMINE TAB.	NED	30's		4,050	5,250	7,000	5,440	500	5,400	21.40	3,852.00	1,350	28,890.00	1,350	28,890.00	1,350	28,890.00	1,350	28,890.00		
98	MEFENAMIC ACID CAP. 250 MG	NED	100's		353	354	290	340	0	370	34.00	125.80	93	3,162.00	92	3,128.00	93	3,162.00	92	3,128.00		
99	MELOXICAM CAP 15 MG (MELOBIC-15)	NED	100's		170	160	149	160	54	120	200.00	240.00	30	6,000.00	30	6,000.00	30	6,000.00	30	6,000.00		
100	MEMANTINE TAB. 10 MG (EBIXA)	NED	30's		670	830	840	780	10	840	476.00	13,328.00	210	99,960.00	210	99,960.00	210	99,960.00	210	99,960.00		
101	METADOXINE TAB. 500 MG (METADOXIL)	NED	100's		190	120	60	130	40	110	2,000.00	2,200.00	28	56,000.00	27	54,000.00	28	56,000.00	27	54,000.00		
102	METHOXYPOLYETHYLENE GLYCOL-EPOETIN BETA 75 MCG/0.3 ML PRE-FILLED SYRINGE (MIRCERA)	NED	1's		18	22	0	50	0	60	5,403.50	324,210.00	15	81,052.50	15	81,052.50	15	81,052.50	15	81,052.50		
103	METHYLPHENIDATE TAB. (Concerta) 18 MG	NED	30's		205	265	145	210	0	230	1,200.00	9,200.00	58	69,600.00	57	68,400.00	58	69,600.00	57	68,400.00		
104	METHYLPHENIDATE TAB. (Concerta) 36 MG	NED	30's		310	470	380	390	0	430	1,485.00	21,285.00	108	160,380.00	107	158,895.00	108	160,380.00	107	158,895.00		
105	METHYLPHENIDATE TAB. 27 MG	NED	30's		0	0	13	40	0	50	2,700.00	4,500.00	13	35,100.00	12	32,400.00	13	35,100.00	12	32,400.00		
106	MINOXIDIL TAB. 5 MG.	NED	100's		73	107	125	110	0	120	50.00	60.00	30	1,500.00	30	1,500.00	30	1,500.00	30	1,500.00		
107	MIRABEGRON TAB. 50 MG PROLONG RELEASED (BETMIGA)	NED	30's		0	85	215	100	30	80	1,444.50	3,852.00	20	28,890.00	20	28,890.00	20	28,890.00	20	28,890.00		

(นางเบญจมาพร หวีชุมพล) (นายสวรรค์ กาญจน) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา นวัตกรรม	อัตราการให้ยอนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
108	MIRTAZAPINE TAB. 30 MG (REMERON)	NED	100's		62	80	90	80	20	70	1,750.00	1,225.00	18	31,500.00	17	29,750.00	18	31,500.00	17	29,750.00		
109	MISOPROSTOL TAB. 200 MCG.	NED	140's		4	8	29	20	2	20	1,231.57	175.94	5	6,157.85	5	6,157.85	5	6,157.85	5	6,157.85		
110	MOMETASONE NASAL SPRAY (NASONEX)	NED	1's		1,370	1,228	910	1,170	200	1,070	395.90	423,613.00	268	106,101.20	267	105,705.30	268	106,101.20	267	105,705.30		
111	MOXIFLOXACIN 0.5% EYE DROPS	NED	1's		450	359	751	520	20	550	85.60	47,080.00	138	11,812.80	137	11,727.20	138	11,812.80	137	11,727.20		
112	N-ACETYLCYSTEINE POWDER 200 mg/sach	NED	50's		5,110	5,943	5,771	5,610	776	5,310	55.00	5,841.00	1,328	73,040.00	1,327	72,985.00	1,328	73,040.00	1,327	72,985.00		
113	N-ACETYLCYSTEINE TAB. 600 MG	NED	10's		5,835	9,330	15,668	20,000	1,072	20,600	71.69	147,681.40	5,150	369,203.50	5,150	369,203.50	5,150	369,203.50	5,150	369,203.50		
114	NICERGOLINE TAB.30 MG(SERMION)	NED	30's		14,086	2,080	2,040	6,070	280	6,300	256.80	53,928.00	1,575	404,460.00	1,575	404,460.00	1,575	404,460.00	1,575	404,460.00		
115	NIFEDIPINE CAP. 5 MG.	NED	100's		140	120	110	130	5	140	75.00	105.00	35	2,625.00	35	2,625.00	35	2,625.00	35	2,625.00		
116	NYSTATIN +DI- IODOHYDROXYQUINOLINE VAG.TAB.	NED	100's		8	12	8	10	8	10	311.00	31.10	3	933.00	2	622.00	3	933.00	2	622.00		
117	NYSTATIN +GRAMICIDIN +NEOMYCIN CREAM	NED	1's		350	300	380	350	120	260	78.00	20,280.00	65	5,070.00	65	5,070.00	65	5,070.00	65	5,070.00		
118	OLANZAPINE TAB. 10 MG (OLANZA)	NED	30's		50	70	132	90	0	100	1,780.00	5,933.33	25	44,500.00	25	44,500.00	25	44,500.00	25	44,500.00		
119	OXYTETRACYCLINE INJ. 500 MG	NED	1's		64	35	0	40	0	50	14.00	700.00	13	182.00	12	168.00	13	182.00	12	168.00		
120	PANTOPRAZOLE TAB 40 MG (CONTROLLOC)	NED	14's		55	3,270	3,510	2,280	0	2,470	582.08	102,695.54	618	359,725.44	617	359,143.36	618	359,725.44	617	359,143.36		
121	PARACETAMOL + ORPHENADINE 530 MG.TAB.	NED	1,000's		548	654	618	610	58	610	280.00	170.80	153	42,840.00	152	42,560.00	153	42,840.00	152	42,560.00		
122	PARACETAMOL SUPPO. 125 MG.	NED	100's		1	1	2	10	1	10	600.00	60.00	3	1,800.00	2	1,200.00	3	1,800.00	2	1,200.00		
123	PENTOXIFYLLINE TAB. 400 MG.	NED	100's		4	4	19	10	0	20	495.00	99.00	5	2,475.00	5	2,475.00	5	2,475.00	5	2,475.00		
124	PEPPERMINT OIL CAP. (Colpermin)	NED	100's		255	306	165	250	36	240	890.00	2,136.00	60	53,400.00	60	53,400.00	60	53,400.00	60	53,400.00		
125	PHENAZOPYRIDINE TAB.	NED	1,000's		3	2	10	10	1	10	600.00	6.00	3	1,800.00	2	1,200.00	3	1,800.00	2	1,200.00		
126	PHENOBARBITAL SYR.	NED	1's		750	600	850	740	250	560	30.00	16,800.00	140	4,200.00	140	4,200.00	140	4,200.00	140	4,200.00		
127	PIRACETAM TAB 800 MG(NOOTROPIL)	NED	500's		105	68	58	80	14	80	750.00	120.00	20	15,000.00	20	15,000.00	20	15,000.00	20	15,000.00		
128	PITAVASTATIN TAB. 2 MG. (LIVALO)	NED	30's		2,693	3,060	3,230	3,000	50	3,200	256.80	27,392.00	800	205,440.00	800	205,440.00	800	205,440.00	800	205,440.00		
129	POLYGELENE INJ. 3.5% -500 ML	NED	1's		224	56	10	100	2	110	278.20	30,602.00	28	7,789.60	27	7,511.40	28	7,789.60	27	7,511.40		

(นางเป็ลชญา ทวีชุมพล) (นายสวรรค์ กาญจนนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา หน่วยกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial; amp; bot	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
130	PRAMIPEXOLE TAB. 0.375 MG (SIFROL)	NED	30's		369	349	470	400	60	380	989.75	12,536.83	95	94,026.25	95	94,026.25	95	94,026.25	95	94,026.25		
131	PREGABALIN TAB. 25 MG. (BRILLIOR)	NED	56's		580	690	530	600	0	650	321.00	3,725.89	163	52,323.00	162	52,002.00	163	52,323.00	162	52,002.00		
132	PREGABALIN TAB. 75 MG. (NERVICA)	NED	56's		1,110	1,060	3,470	1,880	0	2,040	375.00	13,660.71	510	191,250.00	510	191,250.00	510	191,250.00	510	191,250.00		
133	PREMATURE FORMULAR MILK	NED	1's		72	67	44	70	4	80	176.55	14,124.00	20	3,531.00	20	3,531.00	20	3,531.00	20	3,531.00		
134	PRENATAL VITAMIN WTH Zn TAB.	NED	30		4,030	2,160	3,100	3,100	1,200	2,160	45.00	3,240.00	540	24,300.00	540	24,300.00	540	24,300.00	540	24,300.00		
135	PRULIFLOXACIN TAB 100 MG (DARFLOX)	NED	100's		1	1	1	10	1	10	2,568.00	256.80	3	7,704.00	2	5,136.00	3	7,704.00	2	5,136.00		
136	QUETIAPINE FUMARATE TAB. (NEUTAPIN) 25 MG	NED	30's		3,273	3,429	3,058	3,260	140	3,400	126.26	14,309.47	850	107,321.00	850	107,321.00	850	107,321.00	850	107,321.00		
137	RABEPRAZOLE SANDOZ TAB. 20 MG	NED	14's		0	270	280	190	0	210	254.66	3,819.90	53	13,496.98	52	13,242.32	53	13,496.98	52	13,242.32		
138	RALTEGRAVIR TAB. 400 MG. (ISENTRESS)	NED	60's		40	28	30	40	0	50	7,277.07	6,064.23	13	94,601.91	12	87,324.84	13	94,601.91	12	87,324.84		
139	RAMOSETRON TAB. 5 MCG (IRRIBOW)	NED	28's		40	0	35	30	5	30	1,498.00	1,605.00	8	11,984.00	7	10,486.00	8	11,984.00	7	10,486.00		
140	RISEDRONATE SOD TAB 35 MG. (Actonel)	NED	4's		1,080	1,320	1,500	1,300	100	1,310	813.20	266,323.00	328	266,729.60	327	265,916.40	328	266,729.60	327	265,916.40		
141	RIVASTIGMINE PATCH 15 MG (EXELON PATCH)	NED	30's		0	40	45	30	5	30	3,523.51	3,523.51	8	28,188.08	7	24,664.57	8	28,188.08	7	24,664.57		
142	RIVASTIGMINE PATCH 5 mg/24 hr	NED	30's		75	129	90	100	10	100	2,159.26	7,197.53	25	53,981.50	25	53,981.50	25	53,981.50	25	53,981.50		
143	RIVASTIGMINE PATCH 9.5 mg/24 hr	NED	30's		132	115	70	110	5	120	2,159.26	8,637.04	30	64,777.80	30	64,777.80	30	64,777.80	30	64,777.80		
144	ROPINIROLE TAB. 2 MG (REQUIP)	NED	28's		230	370	320	310	60	280	299.60	2,996.00	70	20,972.00	70	20,972.00	70	20,972.00	70	20,972.00		
145	ROWATINEX TAB	NED	100's		315	345	170	280	40	270	390.00	1,053.00	68	26,520.00	67	26,130.00	68	26,520.00	67	26,130.00		
146	SELEGILINE TAB. 5 MG	NED	100's		83	104	87	100	18	100	800.00	800.00	25	20,000.00	25	20,000.00	25	20,000.00	25	20,000.00		
147	SEVELAMER CARBONATE 800 MG TABLET	NED	30's		263	432	280	330	140	220	1,677.76	12,303.57	55	92,276.80	55	92,276.80	55	92,276.80	55	92,276.80		
148	SILYMARIN TAB 70 MG (SAMARIN)	NED	250's		140	175	105	140	5	150	550.00	330.00	38	20,900.00	37	20,350.00	38	20,900.00	37	20,350.00		
149	SOD. HYPOCHLORITE POWDER (VIRULEX)	NED	100's		80	107	128	110	25	100	2,000.90	2,000.90	25	50,022.50	25	50,022.50	25	50,022.50	25	50,022.50		
150	SODIUM HYALURONATE INJ. (ADANT)	NED	1's		33	28	0	30	0	40	1,765.50	70,620.00	10	17,655.00	10	17,655.00	10	17,655.00	10	17,655.00		
151	SODIUM HYALURONATE INJ. (HYRUAN)	NED	3's		62	56	22	50	3	60	8,458.00	169,160.00	15	126,870.00	15	126,870.00	15	126,870.00	15	126,870.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล) (นายสวรรค์ กาญจนะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยา ชนิดกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อ ในปี 2564	ราคาต่อ เม็ด; vial;amp; bot	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
152	Strep. Pneumoniae Vaccine	NED	1's		48	103	35	100	10	100	1,965.59	196,559.00	25	49,139.75	25	49,139.75	25	49,139.75	25	49,139.75		
153	SULFINPYRAZONE TAB. 100 MG (Sulfin)	NED	100's		54	81	155	100	35	80	2,140.00	1,712.00	20	42,800.00	20	42,800.00	20	42,800.00	20	42,800.00		
154	TACROLIMUS OINTMENT (Protopic)	NED	1's		119	161	190	160	10	170	1,097.82	186,629.40	43	47,206.26	42	46,108.44	43	47,206.26	42	46,108.44		
155	TAMSULOSIN (Harnal) TAB 0.4 MG	NED	30's		2,660	4,210	4,640	3,840	0	4,160	374.50	51,930.67	1,040	389,480.00	1,040	389,480.00	1,040	389,480.00	1,040	389,480.00		
156	TETRACHLORODECAOXYGEN (OXOFERIN) SOL 50 ML	NED	1's		60	10	12	30	8	30	513.60	15,408.00	8	4,108.80	7	3,595.20	8	4,108.80	7	3,595.20		
157	TIBOLONE TAB. 2.5 MG	NED	28's		28	15	10	20	2	20	760.77	543.41	5	3,803.85	5	3,803.85	5	3,803.85	5	3,803.85		
158	TIGECYCLINE INJ. 50 MG/VIAL (TYGACIL)	NED	10's		33	13	2	20	0	30	18,864.10	56,592.30	8	150,912.80	7	132,048.70	8	150,912.80	7	132,048.70		
159	TINZAPARIN VIAL 0.01 M /ML (INNOHEP)	NED	10's		4	6	6	10	0	20	8,988.00	17,976.00	5	44,940.00	5	44,940.00	5	44,940.00	5	44,940.00		
160	TIOTROPIUM+OLODATEROL RESPIMAT (SPIOLTO) - 60 DOSE	NED	1's		141	287	310	250	10	270	1,444.50	390,015.00	68	98,226.00	67	96,781.50	68	98,226.00	67	96,781.50		
161	TOBRAMYCIN EYE DROP 0.3%	NED	1's		126	63	5	70	27	50	126.26	6,313.00	13	1,641.38	12	1,515.12	13	1,641.38	12	1,515.12		
162	TOLTERODINE SR TAB. 4 MG	NED	30's		160	84	90	120	10	120	1,443.43	5,773.72	30	43,302.90	30	43,302.90	30	43,302.90	30	43,302.90		
163	TRIMETAZIDINE MR TAB. 35 MG (Matenol MR)	NED	100's		121	175	224	180	30	170	436.00	741.20	43	18,748.00	42	18,312.00	43	18,748.00	42	18,312.00		
164	TROSPIDIUM CHLORIDE (SPASIMUM) 20 MG TAB.	NED	100's		85	85	45	80	0	90	699.78	629.80	23	16,094.94	22	15,395.16	23	16,094.94	22	15,395.16		
165	VARENICLINE TABLE (1 MG+500 MCG)	NED	25's		0	14	2	10	0	20	814.92	651.94	5	4,074.60	5	4,074.60	5	4,074.60	5	4,074.60		
166	VARENICLINE TABLE 1 MG	NED	25's		0	27	9	20	0	30	814.92	977.90	8	6,519.36	7	5,704.44	8	6,519.36	7	5,704.44		
167	VENLAFAXINE TAB. 37.5 MG (EFEXOR-XR)	NED	7's		1,850	2,556	1,800	2,070	0	2,250	212.93	68,441.79	563	119,879.59	562	119,666.66	563	119,879.59	562	119,666.66		
168	VINPOCETINE TAB 10 MG (CAVINTON Forte)	NED	30's		0	0	330	550	30	550	481.50	8,827.50	138	66,447.00	137	65,965.50	138	66,447.00	137	65,965.50		
169	VITAMIN B1-6-12 TAB.	NED	500's		1,826	1,657	1,487	1,660	252	1,550	210.00	651.00	388	81,480.00	387	81,270.00	388	81,480.00	387	81,270.00		
170	VITAMIN E CAP 400 iu	NED	100's		179	250	180	210	50	180	642.00	1,155.60	45	28,890.00	45	28,890.00	45	28,890.00	45	28,890.00		
171	ZINC HYALURONATE GEL (Curiosin)	NED	1's		160	258	148	190	46	160	963.00	154,080.00	40	38,520.00	40	38,520.00	40	38,520.00	40	38,520.00		
172	ยาตรีผลาชนิดแคปซูล	NED	50's		0	30	50	30	0	40	38.00	30.40	10	380.00	10	380.00	10	380.00	10	380.00		
173	ยาอมมะแว้ง	NED	20*20's		411	347	234	340	30	340	122.00	2,074.00	85	10,370.00	85	10,370.00	85	10,370.00	85	10,370.00		

(นางสาว พิชญา ทวีชุมพล) (นายสุวรรค์ กาญจนะ)
หัวหน้ากองเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ยานวัตกรรม	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2564	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564	ราคาต่อเม็ด; vial; amp; bot	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2564 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
					ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
174	สบู่เหลวล้างมือ - 3.8 Lit.	NED	1's		800	860	1,140	940	0	1,020	165.00	168,300.00	255	42,075.00	255	42,075.00	255	42,075.00	255	42,075.00		
												13,664,179.34		13,576,812.39		13,664,179.34		13,576,812.39				
												54,481,983.46										

(นางบุญชญา ทวีชุมพล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

(นายสวรรค์ กาญจนใจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา
หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
ประจำปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์มิใช่ยา	
		จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	<u>แผน</u>	243	3,306,409.43
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	<u>แผน</u>	243	3,193,439.37
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	<u>แผน</u>	243	3,306,249.43
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	<u>แผน</u>	243	3,193,439.37
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	<u>แผน</u>	243	12,999,537.60
	จัดซื้อจริง		

ลงชื่อ Imu W... ผู้จัดทำแผน (นางเบญชญา ทวีชุมพล)
ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์

ลงชื่อ A V ผู้รับรองแผน (นายสุวรรณ กายูณะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ (นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ลงชื่อ Imu W...
(นางเบญชญา ทวีชุมพล)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
1	ACETIC ACID, GLACIAL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	1	0	1	0	1	160.00	160.00	1	160.00	0	-	0	-	0	-		
2	ACETONE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	139	158	118	140	14	110	53.50	5,885.00	28	1,498.00	27	1,444.50	28	1,498.00	27	1,444.50		
3	ACRIFLAVINE POWDER	เคมีภัณฑ์	1 lb.	54	48	48	50	0	50	64.20	3,210.00	13	834.60	12	770.40	13	834.60	12	770.40		
4	ALUMINIUM SULFATE POWDER	เคมีภัณฑ์	2 lb.	0	0	1	1	0	10	642.00	6,420.00	3	1,926.00	2	1,284.00	3	1,926.00	2	1,284.00		
5	AMMONIA, STRONG LIQ.	เคมีภัณฑ์	2 Lt.	2	2	2	2	0	10	695.50	6,955.00	3	2,086.50	2	1,391.00	3	2,086.50	2	1,391.00		
6	AMMONIUM CARBONATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	6	5	4	5	0	10	620.60	6,206.00	3	1,861.80	2	1,241.20	3	1,861.80	2	1,241.20		
7	BORAX	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	8	6	5	0	10	321.00	3,210.00	3	963.00	2	642.00	3	963.00	2	642.00		
8	BORIC ACID	เคมีภัณฑ์	500 gm	2	1	2	2	0	10	374.50	3,745.00	3	1,123.50	2	749.00	3	1,123.50	2	749.00		
9	CALCIUM CARBONATE(LIGHT)	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	1	0	1	0	10	749.00	7,490.00	3	2,247.00	2	1,498.00	3	2,247.00	2	1,498.00		
10	CAMPHOR	เคมีภัณฑ์	1 lb.	5	2	0	3	0	10	481.50	4,815.00	3	1,444.50	2	963.00	3	1,444.50	2	963.00		
11	CARBOPOL 940	เคมีภัณฑ์	1 lb.	3	5	3	4	0	10	575.00	5,750.00	3	1,725.00	2	1,150.00	3	1,725.00	2	1,150.00		
12	CETIOL HE	เคมีภัณฑ์	5 KG	6	1	1	3	0	10	1,979.50	19,795.00	3	5,938.50	2	3,959.00	3	5,938.50	2	3,959.00		
13	CETOMACROGOL 1000	เคมีภัณฑ์	1 kg.	11	9	11	20	0	20	535.00	10,700.00	5	2,675.00	5	2,675.00	5	2,675.00	5	2,675.00		
14	CETYL ALCOHOL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	47	60	40	50	0	50	73.83	3,691.50	13	959.79	12	885.96	13	959.79	12	885.96		
15	CHLORAL HYDRATE	เคมีภัณฑ์	500 gm	4	5	4	5	0	10	5,350.00	53,500.00	3	16,050.00	2	10,700.00	3	16,050.00	2	10,700.00		
16	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 20%	เคมีภัณฑ์	1 lb.	96	108	84	100	0	90	406.60	36,594.00	23	9,351.80	22	8,945.20	23	9,351.80	22	8,945.20		
17	CIDEX OPA SOLN.	เคมีภัณฑ์	1's	293	304	277	300	103	180	1,819.00	327,420.00	45	81,855.00	45	81,855.00	45	81,855.00	45	81,855.00		
18	CITRIC ACID	เคมีภัณฑ์	1 lb.	66	70	100	80	0	70	74.90	5,243.00	18	1,348.20	17	1,273.30	18	1,348.20	17	1,273.30		
19	COAL TAR SOLUTION	เคมีภัณฑ์	1 lb.	42	72	60	60	0	60	299.60	17,976.00	15	4,494.00	15	4,494.00	15	4,494.00	15	4,494.00		
20	COMPERLAN KD	เคมีภัณฑ์	5 KG	6	3	3	4	0	10	1,337.50	13,375.00	3	4,012.50	2	2,675.00	3	4,012.50	2	2,675.00		
21	DEXTRROSE, ANHYDROUS	เคมีภัณฑ์	25 kg.	4	4	4	4	0	10	1,605.00	16,050.00	3	4,815.00	2	3,210.00	3	4,815.00	2	3,210.00		
22	DIPOTASIUM HYDROGEN PHOSPHATE, anhydrous AR	เคมีภัณฑ์	1 kg.			1	10	0	10	1,712.00	17,120.00	3	5,136.00	2	3,424.00	3	5,136.00	2	3,424.00		
23	DISODIUM HYDROGEN PHOSPHATE, anhydrous AR	เคมีภัณฑ์	1 kg.			1	10	0	10	1,712.00	17,120.00	3	5,136.00	2	3,424.00	3	5,136.00	2	3,424.00		
24	EDTA SODIUM SALT	เคมีภัณฑ์	250 gm.	1	0	0	1	0	10	642.00	6,420.00	3	1,926.00	2	1,284.00	3	1,926.00	2	1,284.00		
25	EPHEDRINE POWDER	เคมีภัณฑ์	100 GM	1	1	1	1	1	0	700.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		

(นางเบญจญา ทวีชุมพล)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ ๒) (บุญชนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มิใช่ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
26	ESSENCE, RASPBERRY	เคมีภัณฑ์	500 ML	1	0	1	1	0	10	535.00	5,350.00	3	1,605.00	2	1,070.00	3	1,605.00	2	1,070.00		
27	ESSENCE, STRAWBERRY	เคมีภัณฑ์	500 ML	0	1	0	1	0	10	545.70	5,457.00	3	1,637.10	2	1,091.40	3	1,637.10	2	1,091.40		
28	FORMALDEHYDE SOLN.	เคมีภัณฑ์	1's	165	142	70	130	29	90	35.31	3,177.90	23	812.13	22	776.82	23	812.13	22	776.82		
29	FORMALIN 10% NEUTRAL BUFFER -5000 ML	เคมีภัณฑ์	1 gal	205	200	310	240	0	210	310.00	65,100.00	53	16,430.00	52	16,120.00	53	16,430.00	52	16,120.00		
30	GENTIAN VIOLET POWDER	เคมีภัณฑ์	25 GM	3	3	5	4	0	10	749.00	7,490.00	3	2,247.00	2	1,498.00	3	2,247.00	2	1,498.00		
31	GLUTARALDEHYDE 2% SOLN.	เคมีภัณฑ์	1 gal	7	0	8	5	0	10	269.00	2,690.00	3	807.00	2	538.00	3	807.00	2	538.00		
32	GLYCERINE, PURE	เคมีภัณฑ์	25 kg.	14	15	8	20	0	20	1,926.00	38,520.00	5	9,630.00	5	9,630.00	5	9,630.00	5	9,630.00		
33	GLYCERYL MONOSTERATE	เคมีภัณฑ์	1 kg.	7	8	6	7	0	10	256.80	2,568.00	3	770.40	2	513.60	3	770.40	2	513.60		
34	GLYCYRRHIZA LIQ. EXT.	เคมีภัณฑ์	1 lb.	22	19	24	30	0	30	449.40	13,482.00	8	3,595.20	7	3,145.80	8	3,595.20	7	3,145.80		
35	HARD PARAFFIN	เคมีภัณฑ์	1 kg.	0	2	0	1	0	10	187.25	1,872.50	3	561.75	2	374.50	3	561.75	2	374.50		
36	HYDROXY PROPYL METHYL CELLULOSE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	0	2	1	0	10	1,177.00	11,770.00	3	3,531.00	2	2,354.00	3	3,531.00	2	2,354.00		
37	IODINE, CRYSTAL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	1	1	1	0	10	2,140.00	21,400.00	3	6,420.00	2	4,280.00	3	6,420.00	2	4,280.00		
38	LIDOCAINE POWER	เคมีภัณฑ์	500 GM	7	6	3	6	0	10	1,605.00	16,050.00	3	4,815.00	2	3,210.00	3	4,815.00	2	3,210.00		
39	LISSAPOL-N	เคมีภัณฑ์	1 gal	8	4	4	6	0	10	448.00	4,480.00	3	1,344.00	2	896.00	3	1,344.00	2	896.00		
40	MAGNESIUM CHLORIDE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	14	15	0	10	0	10	791.80	7,918.00	3	2,375.40	2	1,583.60	3	2,375.40	2	1,583.60		
41	MENTHOL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	3	1	2	0	10	1,198.40	11,984.00	3	3,595.20	2	2,396.80	3	3,595.20	2	2,396.80		
42	METHYL CELLULOSE V 4000	เคมีภัณฑ์	1 lb.	2	4	0	2	0	10	1,177.00	11,770.00	3	3,531.00	2	2,354.00	3	3,531.00	2	2,354.00		
43	METHYL PARABEN	เคมีภัณฑ์	1 lb.	6	3	4	5	0	10	313.51	3,135.10	3	940.53	2	627.02	3	940.53	2	627.02		
44	METHYL SALICYLATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	10	0	4	0	10	144.45	1,444.50	3	433.35	2	288.90	3	433.35	2	288.90		
45	OIL, EUCALYPTUS	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	0	1	1	0	10	823.90	8,239.00	3	2,471.70	2	1,647.80	3	2,471.70	2	1,647.80		
46	OIL, LAVENDER	เคมีภัณฑ์	1 lb.	2	2	3	3	0	10	1,316.10	13,161.00	3	3,948.30	2	2,632.20	3	3,948.30	2	2,632.20		
47	OIL, LEMON	เคมีภัณฑ์	500 ML	1	1	1	1	0	10	1,123.50	11,235.00	3	3,370.50	2	2,247.00	3	3,370.50	2	2,247.00		
48	OIL, NUTMEG	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	1	0	1	0	10	1,251.90	12,519.00	3	3,755.70	2	2,503.80	3	3,755.70	2	2,503.80		
49	OIL, OLIVE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	23	29	31	30	15	20	160.50	3,210.00	5	802.50	5	802.50	5	802.50	5	802.50		
50	OIL, ORANGE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	0	0	1	0	10	556.40	5,564.00	3	1,669.20	2	1,112.80	3	1,669.20	2	1,112.80		

(นางเบญจมาภรณ์ ทวีชุมพร)

ที่พัสดุสำนักงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ (กฤษณะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีชีเยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีชีเยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
51	OIL, PEPPERMINT	เคมีภัณฑ์	1 lb.	2	4	0	2	0	10	599.20	5,992.00	3	1,797.60	2	1,198.40	3	1,797.60	2	1,198.40		
52	OIL, PINEAPPLE	เคมีภัณฑ์	500 ML	1	2	0	1	0	10	449.40	4,494.00	3	1,348.20	2	898.80	3	1,348.20	2	898.80		
53	OIL, ROSE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	9	9	3	7	0	10	1,470.00	14,700.00	3	4,410.00	2	2,940.00	3	4,410.00	2	2,940.00		
54	PARAFFIN, LIQUID	เคมีภัณฑ์	15 kg.	26	30	23	30	0	30	2,974.60	89,238.00	8	23,796.80	7	20,822.20	8	23,796.80	7	20,822.20		
55	PODOPHYLLINE PAINT	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	0	1	1	0	10	6,500.00	65,000.00	3	19,500.00	2	13,000.00	3	19,500.00	2	13,000.00		
56	POLYETHYLENE GLYCOL 400	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	1	0	1	0	10	107.00	1,070.00	3	321.00	2	214.00	3	321.00	2	214.00		
57	POLYETHYLENE GLYCOL 4000	เคมีภัณฑ์	1 kg.	11	21	12	20	0	20	267.50	5,350.00	5	1,337.50	5	1,337.50	5	1,337.50	5	1,337.50		
58	POTASSIUM CHLORIDE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	120	240	236	200	0	170	65.00	11,050.00	43	2,795.00	42	2,730.00	43	2,795.00	42	2,730.00		
59	POTASSIUM CITRATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	120	135	120	130	0	120	101.65	12,198.00	30	3,049.50	30	3,049.50	30	3,049.50	30	3,049.50		
60	POTASSIUM DIHYDROGEN PHOSPHATE, anhydrous AR	เคมีภัณฑ์	1 kg.			1	10	0	10	1,712.00	17,120.00	3	5,136.00	2	3,424.00	3	5,136.00	2	3,424.00		
61	POTASSIUM IODIDE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	0	1	1	0	10	2,140.00	21,400.00	3	6,420.00	2	4,280.00	3	6,420.00	2	4,280.00		
62	PROPYL PARABEN	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	1	1	1	0	10	318.86	3,188.60	3	956.58	2	637.72	3	956.58	2	637.72		
63	PROPYLENE GLYCOL	เคมีภัณฑ์	20 kg.	7	10	6	8	0	10	2,696.40	26,964.00	3	8,089.20	2	5,392.80	3	8,089.20	2	5,392.80		
64	SACCHALIN SODIUM	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	2	1	2	0	10	299.60	2,996.00	3	898.80	2	599.20	3	898.80	2	599.20		
65	SALICYLIC ACID	เคมีภัณฑ์	1 lb.	2	7	8	6	0	10	192.60	1,926.00	3	577.80	2	385.20	3	577.80	2	385.20		
66	SILVER NITRATE	เคมีภัณฑ์	1 แท่ง	3	4	7	5	0	10	551.05	5,510.50	3	1,653.15	2	1,102.10	3	1,653.15	2	1,102.10		
67	SODIUM BENZOATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	0	5	2	0	10	69.55	695.50	3	208.65	2	139.10	3	208.65	2	139.10		
68	SODIUM BICARBONATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	200	140	140	160	0	140	37.45	5,243.00	35	1,310.75	35	1,310.75	35	1,310.75	35	1,310.75		
69	SODIUM C.M.C	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	1	0	1	0	10	208.65	2,086.50	3	625.95	2	417.30	3	625.95	2	417.30		
70	SODIUM CHLORIDE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	20	42	48	40	0	40	29.96	1,198.40	10	299.60	10	299.60	10	299.60	10	299.60		
71	SODIUM CITRATE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	18	24	0	20	0	20	74.90	1,498.00	5	374.50	5	374.50	5	374.50	5	374.50		
72	SODIUM DIHYDROGEN PHOSPHATE dihydrate AR	เคมีภัณฑ์	500 GM			1	10	0	10	856.00	8,560.00	3	2,568.00	2	1,712.00	3	2,568.00	2	1,712.00		
73	SODIUM HYPOCHLORITE 10% SOLN.	เคมีภัณฑ์	1's	34	49	244	110	0	100	150.00	15,000.00	25	3,750.00	25	3,750.00	25	3,750.00	25	3,750.00		
74	SODIUM LAURYL SULFATE	เคมีภัณฑ์	1 kg.	2	2	2	2	0	10	181.90	1,819.00	3	545.70	2	363.80	3	545.70	2	363.80		
75	SODIUM NITRATE	เคมีภัณฑ์	500 Gm	2	2	1	2	0	10	551.05	5,510.50	3	1,653.15	2	1,102.10	3	1,653.15	2	1,102.10		

(นางเบญจมา ทวีพิมพ์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ อดุลยกุล)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
76	SODIUM NITRITE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	1	0	0	1	0	10	551.05	5,510.50	3	1,653.15	2	1,102.10	3	1,653.15	2	1,102.10				
77	SODIUM SULFATE ANHYDROUS	เคมีภัณฑ์	1 kg.	2	1	2	2	0	10	1,070.00	10,700.00	3	3,210.00	2	2,140.00	3	3,210.00	2	2,140.00				
78	SODIUM THIOSULFATE	เคมีภัณฑ์	500 gm	6	6	8	7	0	10	192.60	1,926.00	3	577.80	2	385.20	3	577.80	2	385.20				
79	SORBITAL 70%	เคมีภัณฑ์	20 kg.	4	7	8	7	0	10	1,021.85	10,218.50	3	3,065.55	2	2,043.70	3	3,065.55	2	2,043.70				
80	STARCH, CORN	เคมีภัณฑ์	1 lb.	4	6	4	5	0	10	53.50	535.00	3	160.50	2	107.00	3	160.50	2	107.00				
81	STEARYL ALCOHOL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	72	80	60	80	0	70	85.60	5,992.00	18	1,540.80	17	1,455.20	18	1,540.80	17	1,455.20				
82	TEXAPON N 40	เคมีภัณฑ์	30 kg.	5	7	8	7	0	10	2,247.00	22,470.00	3	6,741.00	2	4,494.00	3	6,741.00	2	4,494.00				
83	THYMOL CRYSTAL	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	2	2	2	0	10	1,284.00	12,840.00	3	3,852.00	2	2,568.00	3	3,852.00	2	2,568.00				
84	TINCTURE, BENZOIN	เคมีภัณฑ์	1 lb.	30	37	43	40	14	30	695.50	20,865.00	8	5,564.00	7	4,868.50	8	5,564.00	7	4,868.50				
85	TINCTURE, CARDAMOM	เคมีภัณฑ์	1 gal	38	18	20	30	0	30	786.45	23,593.50	8	6,291.60	7	5,505.15	8	6,291.60	7	5,505.15				
86	TRIAMCINOLONE ACETONIDE POWDER	เคมีภัณฑ์	100 gm.	5	7	6	6	0	10	13,321.00	133,210.00	3	39,963.00	2	26,642.00	3	39,963.00	2	26,642.00				
87	TRICHLORACETIC ACID	เคมีภัณฑ์	250 gm.	0	1	0	1	0	10	1,819.00	18,190.00	3	5,457.00	2	3,638.00	3	5,457.00	2	3,638.00				
88	TRIETHANOLAMINE	เคมีภัณฑ์	1 lb.	2	1	1	2	0	10	128.40	1,284.00	3	385.20	2	256.80	3	385.20	2	256.80				
89	TRYPHAN BLUE - 50 ML	เคมีภัณฑ์	1 bot	0	1	2	1	0	10	4,280.00	42,800.00	3	12,840.00	2	8,560.00	3	12,840.00	2	8,560.00				
90	UREA POWDER	เคมีภัณฑ์	500 gm	35	30	35	40	0	40	278.20	11,128.00	10	2,782.00	10	2,782.00	10	2,782.00	10	2,782.00				
91	Vitamin E acetate USP	เคมีภัณฑ์	1 lb.	0	1	1	1	0	10	1,605.00	16,050.00	3	4,815.00	2	3,210.00	3	4,815.00	2	3,210.00				
92	Acticoat size 10x20 cm	วมย	1's	2,145	1,692	1,092	1,200	0	1,080	711.55	768,474.00	270	192,118.50	270	192,118.50	270	192,118.50	270	192,118.50				
93	Adhesive Plaster size 0.5"x10 yrds	วมย	24 roll	75	85	50	70	20	50	267.50	13,375.00	13	3,477.50	12	3,210.00	13	3,477.50	12	3,210.00				
94	Adhesive Plaster size 12"x 10 yrds	วมย	1 roll	128	100	68	100	0	90	278.20	25,038.00	23	6,398.60	22	6,120.40	23	6,398.60	22	6,120.40				
95	Adhesive Plaster size 2"x10 yrds	วมย	6 roll	0	0	25	9	19	0	267.50	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
96	Colostomy bag size 60 mm ชนิดเปิดปลาย	วมย	15's	586	307	263	390	7	350	1,498.00	524,300.00	88	131,824.00	87	130,326.00	88	131,824.00	87	130,326.00				
97	Colostomy bag size 80 mm ชนิดเปิดปลาย	วมย	30's	29	21	32	30	0	30	1,498.00	44,940.00	8	11,984.00	7	10,486.00	8	11,984.00	7	10,486.00				
98	Colostomy bag, disposable size M (closed system)	วมย	1's	4,100	5,050	6,000	5,050	1,200	3,280	8.00	26,240.00	820	6,560.00	820	6,560.00	820	6,560.00	820	6,560.00				
99	Elastic Bandage size 3"	วมย	12's	200	120	150	160	0	140	171.20	23,968.00	35	5,992.00	35	5,992.00	35	5,992.00	35	5,992.00				
100	Elastic Bandage size 4"	วมย	12's	820	700	560	700	20	580	224.70	130,326.00	145	32,581.50	145	32,581.50	145	32,581.50	145	32,581.50				

(นางเบญจญา ทวีชุมพล)

หัวหน้ากานานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาลิเอชะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีไซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
101	Elastic Bandage size 6"	วมย	12's	410	390	310	370	70	260	331.70	86,242.00	65	21,560.50	65	21,560.50	65	21,560.50	65	21,560.50				
102	Gauze Bandage size 3"x 6 yds	วมย	12's	514	460	440	480	0	410	49.22	20,180.20	103	5,069.66	102	5,020.44	103	5,069.66	102	5,020.44				
103	Gauze Bandage size 4"x 6 yds	วมย	12's	239	175	150	190	81	100	64.20	6,420.00	25	1,605.00	25	1,605.00	25	1,605.00	25	1,605.00				
104	Glue, Superfiller	วมย	1 tube	94	46	33	60	41	20	342.40	6,848.00	5	1,712.00	5	1,712.00	5	1,712.00	5	1,712.00				
105	Heparin lock	วมย	1's	60,000	56,000	30,020	48,680	7,980	34,600	3.60	124,560.00	8,650	31,140.00	8,650	31,140.00	8,650	31,140.00	8,650	31,140.00				
106	IV catheter No.16	วมย	50's	32	40	30	40	0	40	485.00	19,400.00	10	4,850.00	10	4,850.00	10	4,850.00	10	4,850.00				
107	IV catheter No.18	วมย	50's	140	240	230	210	0	180	438.00	78,840.00	45	19,710.00	45	19,710.00	45	19,710.00	45	19,710.00				
108	IV catheter No.20	วมย	50's	180	440	460	360	0	310	438.00	135,780.00	78	34,164.00	77	33,726.00	78	34,164.00	77	33,726.00				
109	IV catheter No.22	วมย	50's	1,000	1,100	1,020	1,040	80	870	428.00	372,360.00	218	93,304.00	217	92,876.00	218	93,304.00	217	92,876.00				
110	IV catheter No.24	วมย	50's	1,020	1,140	1,160	1,110	240	790	428.00	338,120.00	198	84,744.00	197	84,316.00	198	84,744.00	197	84,316.00				
111	K band size 4"	วมย	12's	820	1,120	1,205	1,050	195	730	100.00	73,000.00	183	18,300.00	182	18,200.00	183	18,300.00	182	18,200.00				
112	K band size 6"	วมย	12's	150	220	285	220	195	30	127.00	3,810.00	8	1,016.00	7	889.00	8	1,016.00	7	889.00				
113	Microdrip set	วมย	1's	2,750	4,750	1,750	3,090	0	2,630	17.20	45,236.00	658	11,317.60	657	11,300.40	658	11,317.60	657	11,300.40				
114	Micropore Size 0.5"	วมย	24's	84	90	70	90	30	60	342.40	20,544.00	15	5,136.00	15	5,136.00	15	5,136.00	15	5,136.00				
115	Micropore Size 1"	วมย	12's	35	85	80	70	80	0	342.40	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
116	Needle, disposable NO.18 x1.5"	วมย	100's	4,800	4,900	4,800	4,840	0	4,840	44.94	217,509.60	1,210	54,377.40	1,210	54,377.40	1,210	54,377.40	1,210	54,377.40				
117	Needle, disposable NO.20 x1.5"	วมย	100's	3	27	35	22	5	20	44.90	898.00	5	224.50	5	224.50	5	224.50	5	224.50				
118	Needle, disposable NO.21 x 1.5"	วมย	100's	5,220	5,280	5,060	5,190	40	5,150	44.75	230,462.50	1,288	57,638.00	1,287	57,593.25	1,288	57,638.00	1,287	57,593.25				
119	Needle, disposable NO.22 x 1.5"	วมย	100's	160	200	220	200	140	60	44.75	2,685.00	15	671.25	15	671.25	15	671.25	15	671.25				
120	Needle, disposable NO.23 x 1.5"	วมย	100's	1,280	1,080	750	1,040	100	940	44.75	42,065.00	235	10,516.25	235	10,516.25	235	10,516.25	235	10,516.25				
121	Needle, disposable NO.24 x 1"	วมย	100's	1,240	1,400	1,260	1,300	60	1,060	44.75	47,435.00	265	11,858.75	265	11,858.75	265	11,858.75	265	11,858.75				
122	Needle, disposable NO.24 x1.5"	วมย	100's	0	10	40	17	360	0	45.50	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
123	Needle, disposable NO.25 x 1.5"	วมย	100's	40	27	50	40	0	40	44.75	1,790.00	10	447.50	10	447.50	10	447.50	10	447.50				
124	Needle, disposable NO.25 x1"	วมย	100's	40	270	110	140	40	90	44.75	4,027.50	23	1,029.25	22	984.50	23	1,029.25	22	984.50				
125	Needle, disposable NO.26 x 0.5"	วมย	100's	40	115	145	100	0	90	44.75	4,027.50	23	1,029.25	22	984.50	23	1,029.25	22	984.50				

(นางเบญชญา ทวีชุมพล)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
126	Needle, disposable NO.27 x 1"	รวมย	100's	25	20	10	20	15	10	44.75	447.50	3	134.25	2	89.50	3	134.25	2	89.50		
127	Needle, disposable NO.27 x0.5"	รวมย	100's	9	9	9	9	33	0	45.50	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
128	Needle, disposable NO.30 x0.5"	รวมย	100's	3	4	5	4	0	10	60.00	600.00	3	180.00	2	120.00	3	180.00	2	120.00		
129	Opsite size 10x25 cm	รวมย	20's	30	45	29	40	7	30	1,139.55	34,186.50	8	9,116.40	7	7,976.85	8	9,116.40	7	7,976.85		
130	PROXIMA size 60 mm (แป้น)	รวมย	5's	1,684	972	686	1,190	0	1,080	588.50	635,580.00	270	158,895.00	270	158,895.00	270	158,895.00	270	158,895.00		
131	PROXIMA size 80 mm (แป้น)	รวมย	10's	82	63	99	90	15	70	1,391.00	97,370.00	18	25,038.00	17	23,647.00	18	25,038.00	17	23,647.00		
132	Scalp vein No. 21	รวมย	1's	0	1	210	210	275	0	8.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
133	Scalp vein No. 24	รวมย	1's	350	200	445	340	255	80	8.00	640.00	20	160.00	20	160.00	20	160.00	20	160.00		
134	Scalp vein No. 25	รวมย	50's	0	0	1	1	0	10	251.50	2,515.00	3	754.50	2	503.00	3	754.50	2	503.00		
135	Scalp vein No. 27	รวมย	50's	4	5	8	6	2	10	400.00	4,000.00	3	1,200.00	2	800.00	3	1,200.00	2	800.00		
136	SOD. CHONDROITIN SULFATE A INJ. (VISCOAT)	รวมย	1's	339	340	340	340	0	340	1,819.00	618,460.00	85	154,615.00	85	154,615.00	85	154,615.00	85	154,615.00		
137	SOD. HYALURONATE INJ. (AMVISC PLUS)	รวมย	1's	301	260	360	310	25	290	1,498.00	434,420.00	73	109,354.00	72	107,856.00	73	109,354.00	72	107,856.00		
138	Solution set แบบธรรมดา	รวมย	1's	213,500	216,250	218,750	216,130	0	194,520	10.11	1,966,597.20	48,630	491,649.30	48,630	491,649.30	48,630	491,649.30	48,630	491,649.30		
139	Syringe CLOSING CONE (BLUE)	รวมย	100's	9	0	4	10	1	10	428.00	4,280.00	3	1,284.00	2	856.00	3	1,284.00	2	856.00		
140	Syringe insulin, dispos. size 0.5 ml	รวมย	100's	14	27	15	20	19	10	235.40	2,354.00	3	706.20	2	470.80	3	706.20	2	470.80		
141	Syringe insulin, dispos. size 1 ml	รวมย	100's	630	750	630	670	0	570	172.00	98,040.00	143	24,596.00	142	24,424.00	143	24,596.00	142	24,424.00		
142	Syringe Luerlock 3 ml	รวมย	100's	4	5	12	10	2	10	139.10	1,391.00	3	417.30	2	278.20	3	417.30	2	278.20		
143	Syringe Luerlock 5 ml	รวมย	100's	4	3	3	4	5	0	170.13	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
144	Syringe Luerlock 10 ml	รวมย	100's	9	14	11	20	3	20	321.00	6,420.00	5	1,605.00	5	1,605.00	5	1,605.00	5	1,605.00		
145	Syringe Luerlock 30 ml	รวมย	50's	7	6	6	7	4	10	428.00	4,280.00	3	1,284.00	2	856.00	3	1,284.00	2	856.00		
146	Syringe Luerlock 50 ml	รวมย	20's	9	6	6	7	4	10	642.00	6,420.00	3	1,926.00	2	1,284.00	3	1,926.00	2	1,284.00		
147	Syringe, dispos. size 1 ml	รวมย	100's	140	155	180	160	0	160	165.00	26,400.00	40	6,600.00	40	6,600.00	40	6,600.00	40	6,600.00		
148	Syringe, dispos. size 10 ml	รวมย	100's	3,872	3,944	3,756	3,756	40	3,720	171.20	636,864.00	930	159,216.00	930	159,216.00	930	159,216.00	930	159,216.00		
149	Syringe, dispos. size 20 ml	รวมย	50's	1,408	1,576	1,564	1,520	384	1,140	171.20	195,168.00	285	48,792.00	285	48,792.00	285	48,792.00	285	48,792.00		
150	Syringe, dispos. size 3 ml	รวมย	100's	4,860	5,115	4,350	4,780	230	4,550	106.00	482,300.00	1,138	120,628.00	1,137	120,522.00	1,137	120,522.00	1,137	120,522.00		

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม (นายสรรพ์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
151	Syringe, dispos. size 5 ml	วมย	100's	2,925	2,960	2,940	2,950	0	2,950	122.00	359,900.00	738	90,036.00	737	89,914.00	738	90,036.00	737	89,914.00		
152	Syringe, dispos. size 50 ml	วมย	20's	996	824	780	870	0	870	256.80	223,416.00	218	55,982.40	217	55,725.60	218	55,982.40	217	55,725.60		
153	Tegaderam size 9x25 cm	วมย	25's	34	40	16	30	0	30	2,118.60	63,558.00	8	16,948.80	7	14,830.20	8	16,948.80	7	14,830.20		
154	Thermometer, oral	วมย	12's	390	290	270	320	0	320	187.25	59,920.00	80	14,980.00	80	14,980.00	80	14,980.00	80	14,980.00		
155	Thermometer, rectal	วมย	12's	3	5	6	5	4	10	500.00	5,000.00	3	1,500.00	2	1,000.00	3	1,500.00	2	1,000.00		
156	Transpore size 0.5" x10 yds	วมย	24's	780	800	690	760	20	740	278.20	205,868.00	185	51,467.00	185	51,467.00	185	51,467.00	185	51,467.00		
157	Transpore size 1" x10 yds	วมย	12's	575	700	770	690	0	690	278.20	191,958.00	173	48,128.60	172	47,850.40	173	48,128.60	172	47,850.40		
158	Transpore size 12" x10 yds	วมย	1's	0	0	0	0	12	0	269.64	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
159	Urine bag	วมย	1's	10,000	11,200	11,000	10,740	800	8,950	13.33	119,303.50	2,238	29,832.54	2,237	29,819.21	2,238	29,832.54	2,237	29,819.21		
160	Urine bag collector	วมย	1's	13,000	13,000	8,500	11,500	3,500	7,200	6.00	43,200.00	1,800	10,800.00	1,800	10,800.00	1,800	10,800.00	1,800	10,800.00		
161	Urostomy bag + เป๊ยน SIZE 60 mm	วมย	30's	53	50	45	50	10	40	6,912.20	276,488.00	10	69,122.00	10	69,122.00	10	69,122.00	10	69,122.00		
162	ห่วงอนามัยคุมกำเนิด	วมย	1's	9	9	4	8	11	0	350.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
163	Aluminium cap.28 mm.สีขาแบบนิ๊ก	วัสดุ	1's	0	0	20,000	6,670	0	5,670	0.60	3,402.00	1,418	850.80	1,417	850.20	1,418	850.80	1,417	850.20		
164	Sticker high alert แบบกลม ขนาด 1 cm (ไขปปลา)	วัสดุ	1's	0	0	170,000	56,670	0	48,170	0.10	4,817.00	12,043	1,204.30	12,042	1,204.20	12,043	1,204.30	12,042	1,204.20		
165	sticker ฉลากยา HAD size 16x80 mm	วัสดุ	1	0	50,000	50,000	33,340	0	28,340	0.23	6,518.20	7,085	1,629.55	7,085	1,629.55	7,085	1,629.55	7,085	1,629.55		
166	sticker ฉลากยา HAD size 35x35 mm	วัสดุ	1's	100,000	50,000	50,000	66,670	0	56,670	0.34	19,267.80	14,168	4,817.12	14,167	4,816.78	14,168	4,817.12	14,167	4,816.78		
167	sticker ฉลากยา HAD size 45x45 mm	วัสดุ	1's	0	0	50,000	16,670	0	14,170	0.45	6,376.50	3,543	1,594.35	3,542	1,593.90	3,543	1,594.35	3,542	1,593.90		
168	sticker ฉลากยา HAL size 5x2.5 cm	วัสดุ	1	0	0	20,000	6,670	0	5,670	0.29	1,644.30	1,418	411.22	1,417	410.93	1,418	411.22	1,417	410.93		
169	sticker ฉลากยา HAL size 5x2.5 cm	วัสดุ	1's	0	0	20,000	6,670	0	5,670	0.29	1,644.30	1,418	411.22	1,417	410.93	1,418	411.22	1,417	410.93		
170	sticker ฉลากยา ขนาด 3.5"4.0 cm (เจ ลล้างมือ)	วัสดุ	1's	0	0	3,500	1,170	0	1,000	0.90	900.00	250	225.00	250	225.00	250	225.00	250	225.00		
171	sticker ฉลากยาช่วย	วัสดุ	1's	130,000	100,000	120,000	116,670	0	99,170	0.15	14,875.50	24,793	3,718.95	24,792	3,718.80	24,793	3,718.95	24,792	3,718.80		
172	sticker ต่อเนื่องสำหรับคอมพิวเตอร์	วัสดุ	1 piece	0	300,000	100,000	133,340	0	113,340	0.20	22,668.00	28,335	5,667.00	28,335	5,667.00	28,335	5,667.00	28,335	5,667.00		
173	sticker ต่อเนื่องสำหรับคอมพิวเตอร์ (8.0x5.5 cm)	วัสดุ	1 piece	1,500,000	1,500,000	2,000,000	1,666,670	0	1,416,670	0.17	240,833.90	354,168	60,208.56	354,167	60,208.39	354,168	60,208.56	354,167	60,208.39		
174	sticker ต่อเนื่องสำหรับคอมพิวเตอร์ (8.5x6.1 cm)	วัสดุ	1's	200,000	600,000	500,000	433,340	0	368,340	0.19	69,984.60	92,085	17,496.15	92,085	17,496.15	92,085	17,496.15	92,085	17,496.15		

(นางบุญชญา ทวีจุมพล)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซ่ยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซ่ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
175	sticker ยาPREPACK	วัสดุ	1,000's		300	300	200	0	170	51.36	8,731.20	43	2,208.48	42	2,157.12	43	2,208.48	42	2,157.12		
176	sticker ยาน้ำ	วัสดุ	1's	0	60,000	0	20,000	0	17,000	0.30	5,100.00	4,250	1,275.00	4,250	1,275.00	4,250	1,275.00	4,250	1,275.00		
177	Sticker ยาหมอดอายุ แบบกลม ขนาด 2.5 cm	วัสดุ	1's	0	0	10,000	3,340	0	2,840	0.23	653.20	710	163.30	710	163.30	710	163.30	710	163.30		
178	Sticker ติดขวดเกลือแร่	วัสดุ	1's	5,000	0	5,000	3,340	0	2,840	0.80	2,272.00	710	568.00	710	568.00	710	568.00	710	568.00		
179	Sticker ยาเคมีบำบัด	วัสดุ	1's	2,000	2,000	0	1,340	0	1,140	3.00	3,420.00	285	855.00	285	855.00	285	855.00	285	855.00		
180	กระดาษ thermal ขนาด 80mmX80mm	วัสดุ	1 roll	400	400	600	470	0	400	42.80	17,120.00	100	4,280.00	100	4,280.00	100	4,280.00	100	4,280.00		
181	แก้วยาน้ำ	วัสดุ	12's	185	136	130	160	74	80	130.00	10,400.00	20	2,600.00	20	2,600.00	20	2,600.00	20	2,600.00		
182	ขวด PET สีชา 450 CC	วัสดุ	1 ใบ	0	210	420	210	0	180	9.00	1,620.00	45	405.00	45	405.00	45	405.00	45	405.00		
183	ขวด PET สีชา 60 CC	วัสดุ	1 ใบ	8,000	10,000	5,000	7,670	0	6,520	4.00	26,080.00	1,630	6,520.00	1,630	6,520.00	1,630	6,520.00	1,630	6,520.00		
184	ขวดแก้วสีชา 60 CC	วัสดุ	1 ใบ	0	0	0	0	0	0	3.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
185	ขวดแก้วสีชา 450 CC	วัสดุ	1 ใบ	100	500	350	320	0	280	12.00	3,360.00	70	840.00	70	840.00	70	840.00	70	840.00		
186	ขวดแก้วสีชา 60 CC	วัสดุ	1's	0	300	0	100	0	90	3.00	270.00	23	69.00	22	66.00	23	69.00	22	66.00		
187	ขวดพลาสติก ขนาด 120 ml	วัสดุ	1's	2,500	6,500	3,500	4,170	0	3,550	1.50	5,325.00	888	1,332.00	887	1,330.50	888	1,332.00	887	1,330.50		
188	ขวดพลาสติก ขนาด 180 ml	วัสดุ	1's	800	600	500	640	0	550	1.70	935.00	138	234.60	137	232.90	138	234.60	137	232.90		
189	ขวดพลาสติก ขนาด 240 ml	วัสดุ	1's	12,700	18,500	15,300	15,500	0	13,180	2.80	36,904.00	3,295	9,226.00	3,295	9,226.00	3,295	9,226.00	3,295	9,226.00		
190	ขวดพลาสติก ขนาด 30 ml	วัสดุ	1's	10,000	23,000	18,100	17,040	0	14,490	1.20	17,388.00	3,623	4,347.60	3,622	4,346.40	3,623	4,347.60	3,622	4,346.40		
191	ขวดพลาสติก ขนาด 500 ml	วัสดุ	1's	8,320	17,040	13,520	12,960	0	11,020	4.60	50,692.00	2,755	12,673.00	2,755	12,673.00	2,755	12,673.00	2,755	12,673.00		
192	ขวดพลาสติก ขนาด 60 ml	วัสดุ	1's	11,500	9,500	13,500	11,500	0	9,780	1.40	13,692.00	2,445	3,423.00	2,445	3,423.00	2,445	3,423.00	2,445	3,423.00		
193	ขวดพลาสติก (แบบหู) ขนาด 60 ml	วัสดุ	1's	10,000	8,500	9,500	9,340	0	7,940	3.80	30,172.00	1,985	7,543.00	1,985	7,543.00	1,985	7,543.00	1,985	7,543.00		
194	ขวดพลาสติก (แบบหู) ขนาด 120 ml	วัสดุ	1's	2,000	4,000	2,700	2,900	0	2,470	4.60	11,362.00	618	2,842.80	617	2,838.20	618	2,842.80	617	2,838.20		
195	ขวดพลาสติกใส ขนาด 500 ml+หัวบีบ	วัสดุ	1's	0	0	1,260	420	0	360	17.50	6,300.00	90	1,575.00	90	1,575.00	90	1,575.00	90	1,575.00		
196	ขวดยาฉีด ขนาด 50 ml	วัสดุ	38's	0	0	0	0	0	0	612.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
197	ขวดยาฉีด ขนาด 500 ml	วัสดุ	1's	0	1,008	0	340	0	290	27.00	7,830.00	73	1,971.00	72	1,944.00	73	1,971.00	72	1,944.00		

(นางเบญจมา ทวีชุมพล)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
 (นายสรรพร กาญจนะ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มิใช่ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง			
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
198	ขวดยาหยด 15 CC	วัสดุ	1's	500	0	500	340	0	290	3.00	870.00	73	219.00	72	216.00	73	219.00	72	216.00				
199	ขวดยาหยดสีขา ขนาด 15 CC พร้อม dropper	วัสดุ	1's	0	400	300	240	0	210	8.00	1,680.00	53	424.00	52	416.00	53	424.00	52	416.00				
200	ขวดยาหยดตา ขนาด 10 ml	วัสดุ	1's	5,235	2,600	4,535	4,130	0	3,520	4.00	14,080.00	880	3,520.00	880	3,520.00	880	3,520.00	880	3,520.00				
201	แคปพลาสติก ขนาด 44x28 mm	วัสดุ	1's	30,000	30,000	30,000	30,000	0	25,500	0.27	6,885.00	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25				
202	แคปพลาสติก ขนาด 55x30 mm	วัสดุ	1's	30,000	60,000	0	30,000	0	25,500	0.27	6,885.00	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25	6,375	1,721.25				
203	จุกยางขนาด 28 มม.	วัสดุ	2,500's	8	4	5,000	1,680	0	1,430	2.50	3,575.00	358	895.00	357	892.50	358	895.00	357	892.50				
204	จุกล่างจุก	วัสดุ	2's	420	920	740	700	40	570	25.00	14,250.00	143	3,575.00	142	3,550.00	143	3,575.00	142	3,550.00				
205	ฉลาก เคมีบำบัด	วัสดุ	1's			2,000	670	0	570	3.00	1,710.00	143	429.00	142	426.00	143	429.00	142	426.00				
206	ฉลากน้ำเกลือ	วัสดุ	1000's	0	10	10	10	0	10	560.00	5,600.00	3	1,680.00	2	1,120.00	3	1,680.00	2	1,120.00				
207	ฉลากน้ำเกลือ Heparin	วัสดุ	1's			10	10	0	10	460.00	4,600.00	3	1,380.00	2	920.00	3	1,380.00	2	920.00				
208	ฉลากยาแม่บรรจุ	วัสดุ	1000's	0	0	500	170	0	150	51.36	7,704.00	38	1,951.68	37	1,900.32	38	1,951.68	37	1,900.32				
209	ชุดเสื้อ Jumpsuits w hood and mask	วัสดุ	1's	20	0	20	0	0	0	1,284.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
210	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 7x10 cm	วัสดุ	1 kg.	100	0	100	70	0	60	105.00	6,300.00	15	1,575.00	15	1,575.00	15	1,575.00	15	1,575.00				
211	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 9x13 cm	วัสดุ	1 kg.	300	50	0	120	0	110	105.00	11,550.00	28	2,940.00	27	2,835.00	28	2,940.00	27	2,835.00				
212	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 10x15 cm	วัสดุ	1 kg.	100	100	300	170	0	150	105.00	15,750.00	38	3,990.00	37	3,885.00	38	3,990.00	37	3,885.00				
213	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 13x20 cm	วัสดุ	1 kg.	0	150	400	190	0	170	105.00	17,850.00	43	4,515.00	42	4,410.00	43	4,515.00	42	4,410.00				
214	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 18x26 cm	วัสดุ	1 kg.	100	150	200	150	0	130	105.00	13,650.00	33	3,465.00	32	3,360.00	33	3,465.00	32	3,360.00				
215	ซองกันแสงสีน้ำตาล ขนาด 24 x 36 cm	วัสดุ	1 kg.	0	0	0	0	0	0	192.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-				
216	ซองซิพพิมพ์ ขนาด 10.5x15cm. (comp.กลาง)	วัสดุ	1's	200,000	100,000	0	100,000	0	85,000	0.27	22,950.00	21,250	5,737.50	21,250	5,737.50	21,250	5,737.50	21,250	5,737.50				
217	ซองซิพพิมพ์ ขนาด 10x19 cm.	วัสดุ	1 kg.	100	100	550	250	0	220	91.00	20,020.00	55	5,005.00	55	5,005.00	55	5,005.00	55	5,005.00				
218	ซองซิพพิมพ์ ขนาด 11x21cm. (comp.ใหญ่)	วัสดุ	1's	200,000	100,000	100,000	133,340	0	113,340	0.58	65,737.20	28,335	16,434.30	28,335	16,434.30	28,335	16,434.30	28,335	16,434.30				
219	ซองซิพพิมพ์ ขนาด 8.5x12 cm. (พิมพ์หน้า)	วัสดุ	1's	0	0	20,000	6,670	0	5,670	0.25	1,417.50	1,418	354.50	1,417	354.25	1,418	354.50	1,417	354.25				
220	ซองซิพพิมพ์ ขนาด 8.5x12 cm. (พิมพ์หน้า เดียว)	วัสดุ	1's	0	50,000	0	16,670	0	14,170	0.25	3,542.50	3,543	885.75	3,542	885.50	3,543	885.75	3,542	885.50				

(นางเบญจมาภรณ์ ตรีชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชภัณฑ์

(นายเสกสรรค์...)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัด ชุมพร
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์มีโซยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 6	ราคาต่อ กล่อง	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 61	ปี 62	ปี 63						ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	ปริมาณ	มูลค่า	จำนวน	มูลค่า (บาท)
221	ซองซิปพิมพ์ ขนาด 9x13cm. (รายการ ยากลับบ้าน)	วัสดุ	1's	0	70,000	50,000	40,000	0	34,000	0.25	8,500.00	8,500	2,125.00	8,500	2,125.00	8,500	2,125.00	8,500	2,125.00		
222	ซองซิปใส ขนาด 7x10cm.	วัสดุ	1 kg.	300	200	350	290	0	250	91.00	22,750.00	63	5,733.00	62	5,642.00	63	5,733.00	62	5,642.00		
223	ซองซิปใส ขนาด 5x7 cm.	วัสดุ	1 kg.	0	100	50	50	0	50	97.00	4,850.00	13	1,261.00	12	1,164.00	13	1,261.00	12	1,164.00		
224	ซองซิปใส ขนาด 6x8 cm.	วัสดุ	1 kg.	100	0	0	40	0	40	97.00	3,880.00	10	970.00	10	970.00	10	970.00	10	970.00		
225	ซองซิปใส ขนาด 9x13 นิ้ว	วัสดุ	1 kg.	0	0	50	20	0	20	97.00	1,940.00	5	485.00	5	485.00	5	485.00	5	485.00		
226	ซองซิปใส ขนาด 9x13 cm.	วัสดุ	1 kg.	500	200	450	390	0	340	91.00	30,940.00	85	7,735.00	85	7,735.00	85	7,735.00	85	7,735.00		
227	ซองซิปใส ขนาด 10"x14"	วัสดุ	1 kg.	200	25	25	25	0	30	97.00	2,910.00	8	776.00	7	679.00	8	776.00	7	679.00		
228	ซองซิปใส ขนาด 15x23 cm.	วัสดุ	1 kg.	500	700	800	670	0	570	91.00	51,870.00	143	13,013.00	142	12,922.00	143	13,013.00	142	12,922.00		
229	ซองซิปใส ขนาด 18x30 cm.	วัสดุ	1 kg.	0	25	25	20	0	20	91.00	1,820.00	5	455.00	5	455.00	5	455.00	5	455.00		
230	ซองซิปใส ขนาด 20"x30"	วัสดุ	1 kg.	100	0	0	40	0	40	97.00	3,880.00	10	970.00	10	970.00	10	970.00	10	970.00		
231	ซองซิปใส ขนาด 22x30 cm.	วัสดุ	1 kg.	200	250	600	350	0	300	91.00	27,300.00	75	6,825.00	75	6,825.00	75	6,825.00	75	6,825.00		
232	ดิสก์พลาสติกขนาด 10 กรัม	วัสดุ	1's	8,000	11,000	9,000	9,340	0	7,940	1.45	11,513.00	1,985	2,878.25	1,985	2,878.25	1,985	2,878.25	1,985	2,878.25		
233	ดิสก์พลาสติกขนาด 100 กรัม	วัสดุ	1's	4,000	5,000	4,900	4,640	0	3,950	5.80	22,910.00	988	5,730.40	987	5,724.60	988	5,730.40	987	5,724.60		
234	ดิสก์พลาสติกขนาด 30 กรัม	วัสดุ	1's	0	0	0	0	0	0	2.45	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
235	ดิสก์พลาสติกขนาด 50 กรัม	วัสดุ	1's	4,500	5,000	5,600	5,040	0	4,290	4.80	20,592.00	1,073	5,150.40	1,072	5,145.60	1,073	5,150.40	1,072	5,145.60		
236	ถุงขยะ"เคมีบำบัด" (สีม่วง) ขนาด 16"28 นิ้ว - 1 Kg	วัสดุ	1's	0	0	25	25	0	30	100.00	3,000.00	8	800.00	7	700.00	8	800.00	7	700.00		
237	ถุงยางอนามัย	วัสดุ	200's	0	0	0	0	1	0	380.00	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
238	ถุงหิ้ว ขนาด 12"x20" ไม่พิมพ์ชื่อ	วัสดุ	1 kg.	50	0	50	40	0	40	80.00	3,200.00	10	800.00	10	800.00	10	800.00	10	800.00		
239	ถุงหิ้ว ขนาด 7"x15" ไม่พิมพ์ชื่อ	วัสดุ	1 kg.			100	40	0	40	105.00	4,200.00	10	1,050.00	10	1,050.00	10	1,050.00	10	1,050.00		
240	แผ่นรองชั้น	วัสดุ	24's	2	2	2	2	0	10	1,473.39	14,733.90	3	4,420.17	2	2,946.78	3	4,420.17	2	2,946.78		
241	ผ้าพลาสติกใส ปิดขวดน้ำเกลือ - 1 kg	วัสดุ	1's	0	0	0	0	0	0	0.50	-	0	-	0	-	0	-	0	-		
242	โลกรอง ขนาด 0.2 ไมครอน ชนิดดีดไซริงค์	วัสดุ	50's	0	4	0	2	0	10	2,889.00	28,890.00	3	8,667.00	2	5,778.00	3	8,667.00	2	5,778.00		
243	โลกรอง ขนาด 0.2 ไมครอน ชนิดดีดไซริงค์	วัสดุ	50's	4	4	0	3	0	10	2,889.00	28,890.00	3	8,667.00	2	5,778.00	3	8,667.00	2	5,778.00		

3,306,409 3,193,439 3,306,249 3,193,439

หัวหน้ากองเภสัชกรรม (นายสุวรรณ) (นายจรรยา)



ประกาศ จังหวัดชุมพร

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดชุมพร ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายสัมฤทธิ์ กองเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จังหวัดชุมพร (M๖๓๑๐๐๐๕๑๐๘) ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัด จ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศ จัดซื้อจัด จ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๓๑๐๐๐๑๘๔๕๒	อาคารศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง เป็นอาคาร คสล.๔ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๑,๙๔๘ ตารางเมตร (โครงสร้าง ด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ตำบลท่าตะเภา อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ๑ หลัง	๔๖,๗๐๙,๗๐๐.๐๐	๑๑/๒๕๖๓