

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี.....๗...ตุลาคม...๒๕๖๔.....

หัวข้อ เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร พ.ศ.๒๕๖๕

หมายเหตุ

แผนการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร ปี ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทั่วไป
๒. แผนการจัดซื้อครุภัณฑ์
๓. แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทันตกรรม
๔. แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
๕. แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์
๖. แผนการจัดซื้อวัสดุยาและวัสดุเภสัชกรรม

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล


กิตติ น้อยทิม

นางสาวกิงดาว น้อยทิม

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



นายพงศธร เหลือหลาย

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

กิตติ น้อยทิม

นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

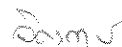
เรื่อง ขอเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย ฝ่ายบริหารทั่วไป ได้ดำเนินงานตามแนวทางประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Evidence-Based Integrity & Transparency Asesment) ขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แผนการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

๑. งบเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 - แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทั่วไป
 - แผนการจัดซื้อครุภัณฑ์
 - แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทันตกรรม
 - แผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์
 - แผนการจัดซื้อวัสดุยาและวัสดุเภสัชกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป



(นายจักรกฤษ ก้ารูป)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

สท ๐๐๓๒.๐๐๔ / ๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
ต.บ้านกล้วย-อ.เมือง สท ๖๔๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เลขที่รับ	2809
วันที่รับ	๓๐.๙.๒๕๖๕
เวลา	14.05 น.

เรื่อง คืบแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยา และวัสดุเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลศรีนคร ได้ส่งแผนจัดซื้อยา และวัสดุเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้ความเห็นชอบและลงนามอนุมัตินั้น บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ให้โรงพยาบาลเสนอขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างฯ ได้ปีละ ๒ ครั้ง คือ ไตรมาส ๒ และ ไตรมาส ๓ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ในการนี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงขอส่งคืบแผนจัดซื้อจัดจ้างฯที่ได้รับอนุมัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

งาน
งานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัช
๓๓/๙/๖๕

ยศน จศ.รพ.ศรีนคร

ชื่อไปรษณีย์
.....

.....

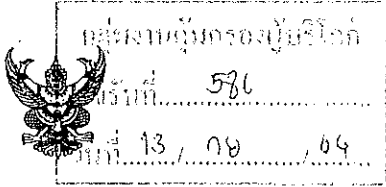
.....

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๔๒๗๑

หมายเหตุ: กรุณาส่งไฟล์แผนจัดซื้อในรูปแบบ exel ไปที่ e-mail : natnatja@yahoo.com

11/๙/๕



กรมการปกครองผู้บริโภคร

ที่ 586

ที่ 13 / กย 64

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
เลขที่ ๑๐๑๗ ก
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๔
เรื่อง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย โทร. ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕-๖

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๗๒๕

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความเห็นชอบและอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบและอนุมัติพร้อมลงนามในแผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๒. ลงนามในประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๓. มอบหมายให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่นำประกาศไปเผยแพร่ ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

-เพื่อโปรดทราบ

โรงพยาบาลศรีนคร ขอทราบ(ที่สุโขทัย)
และอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เรื่อง)
(เห็นชอบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๒๕) (๒๕๖๔) (กรมบัญชีกลาง)

(นายปองพล วรปาดิน)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงาน กบส.

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

อนุมัติ

(นายปองพล วรปาดิน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ นั้น

ตามที่จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความโปร่งใส และตรวจสอบได้ จึงเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่

(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

สำเนา

ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง เหยื่อแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ นั้น

ตามที่จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความโปร่งใส และตรวจสอบได้ จึงเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่

(นายปองพล วรपालิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

(นายสมชาย เกตุเอี่ยม)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
มีอำนาจหน้าที่ในกลุ่มงาน คบส.

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา(วัสดุเภสัชกรรม)

ปีงบประมาณ 2565


โรงพยาบาลศรีนคร จ.สุโขทัย


สรุปแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม

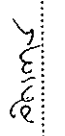
หน่วยงานเภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร..... จังหวัดสุโขทัย.....


ประจำปีงบประมาณ2565.....


ลำดับที่	ประเภท	จำนวน (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ณ วันที่ 31 ส.ค.2564 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2565 (บาท)	แหล่งเงิน	หมายเหตุ
1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	322	1,785,188.99	8,729,733.66	เงินบำรุง	
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	9	15,865.00	36,793.10	เงินบำรุง	
3	วัสดุเภสัชกรรม	25	163,889.15	238,701.50	เงินบำรุง	ปีที่แล้วไม่ได้ซื้อ Alcohol gel+ของซิปบี้ใช้เยอะ
	รวม	356	1,964,943.14	9,005,228.26		


 (นายบุญ ใต้เยี่ยม)
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 วิทยาลัยการพยาบาลสุโขทัย คบสร.

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน
 (นางสาวกตยา ปานพันธ์)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
 (นายจักรกฤษ กักรูป)
 ตำแหน่ง...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
 (นายพงศธร เหลือหลาย)
 ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายรองพล วรปานิ)
 ตำแหน่ง...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย....

สรุปแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม

หน่วยงานเภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร..... จังหวัดสุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		เวชภัณฑ์ที่มีใบยา (วัสดุเภสัชกรรม)	
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.64)	แผน	322	2,320,937.64	9	11,990.00	25	42,611.50
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.65)	แผน	322	2,171,986.42	9	13,316.00	25	141,030.00
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.65)	แผน	322	2,250,965.13	9	9,561.10	25	31,130.00
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.65)	แผน	322	1,985,844.47	9	1,926.00	25	23,930.00
	จัดซื้อจริง						
รวมทั้งสิ้น	แผน	322	8,729,733.66	9	36,793.10	25	238,701.50
	จัดซื้อจริง						

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน..... ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน..... ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน..... ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) (นายจักรกฤษ กักรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ...(นายอานันท์ เกตุเชื้อ) ตำแหน่ง...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ... ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย...
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 ศึกษการหัวหน้ากลุ่มงาน คบส.


ประมาณการจัดซื้อ ย้อนหลัง 3 ปี

หน่วยงานเภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร..... จังหวัดสุโขทัย.....

ลำดับที่	ประเภท	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564	
		ยอดเงินแผน (บาท)	ยอดใช้จริง (บาท)	ยอดเงินแผน (บาท)	ยอดใช้จริง (บาท)	ยอดเงินแผน (บาท)	ยอดใช้จริง (บาท)
1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	9,351,856.06	10,047,355.23	8,767,237.01	9,386,086.68	9,269,848.02	8,242,147.23
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	50,679.80	39,748.12	42,495.80	36,108.70	55,392.60	22,051.09
3	วัสดุเภสัชกรรม	481,662.40	522,650.85	184,884.30	162,322.40	197,608.50	206,155.50
	รวม	9,884,198.26	10,609,754.20	8,994,617.11	9,584,517.78	9,522,849.12	8,470,353.82

หมายเหตุ : ยอดใช้จริง คือยอดเบิกจากคลัง

: ปีงบประมาณ 2564 นับยอดใช้ 1 ต.ค. 2563 - 31 ส.ค. 2564


(นายอนุ เกตุเอี่ยม)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
สำนักงานอำนวยการ คปส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคาเฉลี่ย (บาท)	ราคา	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564						การซื้อปี 65	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	
1	0.9% NaCl FOR IRRIGATE 1000 ML.	1 BOT	3,360	3,310	3,006	3,550	440	29.90	27.00	86,400.00	800	21,600.00	800	21,600.00	800	21,600.00	800	21,600.00	สบ
2	0.9% NaCl 100 ML.	1 BOT	4,020	4,332	4,893	5,300	1,280	16.05	12.00	54,000.00	1,200	14,400.00	1,200	14,400.00	1,100	13,200.00	1,000	12,000.00	สบ
3	0.9% NaCl 1000 ML.	1 BOT	4,200	4,028	4,024	4,500	516	32.10	26.50	113,950.00	1,100	29,150.00	1,100	29,150.00	1,100	29,150.00	1,000	26,500.00	สบ
4	10% D/W 500 ML.	1 BOT	0	0	0	0	20	30.00	30.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
5	3% NaCl 500 ML.	1 BOT	160	140	240	260	120	32.10	30.40	6,080.00	100	3,040.00	0	0.00	100	3,040.00	0	0.00	
6	5% D/NSS 1000 ML.	1 BOT	170	186	108	170	180	31.90	26.50	2,650.00	0	0.00	100	2,650.00	0	0.00	0	0.00	สบ
7	5% D/N/2 1000 ML.	1 BOT	480	627	302	520	116	31.90	26.50	10,600.00	200	5,300.00	0	0.00	200	5,300.00	0	0.00	สบ
8	5% D/N/3 500 ML.	1 BOT	570	320	240	420	100	27.00	25.00	8,000.00	160	4,000.00	0	0.00	160	4,000.00	0	0.00	สบ
9	5% D/N/5 500 ML.	1 BOT	50	0	20	30	260	27.00	25.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สบ
10	5% D/W 500 ML.	1 BOT	240	140	40	150	100	27.00	25.00	2,500.00	0	0.00	100	2,500.00	0	0.00	0	0.00	สบ
11	5% D/W 100 ML.	1 BOT	2,320	1,853	1,420	1,600	230	15.90	12.00	18,000.00	400	4,800.00	400	4,800.00	400	4,800.00	300	3,600.00	สบ
12	5% LCD CREAM 100 G	1 BOT	0	40	10	30	20	50.00	50.00	500.00	0	0.00	10	500.00	0	0.00	0	0.00	
13	ABACAVIR 300 MG. (VM)	60 TAB	21	13	11	17	0	1,390.47	0.00	0.00	7	0.00	5	0.00	5	0.00	0	0.00	
14	ACYCLOVIR 800 MG.	35 TAB	100	8	20	50	22	240.75	110.00	3,300.00	10	1,100.00	10	1,100.00	10	1,100.00	0	0.00	
15	ADENOSINE INJ. 6 MG/ 2 ML	6 AMP	6	2	5	6	2	2,634.00	2,313.34	11,566.70	2	4,626.68	1	2,313.34	1	2,313.34	1	2,313.34	สบ
16	ADRENALINE INJ. 1 MG/ML	1 AMP	300	300	250	350	100	6.21	6.00	1,800.00	100	600.00	50	300.00	100	600.00	50	300.00	
17	ALBENDAZOLE SYRUP 400 MG/20 ML.	1 BOT	30	10	20	22	90	14.45	11.00	550.00	0	0.00	50	550.00	0	0.00	0	0.00	
18	ALBENDAZOLE 200 MG.	100 TAB	12	2	8	10	0	280.00	165.00	1,650.00	10	1,650.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
19	ALCOHOL 70% 60 ML	1 BOT	1,550	1,200	350	1,200	450	7.49	7.49	7,490.00	250	1,872.50	250	1,872.50	250	1,872.50	250	1,872.50	
20	ALCOHOL 70% 450 ML	1 BOT	1,000	1,288	1,299	2,000	85	27.82	27.82	55,640.00	500	13,910.00	500	13,910.00	500	13,910.00	500	13,910.00	
21	ALCOHOL. 95% 18 L	1 BOT	0	2	0	1	1	1,050.00	1,050.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
22	ALLOPURINOL 100 MG.	500 TAB	249	225	229	260	14	255.00	224.70	56,175.00	100	22,470.00	100	22,470.00	50	11,235.00	0	0.00	
23	ALUMINIUM OH + MAGNESIUM OH 240 ML.	1 BOT	2,380	2,580	2,570	2,800	300	20.01	16.00	41,600.00	650	10,400.00	650	10,400.00	650	10,400.00	650	10,400.00	
24	AMILORIDE 5 + HCTZ 50 (Moduretic)	500 TAB	46	42	20	40	0	410.00	140.00	5,600.00	10	1,400.00	10	1,400.00	10	1,400.00	10	1,400.00	สบ
25	AMIODARONE INJ. 150 MG/3ML	6 AMP	19	13	20	22	0	556.40	528.58	13,214.50	10	5,285.80	10	5,285.80	5	2,642.90	0	0.00	สบ
26	AMITRIPTYLINE 10 MG.	500 TAB	276	320	472	550	28	113.00	128.40	70,620.00	150	19,260.00	150	19,260.00	150	19,260.00	100	12,840.00	
27	AMLODIPINE 5 MG.	100 TAB	11,095	11,020	10,790	12,100	810	100.58	38.52	462,240.00	3,000	115,560.00	3,000	115,560.00	3,000	115,560.00	3,000	115,560.00	
28	AMMONIA SOLUTION 450 ML.	1 BOT	6	6	6	7	8	75.00	75.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
29	AMOXICILLIN 250 MG.	500 CAP	18	17	9	17	9	480.43	430.00	4,300.00	5	2,150.00	0	0.00	5	2,150.00	0	0.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานหมั่น)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....
 (นางอ้อย) (นายจักรกฤษ กัญญา)
 ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยเภสัชกรชำนาญการ.....
 (นายพงษ์สรร เหลือหลาย)
 ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....
 ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน.....
 (นายปองพล วรปานี)
 ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ.....

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงาน คบส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....ลำพูน.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ
			ปี 2562	ปี 2563								ปี 2564	การซื้อปี 65	ยคง	การซื้อปี 65	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
30	AMOXICILLIN 500 MG.	บรรจุ หน่วยนับ	30	36	24	0	30	850.65	ม	650.00	19,500.00	10	6,500.00	10	6,500.00	10	6,500.00	0	0.00	
31	AMOXICILLIN 500 + CLAVULANIC 125	100 TAB	155	180	267	34	300	856.00	ตจ	300.00	90,000.00	75	22,500.00	75	22,500.00	75	22,500.00	75	22,500.00	สอบ
32	AMOXICILLIN DRY SYRUP 250 MG/5ML 60 ML	1 BOT	270	270	350	130	250	18.19	ตจ	12.50	3,125.00	150	1,875.00	0	0.00	100	1,250.00	0	0.00	สอบ
33	AMPICILLIN 1 GM. INJ.	1 VIAL	0	200	200	100	100	15.01	ตจ	15.00	1,500.00	0	0.00	50	750.00	50	750.00	0	0.00	สอบ
34	ASPIRIN 81 MG.	1000 TAB	436	522	433	510	122	20.00	ตจ	159.43	79,715.00	125	19,928.75	125	19,928.75	125	19,928.75	125	19,928.75	สอบ
35	ASPIRIN 300 MG.	500 TAB	4	4	1	3	0	149.80	ตจ	149.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
36	ATENOLOL 50 MG.	100 TAB	4,229	5,361	5,010	990	5,300	15.80	ตจ	15.80	83,740.00	1,325	20,935.00	1,325	20,935.00	1,325	20,935.00	1,325	20,935.00	สอบ
37	ATORVASTATIN 40 MG. 1ขวด	30 TAB	0	0	0	1,200	0	80.00	ตจ	80.00	96,000.00	300	24,000.00	300	24,000.00	300	24,000.00	300	24,000.00	ยาใหม่ 65
38	ATROPINE INJ. 0.6 MG/ML	1 AMP	0	0	50	50	0	6.51	ม	5.35	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
39	BCG VACCINE 10 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	2	6	2	4	18	138.06	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
40	BENZATHINE PEN. G 1.2 MU	1 VIAL	10	30	0	15	10	60.00	ม	60.00	600.00	0	0.00	10	600.00	0	0.00	0	0.00	
41	BERODUAL MDI 200 DOSE	1 BOT	533	560	660	800	800	189.39	ตจ	113.42	90,736.00	200	22,684.00	200	22,684.00	200	22,684.00	200	22,684.00	สอบ
42	BERODUAL SOLUTION 20 ML.	1 BOT	330	297	204	305	300	95.00	ตจ	92.00	27,600.00	75	6,900.00	75	6,900.00	75	6,900.00	75	6,900.00	สอบ
43	BETAHISTINE 6 MG.	500 TAB	25	35	50	55	10	276.06	ตจ	130.00	6,500.00	15	1,950.00	10	1,300.00	15	1,950.00	10	1,300.00	สอบ
44	BUDESONIDE 200 MCG/DOSE 200 DOSE	1 BOT	680	780	660	800	800	83.46	ตจ	64.20	51,360.00	200	12,840.00	200	12,840.00	200	12,840.00	200	12,840.00	สอบ
45	BUDESONIDE 64 MCG 120 DOSES NASAL SPRAY	1 BOT	1	5	10	10	0	177.75	ตจ	110.00	1,100.00	10	1,100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
46	CALAMINE LOTION 60 ML.	1 BOT	810	730	680	820	800	14.98	ม	14.98	11,984.00	200	2,996.00	200	2,996.00	200	2,996.00	200	2,996.00	
47	CAFERGOT	10 TAB	50	100	100	100	0	21.40	ตจ	21.40	2,140.00	100	2,140.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
48	CALCIUM CARBONATE 600 MG.	1000 TAB	658	633	576	700	103	188.32	ตจ	188.32	112,992.00	150	28,248.00	150	28,248.00	150	28,248.00	150	28,248.00	
49	CALCIUM GLUCONATE INJ. 10 ML. 0.45 mEq	1 AMP	0	0	0	0	0	13.91	ม	13.91	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
50	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE 5 G	100 PACK	28	11	21	22	3	802.50	ตจ	674.00	13,480.00	5	3,370.00	5	3,370.00	5	3,370.00	5	3,370.00	
51	CAPTOPRIL 25 MG.	500 TAB	1	1	1	2	0	750.00	ตจ	750.00	1,500.00	1	750.00	0	0.00	1	750.00	0	0.00	สอบ
52	CARBAMAZEPINE 200 MG.	500 TAB	3	15	0	7	5	550.00	ตจ	550.00	1,100.00	0	0.00	2	1,100.00	0	0.00	0	0.00	
53	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML.	1 BOT	990	870	920	1,020	280	12.00	ม	12.00	12,000.00	300	3,600.00	200	2,400.00	300	3,600.00	200	2,400.00	
54	CARVEDILOL 12.5 MG. 1ขวด	100 TAB	260	275	295	600	0	481.50	ม	267.50	160,500.00	150	40,125.00	150	40,125.00	150	40,125.00	150	40,125.00	ยาใหม่ 65
55	CEFAZOLIN 1 G	1 VIAL	0	0	0	1,200	0	17.00	ต	17.00	20,400.00	300	5,100.00	300	5,100.00	300	5,100.00	300	5,100.00	ยาใหม่ 65
56	CEFTAZIDIME 1 G	1 VIAL	0	0	0	1,200	0	22.00	ต	22.00	26,400.00	300	6,600.00	300	6,600.00	300	6,600.00	300	6,600.00	ยาใหม่ 65
57	CEFTRIAZONE 1 GM. INJ. 1ขวด	1 VIAL	7,160	6,500	6,600	8,000	1,400	27.50	ตจ	9.90	65,340.00	2,000	19,800.00	1,300	12,870.00	2,000	19,800.00	1,300	12,870.00	สอบ
58	CETIRIZINE 10 MG.	1000 TAB	105	125	70	110	5	321.00	ต	180.00	19,800.00	30	5,400.00	30	5,400.00	30	5,400.00	20	3,600.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน.....ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกตติยา ปานหมั่น) (นายจักรกฤษ กักรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบองพล วรปาวณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....(นายบุญ เกตุเมือง) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ..... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร..... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน.....

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาไม่บ่งชี้ยาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ประมาณการ จัดซื้อปี 65	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563								ปี 2564	ปี 65	การสั่งซื้อ	ปี 65	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
59	CHALCOAL ACTIVATED POWDER 50 GM.	1 PACK	21	21	20	25	0	63.13	ม	63.13	1,578.25	15	946.95	0	0.00	10	631.30	0	0.00	ไตรมาสที่ 4
60	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 10 ML.	1 BOT	360	410	350	410	90	14.51	สท	13.00	5,200.00	100	1,300.00	100	1,300.00	100	1,300.00	100	1,300.00	ก.ค.-ก.ย.65
61	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4% 450 ML	1 BOT	84	92	88	200	60	100.00	สท	100.00	20,000.00	50	5,000.00	50	5,000.00	50	5,000.00	50	5,000.00	
62	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 MG.	1000 TAB	8	2	2	5	1	860.00	สท	860.00	3,440.00	2	1,720.00	0	0.00	2	1,720.00	0	0.00	
63	CHLORPHENIRAMINE 4 MG. TAB	1000 TAB	80	45	43	62	12	59.92	สท	59.92	2,996.00	30	1,797.60	0	0.00	20	1,198.40	0	0.00	
64	CHLORPHENIRAMINE 2 MG/5ML SYRUP	1 BOT	1,850	1,050	660	1,310	240	7.51	ม	7.49	8,988.00	300	2,247.00	300	2,247.00	300	2,247.00	300	2,247.00	
65	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/ML INJ.	1 AMP	956	300	410	610	90	2.25	ม	2.24	1,232.00	300	672.00	0	0.00	250	560.00	0	0.00	
66	CHLORPROMAZINE 50 MG. TAB	1000 TAB	10	10	5	10	5	400.00	สท	400.00	2,000.00	3	1,200.00	0	0.00	2	800.00	0	0.00	
67	CIPROFLOXACIN 500 MG	250 TAB	10	0	8	7	5	250.00	สท	250.00	1,250.00	5	1,250.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
68	CLARITHROMYCIN 500 MG.	70 TAB	25	25	10	22	10	940.53	ม	695.50	10,432.50	5	3,477.50	5	3,477.50	5	3,477.50	0	0.00	
69	CLINDAMYCIN 300 MG.	100 CAP	125	30	60	80	5	500.00	สท	260.00	20,800.00	20	5,200.00	20	5,200.00	20	5,200.00	20	5,200.00	
70	CLINDAMYCIN 150 MG/ML IN 4 ML	1 VIAL	1,420	1,100	1,400	1,540	300	18.80	สท	15.89	22,248.00	350	5,561.50	350	5,561.50	350	5,561.50	350	5,561.50	สอบ
71	CLONAZEPAM 0.5 MG	500 TAB	50	45	40	50	20	250.06	สท	250.00	7,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	0	0.00	
72	CLONAZEPAM 2 MG	500 TAB	0	0	0	80	0	500.00	ส	500.00	40,000.00	20	10,000.00	20	10,000.00	20	10,000.00	20	10,000.00	ยาใหม่ 65
73	CLOPIDOGREL 75 MG. บด	100 TAB	260	241	245	300	70	204.37	ม	204.37	61,311.00	75	15,327.75	75	15,327.75	75	15,327.75	75	15,327.75	
74	CLOTRIMAZOLE CREAM 1% 5 GM.	1 TUBE	1,584	1,680	1,212	1,650	360	8.50	สท	5.15	6,695.00	350	1,802.50	300	1,545.00	350	1,802.50	300	1,545.00	สอบ
75	CLOTRIMAZOLE 0.1 G. VG	6 TAB	101	63	68	85	32	11.03	สท	10.00	600.00	30	300.00	0	0.00	30	300.00	0	0.00	
76	CLOZAPINE 100 MG.	100 TAB	90	75	75	90	20	774.00	สท	148.00	11,840.00	20	2,960.00	20	2,960.00	20	2,960.00	20	2,960.00	สอบ
77	COLCHICINE 0.6 MG.	500 TAB	99	48	40	70	14	160.50	สท	130.00	7,800.00	15	1,950.00	15	1,950.00	15	1,950.00	15	1,950.00	สอบ
78	CO-TRIMOXAZOLE TAB	500 TAB	10	8	9	10	0	276.06	สท	245.00	2,450.00	5	1,225.00	0	0.00	5	1,225.00	0	0.00	สอบ
79	CO-TRIMOXAZONE SUSPENSION	1 BOT	200	10	40	100	50	9.63	สท	7.90	395.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
80	COVID-19 VACCINE 0.45 ML (Pfizer)	1 VIAL	0	0	15	15	0	0.00	ม	0.00	0.00	15	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
81	COVID-19 VACCINE 0.5 ML/AVIAL (Sinovac)	1 VIAL	0	0	4,150	4,150	0	4.150	ม	0.00	0.00	4,150	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
82	COVID-19 VACCINE 5 ML/AVIAL (Astrazeneca)	1 VIAL	0	0	99	99	0	99	ม	0.00	0.00	99	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
83	COVID-19 VACCINE 1 ML/AVIAL (Sinopharm)	1 VIAL	0	0	130	130	0	130	ม	0.00	0.00	130	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
84	DEXAMETHASONE 4 MG. INJ.	1 AMP	1,800	1,700	1,400	1,800	0	5.35	สท	4.00	8,000.00	500	2,000.00	500	2,000.00	500	2,000.00	500	2,000.00	
85	DEXTROMETHORPHAN 15 MG.	1000 TAB	30	23	0	20	12	400.00	สท	225.00	4,500.00	10	2,250.00	0	0.00	10	2,250.00	0	0.00	
86	DIAZEPAM 10 MG/2 ML INJ.	1 AMP	200	350	300	320	150	5.21	ม	5.21	1,042.00	50	260.50	50	260.50	50	260.50	50	260.50	
87	DIAZEPAM 2 MG.	500 TAB	20	10	6	14	5	200.00	ม	50.34	503.40	5	251.70	0	0.00	5	251.70	0	0.00	
88	DIAZEPAM 5 MG.	1000 TAB	15	0	0	6	5	500.00	ม	120.00	600.00	5	600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกตฤตา ปานพันธ์) (นายสุวิทย์ เกตุเจริญ) (นายจักรกฤษ กักรูป) (นายพงษ์ศร เหลือทองลาย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 รัชชการพัฒน์เภสัชภัณฑ์ จำกัด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ.....2565.....

ลำดับ	รายการและชนิดยี่ห้อ	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ประมาณการ จัดซื้อปี 65	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ			
			ปี 2563	ปี 2564								การซื้อปี 65	การซื้อปี 65	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)		จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน
88	DICLOFENAC SOD INJ 75MG/3ML	1 AMP	2,150	600	200	0	250	3.21	สจ	2.85	712.50	250	712.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
89	DICLOFENAC 25 MG.	500 TAB	206	112	114	79	100	60.46	สจ	56.00	5,600.00	25	1,400.00	25	1,400.00	25	1,400.00	25	1,400.00	25	1,400.00	สอบ	
90	DICLOXACILLIN 250 MG.	500 CAP	25	26	29	0	30	551.05	ม	530.00	15,900.00	10	5,300.00	10	5,300.00	10	5,300.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
91	DICLOXACILLIN 500 MG.	500 CAP	41	30	10	20	0	20	1,000.45	ม	830.00	16,600.00	5	4,150.00	5	4,150.00	5	4,150.00	5	4,150.00	5	4,150.00	สอบ
92	DICLOXACILLIN 62.5 MG/5 ML 60 ML.	1 BOT	400	210	80	160	100	22.47	สท	18.33	1,833.00	0	0.00	100	1,833.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
93	DIETHYLCARBAMAZINE 300 MG (DEC)	1 TAB	0	0	22	30	0	18.80	สท	18.80	564.00	30	564.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
94	DIGOXIN 0.25 MG.	1000 TAB	12	10	5	10	0	870.00	สจ	320.00	3,200.00	5	1,600.00	0	0.00	5	1,600.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
95	DIMENHYDRINATE 50 MG.	1000 TAB	120	95	89	125	9	210.00	สจ	165.00	19,800.00	30	4,950.00	30	4,950.00	30	4,950.00	30	4,950.00	30	4,950.00	สอบ	
96	DIMENHYDRINATE INJ. 50 MG/ML	1 AMP	2,000	1,250	1,360	390	1,400	3.00	สจ	2.90	4,060.00	350	1,015.00	350	1,015.00	350	1,015.00	350	1,015.00	350	1,015.00	สอบ	
97	DIT VACCINE SINGLE DOSE 0.5 ML	1 AMP	370	362	246	360	6	360	24.00	สจ	21.00	7,560.00	90	1,890.00	90	1,890.00	90	1,890.00	90	1,890.00	90	1,890.00	สอบ
98	dT VACCINE 10 DOSES/VIAL (สัปดาห์)	1 VIAL	140	150	150	160	12	160	150.00	สจ	114.00	18,240.00	40	4,560.00	40	4,560.00	40	4,560.00	40	4,560.00	40	4,560.00	สอบ
99	dT VACCINE 10 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	50	33	15	40	70	0	64.30	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
100	DTP VACCINE 10 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	77	73	65	80	11	69	147.50	ม	0.00	0.00	69	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
101	DTP-HB-Hib VACCINE 10 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	23	80	77	85	4	81	444.09	ม	0.00	0.00	81	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
102	DOMPERIDONE SUSPENSION 30 ML.	1 BOT	550	60	20	230	170	100	6.42	สจ	5.50	550.00	0	0.00	100	550.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
103	DOMPERIDONE 10 MG.	1000 TAB	30	17	18	25	15	20	320.00	สจ	145.00	2,900.00	10	1,450.00	0	0.00	10	1,450.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
104	DOPAMINE 250 MG/10 ML.	10 AMP	0	13	4	7	0	354.80	ส	267.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
105	DOXAZOSIN 2 MG IR	1000 TAB	290	395	303	365	72	350	240.00	สจ	230.00	80,500.00	100	23,000.00	100	23,000.00	100	23,000.00	100	23,000.00	50	11,500.00	สอบ
106	DOXYCYCLINE 100 MG. (VMI)	500 CAP	1	0	1	1	1	0	350.96	สจ	350.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
107	EFAVIRENZ 600 MG. (VMI)	30 TAB	154	4	0	60	2	60	180.00	ม	180.00	10,800.00	15	2,700.00	15	2,700.00	15	2,700.00	15	2,700.00	15	2,700.00	สอบ
108	ENALAPRIL 5 MG.	1000 TAB	521	513	515	570	76	500	240.00	สจ	214.00	107,000.00	125	26,750.00	125	26,750.00	125	26,750.00	125	26,750.00	125	26,750.00	สอบ
109	ENALAPRIL 20 MG.	1000 TAB	680	750	737	800	203	600	430.00	สจ	400.00	240,000.00	150	60,000.00	150	60,000.00	150	60,000.00	150	60,000.00	150	60,000.00	สอบ
110	ERYTHROMYCIN 125 MG/5 ML. 60 ML.	1 BOT	500	30	0	200	120	100	14.00	สท	14.00	1,400.00	0	0.00	100	1,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
111	ERIG 400 U/2 ML	1 BOT	150	158	143	170	25	150	280.00	ส	280.00	42,000.00	50	14,000.00	50	14,000.00	50	14,000.00	50	14,000.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
112	ETHAMBUTOL 400 MG. (VMI)	500 TAB	4	3	5	3	2	900.00	ม	0.00	0.00	2	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
113	ETHAMBUTOL 500 MG. (VMI)	500 TAB	4	3	3	4	4	0	1,305.00	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
114	ETONOGESTREL 68MG/ROD	Implan	0	1	0	2	0	2	1,925.00	สท	1,829.70	3,659.40	1	1,829.70	0	0.00	1	1,829.70	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65
115	FAMPIPAVIR 200 MG	1 TAB	0	0	6,734	6,800	0	6,800	39.00	ม	0.00	0.00	1,700	0.00	1,700	0.00	1,700	0.00	1,700	0.00	1,700	0.00	ยาใหม่ 65
116	FENOFIBRATE 200 MG	300 TAB	0	0	0	400	0	400	600.00	สจ	600.00	240,000.00	100	60,000.00	100	60,000.00	100	60,000.00	100	60,000.00	100	60,000.00	ยาใหม่ 65
117	FENTANYL PATCH 25 MCG/HR	5 Patch	0	0	0	5	0	5	280.00	ม	280.00	1,400.00	5	1,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 65

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน.....ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานพรม) นายณัฐกร เกตุเอี่ยม (นายจักรกฤษ กัญญา) (นายพงศธร เหลือทลาย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 รัชการวิทยาลัยการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาไปบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยานเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ประมาณการ จัดซื้อปี 65	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
		บรรจุ หน่วยนับ																			
118	FERROUS FUMARATE 76 MG/5ML 60 ML	1 BOT	300	560	340	440	0	450	35.66	ม	23.00	10,350.00	250	5,750.00	0	0.00	200	4,600.00	0	0.00	
119	FERROUS FUMALATE 200 MG.	1000 TAB	195	185	284	320	76	300	200.00	ส	200.00	60,000.00	75	15,000.00	75	15,000.00	75	15,000.00	75	15,000.00	
120	FLUCONAZOLE 200 MG.	50 CAP	40	15	10	25	5	20	275.52	ม	190.00	3,800.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	
121	FLUOXETINE 20 MG.	500 TAB	129	88	94	120	15	110	249.31	ม	249.31	27,424.10	30	7,479.30	30	7,479.30	30	7,479.30	20	4,986.20	
122	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/1 ml	1 AMP	220	300	150	250	150	100	29.54	สจ	29.00	2,900.00	50	1,450.00	0	0.00	50	1,450.00	0	0.00	สอบ
123	FOLIC ACID 5 MG.	1000 TAB	321	289	339	380	91	380	430.00	ม	200.00	76,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	80	16,000.00	
124	FUROSEMIDE 40 MG.	500 TAB	155	91	135	150	14	150	145.00	สท	140.00	21,000.00	40	5,600.00	40	5,600.00	40	5,600.00	30	4,200.00	
125	FUROSEMIDE 500 MG.	100 TAB	34	37	43	80	0	80	200.00	สจ	115.00	9,200.00	20	2,300.00	20	2,300.00	20	2,300.00	20	2,300.00	สอบ
126	FUROSEMIDE 20 MG/2 ML.	1 AMP	3,600	1,250	1,650	2,400	200	2,200	5.35	ม	5.35	11,770.00	550	2,942.50	550	2,942.50	550	2,942.50	550	2,942.50	
127	GEMFIBROZIL 600 MG.	500 TAB	430	414	363	440	101	400	440.00	สจ	430.00	172,000.00	100	43,000.00	100	43,000.00	100	43,000.00	100	43,000.00	สอบ
128	GLIPIZIDE 5 MG.	500 TAB	1,149	1,387	1,195	1,370	298	1,200	59.00	สจ	56.00	67,200.00	300	16,800.00	300	16,800.00	300	16,800.00	300	16,800.00	สอบ
129	GLUCOSE 50% 50 ML.	1 VIAL	140	300	160	220	40	200	17.00	สท	16.00	3,200.00	100	1,600.00	0	0.00	100	1,600.00	0	0.00	สอบ
130	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB	1000 TAB	103	44	61	80	35	80	150.87	สจ	138.00	11,040.00	20	2,760.00	20	2,760.00	20	2,760.00	20	2,760.00	สอบ
131	GLYCERYL GUAIACOLATE SYRUP 100 MG/5ML	1 BOT	2,000	950	620	1,300	480	850	9.63	ม	9.00	7,650.00	250	2,250.00	200	1,800.00	200	1,800.00	200	1,800.00	
132	GPO-VIR Z250 (VMI)	60 TAB	104	23	19	54	11	43	490.56	ม	490.59	21,095.37	13	6,377.67	10	4,905.90	10	4,905.90	10	4,905.90	
133	GRISEFULVIN 500 MG.	250 TAB	20	17	5	15	5	10	597.50	สท	520.00	5,200.00	5	2,600.00	0	0.00	5	2,600.00	0	0.00	
134	HALOPERIDOL 2 MG.	1000 TAB	23	28	15	25	12	15	535.00	ม	440.00	6,600.00	5	2,200.00	5	2,200.00	5	2,200.00	0	0.00	
135	HALOPERIDOL 5 MG.	1000 TAB	9	5	5	7	5	5	856.00	ม	740.00	3,700.00	3	2,220.00	0	0.00	2	1,480.00	0	0.00	
136	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ.	1 AMP	0	0	0	50	50	50	9.73	สท	9.72	486.00	0	0.00	0	0.00	50	486.00	0	0.00	
137	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG./1ML	1 AMP	350	300	250	330	150	300	63.13	สท	60.00	18,000.00	100	6,000.00	100	6,000.00	100	6,000.00	0	0.00	
138	HEPATITIS B VACCINE 2 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	8	26	38	38	9	29	246.10	ม	0.00	0.00	29	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
139	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	1 BOT	2,532	2,520	2,162	2,650	802	2,000	15.10	สจ	8.56	17,120.00	500	4,280.00	500	4,280.00	500	4,280.00	500	4,280.00	สอบ
140	HPV VACCINE 0.5 ML (VMI)	1 VIAL	247	68	46	130	0	130	279.54	ม	0.00	0.00	130	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
141	HYDRALAZINE 25 MG.	500 TAB	1,065	1,235	630	1,000	400	800	750.07	สท	310.00	248,000.00	200	62,000.00	200	62,000.00	200	62,000.00	200	62,000.00	
142	HYDRALAZINE 50 MG.	500 TAB	0	0	380	420	120	400	420.00	สท	420.00	168,000.00	100	42,000.00	100	42,000.00	100	42,000.00	100	42,000.00	
143	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50 MG.	500 TAB	318	225	245	290	32	260	126.45	ม	126.45	32,877.00	65	8,219.25	65	8,219.25	65	8,219.25	65	8,219.25	
144	HYDROCORTISONE INJ. 100 MG	1 AMP	100	160	100	140	80	100	51.36	สจ	48.00	4,800.00	50	2,400.00	0	0.00	50	2,400.00	0	0.00	สอบ
145	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML 20%	1 BOT	7	4	12	12	2	10	26.75	ม	25.78	257.80	10	257.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
146	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE 250 MG/ML	10 AMP	0	4	0	2	0	2	800.00	สท	800.00	1,600.00	2	1,600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
147	HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE 0.5% 10 ML	1 BOT	360	408	240	400	216	400	27.82	ส	22.47	8,988.00	100	2,247.00	100	2,247.00	100	2,247.00	100	2,247.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน/.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานพจน์) (นายณัฐวัฒน์ เกตุเอี่ยม (นายจักรกริช กัญญา) (นายพงษ์ศร เหลือหลาย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการศูนย์จังหวัดสุโขทัย.....
 รักษាការทั่วทุกมุมงาน คบค้ำ

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยานเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ปริมาณการจัดซื้อปี 65	โครงการ 65		โครงการที่ 1	โครงการที่ 2		โครงการที่ 3		โครงการที่ 4	หมายเหตุ		
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564								จำนวน	มูลค่า (บาท)		จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน	มูลค่า (บาท)
148	HYDROXYZINE 10 MG.	บรรจุ หน่วยนับ	42	40	32	50	8	50	210.00	สจ	140.00	7,000.00	15	2,100.00	10	1,400.00	15	2,100.00	10	1,400.00	10	1,400.00	สอบ
149	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE TAB		63	60	57	70	3	70	1,330.00	สจ	680.00	47,600.00	20	13,600.00	20	13,600.00	20	13,600.00	10	6,800.00	10	6,800.00	สอบ
150	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ. 20 MG/ML		720	530	590	700	210	700	10.26	ม	10.25	7,175.00	200	2,050.00	200	2,050.00	150	1,537.50	150	1,537.50	150	1,537.50	สอบ
151	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR. 5 MG/5 ML 30 ML		0	0	130	150	70	150	13.00	สท	13.00	1,950.00	0	0.00	0	0.00	150	1,950.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
152	IBUPROFEN 200 MG.		0	3	2	2	0	2	300.00	สท	220.00	440.00	2	440.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
153	IBUPROFEN 400 MG.		121	49	59	84	53	80	400.00	สจ	338.00	27,040.00	20	6,760.00	20	6,760.00	20	6,760.00	20	6,760.00	20	6,760.00	สอบ
154	IBUPROFEN 100 MG/5 ML SUSPENSION		400	0	0	200	200	0	15.00	ม	10.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
155	INFLUENZA VACCINE 4 DOSES/VIAL (VMI)		173	176	210	210	0	210	434.41	ม	0.00	0.00	210	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
156	INFLUENZA VACCINE SINGLE DOSE (VMI)		1,099	1,267	1,455	1,455	1,285	170	109.14	ม	0.00	0.00	170	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
157	IPV VACCINE SINGLE DOSE 0.5 ML (VMI)		203	206	175	215	46	169	279.30	ม	0.00	0.00	169	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
158	ISONIAZID 100 MG. (VMI)		15	17	24	24	10	14	100.00	ม	0.00	0.00	7	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.00	0	0.00	สอบ
159	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG.		240	240	215	260	55	260	270.71	ม	270.00	70,200.00	65	17,550.00	65	17,550.00	65	17,550.00	65	17,550.00	65	17,550.00	สอบ
160	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG. SUBLINGUAL		10	13	7	11	10	5	305.00	สท	304.95	1,524.75	0	0.00	5	1,524.75	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
161	J.E. (LA) VACCINE SINGLE DOSE (VMI)		867	347	291	550	73	477	355.00	ม	0.00	0.00	477	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
162	KETOCONAZOLE 200 MG. TAB		17	3	0	8	5	5	480.43	สจ	250.00	1,250.00	5	1,250.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
163	LACTULOSE 100 CC.		420	574	540	600	60	600	58.85	สจ	41.00	24,600.00	150	6,150.00	150	6,150.00	150	6,150.00	150	6,150.00	150	6,150.00	สอบ
164	LAMIVUDINE 150 MG. (ซีอง)		230	38	52	120	3	117	486.85	ม	0.00	0.00	117	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
165	LAMIVUDINE syrup 10 mg/ml 60 ml		40	20	50	60	10	50	486.85	ม	187.38	9,369.00	15	2,810.70	10	1,873.80	15	2,810.70	10	1,873.80	10	1,873.80	สอบ
166	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG		0	0	0	1	0	1	60.99	ม	60.00	60.00	1	60.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
167	LEVOFLOXACIN 500 MG (ซีอง)		471	300	270	380	110	380	312.44	สจ	275.10	104,538.00	100	27,510.00	100	27,510.00	100	27,510.00	100	27,510.00	80	22,008.00	สอบ
168	LEVONORGESTREL + ETHINYL ESTRADIOL		0	6	4	4	3	1	963.00	ม	0.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
169	LIDOCAINE 2% 20 ML.		24	25	21	25	7	20	217.00	สจ	195.00	3,900.00	2	1,926.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
170	LIDOCAINE VISCOSUS 2% 100 ML		213	170	160	200	40	200	20.33	ม	20.33	4,066.00	50	1,016.50	50	1,016.50	50	1,016.50	50	1,016.50	50	1,016.50	สอบ
171	LOPINAVIR(200)+RTONAVIR(50) (VMI)		25	12	0	14	15	0	445.84	สจ	240.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
172	LORAZEPAM 0.5 MG.		81	34	35	55	7	48	1,585.36	ม	0.00	0.00	12	0.00	12	0.00	12	0.00	12	0.00	12	0.00	สอบ
173	LOSARTAN 50 MG.		137	139	135	150	42	150	220.42	สจ	197.00	29,550.00	40	7,880.00	40	7,880.00	40	7,880.00	40	7,880.00	30	5,910.00	สอบ
174	MAGNESIUM SULFATE 10% INJ. 10 ML		2,380	2,244	2,052	2,500	237	2,300	260.00	ม	214.00	492,200.00	575	123,050.00	575	123,050.00	575	123,050.00	575	123,050.00	575	123,050.00	สอบ
175	MAGNESIUM SULFATE 50% INJ. 2 ML		0	0	1	1	0	1	340.00	สจ	340.00	340.00	1	340.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานพันธ์) (นายแพทย์ชัชกร เหลือหลาย) (นายแพทย์ชัชกร เหลือหลาย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย.....
 รัชการินทร์หัวหน้ากลุ่มงาน ค.บร.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการและชนิดยี่ห้อ	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 65	ปริมาณคง	ปริมาณการจัดซื้อปี 65	ราคากลาง (บาท)	ประเภท	ราคา	ปริมาณการจัดซื้อปี 65	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ		
			ปี 2562	ปี 2563								ปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน			มูลค่า (บาท)	จำนวน
176	MANIDIPINE 20 MG บอร์ด	100 TAB	0	0	214	235	86	200	170.00	สต	160.00	50	8,000.00	50	8,000.00	50	8,000.00	50	8,000.00	สต	
177	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE (DMPA)	10 VIAL	100	74	74	100	12	100	107.00	สต	90.00	25	2,250.00	25	2,250.00	25	2,250.00	25	2,250.00	สต	
178	METFORMIN 500 MG.	500 TAB	2,026	2,051	2,128	2,300	200	2,300	200.09	ม	175.00	402,500.00	575	100,625.00	575	100,625.00	575	100,625.00	575	100,625.00	สต
179	METHOTREXATE 2.5 MG.	100 TAB	45	40	45	50	0	50	590.11	สต	188.00	9,400.00	15	1,880.00	10	1,880.00	15	2,820.00	10	1,880.00	สต
180	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG/2 ML. INJ.	1 AMP	1,300	450	700	900	200	900	5.35	ม	5.35	4,815.00	250	1,337.50	200	1,070.00	250	1,337.50	200	1,070.00	สต
181	METOCLOPRAMIDE 10 MG. TAB.	1000 TAB	2	2	0	2	2	0	186.18	สต	186.18	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
182	METRONIDAZOLE 500 MG. INJ.	1 VIAL	490	850	800	900	200	900	18.19	สต	11.77	10,593.00	250	2,942.50	200	2,354.00	250	2,942.50	200	2,354.00	สต
183	METRONIDAZOLE 200 MG.	1000 TAB	7	0	5	6	5	1	650.00	สต	240.00	240.00	1	240.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
184	MIXTARD 100 IU/ML 10 ML.	1 VIAL	5,630	6,123	4,700	6,100	0	6,100	65.00	สต	65.00	396,500.00	1,600	104,000.00	1,500	97,500.00	1,500	97,500.00	1,500	97,500.00	สต
185	MILK OF MAGNESIA 240 ML.	1 BOT	1,200	960	1,056	1,200	0	1,200	21.40	ม	21.40	25,680.00	300	6,420.00	300	6,420.00	300	6,420.00	300	6,420.00	สต
186	MMR VACCINE SINGLE DOSE (VMI)	1 VIAL	359	320	329	370	53	317	196.88	ม	0.00	0.00	317	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
187	MR VACCINE 10 DOSES/VIAL นักร้อน (VMI)	1 VIAL	0	0	0	0	0	0	591.40	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
188	MORPHINE SULFATE INJ.	1 AMP	92	86	183	202	70	150	6.50	ม	6.50	975.00	100	650.00	0	0.00	0	325.00	0	0.00	สต
189	MORPHINE SR 10 MG.	30 TAB	28	68	38	50	36	20	390.00	ม	390.00	7,800.00	10	3,900.00	0	0.00	10	3,900.00	0	0.00	สต
190	MORPHINE IR 10 MG.	100 TAB	7	13	17	19	8	15	100.00	ม	100.00	1,500.00	10	1,000.00	0	0.00	5	500.00	0	0.00	สต
191	MORPHINE Syrup 10 MG/5 ML IN 60 ML	1 BOT	0	0	20	22	20	10	45.00	ม	45.00	450.00	0	0.00	0	0.00	10	450.00	0	0.00	สต
192	RUPIROCIIN OINTMENT 5 G	1 TUBE	0	0	0	1,200	0	1,200	30	สต	36,000.00	300	9,000.00	300	9,000.00	300	9,000.00	300	9,000.00	ยาใหม่ 65	
193	NALOXONE HCL 0.6 MG/ML.	1 AMP	0	6	2	2	0	2	203.00	สต	203.00	406.00	2	406.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
194	NAPROXEN 250 MG	500 TAB	0	25	36	50	24	40	535.00	ม	535.00	21,400.00	10	5,350.00	10	5,350.00	10	5,350.00	10	5,350.00	สต
195	NEVIRAPINE 200 MG. (VMI)	60 TAB	0	0	0	1	0	1	298.47	ม	0.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
196	NEVIRAPINE syrup 50 mg/5ml 60 ml (VMI)	1 BOT	0	0	0	1	0	1	65.00	ม	0.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
197	NICARDIPINE HCL 2 MG/2ML	10 AMP	18	15	17	20	5	20	567.10	สต	240.00	4,800.00	10	2,400.00	0	0.00	10	2,400.00	0	0.00	สต
198	NOREPINEPHRINE 1 MG/ML IN 4 ML	1 VIAL	200	0	100	110	60	100	55.00	สต	42.80	4,280.00	50	2,140.00	0	0.00	50	2,140.00	0	0.00	สต
199	NORETHISTERONE 5 MG.	100 TAB	10	4	0	6	10	0	374.50	สต	200.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สต
200	NORFLOXACIN 200 MG.	250 TAB	24	15	10	18	5	15	252.50	สต	175.00	2,625.00	10	1,750.00	0	0.00	5	875.00	0	0.00	สต
201	NPH INSULIN 100 IU/ML. 10 ML.	1 VIAL	345	375	150	350	330	100	65.00	สต	65.00	6,500.00	30	1,950.00	20	1,300.00	30	1,950.00	20	1,300.00	สต
202	OFLOXACIN 200 MG.	100 TAB	97	80	50	85	20	80	139.10	สต	79.18	6,334.40	20	1,583.60	20	1,583.60	20	1,583.60	20	1,583.60	สต
203	OMEPRAZOLE 20 MG.	100 CAP	6,154	6,923	6,783	7,300	933	7,300	55.00	ม	55.00	401,500.00	1,825	100,375.00	1,825	100,375.00	1,825	100,375.00	1,825	100,375.00	สต

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกตติยา ปาพิมพ์) (นายจักรกฤษ กัญญา) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบองพล วราภณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 รัชการการพิทักษ์ภักดิ์มณีนานา คณธ.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 65	ปริมาณคง การจัดซื้อ ปี 65	ราคากลาง (บาท)	ประเภท ราคากลาง ต่อหน่วย (บาท)	ราคา จัดซื้อปี 65 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 ค.ค.-ธ.ค.64		ไตรมาสที่ 2 ม.ค.-มี.ค.65		ไตรมาสที่ 3 เม.ย.-มิ.ย.65		ไตรมาสที่ 4 ก.ค.-ก.ย.65		หมายเหตุ
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564						จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
204	OMEPRAZOLE 40 MG/VIAL 1ขวด	1 VIAL	1,650	1,950	1,800	2,000	400	13.24	12.29	19,664.00	400	4,916.00	400	4,916.00	400	4,916.00	400	4,916.00	สอบ
205	boPV VACCINE 20 DOSES/VIAL (VMI)	1 VIAL	106	99	90	109	6	125.81	0.00	0.00	103	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
206	ORS รสธรรมชาติ	100 PACK	163	147	110	150	30	203.30	203.30	24,396.00	30	6,099.00	30	6,099.00	30	6,099.00	30	6,099.00	
207	ORS รสส้ม	100 PACK	112	53	67	85	33	85.60	85.60	6,848.00	20	1,712.00	20	1,712.00	20	1,712.00	20	1,712.00	
208	OSELTAMIVIR 75 MG.	250 CAP	21	15	0	14	5	6,250.00	6,250.00	56,250.00	3	18,750.00	3	18,750.00	3	18,750.00	0	0.00	
209	OXYTOCIN INJ 10 MG/ML	1 AMP	0	0	50	20	0	12.84	11.50	230.00	5	57.50	5	57.50	5	57.50	5	57.50	
210	PARACETAMOL 325 MG.	1000 TAB	15	15	15	17	0	140.00	155.00	2,635.00	10	1,550.00	0	0.00	7	1,085.00	0	0.00	
211	PARACETAMOL 500 MG.	500 TAB	369	345	350	390	66	160.00	155.15	54,302.50	100	15,515.00	100	15,515.00	100	15,515.00	50	7,757.50	
212	PARACETAMOL DROP 60 MG/0.6ML IN 15 ML	1 BOT	32	31	0	24	12	8.00	8.00	96.00	12	96.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
213	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5ML	1 BOT	3,500	2,050	1,750	2,700	550	8.03	7.49	17,976.00	600	4,944.00	600	4,944.00	600	4,944.00	600	4,944.00	
214	PCEC RABIES VACCINE	1 VIAL	770	525	492	650	160	294.25	260.00	156,000.00	150	39,000.00	150	39,000.00	150	39,000.00	150	39,000.00	
215	PERPHENAZINE 8 MG.	1000 TAB	10	6	11	12	2	580.00	438.00	4,380.00	5	2,190.00	0	0.00	5	2,190.00	0	0.00	สอบ
216	PETHIDINE HCL INJ.	1 AMP	37	68	86	95	33	6.50	6.50	455.00	40	260.00	0	0.00	30	195.00	0	0.00	
217	PHENOBARBITAL 60 MG.	1000 TAB	20	20	25	30	0	178.69	178.69	5,360.70	10	1,786.90	10	1,786.90	10	1,786.90	0	0.00	
218	PHENYTOIN 100 MG.	1000 CAP	48	55	55	60	15	405.00	405.00	24,300.00	15	6,075.00	15	6,075.00	15	6,075.00	15	6,075.00	สอบ
219	PIGLITAZONE HCL 30 MG	100 TAB	126	380	380	420	70	63.33	63.33	25,332.00	100	6,333.00	100	6,333.00	100	6,333.00	100	6,333.00	สอบ
220	POTASSIUM CHLORIDE 20 MEQ INJ	50 AMP	1	0	3	3	1	400.00	400.00	800.00	1	400.00	0	0.00	1	400.00	0	0.00	
221	POTASSIUM CHLORIDE ELIXIR 240 ML.	1 BOT	396	480	336	450	120	75.00	62.00	22,320.00	90	5,580.00	90	5,580.00	90	5,580.00	90	5,580.00	
222	POTASSIUM PERMANGANATE 450 GM.	1 BOT	0	0	0	1	0	350.00	350.00	350.00	1	350.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
223	POVIDONE IODINE SOLN. 10% 15 ML.	1 BOT	140	71	99	240	0	82.00	82.00	19,680.00	60	4,920.00	60	4,920.00	60	4,920.00	60	4,920.00	
224	POVIDONE IODINE SOLN. 10% 450 ML.	1 BOT	216	312	300	312	0	10.70	9.73	3,035.76	84	817.32	72	700.56	84	817.32	72	700.56	
225	POVIDONE IODINE SOLN. 10% 450 ML.	1 BOT	67	83	89	98	43	82.39	82.00	4,920.00	15	1,230.00	15	1,230.00	15	1,230.00	15	1,230.00	
226	PRALIDOXIME CHLORIDE (2-PAM)	1 VIAL	2	2	3	4	0	750.00	750.00	3,000.00	2	1,500.00	0	0.00	2	1,500.00	0	0.00	
227	PRAZQUANTEL 600 MG.	100 TAB	1	0	0	1	1	600.27	600.00	600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
228	PRAZOSIN 1 MG.	500 TAB	257	280	228	280	72	88.00	88.00	22,000.00	70	6,160.00	60	5,280.00	70	6,160.00	50	4,400.00	สอบ
229	PREDNISOLONE 5 MG.	500 TAB	100	60	40	80	10	175.81	175.58	14,046.40	20	3,511.60	20	3,511.60	20	3,511.60	20	3,511.60	
230	PREMARINE 0.625 MG.	100 TAB	22	10	0	12	10	426.00	395.00	1,975.00	5	1,975.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
231	PROPANOLOL 10 MG.	500 TAB	275	162	245	270	8	125.19	123.00	33,210.00	70	8,610.00	70	8,610.00	70	8,610.00	60	7,380.00	
232	PROPANOLOL 40 MG.	1000 TAB	130	142	89	135	9	320.00	320.00	41,600.00	40	12,800.00	30	9,600.00	30	9,600.00	30	9,600.00	สอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกศยา ปานพรมัน) (นายจักรกฤษ กัญญา) (นายพงษ์ศร เหลือหลาย) (นายปองพล วรปราณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 วิทยาการวิจัยนำกลุ่มงาน ศบส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาไม่ป่วยียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาระเภทภัณฑ์	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณการ	ราคา	ปริมาณการ	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ
			ปี 2563	ปี 2564										
233	PROPYLTHIOURACIL 50 MG	บรรจุ หน่วยนับ	104	71	90	0	90	195.00	17,550.00	ค.ค.-ธ.ค.64	ม.ค.-มี.ค.65	เม.ย.-มิ.ย.65	ก.ค.-ก.ย.65	สอบ
234	PYRAZINAMIDE 500 MG. (VMI)	500 TAB	5	7	10	4	6	875.26	0.00					สอบ
235	REGULAR INSULIN 100 IU/ML 10 ML	1 VIAL	44	50	45	15	30	65.00	1,950.00					สอบ
236	RIFAMPICIN 300 MG. (VMI)	100 CAP	22	37	47	15	32	307.09	0.00					สอบ
237	RIFAMPICIN 450 MG. (VMI)	100 CAP	19	11	20	15	5	423.72	0.00					สอบ
239	RIFINAH 150 (1100+R150) (VMI)	100 CAP	9	7	7	0	7	266.30	0.00					สอบ
240	RIFINAH 300 (1150+R300) (VMI)	60 CAP	9	8	9	1	8	216.85	0.00					สอบ
241	Isoniazid 50+Rifampicin 75 dispersible (VMI)	100 TAB	0	1	0	1	1	240.00	0.00					สอบ
242	Rifabour-E275 (R75+R150+P400+E275) (VMI)	30 TAB	0	1	6	0	6	542.35	0.00					สอบ
243	RISPERIDONE 1 MG.	60 TAB	375	584	540	83	500	120.00	60,000.00					สอบ
244	ROTATEO VACCINE SINGLE DOSE (VMI)	1 VIAL	410	371	460	18	442	194.92	0.00					สอบ
245	ROXITHROMYCIN 150 MG.	500 TAB	13	12	10	5	5	755.00	1,600.00					สอบ
246	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML SYRUP 60 ML.	1 BOT	150	100	100	100	100	10.76	800.00					สอบ
247	SALBUTAMOL MDI 100 MICROGRAM 200 DOSE	1 BOT	362	360	340	100	300	38.52	10,272.00					สอบ
248	SALBUTAMOL SOLUTION 5 MG/ML 20 ML.	1 BOT	62	74	55	41	30	36.38	1,274.40					สอบ
249	SALMETEROL 25MCG+FLUTICASON 125MCG MDI 120 DOSE	1 BOT	1,200	1,100	1,200	200	1,200	278.20	192,600.00					สอบ
250	SERTRALINE 50 MG.	30 TAB	2,756	2,471	2,800	288	2,800	150.87	179,760.00					สอบ
251	SILVER SULFADIAZINE 1% CREAM 25 G.	1 TUBE	270	100	220	40	200	29.96	5,600.00					สอบ
252	SIMETHICONE 80 MG.	500 TAB	130	79	66	15	100	144.45	13,800.00					สอบ
253	SIMETHICONE 40 MG. DROP SUSPENSION	12 BOT	6	3	5	2	3	144.00	432.00					สอบ
254	SIMVASTATIN 20 MG.	100 TAB	10,610	10,150	11,260	1,980	10,300	74.90	495,945.00					สอบ
255	SODIUM BICARBONATE (SODAMINT) 300 MG	1000 TAB	383	400	426	46	420	90.00	32,356.80					สอบ
256	SODIUM BICARBONATE INJ 7.5% 50 ML	50 AMP	2	3	2	1	1	1,500.00	1,500.00					สอบ
257	SODIUM CHLORIDE 300 MG	250 TAB	0	0	165	50	140	110.00	15,400.00					สอบ
258	SODIUM VALPROATE 200 MG.	100 TAB	33	95	70	80	80	135.00	9,760.00					สอบ
259	SODIUM VALPROATE 500 MG. chrono	30 TAB	415	440	370	450	400	379.85	108,000.00					สอบ
260	SPECIAL MOUTH WASH 180 ML.	1 BOT	144	300	204	48	240	25.00	6,000.00					สอบ
261	SPRONOLACTONE 25 MG.	500 TAB	35	27	29	35	5	380.00	11,400.00					สอบ
262	STREPTOKINASE INJ. 1.5 MIU	1 VIAL	1	1	2	1	2	8,677.70	10,800.00					สอบ
263	STREPTOMYCIN SULFATE 1 GM. INJ.(VMI)	1 VIAL	58	36	70	83	0	14.26	0.00					สอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้ซื้อ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกตยา ปานพจน์) (นายบุญเกิดเยี่ยม) (นายพงษ์ธร เทลือทลาย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....
 (นายบองพล วรปานิ)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ประมาณการ จัดซื้อปี 65 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564							การซื้อปี 65	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
264	TENOFOVIR 300 MG. (VM)	30 TAB	170	18	13	73	66	342.00	ม	0.00	0.00	33	0.00	33	0.00	0	0.00	0	0.00	
265	Tenofovir (300)*Emtricitabine (200)*Efavirenz (600)	30 TAB	703	1,003	780	920	880	680.52	ม	0.00	0.00	220	0.00	220	0.00	220	0.00	220	0.00	
266	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML	1 AMP	0	0	0	50	0	8.56	ม	8.56	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
267	TETANUS ANTITOXIN INJ. 1500 IU /ML	1 AMP	0	0	2	5	3	80.25	ม	80.25	401.25	5	401.25	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
268	TETRACAIN 0.5% EYE DROP 15 ML.	1 BOT	3	3	1	12	2	93.09	สท	93.09	1,117.08	3	279.27	3	279.27	3	279.27	3	279.27	สอบ
269	THEOPHYLLINE 200 MG. SR	100 TAB	1,053	950	900	1,100	250	132.68	สจ	97.37	97,370.00	250	24,342.50	250	24,342.50	250	24,342.50	250	24,342.50	สอบ
270	THIAMAZOLE (METHIMAZOLE) 5 MG ๓๓	1000 TAB	45	30	25	40	10	749.23	สจ	630.00	25,200.00	10	6,300.00	10	6,300.00	10	6,300.00	10	6,300.00	สอบ
271	THYROXINE 100 MCG.	500 TAB	45	40	25	40	15	315.00	สท	155.00	6,200.00	10	1,550.00	10	1,550.00	10	1,550.00	10	1,550.00	สอบ
272	TRAMADOL HCL 50 MG.	100 CAP	713	688	1,130	1,250	200	27.28	สจ	27.28	32,736.00	300	8,184.00	300	8,184.00	300	8,184.00	300	8,184.00	สอบ
273	TRAMADOL HCL INJ. 100 MG/2ML	1 AMP	1,000	700	1,400	1,540	100	7.49	สท	7.00	10,500.00	400	2,800.00	400	2,800.00	400	2,800.00	400	2,800.00	สอบ
274	TRAZODONE HCL 50 MG	500 TAB	20	10	10	15	5	800.36	สท	750.00	7,500.00	5	3,750.00	0	0.00	5	3,750.00	0	0.00	
275	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1% 5 GM.	1 TUBE	2,630	2,260	1,860	2,500	550	10.00	ม	8.00	16,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	
276	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.02% 5 GM.	1 TUBE	360	312	96	280	60	8.56	สท	6.40	1,408.00	55	352.00	55	352.00	55	352.00	55	352.00	
277	TRIAMCINOLONE ACETONIDE OPAL GEL 1 GM.	50 PACK	19	16	17	20	3	155.00	สท	155.00	3,100.00	10	1,550.00	0	0.00	10	1,550.00	0	0.00	
278	TRIAMCINOLONE ACETATE INJ. 10 MG/ML	50 VIAL	2	1	0	2	1	725.00	สท	725.00	725.00	0	0.00	1	725.00	0	0.00	0	0.00	
279	TRIFLUOPERAZINE 5 MG.	1000 TAB	6	8	6	8	6	336.84	ม	336.56	1,682.80	5	1,682.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
280	TRIFERPINE 150 MG.	30 TAB	460	520	445	530	155	25.00	ม	25.00	12,500.00	140	3,500.00	120	3,000.00	120	3,000.00	120	3,000.00	
281	TRIHENXYPHENIDYL HCL 2 MG.	500 TAB	273	200	220	260	60	104.86	ม	104.81	25,154.40	60	6,288.60	60	6,288.60	60	6,288.60	60	6,288.60	
283	UNISON ENEMA 133 ML.	1 BOT	165	105	210	240	0	30.00	สท	32.00	7,680.00	60	1,920.00	60	1,920.00	60	1,920.00	60	1,920.00	
284	VERAPAMIL 40 MG.	250 TAB	90	70	50	80	25	425.00	สจ	240.00	19,200.00	20	4,800.00	20	4,800.00	20	4,800.00	20	4,800.00	สอบ
285	VITAMIN B COMPLEX TAB.	1000 TAB	170	357	479	530	4	280.00	สจ	237.54	125,896.20	140	33,255.60	130	30,880.20	130	30,880.20	130	30,880.20	สอบ
286	VITAMIN B COMPLEX INJ. 1 ML	100 AMP	2	2	0	2	2	260.00	สจ	350.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
287	VITAMIN B1 100 MG.	1000 TAB	60	40	15	40	0	399.11	ส	399.11	15,964.40	10	3,991.10	10	3,991.10	10	3,991.10	10	3,991.10	
288	VITAMIN B3 100 MG (THIAMINE) INJ. 1 ML	1 AMP	150	150	100	150	70	2.14	สท	2.14	214.00	100	214.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
289	VITAMIN B6 50 MG.	1000 TAB	4	7	5	6	5	250.00	สท	240.00	1,200.00	5	1,200.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
290	VITAMIN C 100 MG.	1000 TAB	21	25	11	21	9	145.00	สท	145.00	2,900.00	10	1,450.00	0	0.00	10	1,450.00	0	0.00	
291	VITAMIN K 1 MG/0.5 ML.	1 AMP	0	0	0	5	5	10.52	สท	10.48	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
292	VITAMIN K 10 MG/ML.	1 AMP	75	20	30	45	20	13.05	สท	13.00	520.00	20	260.00	0	0.00	20	260.00	0	0.00	
293	WARFARIN SODIUM 3 MG	100 TAB	60	95	110	120	10	185.00	สจ	185.00	22,200.00	30	5,550.00	30	5,550.00	30	5,550.00	30	5,550.00	สอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้ตรวจ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....

(นางสาวกตยา ปานพรมัน) (นายจักรกฤษ กักรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบองพล วรปานี)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร (นายพงศธร เหลือหลาย) ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....

เภสัชกรชำนาญการ.....

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงาน คานส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ.....2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคง	ปริมาณคง	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ประมาณการ จัดซื้อปี 65 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 ค.ค.-ธ.ค.64		ไตรมาสที่ 2 ม.ค.-มิ.ค.65		ไตรมาสที่ 3 เม.ย.-มิ.ย.65		ไตรมาสที่ 4 ก.ค.-ก.ย.65	หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563								ปี 2564	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน			มูลค่า (บาท)
294	WARFARIN SODIUM 5 MG	100 TAB	40	45	35	10	45	210.00	สท	210.00	9,450.00	15	3,150.00	10	2,100.00	10	2,100.00	10	2,100.00	
295	WATER FOR INJECTION 100 ML.	1 BOT	620	540	644	208	500	16.05	สจ	12.00	6,000.00	300	3,600.00	0	0.00	200	2,400.00	0	0.00	สอบ
296	WATER FOR IRRIGATE 1000 ML	1 BOT	130	100	100	30	120	29.11	สจ	27.00	3,240.00	30	810.00	30	810.00	30	810.00	30	810.00	สอบ
297	ZIDOVUDINE 10 MG/ML, SYRUP (VMI)	1 BOT	0	1	0	0	1	50.29	ม	50.00	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
298	ZIDOVUDINE 300 MG. (VMI)	100 CAP	47	23	33	38	30	1,370.67	ม	802.11	24,063.30	10	8,021.10	10	8,021.10	10	8,021.10	0	0.00	
299	ZIDOVUDINE 300 MG.+LAMIVUDINE 150 MG (VMI)	60 CAP	0	0	2	1	1	1,370.67	ม	0.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
300	ZINC PASTE 500 G	1 BOT	1	0	0	1	1	300.00	สท	300.00	300.00	1	300.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
301	ซีลิ่งแก้ปวดบวม	1 BOT	165	300	400	400	400	16.00	ม	16.00	6,400.00	100	1,600.00	100	1,600.00	100	1,600.00	100	1,600.00	
302	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า 10 ML. (Antidote)	1 BOT	0	0	0	0	0	790.00	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
303	เซรุ่มแก้พิษงูทับสมิงคลา 10 ML. (Antidote)	1 BOT	10	0	0	0	0	790.00	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
304	สารสกัดน้ำมันกัญชา	1 BOT	0	0	0	2	1	855.00	ม	855.00	855.00	0	0.00	1	855.00	0	0.00	0	0.00	
305	CAPSALCIN GEL (เจลพริก) 35 กรัม	1 TUBE	240	300	480	600	600	38.00	สท	38.00	22,800.00	150	5,700.00	150	5,700.00	150	5,700.00	150	5,700.00	
306	ยามอมเมอรั้ง	20 PACK	110	95	65	100	100	90.00	สท	80.00	8,000.00	25	2,000.00	25	2,000.00	25	2,000.00	25	2,000.00	
307	เกาสิทธิ์ปรีียง	500 CAP	25	30	20	30	30	365.00	สท	330.00	9,900.00	10	3,300.00	10	3,300.00	10	3,300.00	0	0.00	
308	ซมีนซัน	100 CAP	480	495	441	520	500	55.00	สท	52.00	26,000.00	125	6,500.00	125	6,500.00	125	6,500.00	125	6,500.00	
309	ฟ้าทะลายโจร	100 CAP	100	164	168	160	0	93.30	สท	93.30	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
310	โพซาร์ลีสชาติ	500 CAP	49	61	33	50	0	340.00	สท	300.00	15,000.00	15	4,500.00	10	3,000.00	15	4,500.00	10	3,000.00	
311	ชาขงหนูกัดดอกขาว	1 โหล	8	23	5	13	5	360.00	สท	360.00	3,600.00	10	3,600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
312	สบปรยห์ยู่ดอกขาว 15 มล.	6 ขวด	0	0	4	23	20	310.00	สท	310.00	6,200.00	10	3,100.00	0	0.00	10	3,100.00	0	0.00	
313	ชารางจืด	10 PACK	55	80	125	140	140	17.50	สท	17.50	2,450.00	70	1,225.00	0	0.00	70	1,225.00	0	0.00	
314	ครีมเพยอ 5 G	1 TUBE	130	135	120	140	95	42.80	ม	42.80	5,992.00	70	2,996.00	0	0.00	70	2,996.00	0	0.00	
315	ยาน้ำแก้ไอเมฆามบอม 60 ML.	1 BOT	2,410	2,590	1,850	2,500	2,000	8.50	สท	8.00	16,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	500	4,000.00	
316	ลูกประคบ	1 ลูก	135	89	55	100	33	46.00	สท	46.00	4,600.00	50	2,300.00	0	0.00	50	2,300.00	0	0.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน..... ล.ชื่อ.....ฉันท..... ผู้เห็นชอบแผน..... ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน..... ผู้อนุมัติ.....
 (นางสาวกตยา ปานหมั่น) (นายจักรกฤษ กักรูป) (นายพงษ์ศร เหลือหลาย)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ (นายอัมรินทร์...เภสัชกร) ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการจังหวัดสุโขทัย.....
 รัชชการหัวหน่ากลุ่มงาน คสศ.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ 2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง	ประเภท	ราคา	ปริมาณการ จัดซื้อปี 65	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ			
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564							ม.ค.-ธ.ค.64	ม.ค.-มิ.ย.65	ม.ค.-มิ.ย.65	ก.ค.-ก.ย.65								
317	มexamet	บรรจุ หน่วยนับ	0	35	25	30	20	280.00	สท	280.00	5,600.00	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)				
318	ยาพอนเทพิริล	500 CAP	0	14	26	30	0	180.00	สท	180.00	5,400.00	5	1,400.00	10	1,800.00	5	1,400.00	5	1,400.00	1,400.00			
319	ยาแคปซูลฟูโรซามิด	20 PACK	0	0	0	10	0	550.00	ส	550.00	5,500.00	0	0.00	0	0.00	5	2,750.00	0	0.00	0.00			
320	ยาแคปซูลแอม็อกซิซิลิน	100 CAP	0	0	0	10	0	750.00	ส	750.00	7,500.00	0	0.00	0	0.00	5	3,750.00	0	0.00	ยาใหม่ปี 65			
322	ยาแคปซูลทำลายพฤษภาคม	100 CAP	0	0	0	10	0	500.00	ส	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	5	3,750.00	0	0.00	ยาใหม่ปี 65			
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี 2565											8,729,733.66												
มูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี 2564											9,269,848.02												
มูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติปี 2565 เมื่อเทียบกับปี 2564 ลดลง											-5.83 %												

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกัญญา ปานหมั่น) ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายบองพล วรปานิ) คำแห่ง.....เภสัชกรชำนาญการ... คำแห่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ... คำแห่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย คำแห่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....

(นายมนู เกตุเอี่ยม)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
รักษาการหัวหน้าเภสัชกร คมส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....ชัย

ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วย	อัตราการซื้อเฉลี่ย 3 ปี			ปริมาณคงคลังปี 65	ปริมาณคงคลังปี 64	ราคาเฉลี่ย (บาท)	ประเภทราคา	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 65	ราคา	ปริมาณการจัดซื้อปี 65 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 ค.ค.-ธ.ค.64		ไตรมาสที่ 2 ม.ค.-มิ.ค.65		ไตรมาสที่ 3 เม.ย.-มิ.ย.65		ไตรมาสที่ 4 ก.ค.-ธ.ค.65	หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564									จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
1	ACETYL CYSTEINE 200 MG.	60 SACK	154	130	85	25	130	66.34	สจ	64.20	8,346.00	40.00	2,568.00	30.00	1,926.00	30.00	1,926.00	30.00	1,926.00	1,926.00	สอบ	
2	DOPROCT SUPPOSITORY	10 SUPPC	144	96	60	48	96	45.00	สท	45.00	4,320.00	0.00	0.00	96.00	4,320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
3	HYDROXYETHYL STARCH (VOLUVEN) 500 ML	1 BOT	0	4	0	0	2	417.30	สท	417.30	834.60	2.00	834.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ยาใหม่ปี 65	
4	ISONIAZID 300 MG.+Rifapentin 300 MG. (Vlt)	36 TAB	0	0	3	3	0	0.00	สท	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
5	MEFENAMIC ACID 250 MG.	1000 CAP	1	1	1	0	1	320.00	สท	320.00	320.00	0.00	0.00	1.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
6	MISOPROSTOL 200 µg	1 TAB	0	10	0	5	0	10.46	สท	10.46	52.30	5.00	52.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
7	PARACETAMOL 450-500 MG+ORPHENADRINE 35 MG	500 TAB	0	0	56	64	100	135.00	สท	135.00	6,750.00	0.00	0.00	50.00	6,750.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
8	SELENIUM SULFIDE SHAMPOO 120 ML	1 BOT	240	180	60	48	132	75.00	สท	75.00	9,900.00	72.00	5,400.00	0.00	0.00	60.00	4,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
9	TERRAMYCIN EYE OINTMENT	144 TUIBE	2	2	1	0	2	3,135.10	สท	3,135.10	6,270.20	1.00	3,135.10	0.00	0.00	1.00	3,135.10	0.00	0.00	0.00	0.00	
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี 2565											36,793.10											
มูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี 2564											55,392.60											
มูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติปี 2565 เมื่อเทียบกับปี 2564 ลดลง											-33.58 %											

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกตติยา ปานหมื่น) (นางพวงศธร เหลือหลาย) (นายพงษ์ธร เหลือหลาย) ผู้เสนอแผน (นายทองพล วรปานิ) ผู้อนุมัติแผน
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ... ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัย...

(นายบุญ เกตุเอี่ยม)
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีขายยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 65	ปริมาณคง เหลือปี 64	ปริมาณ การซื้อ ปี 65	ราคากลาง (บาท)	ประเภท ราคากลาง ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณ การซื้อปี 65 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 ค.ค.-ธ.ค.64		ไตรมาสที่ 2 ม.ค.-มี.ค.65		ไตรมาสที่ 3 เม.ย.-มิ.ย.65		ไตรมาสที่ 4 ก.ค.-ก.ย.65		หมายเหตุ
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
1	ALCOHOL CLEAN GEL 400 G.	1 BOT	100	593	174	600	0	600	65.00	ม	65.00	39,000.00	150	9,750.00	150	9,750.00	150	9,750.00	150	9,750.00	
2	ALCOHOL 95% 20 L (สุราสามทับ)	1 BOT	0	0	9	15	41	0	1,000.00	ส	1,000.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
3	BORNEOL (ทิมเสน) 450 GM.	1 PACK	1	0	0	1	1	0	625.95	สท	625.95	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
4	CAMPHOR POWDER 450 GM.	1 PACK	1	0	1	1	0	1	481.50	สท	481.50	481.50	1	481.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
5	สมุนไพรสด : ไทร	1 KG.	0	0	0	40	0	40	35.00	ส	35.00	1,400.00	10	350.00	10	350.00	10	350.00	10	350.00	
6	สมุนไพรสด : ขมิ้น	1 KG.	0	0	0	40	0	40	35.00	ส	35.00	1,400.00	10	350.00	10	350.00	10	350.00	10	350.00	
7	สมุนไพรสด : ตะไคร้	1 KG.	0	0	0	40	0	40	25.00	ส	25.00	1,000.00	10	250.00	10	250.00	10	250.00	10	250.00	
8	สมุนไพรสด : ลูกมะกรูด	1 ลูก	0	0	0	300	0	300	0.40	ส	0.40	120.00	75	30.00	75	30.00	75	30.00	75	30.00	
9	FORMALDEHYDE 450 ML.	1 BOT	1	1	0	2	2	0	32.10	ม	32.10	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
10	K-Y JELLY 30 GM.	1 TUBE	73	65	74	80	25	60	23.00	สท	23.00	1,380.00	60	1,380.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
11	STICKER THERMAL 8.5 X 6.1 CM. สกฐิน	1 ดวง	180,000	200,000	325,000	300,000	275,000	300,000	0.29	สท	0.29	87,000.00	0	0.00	300,000	87,000.00	0	0.00	0	0.00	
12	STICKER THERMAL 8.5 X 6.1 CM. ไม่สกฐิน	1 ดวง	38,000	36,000	37,000	40,700	80,000	0	0.29	สท	0.27	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ซื้อค่าแสวง
13	STICKER THERMAL 5 X 3 CM. ไม่สกฐิน	1 ดวง	93,000	0	58,000	60,000	42,000	100,000	0.19	สท	0.19	19,000.00	0	0.00	100,000	19,000.00	0	0.00	0	0.00	
14	ซองซิปลง 21 x 30 ซม.	1 KG.	0	0	2	5	23	0	130.00	สท	120.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ใหม่ปี 65
15	ซองซิปลง 18 x 28 ซม.	1 KG.	33	0	2	5	28	0	130.00	สท	120.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
16	ซองซิปลง 15 x 23 ซม.	1 KG.	150	130	180	200	200	200	120.00	สท	120.00	24,000.00	50	6,000.00	50	6,000.00	50	6,000.00	50	6,000.00	
17	ซองซิปลง 12 x 17 ซม.	1 KG.	82	60	107	120	33	90	120.00	สท	120.00	10,800.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เสนอแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานพันธ์) (นายจักรกฤษ กัญญา) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบงกช วรปามี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 เภสัชกรรม.....เภสัชกรรม.....เภสัชกรรม.....เภสัชกรรม.....
 รักษากรุณารักษานุกุลวงาน คลาส.

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีชีเยา ประเภท เวสต์เมทิลซุกรม
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2565.....

ลำดับ	รายการและรหัสวัสดุ	ขนาดบรรจุหน่วย	อัตราการซื้อหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 65	ปริมาณคงคลังปี 64 ยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 65	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมการจัดซื้อปี (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ	
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564						จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)		
18	ซองซิปไล่ 9 x 13 ซม.	1 KG.	330	370	355	400	80	330	120.00	39,600.00	90	10,800.00	90	10,800.00	90	10,800.00	60	7,200.00		
19	ซองซิปไล่ 6 x 8 ซม.	1 KG.	17	25	35	30	10	30	120.00	3,600.00	30	3,600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
20	ซองซิปไล่ 9 x 13 ซม.	1 KG.	11	23	23	25	14	30	130.00	3,900.00	0	0.00	30	3,900.00	0	0.00	0	0.00		
21	ซองซิปไล่ 6 x 8 ซม.	1 KG.	6	3	17	20	20	0	130.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
22	ซองยาพาราเซตามอล 8x12 cm	1 ซอง	14,000	0	0	6,000	0	6,000	0.28	1,680.00	6,000	1,680.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
23	ซองยา PRN 8 x 12 ซม.	1 ซอง	11,000	0	0	6,000	0	6,000	0.28	1,680.00	6,000	1,680.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
24	ขวดพลาสติก 60 ML.	1 BOT	1,100	1,100	1,500	1,500	100	1,400	1.90	2,660.00	1,400	2,660.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ขั้นต้นในปี	
25	ขวดพลาสติก 180 ML.	1 BOT	220	100	200	200	300	0	3.20	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีชีเยา ปี 2565										238,701.50			42,611.50	141,030.00		31,130.00		23,930.00		
มูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีชีเยา ปี 2565 เมื่อเทียบกับปี 2564 เพิ่มขึ้น										197,608.50									20.80 %	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน..... (นางสาวกฤตยา ปานหมื่น) ลังชื่อ.....ผู้เสนอแผน..... (นายพงษ์พล วรปณี) ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางเมฆมน เกตุเอี่ยม) (นายพงษ์พล ตรีทองลาย)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ... ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 เภสัชกรชำนาญการ... เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 รักษาการหัวหน้ากลุ่มงาน คปส.
หมายเลขชุด
 น=ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
 ส=ราคาที่ได้มาจากกรซื้อราคาจากท้องตลาด
 สท=ราคาที่เคยซื้อครั้งสูงสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
 สจ=ราคาซื้อราคาร่วมระดับจังหวัด
 นวต=ยานวัตกรรม



