



สท ๐๐๓๓.๐๐๔ / ๓๒๕๖

โรงพยาบาลศรีนคร
เลขรับ 2949
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๖
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๓๓๑ ม.๑๔ ต.บ้านกล้วย อ.เมืองสุโขทัย
จ.สุโขทัย ๖๔๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง คืบแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

อ้างถึง บันทึกข้อความที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๓/๓๗๔ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยา (วัสดุเภสัชกรรม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลศรีนคร ได้ส่งแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยา (วัสดุเภสัชกรรม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้ความเห็นชอบและลงนามอนุมัตินั้น บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ให้โรงพยาบาลเสนอขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างฯ ได้ปีละ ๒ ครั้ง คือ ไตรมาส ๒ และ ไตรมาส ๓ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ในการนี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงขอส่งคืนแผนจัดซื้อจัดจ้างฯที่ได้รับอนุมัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย pongพล วรपाल)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

รศ.รพ.ศรีนคร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๔๒๗๑

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

Handwritten signature and date: 15 ก.ย. ๖๖

Handwritten signature and date: 15 ก.ย. ๖๖



กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
เลขรับที่ ๕๖๐
วันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๖๖

บันทึกข้อความ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติสุโขทัย
เลขรับที่ ๑๐๒๖๐
วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๖๖
เขต

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร.๐๕๕ ๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๓/๗๗๓

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เรื่องเดิม

ด้วยพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐและตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยแยกประเภทการจัดหาพัสดุ ดังนี้

๑. ซื้อวัสดุยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓๒๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๔๔๙,๐๖๖.๓๔ บาท (แปดล้านสี่แสนสี่หมื่นเก้าพันหกสิบหกบาทสามสิบลีสตางค์)

๒. ซื้อวัสดุยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๓๐๙.๙๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันสามร้อยเก้าบาทเก้าสิบลีสตางค์)

๓. ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑๙ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๒,๐๑๗.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นสองพันสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ด้วยเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. วงเงินรวมของแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีวงเงินรวมสูงกว่าวงเงินรวมการจัดซื้อจัดจ้างจริงของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒๙,๗๔๐.๐๗ บาท (ห้าแสนสองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสี่สิบลีสตางค์) คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๖ รายละเอียดตามตารางข้อมูลการเปรียบเทียบการจัดซื้อจัดจ้างย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ (เอกสารแนบ ๑)

ข้อระเบียบ

๑. ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ เมื่อหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือผู้มีอำนาจในการพิจารณางบประมาณแล้ว ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในการปฏิบัติงานนั้นจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อขอความเห็นชอบ (เอกสารแนบ ๒)

๒/ ๓. อาศัยอำนาจ...

๓. อำนาจในการอนุมัติเป็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๓๒๔๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๖ ผนวก ค ข้อ ๒๕.๒๐ การดำเนินการอื่นๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ (เอกสารแนบ ๓)

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ และกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ เห็นควรพิจารณาอนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๓ ประเภท ด้วยเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล วงเงินรวมทั้งสิ้น ๘,๗๒๖,๓๙๓.๒๔ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนสองหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบสามบาทยี่สิบสี่สตางค์)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๒. ลงนามในประกาศแผนการจัดซื้อจัดจ้างฯ ที่เสนอมาพร้อมนี้
๓. มอบหมายให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่นำประกาศไปเผยแพร่ ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดไว้

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

เขียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ชื่อ น.ส. ปองพล
ชื่อ น.ส. อรุณดา
ชื่อ น.ส. อรุณดา
ชื่อ น.ส. อรุณดา
ชื่อ น.ส. อรุณดา

(นายมนุ เกตุเอี่ยม)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

(นายปองพล วรปาณี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

(นางเมตตา ลิ้มปวราลัย)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
เลขรับที่ ๑๐๒๒๑
วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร.๐๕๕ ๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๓/ ๗๗๕

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอชี้แจงเหตุผลในการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีวงเงินสูงกว่ามูลค่าจัดซื้อจัดจ้างจริงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ด้วยโรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอชี้แจงเหตุผลในการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีวงเงินสูงกว่ามูลค่าจัดซื้อจัดจ้างจริงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อวัสดุ

๑.๑ ชื่อวัสดุยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

จัดซื้อจริง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๘,๐๓๐,๙๙๑.๓๗ บาท (แปดล้านสามหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทสามสิบเจ็ดสตางค์)

แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘,๔๔๙,๐๖๖.๓๕ บาท (แปดล้านสี่แสนสี่หมื่นเก้าพันหกสิบบาทสามสิบลีตี่สตางค์)

จัดซื้อเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๔๑๘,๐๗๕.๘๗ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดสิบบาทแปดสิบลีตี่สตางค์) คิดเป็นร้อยละ ๕.๒๑

เนื่องจาก มีการเพิ่มบัญชีรายการยาในบัญชี ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๕ รายการ, เพิ่มการสำรอง Folic acid, Ferrous fumarate tab และ Ferrous drop เพื่อตอบสนองนโยบายการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กเล็ก เด็กนักเรียนและวัยเจริญพันธุ์, มีการใช้ยาสมุนไพรมากขึ้นจากการเปิดให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยทั้งในและนอกเวลาราชการ มีการใช้ยาโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น รวมทั้งราคายามีการปรับตัวสูงขึ้นหลายรายการ

๑.๒ ชื่อวัสดุยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

จัดซื้อจริง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒๖,๖๘๑.๑๐ บาท (สองหมื่นหกพันหกร้อยแปดสิบลีตี่สตางค์)

แผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔๕,๓๐๙.๙๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันสามร้อยเก้าบาทเก้าสิบลีตี่สตางค์)

จัดซื้อเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๑๘,๖๒๘.๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยยี่สิบบาทแปดสิบลีตี่สตางค์) คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๘๒

เนื่องจาก มีการเพิ่มบัญชีรายการยานอกบัญชี ปี ๒๕๖๗ เพิ่มขึ้นอีก ๑ รายการ คือ Bromhexine syrup เนื่องจาก GG Syrup ขาดแคลนหาซื้อยาก รวมทั้งแพทย์ยังมีการใช้ Norgesic และ Selenium Shampoo เพิ่มมากกว่าปีก่อน

๑.๓ ชื่อวัสดุเภสัชกรรม

จัดซื้อจริง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓๘,๙๘๐.๗๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบลีตี่สตางค์)

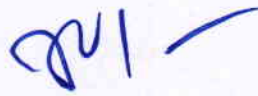
๒/ แผนจัดซื้อ ...

แผนจัดซื้อ ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๓๒,๐๑๗ บาท (สองแสนสามหมื่นสองพันสิบเจ็ดบาทถ้วน)

จัดซื้อเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๙๘,๐๙๗ บาท (เก้าหมื่นแปดพันเก้าสิบเจ็ดบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๙๔

เนื่องจาก มีรายการยาที่ใช้เป็นจำนวนมาก ทำให้ต้องจัดซื้อของชิปปรรจญาเพิ่มขึ้น และในปี ๒๕๖๖ ไม่ได้มีการสั่งซื้อสต็อกเกอร์เทอมอลขนาดใหญ่ ปี ๒๕๖๗ จึงจำเป็นต้องจัดซื้อทั้งของ รพ.และ รพ.สต.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ




(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

-เพื่อโปรดทราบ
โรงพยาบาลศรีนคร,
รพช. และ รพ.สต. ในสังกัด
ศูนย์บริการสาธารณสุข (๖ สว.๖)
เขตนครปฐม

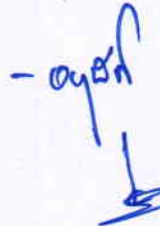


(นายมนุ เกตุเอี่ยม)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



(นางเมตตา ลิ้มปวราลัย)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)



(นายปองพล วรปานี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ นั้น

จังหวัดสุโขทัย โดย โรงพยาบาลศรีนคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความโปร่งใส และตรวจสอบได้ จึงเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

สำเนาฉบับ

ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศ โดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ นั้น

จังหวัดสุโขทัย โดย โรงพยาบาลศรีนคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นไปด้วยความโปร่งใส และตรวจสอบได้ จึงเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายปองพล วรปถิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ทาน/ตรวจ

สรุปแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม
 หน่วยงานเภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร..... จังหวัดสุโขทัย.....
 ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับที่	ประเภท	จำนวน (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ณ วันที่ 31 ส.ค.2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567 (บาท)	หมายเหตุ
1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	324	1,172,466.97	8,449,066.34	
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	12	9,911.95	45,309.90	
3	วัสดุเภสัชกรรม	19	90,120.48	232,017.00	
	รวม	355	1,272,499.40	8,726,393.24	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน
 (นางสาวกฤตยา ปานหมื่น)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ...

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

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
 (นายพงศธร เทลือหลาย)
 ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร...

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

(นายมนู เกตุเอี่ยม)
 เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตารางข้อมูลการเปรียบเทียบการจัดซื้อย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ
หน่วยงานเภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร..... จังหวัดสุโขทัย.....

ลำดับที่	ประเภท	ยอดจัดซื้อจริง ปีงบ 2564 (บาท)	ยอดจัดซื้อจริง ปีงบ 2565 (บาท)	ยอดจัดซื้อจริง ปีงบ 2566 (บาท)	ยอดจัดทำแผน ปีงบ 2567 (บาท)	เพิ่มขึ้น/ลดลง (บาท)	เพิ่มขึ้น/ลดลง (ร้อยละ)
1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	8,032,567.23	6,897,260.02	8,030,991.37	8,449,066.34	เพิ่มขึ้น 418,074.97	เพิ่มขึ้น 5.21%
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	33,138.10	16,941.60	26,681.10	45,309.90	เพิ่มขึ้น 18,628.80	เพิ่มขึ้น 69.82%
3	วัสดุเภสัชกรรม	196,250.00	208,364.00	138,980.70	232,017.00	เพิ่มขึ้น 93,036.30	เพิ่มขึ้น 66.94%
	รวม	8,261,955.33	7,122,565.62	8,196,653.17	8,726,393.24	เพิ่มขึ้น 529,740.07	เพิ่มขึ้น 6.46%

หมายเหตุ

: ปีงบประมาณ 2566 นับยอดเงินที่จัดซื้อ 1 ต.ค. 2565 - 31 ส.ค. 2566

(นายสมพงษ์ นาคเนียม)
 เกสัชกรชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สรุปแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา ประเภท วัสดุเภสัชกรรม

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

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		เวชภัณฑ์ที่มีใบยา (วัสดุเภสัชกรรม)	
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.66)	แผน	324	2,228,252.15	12	16,129.10	19	148,410.90
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.67)	แผน	324	2,099,252.12	12	6,552.00	19	26,396.80
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.67)	แผน	324	2,172,286.75	12	18,776.80	19	32,012.50
	จัดซื้อจริง						
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.67)	แผน	324	1,949,275.31	12	3,852.00	19	25,196.80
	จัดซื้อจริง						
รวมทั้งสิ้น	แผน	324	8,449,066.34	12	45,309.90	19	232,017.00
	จัดซื้อจริง						

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกฤตยา ปานพินัน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายจักรกฤษ กักรูป)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายพงศธร เหลือทลาย)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายบองพล วรปานิ)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ... (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)

ตำแหน่ง.....มีจัดการงานทั่วไปชำนาญการ... (ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร...)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... (ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย..... (ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)

(นายมนู เกตุเอี่ยม)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงคลังปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคากลางต่อหน่วย (บาท)	ราคา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ
			ปี 2564	ปี 2565							จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)		
1	0.9% NSS 100 ML	1 BOT	5,153	4,400	5,760	480	6,000	12.00	๙	72,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00
2	0.9% NSS 1000 ML	1 BOT	4,800	3,168	4,060	400	4,000	25.00	๙	100,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00
3	0.9% NSS 3 ML	1 BOT	26	100	400	300	0	3.00	๙	3.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
4	0.9% NSS FOR IRRIGATE 1000 ML	1 BOT	3,006	2,830	2,670	530	2,700	25.00	๙	67,500.00	700	17,500.00	700	17,500.00	700	17,500.00	600	15,000.00
5	10% D-W 500 ML	1 BOT	0	20	2	18	0	28.00	๙	28.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
6	3% SODIUM CHLORIDE 500 ML	1 BOT	200	120	80	160	100	32.00	๙	3,200.00	0	0.00	100	3,200.00	0	0.00	0	0.00
7	5% D/NSS 1000 ML	1 BOT	130	24	146	120	40	25.00	๙	1,000.00	0	0.00	40	1,000.00	0	0.00	0	0.00
8	5% D/NSS/2 1000 ML	1 BOT	490	272	524	140	400	25.00	๙	10,000.00	0	0.00	200	5,000.00	200	5,000.00	0	0.00
9	5% D/NSS/3 500 ML	1 BOT	220	400	300	340	40	24.00	๙	7,200.00	100	2,400.00	100	2,400.00	100	2,400.00	0	0.00
10	5% D/NSS/4 500 ML	1 BOT	0	0	60	60	0	24.00	๙	1,440.00	60	1,440.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
11	5% D/W 500 ML	1 BOT	40	260	240	280	40	24.00	๙	5,760.00	120	2,880.00	0	0.00	120	2,880.00	0	0.00
12	5% D/W 100 ML	1 BOT	1,290	480	1,005	1,100	115	12.00	๙	12,000.00	500	6,000.00	0	0.00	500	6,000.00	0	0.00
13	5% LCD CREAM 100 G	1 BOT	10	14	46	50	0	32.79	๙	1,639.50	30	983.70	0	0.00	20	655.80	0	0.00
14	70% ALCOHOL 60 ML	1 BOT	600	850	700	800	500	7.49	๙	3,745.00	150	1,123.50	100	749.00	150	1,123.50	100	749.00
15	ABACAVIR 300 MG (VMI)	60 TAB	14	13	22	25	0	650.56	๙	0.00	10	0.00	5	0.00	5	0.00	5	0.00
16	Acylovir 800 MG TAB	35 TAB	120	32	50	75	5	104.00	๙	7,280.00	40	4,160.00	0	0.00	30	3,120.00	0	0.00
17	ADENOSINE 6 MG/2 ML INJ	6 VIAL	7	6	3	6	6	2,313.34	๙	13,880.04	2	4,626.68	1	2,313.34	2	4,626.68	1	2,313.34
18	ADRENALINE INJ	1 AMP	500	450	300	500	100	6.00	๙	2,400.00	100	600.00	100	600.00	100	600.00	100	600.00
19	ALBENDAZOLE SUSPENSION 400 MG/20 ML	1 BOT	97	19	21	50	40	14.45	๙	722.50	0	0.00	50	722.50	0	0.00	0	0.00
20	ALBENDAZOLE TAB.200 MG	100 TAB	5	13	5	10	2	165.00	๙	1,650.00	5	825.00	0	0.00	5	825.00	0	0.00
21	ALCOHOL 70 % 450 ML	1 BOT	1,305	1,744	1,010	1,500	389	1,120	๙	31,158.40	288	8,012.16	272	7,567.04	288	8,012.16	272	7,567.04
22	ALCOHOL 95 % 18 LIT	1 PEEP	0	1	0	1	0	1,150.00	๙	1,150.00	1	1,150.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
23	ALLOPURINOL TAB 100 MG	500 TAB	250	195	209	250	11	240	๙	56,496.00	60	14,124.00	60	14,124.00	60	14,124.00	60	14,124.00
24	ALUMINUM OH-MAGNESIUM OH-SIMETHICONE SUSP 240	1 BOT	2,000	2,390	3,310	3,600	0	3,600	๙	64,800.00	900	16,200.00	900	16,200.00	900	16,200.00	900	16,200.00
25	AMIODARONE 150 MG/3 ML INJ	6 AMP	10	12	11	12	2	10	๙	528.58	3	1,585.74	2	1,057.16	3	1,585.74	2	1,057.16
26	AMITRIPTYLINE HCL 10 MG TAB	500 TAB	400	386	380	430	18	420	๙	70,106.40	105	17,526.60	105	17,526.60	105	17,526.60	105	17,526.60
27	AMLODIPINE 5 MG TABLET	100 TAB	12,310	11,970	10,805	13,000	790	38.52	๙	481,500.00	3,150	121,338.00	3,150	121,338.00	3,150	121,338.00	3,050	117,486.00
28	AMMONIA SOLUTION 450 ML	1 BOT	6	6	2	5	0	80.00	๙	80.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกัญญา ปานพันธ์) ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายปองพล วรรณิ) ผู้รับผิดชอบ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)
 (นางสาวกัญญา ปานพันธ์) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายปองพล วรรณิ)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญ(ชำนาญ).....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ..... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร..... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 วิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย
 ภาควิชาเภสัชกรรม
 ภาควิชาเภสัชกรรม

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

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการและชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ออนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคง	ปริมาณ	ราคากลาง (บาท)	ประเภท	ราคา (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
29	AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB	บรรจุ หน่วยนับ	237	176	316	350	80	300.00	สจ	300.00	90,000.00	75	22,500.00	75	22,500.00	75	22,500.00	75	22,500.00	สอบ
30	AMOXICILLIN CAP 500 MG		6	25	28	30	2	850.65	ม	850.65	25,519.50	10	8,506.50	10	8,506.50	10	8,506.50	5	4,253.25	สอบ
31	AMOXICILLIN DRY SYRUP 250 MG/5 ML		80	5	395	400	50	18.00	สท	18.00	6,300.00	150	2,700.00	0	0.00	200	3,600.00	0	0.00	สอบ
32	AMPCILLIN SOD ING 1000 MG		400	400	0	300	200	16.00	สท	16.00	1,600.00	0	0.00	100	1,600.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
33	ASPIRIN 300 MG ENTERIC COATED		2	4	2	3	1	170.00	สท	0.00	0.00	0	0.00	2	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
34	ASPIRIN 81 MG TAB		400	402	415	450	45	154.08	สจ	154.08	63,172.80	110	16,948.80	100	15,408.00	100	15,408.00	100	15,408.00	สอบ
35	ATENOLOL 50 MG TAB		4,150	4,219	4,483	4,800	798	15.50	สจ	15.50	62,000.00	1,000	15,500.00	1,000	15,500.00	1,000	15,500.00	1,000	15,500.00	สอบ
36	ATORVASTATIN 40 MG TAB		200	180	543	600	7	210.00	สท	210.00	126,000.00	150	31,500.00	150	31,500.00	150	31,500.00	150	31,500.00	นวัตกรรม
37	ATROPINE SULFATE INJ		100	50	0	55	0	5.35	ม	5.35	267.50	50	267.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
38	ACT-250+NEVIRAPINE 200 MG+LAMIVUDINE 150 MG (MM)		30	52	0	30	0	436.56	ม	0.00	0.00	10	0.00	10	0.00	10	0.00	0	0.00	สอบ
39	BCG VACCINE (EPI)		360	13	1	140	14	169.13	ม	0.00	0.00	40	0.00	30	0.00	30	0.00	30	0.00	สอบ
40	BENZATHINE PEN G 1.2 MU		0	20	50	55	30	58.85	สจ	58.85	1,765.50	0	0.00	30	1,765.50	0	0.00	0	0.00	สอบ
41	BETHASTINE TAB 6 MG		60	50	85	95	5	130.00	สท	130.00	11,700.00	30	3,900.00	20	2,600.00	20	2,600.00	20	2,600.00	สอบ
42	BIVALENT POLIOMYELITIS VACCINE		91	83	100	12	90	172.11	ม	0.00	0.00	30	0.00	20	0.00	20	0.00	20	0.00	สอบ
43	BUDESONIDE 200 MCG/PUFF MDI 200 DOSES		700	750	750	810	0	66.34	ส	66.34	53,735.40	210	13,931.40	200	13,268.00	200	13,268.00	200	13,268.00	สอบ
44	BUDESONIDE NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE		10	5	15	15	10	120.00	สท	120.00	600.00	0	0.00	5	600.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
45	CALAMINE LOTION 60 ML		810	500	780	800	70	14.98	ม	14.98	11,235.00	200	2,996.00	200	2,996.00	200	2,996.00	150	2,247.00	สอบ
46	CALCIUM CARBONATE 600 MG TAB		765	603	493	680	128	214.00	สจ	214.00	119,840.00	140	29,960.00	140	29,960.00	140	29,960.00	140	29,960.00	สอบ
47	CALCIUM GLUCONATE INJ 10%		0	20	50	30	30	14.98	ม	14.98	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
48	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE 5 G		60	17	23	40	3	577.80	สจ	577.80	23,112.00	10	5,778.00	10	5,778.00	10	5,778.00	10	5,778.00	สอบ
49	CAPTROPIL 25 MG TAB		1	1	0	1	1	750.00	สจ	750.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
50	CARBAMAZEPINE 200MG TABLETS		10	2	6	7	0	620.00	สท	620.00	4,340.00	4	2,480.00	4	2,480.00	3	1,860.00	0	0.00	สอบ
51	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML		980	740	880	950	200	16.05	ม	16.05	12,037.50	200	3,210.00	200	3,210.00	200	3,210.00	150	2,407.50	นวัตกรรม
52	CARVEDILOL 12.5 MG TAB		0	370	220	250	60	267.50	ม	267.50	53,500.00	50	13,375.00	50	13,375.00	50	13,375.00	50	13,375.00	นวัตกรรม
53	Carvedilol 6.25 MG TAB		0	100	200	220	20	214.00	ม	214.00	42,800.00	50	10,700.00	50	10,700.00	50	10,700.00	50	10,700.00	นวัตกรรม
54	CEFAZOLIN 1 G INJ		200	140	280	300	80	17.00	สท	17.00	3,740.00	120	2,040.00	0	0.00	100	1,700.00	0	0.00	สอบ
55	CEFTAZIDIME 1 G INJ		800	1,050	1,350	1,500	0	19.26	สจ	19.26	28,890.00	400	7,704.00	400	7,704.00	400	7,704.00	300	5,778.00	สอบ
56	CEFTRIAXONE 1 G INJ		3,000	4,900	6,110	6,700	190	8.56	สจ	8.56	55,640.00	1,700	14,552.00	1,700	14,552.00	1,700	14,552.00	1,400	11,984.00	สอบ
57	CETIRIZINE 10 MG TAB		11	60	48	50	17	171.20	สท	171.20	6,848.00	10	1,712.00	10	1,712.00	10	1,712.00	10	1,712.00	สอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกตยา ปานหนึ่ง) (นายจักรกฤษ ก่ารูป) (นายณัฐวิทย์.....) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)
 ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นางสาวกตยา ปานหนึ่ง) (นายจักรกฤษ ก่ารูป) (นายณัฐวิทย์.....) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)
 ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคา	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการ	ประเภทการจัดซื้อ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
		ปี 2564	ปี 2565									จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
	รายการยาและเวชภัณฑ์																			
58	CHALCOAL ACTIVATED POWDER 50 GM	10	10	0	8	5	63.13	ม	63.13	ม	5	315.65	1	78.91	1	78.91	1	78.91	1	78.91
59	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 5 ML	320	360	444	480	132	14.64	สท	14.64	สท	400	5,856.00	100	1,464.00	100	1,464.00	100	1,464.00	100	1,464.00
60	CHLORHEXIDINE GLUCANATE 4% 500 ML	120	129	102	130	20	90.95	สท	90.95	สท	110	10,004.50	28	2,501.13	28	2,501.13	28	2,501.13	28	2,501.13
61	CHLOROQUINE PHOSPHATE TAB 250 MG	2	1	1	2	1	860.00	สท	860.00	สท	1	860.00	0	215.00	0	215.00	0	215.00	0	215.00
62	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ	510	250	650	700	0	2.24	ม	2.24	ม	700	1,568.00	175	392.00	175	392.00	175	392.00	175	392.00
63	CHLORPHENIRAMINE 2 MG/5ML SYR	750	950	1,030	1,000	170	7.49	ม	7.49	ม	850	6,366.50	213	1,591.63	213	1,591.63	213	1,591.63	213	1,591.63
64	CHLORPHENIRAMINE 4 MG TAB	53	38	48	50	4	35.00	สท	35.00	สท	50	1,750.00	13	437.50	13	437.50	13	437.50	13	437.50
65	CHLORPROMAZINE 50 MG TAB	10	2	6	7	2	380.00	สท	380.00	สท	5	1,900.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00
66	CIPROFLOXACIN 500 MG TAB	63	25	38	50	5	94.00	สท	94.00	สท	45	4,230.00	11	1,057.50	11	1,057.50	11	1,057.50	11	1,057.50
67	CLARITHROMYCIN 500 MG TAB	22	10	15	18	5	695.50	ม	695.50	ม	15	10,432.50	4	2,608.13	4	2,608.13	4	2,608.13	4	2,608.13
68	CLINDAMYCIN 300 MG CAP	65	40	75	85	5	260.00	ม	260.00	ม	80	20,800.00	20	5,200.00	20	5,200.00	20	5,200.00	20	5,200.00
69	CLINDAMYCIN INJ 150MG/ML IN 4 ML	1,500	1,250	1,250	1,500	250	17.00	สท	17.00	สท	1,250	21,250.00	313	5,312.50	313	5,312.50	313	5,312.50	313	5,312.50
70	Clonazepam 0.5 MG TAB	50	50	50	55	0	240.00	สท	240.00	สท	55	13,200.00	14	3,300.00	14	3,300.00	14	3,300.00	14	3,300.00
71	CLONAZEPAM 2 MG TAB	0	16	14	15	0	465.00	สท	465.00	สท	15	6,975.00	4	1,743.75	4	1,743.75	4	1,743.75	4	1,743.75
72	CLOPIDOGREL 75 MG TAB	300	275	270	310	30	204.37	ม	204.37	ม	300	61,311.00	75	15,327.75	75	15,327.75	75	15,327.75	75	15,327.75
73	CLOTRIMAZOLE CREAM 1% 5GM	1,236	1,022	1,418	1,356	0	1,356	สท	1,356	สท	1,356	8,136.00	339	2,034.00	339	2,034.00	339	2,034.00	339	2,034.00
74	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB	100	20	65	70	3	10.00	สท	10.00	สท	70	700.00	18	175.00	18	175.00	18	175.00	18	175.00
75	CLOZAPINE 100 MG TAB	75	60	80	80	15	148.00	สท	148.00	สท	15	10,360.00	18	2,590.00	18	2,590.00	18	2,590.00	18	2,590.00
76	CODEINE TAB 15 MG	0	0	0	40	0	130.00	ม	130.00	ม	40	5,200.00	10	1,300.00	10	1,300.00	10	1,300.00	10	1,300.00
77	COLCHICINE TAB 0.6 MG	60	79	75	80	10	182.00	สท	182.00	สท	10	12,740.00	18	3,185.00	18	3,185.00	18	3,185.00	18	3,185.00
78	CONJUGATED ESTROGEN TAB 0.625 MG	4	0	8	5	2	398.00	ส	398.00	ส	5	1,990.00	1	497.50	1	497.50	1	497.50	1	497.50
79	COTRIMOXAZOLE SUSP 60 ML	0	50	15	50	0	10.00	สท	10.00	สท	50	500.00	13	125.00	13	125.00	13	125.00	13	125.00
80	COTRIMOXAZOLE TAB	9	3	6	8	6	315.00	สท	315.00	สท	6	1,575.00	1	393.75	1	393.75	1	393.75	1	393.75
81	COVID-19 VACCINE (MODERNA)	0	68	6	30	0	30.00	ม	30.00	ม	30	0.00	8	0.00	8	0.00	8	0.00	8	0.00
82	COVID-19 VACCINE (Pfizer ฝาแดง)	0	0	22	25	0	0.00	ม	0.00	ม	25	0.00	6	0.00	6	0.00	6	0.00	6	0.00
83	COVID-19 VACCINE (Pfizer ฝาขาว)	50	110	0	30	0	30.00	ม	30.00	ม	30	0.00	8	0.00	8	0.00	8	0.00	8	0.00
84	COVID-19 VACCINE (Pfizer ฝาขาว)	50	1,784	1,178	1,100	0	1,100.00	ม	1,100.00	ม	1,100	0.00	275	0.00	275	0.00	275	0.00	275	0.00
85	COVID-19 VACCINE (Pfizer ฝาส้ม)	0	254	79	125	0	125.00	ม	125.00	ม	125	0.00	31	0.00	31	0.00	31	0.00	31	0.00
86	DEXAMETHASONE 4 MG INJ	1,400	1,000	1,400	1,400	400	4.00	สท	4.00	สท	1,000	4,000.00	250	1,000.00	250	1,000.00	250	1,000.00	250	1,000.00

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานพันธ์) (นายจักรกฤษ กำภู) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบงพล วรปณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ..... (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย).....

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

**แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)**

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการสั่งซื้อปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ราคาตลาด (บาท)	ประเภทราคาตลาดต่อหน่วย (บาท)	ราคา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565							ปี 2566	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน			มูลค่า (บาท)
87	DEXTHROMETHORPHAN 15 MG TAB	1000 TAB	30	27	25	30	0	30	210.00	6,300.00	8	1,575.00	8	1,575.00	8	1,575.00	8	1,575.00	ก.ค.-ก.ย.67
88	DIAZEPAM 10 MG/2ML INJ	1 AMP	400	150	230	300	70	250	5.21	1,302.50	63	325.63	63	325.63	63	325.63	63	325.63	
89	DIAZEPAM 2 MG TAB	500 TAB	11	20	22	25	3	25	74.90	1,872.50	6	468.13	6	468.13	6	468.13	6	468.13	
90	DIAZEPAM 5 MG TAB	1000 TAB	5	8	11	12	1	11	246.10	2,707.10	3	676.78	3	676.78	3	676.78	3	676.78	
91	DICLOFENAC SOD 75MG/3ML INJ	1 AMP	420	230	460	500	110	400	5.50	2,200.00	100	550.00	100	550.00	100	550.00	100	550.00	
92	DICLOFENAC SOD TAB 25 MG	1000 TAB	70	55	81	85	16	70	120.00	8,400.00	18	2,100.00	18	2,100.00	18	2,100.00	18	2,100.00	
93	DICLOXACILLIN 250 MG CAP	500 CAP	29	14	18	22	3	20	551.05	11,021.00	5	2,755.25	5	2,755.25	5	2,755.25	5	2,755.25	
94	DICLOXACILLIN 500 MG CAP	500 CAP	10	16	19	20	0	20	1,000.45	20,009.00	5	5,002.25	5	5,002.25	5	5,002.25	5	5,002.25	
95	DICLOXACILLIN ORAL SUSPENSION 62.5 MG/5	1 BOT	150	215	145	200	50	150	19.00	2,850.00	38	712.50	38	712.50	38	712.50	38	712.50	
96	DIETHYLBARBITALUM 300 MG	1 TAB	50	0	5	35	5	30	18.80	564.00	8	141.00	8	141.00	8	141.00	8	141.00	
97	DIGOXIN TAB 0.25 MG	1000 TAB	5	2	5	5	1	4	320.00	1,280.00	1	320.00	1	320.00	1	320.00	1	320.00	สอบ
98	DIMENHYDRINATE INJ	1 AMP	1,000	1,290	1,600	1,700	200	1,500	4.00	6,000.00	375	1,500.00	375	1,500.00	375	1,500.00	375	1,500.00	สอบ
99	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	1000 TAB	98	83	87	100	20	80	210.00	16,800.00	20	4,200.00	20	4,200.00	20	4,200.00	20	4,200.00	
100	DT VACCINE SINGLE	1 AMP	400	216	169	290	45	250	21.00	5,250.00	63	1,312.50	63	1,312.50	63	1,312.50	63	1,312.50	
101	DT 5 ML (ER)	1 VIAL	152	95	114	140	31	110	114.00	12,540.00	28	3,135.00	28	3,135.00	28	3,135.00	28	3,135.00	สอบ
102	DIPHTHERIA AND TETANUS 10 DOSE/VIAL (EPI)	1 VIAL	15	64	31	40	40	0	39.99	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
103	DIPHTHERIA-TETANUS-PERTUSSIS VACCINE (EPI)	1 VIAL	67	69	64	75	12	65	78.37	0.00	0	0.00	16	0.00	16	0.00	16	0.00	
104	DTP-HB-Hib 1 DOSE/VIAL (EPI)	1 VIAL	125	85	344	350	97	260	25.15	0.00	0	0.00	65	0.00	65	0.00	65	0.00	
105	DOLUTEGRAVIR 50 MG (VMI)	30 TAB	0	10	5	10	0	10	275.14	2,751.40	3	687.85	3	687.85	3	687.85	3	687.85	นวัตกรรม
106	DOMPERIDONE SUSP 30 ML	1 BOT	20	220	310	300	140	200	7.00	1,400.00	50	350.00	50	350.00	50	350.00	50	350.00	
107	DOPAMINE INJ 250 MG/10 ML	10 AMP	19	10	19	20	5	15	144.00	2,160.00	4	540.00	4	540.00	4	540.00	4	540.00	
108	DOXAZOSIN 2 MG TAB	500 CAP	5	1	1	3	8	0	353.10	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
109	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	500 CAP	1	1	1	2	0	2	330.00	660.00	1	165.00	1	165.00	1	165.00	1	165.00	สอบ
110	EFAVIRENZ 600 MG TAB (VMI)	30 TAB	2	0	0	1	0	1	180.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
111	ENALAPRIL 20MG TAB	1000 TAB	650	591	663	750	137	650	360.00	234,000.00	163	58,500.00	163	58,500.00	163	58,500.00	163	58,500.00	
112	ENALAPRIL 5 MG TAB	1000 TAB	650	508	470	600	7	600	185.00	111,000.00	150	27,750.00	150	27,750.00	150	27,750.00	150	27,750.00	
113	ERGOTARINE TARTRATE 1 MG + CAFFEINE 100 MG	10 TAB	250	150	170	210	30	180	21.40	3,852.00	45	963.00	45	963.00	45	963.00	45	963.00	
114	ERIG 400 IU/2 ML	1 VIAL	15	80	100	120	0	120	280.00	33,600.00	30	8,400.00	30	8,400.00	30	8,400.00	30	8,400.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้เสนอแผน.....ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานหมั่น) (นายจักรกฤษ กัญญา) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบงพล วรปาลี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....มีศักดิ์การงานทั่วไปชำนาญการ..... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร..... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
 หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สโขทัย.....

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงคลังปี 66	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคา	ประมาณการต่อหน่วย (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ
			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566							จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
115	ERYTHROMYCIN 125 MG /5 ML SYRUP	1 BOT	0	20	160	100	40	100	18.00	สป	18.00	0	0.00	50	900.00	0	0.00	0	0.00	ก.ค.-ก.ย.67
116	ETHAMBUTOL 400 MG TAB	500 TAB	3	2	7	5	2	3	808.32	ม	0.00	1	0.00	1	0.00	1	0.00	0	0.00	
117	ETHAMBUTOL 500 MG TAB	500 TAB	31	2	7	15	2	13	974.63	ม	0.00	5	0.00	5	0.00	3	0.00	0	0.00	
118	ETONOGESTREL 68 MG IMPLAN	1 BOT	13	6	15	15	0	15	1,829.70	สป	1,829.70	5	9,148.50	5	9,148.50	5	9,148.50	0	0.00	
119	FAVIPRAVIR 200 MG	50 TAB	2	25	100	120	100	20	588.50	ม	588.50	5	2,942.50	5	2,942.50	5	2,942.50	5	2,942.50	
120	FENOFIBRATE 200 MG CAP	300 CAP	120	6	25	60	69	0	600.00	สป	600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
121	FENTANYL PATCH 25 MCG/HR	5 PATCH	0	0	2	2	1	1	280.00	ม	280.00	0	0.00	1	280.00	0	0.00	0	0.00	
122	FERROUS FUMARATE 200 MG TAB	1000 TAB	306	231	209	500	39	460	200.00	สป	200.00	115	23,000.00	115	23,000.00	115	23,000.00	115	23,000.00	
123	FERROUS FUMARATE DROP 15 ML	1 BOT	390	550	532	1,500	68	1,500	25.68	สป	25.68	384	9,861.12	384	9,861.12	384	9,861.12	348	8,936.64	ลบ ยานัฒ 67
124	FLUCONAZOLE 200 MG CAP	50 CAP	150	15	102	100	8	100	190.00	ม	190.00	25	4,750.00	25	4,750.00	25	4,750.00	25	4,750.00	
125	FLOXETINE 20 MG TAB	500 TAB	120	79	75	100	5	95	249.31	ม	249.31	25	6,232.75	25	6,232.75	25	6,232.75	20	4,986.20	
126	FLUPHENAZINE DECANOATE 25MG/1ML INJ	1 VIAL	0	250	250	250	0	250	29.00	สป	29.00	150	4,350.00	0	0.00	100	2,900.00	0	0.00	
127	FOLIC ACID 5 MG TAB	1000 TAB	391	275	264	450	25	425	200.00	ม	200.00	125	25,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	
128	FUROSEMIDE 500 MG TAB	100 TAB	53	55	40	55	15	40	199.00	สป	199.00	10	1,990.00	10	1,990.00	10	1,990.00	10	1,990.00	
129	FUROSEMIDE INJ 20MG/2ML	1 AMP	1,800	1,000	1,000	1,400	450	950	5.35	ม	5.35	250	1,337.50	250	1,337.50	250	1,337.50	200	1,070.00	
130	FUROSEMIDE TAB 40 MG	500 TAB	150	120	119	150	31	120	139.10	ม	139.10	30	4,173.00	30	4,173.00	30	4,173.00	30	4,173.00	
131	Gabapentin 100 mg	100 CAP	0	0	400	450	0	450	149.80	ม	149.80	120	17,976.00	110	16,478.00	110	16,478.00	110	16,478.00	
132	GEMFIBROZIL 600 MG TAB	100 TAB	1,760	1,405	1,190	1,600	795	800	100.00	สป	100.00	200	20,000.00	200	20,000.00	200	20,000.00	200	20,000.00	
133	GLIPIZIDE 5 MG TAB	500 TAB	1,295	1,348	1,409	1,500	11	1,500	65.00	สป	65.00	375	24,375.00	375	24,375.00	375	24,375.00	375	24,375.00	
134	GLUCOSE INJ 50% 50 ML	1 VIAL	478	200	340	380	200	180	16.50	สป	16.50	0	0.00	100	1,650.00	80	1,320.00	0	0.00	
135	GLYCERYL GUACCOLATE SYR 100MG/5ML 60 ML	1 BOT	700	970	660	700	220	500	12.84	ม	12.84	300	3,852.00	0	0.00	200	2,568.00	0	0.00	
136	GLYCERYL GUACCOLATE TAB 100 MG	1000 TAB	77	43	54	65	27	40	138.00	สป	138.00	10	1,380.00	10	1,380.00	10	1,380.00	10	1,380.00	สอบ
137	GRISEOFULVIN 500 MG TAB	1000 TAB	3	0	4	5	2	3	2,200.00	สป	2,200.00	1	2,200.00	1	2,200.00	1	2,200.00	0	0.00	
138	HALOPERIDOL 2 MG TAB	1000 TAB	27	12	19	22	2	20	440.00	ม	440.00	5	2,200.00	5	2,200.00	5	2,200.00	5	2,200.00	
139	HALOPERIDOL 5 MG TAB	1000 TAB	10	2	11	12	1	11	740.00	ม	740.00	6	4,440.00	0	0.00	5	3,700.00	0	0.00	
140	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50MG/1ML	1 VIAL	350	100	150	220	50	170	60.00	สป	60.00	0	0.00	100	6,000.00	70	4,200.00	0	0.00	
141	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	1 AMP	50	30	70	55	0	50	9.72	สป	9.72	486.00	50	486.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
142	HEPATITIS B VACCINE 2 DOSE/1ML	1 VIAL	35	20	12	25	17	10	42.66	ม	42.66	5	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.00	
143	HISTAOPIH (สูด)	1 BOT	1,992	2,122	2,570	2,700	80	2,650	15.00	ส	15.00	700	10,500.00	650	9,750.00	700	10,500.00	600	9,000.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวฤดา ปานพันธ์) (นายจักรกฤษ กัญญ) (นายพงศธร เหลือทลาย) (นายปองพล วรปาด) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสโขทัย).....
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการชำนาญการพิเศษ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสโขทัย.....

ข้าพเจ้า.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวฤดา ปานพันธ์) (นายจักรกฤษ กัญญ) (นายพงศธร เหลือทลาย) (นายปองพล วรปาด) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสโขทัย).....
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการชำนาญการพิเศษ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสโขทัย.....

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
 หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	ชื่อบุคคล	รายการยานและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการซื้อปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคากลาง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ			
				ปี 2564	ปี 2565								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน	มูลค่า (บาท)	
				ปี 2566	ปี 2567								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน	มูลค่า (บาท)	
144	HPV VACCINE (EPI)	1 BOT	46	0	164	181	0	583.64	ม	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ก.ค.-ก.ย.67			
145	HYDRALAZINE 25 MG TAB	500 TAB	45	463	414	23	440	240.00	ส	240.00	105,600.00	110	26,400.00	110	26,400.00	110	26,400.00	110	26,400.00	110	26,400.00		
146	HYDRALAZINE 50 MG TAB	500 TAB	610	450	540	110	500	350.00	สพ	350.00	175,000.00	125	43,750.00	125	43,750.00	125	43,750.00	125	43,750.00	125	43,750.00		
147	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50 MG TAB	500 TAB	267	220	238	72	200	126.45	ม	126.45	25,290.00	50	6,322.50	50	6,322.50	50	6,322.50	50	6,322.50	50	6,322.50		
148	HYDROCORTISONE 100 MG INJ	1 VIAL	100	0	50	30	30	48.00	สพ	48.00	1,440.00	0	0.00	30	1,440.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
149	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML	1 BOT	15	10	1	10	9	25.78	ม	25.78	25.78	0	0.00	1	25.78	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
150	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE INJ	1 AMP	10	20	10	20	10	82.39	สพ	82.39	1,647.80	0	0.00	20	1,647.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
151	HYDROXYZINE HCL TAB 10 MG	1000 TAB	40	21	42	45	2	145.00	สพ	145.00	6,525.00	15	2,175.00	10	1,450.00	10	1,450.00	10	1,450.00	10	1,450.00		
152	HYOSINE - N - BUTYLBROMIDE INJ	1 AMP	1,000	480	780	850	0	850	10.25	ม	10.25	8,712.50	250	2,562.50	200	2,050.00	200	2,050.00	200	2,050.00	200	2,050.00	
153	HYOSINE - N - BUTYLBROMIDE SYR 30 ML	1 BOT	150	70	190	200	60	150	13.00	สพ	13.00	1,950.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	สอบ
154	HYOSINE - N - BUTYLBROMIDE TAB	500 TAB	55	52	58	65	0	65	600.00	สพ	600.00	20	12,000.00	15	9,000.00	15	9,000.00	15	9,000.00	15	9,000.00		
155	HYPROMELLOSE (น้ำตาเทียม)	1 BOT	120	566	750	800	0	800	21.40	สพ	21.40	17,120.00	200	4,280.00	200	4,280.00	200	4,280.00	200	4,280.00	200	4,280.00	
156	IBUPROFEN 100MG/5 ML SUSPENSION	1 BOT	100	150	150	150	50	100	14.98	ม	14.98	1,498.00	0	0.00	50	749.00	50	749.00	50	749.00	50	749.00	
157	IBUPROFEN 400 MG TAB	500 TAB	77	55	86	90	4	90	240.00	สพ	240.00	21,600.00	25	6,000.00	20	4,800.00	25	6,000.00	20	4,800.00	20	4,800.00	สอบ
158	INFLUENZA VACCINE 0.5 ML SINGLE DOSE	1 AMP	5,000	3,469	2,500	4,000	270	3,730	102.34	ม	102.34	381,990.00	1,000	102,340.00	1,000	102,340.00	1,000	102,340.00	1,000	102,340.00	933	93,300.00	
159	INFLUENZA VACCINE MULTIPLE DOSES	1 VIAL	150	249	0	150	0	150	0.00	ม	0.00	0.00	50	0.00	50	0.00	50	0.00	50	0.00	0	0.00	
160	INFLUENZA VACCINE MULTIPLE DOSES	1 BOT	300	420	220	350	50	300	90.00	สพ	90.00	27,000.00	80	7,200.00	70	6,300.00	80	7,200.00	70	6,300.00	70	6,300.00	สอบ
161	IPRATONIUM Br 0.25MG+Fenoterol HB 0.5MG/ML 20 ML	1 BOT	660	725	745	780	130	650	103.79	สพ	103.79	67,463.50	200	20,758.00	150	15,568.50	150	15,568.50	150	15,568.50	150	15,568.50	สอบ
162	IPV SINGLE DOSE (EPI)	1 AMP	157	126	136	155	37	120	249.66	ม	249.66	39,195.72	30	7,490.00	30	7,490.00	30	7,490.00	30	7,490.00	30	7,490.00	
163	ISONIAZID 100 MG TAB (VM)	500 TAB	30	11	35	35	10	25	99.51	ม	99.51	2,985.30	5	497.55	5	497.55	5	497.55	5	497.55	5	497.55	
164	ISOSORBIDE DINITRATE SUBLINGUAL 5 MG	500 TAB	10	12	15	15	2	15	404.46	สพ	404.46	6,066.90	5	2,022.30	5	2,022.30	5	2,022.30	5	2,022.30	5	2,022.30	
165	ISOSORBIDE DINITRATE TAB 10 MG	500 TAB	240	190	160	220	50	170	270.00	ม	270.00	45,900.00	50	13,500.00	50	13,500.00	50	13,500.00	50	13,500.00	50	13,500.00	
166	JE VACCINE (Live-Attenuated) 1 DOSE/VIAL (EPI)	1 VIAL	310	264	344	340	99	240	169.53	ม	169.53	51,654.30	60	10,171.80	60	10,171.80	60	10,171.80	60	10,171.80	60	10,171.80	
167	KETOCONAZONE 200 MG TAB	100 TAB	5	5	13	10	10	0	132.00	สพ	132.00	1,320.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ
168	LACTULOSE 100 CC	1 BOT	650	504	652	670	40	650	41.00	สพ	41.00	26,650.00	200	8,200.00	150	6,150.00	150	6,150.00	150	6,150.00	150	6,150.00	
169	LAMIVUDINE 150 MG TAB (VM)	60 TAB	58	64	40	60	0	60	187.20	ม	187.20	11,232.00	15	2,808.00	15	2,808.00	15	2,808.00	15	2,808.00	15	2,808.00	
	Lamivudine 150 mg tab (ซีเอส)	60 TAB	53	0	0	20	15	5	187.20	ม	187.20	936.00	0	0.00	5	936.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
170	LAMIVUDINE SYRUP	1 BOT	0	0	0	0	0	0	54.00	ม	54.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกัญญา ปานพันธ์) (นายชัชกรฤกษ์ กัญญา) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายปลอด วรรณิณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....เภสัชกรชำนาญการ.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

**แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาสามัญทางการแพทย์แห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)**

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือ	ปริมาณการสั่งซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคากลาง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565								ปี 2566	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน			มูลค่า (บาท)
171	LEVODOPA 100 MG+CARBIDOPA 25 MG TAB	100 TAB	260	270	300	10	290	256.80	สง	256.80	80	20,544.00	70	17,976.00	80	20,544.00	60	15,408.00	ก.ค.-ก.ย.67	
172	LEVOFLOXACIN 500 MG TAB (VMI)	100 TAB	4	4	7	6	1	599.20	ม	599.20	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
	LEVOFLOXACIN 500 MG TAB (ตัวเอง)	100 TAB	2	0	2	2	0	599.20	ม	599.20	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
173	LEVONORGESTREL 0.15 MG+ETHINYL ESTRADIOL 0.03 MG	50 เม็ด	0	8	12	6	10	275.00	สพ	275.00	0	0.00	5	1,375.00	5	1,375.00	0	0.00		
174	LIDOCAINE 2% 20 ML	1 VIAL	200	201	190	29	190	21.57	ม	21.57	5	1,078.50	50	1,078.50	50	1,078.50	40	862.80		
175	LIDOCAINE HCl 2% VISCOUS 100 ML	1 BOT	0	16	8	10	2	250.00	สง	250.00	0	0.00	10	0.00	10	0.00	10	0.00		
176	LOPINAVIR 200MG+RITONAVIR 50 MG (VMI)	120 TAB	45	46	10	40	0	1,398.49	ม	0.00	0	0.00	45	9,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00		
177	LORAZEPAM 0.5 MG TAB	1000 TAB	140	160	167	170	5	200.00	สพ	200.00	0	0.00	45	9,000.00	40	8,000.00	40	8,000.00		
178	LORAZEPAM 1 MG TAB	1000 TAB	0	0	0	80	0	350.00	ส	350.00	20	7,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	งาใหม่ 67	
179	LOSARTAN 50 MG TAB	300 T	2,500	2,240	2,139	2,550	109	214.00	ม	214.00	650	139,100.00	600	128,400.00	600	128,400.00	600	128,400.00		
180	MAGNESIUM SULFATE 10% INJ	1 AMP	50	20	40	40	0	10.00	สง	10.00	50	500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	สอบ	
181	MAGNESIUM SULFATE INJ 50 %	1 AMP	480	100	150	300	50	9.00	สง	9.00	0	0.00	150	1,350.00	50	450.00	50	450.00	สอบ	
182	MALAYAN KRAT ANTIVENIN SERUM	1 VIAL	10	0	10	0	0	0.00	ม	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
183	MANIDIPINE 20 MG TAB	100 TAB	300	380	590	650	70	124.00	สพ	124.00	0	0.00	150	18,600.00	150	18,600.00	150	18,600.00	นวัตกรรมการ	
184	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ (MDPA)	1 VIAL	810	605	570	730	40	8.50	สพ	8.50	8.50	5,950.00	200	1,700.00	200	1,700.00	100	850.00		
185	METFORMIN TAB 500 MG	500 TAB	2,500	2,348	2,590	2,750	10	175.00	ม	175.00	700	122,500.00	700	122,500.00	700	122,500.00	650	113,750.00		
186	METHIMAZOLE 5 MG TAB	1000 TAB	25	33	37	40	10	630.00	สง	630.00	10	6,300.00	10	6,300.00	10	6,300.00	0	0.00	สอบ	
187	METHOTREXATE 2.5 MG TAB	100 TAB	45	35	32	41	3	219.00	สง	219.00	10	2,190.00	10	2,190.00	10	2,190.00	10	2,190.00	สอบ	
188	METOCLOPRAMIDE 10 MG TAB	1000 TAB	0	1	3	2	1	190.00	สพ	190.00	0	0.00	1	190.00	0	0.00	0	0.00		
189	METOCLOPRAMIDE HCL 10 MG INJ	1 AMP	1,200	1,050	1,050	1,200	100	5.35	ม	5.35	300	1,605.00	300	1,605.00	300	1,605.00	200	1,070.00		
190	METRONIDAZOLE INJ. 100 ML	1 BOT	1,600	400	1,190	1,200	100	13.91	สง	13.91	300	4,173.00	300	4,173.00	300	4,173.00	200	2,782.00	สอบ	
191	METRONIDAZOLE TAB.200 MG	500 TAB	14	0	8	9	1	140.00	สง	140.00	2	280.00	2	280.00	2	280.00	2	280.00	สอบ	
192	MIXTARD 30/70 10 ML	1 VIAL	3,700	4,000	4,550	5,000	300	61.50	สง	61.50	4,700	73,800.00	1,200	73,800.00	1,200	73,800.00	1,100	67,650.00	สอบ	
193	MMR VACCINE single dose (EP)	1 AMP	377	407	343	420	91	330	180.06	ม	0.00	100	0.00	100	0.00	100	0.00	30	0.00	
194	MODURETIC (สูตร) TAB	500 TAB	50	38	33	45	9	140.00	สพ	140.00	10	1,400.00	10	1,400.00	10	1,400.00	10	1,400.00		
195	MOLNUPIRAVIR 200 MG	40 CAP	0	22	150	165	37	365.94	ม	365.94	40	14,637.60	30	10,978.20	30	10,978.20	30	10,978.20		
196	MOM 240 ML	1 BOT	1,056	816	1,056	1,080	180	22.47	ม	22.47	240	5,392.80	240	5,392.80	240	5,392.80	180	4,044.60		
197	MORPHINE IR 10 MG TAB	100 TAB	16	16	19	20	8	130.00	ม	130.00	6	780.00	0	0.00	6	780.00	0	0.00		
198	MORPHINE SR 10 MG TAB	30 TAB	55	42	56	60	30	350.00	ม	350.00	15	5,250.00	0	0.00	15	5,250.00	0	0.00		

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) (นายจักรกฤษ กิจรูป) (นายพงศธร เหลือชลา) (นายปองพล วรปภาณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาโมบิอูซิยาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ราคา	ประเภท	ปริมาณการจ่ายต่อหน่วย	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ
			ปี 2564	ปี 2565									ปี 2566	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน		
199	MORPHINE SULFATE INJ 10 MG/ML	1 AMP	210	136	376	82	320	6.50	ม	2,080.00	ชากดกลึง	6.50	1,040.00	0	0.00	160	1,040.00	0	0.00	
200	MORPHINE SYRUP 10 MG/5 ML	1 BOT	45	44	125	12	130	45.00	ม	5,850.00	ชากดกลึง	45.00	3,150.00	0	0.00	60	2,700.00	0	0.00	
201	MR VACCINE 10 doses/vial (EPI)	1 VIAL	0	3	24	0	10	786.52	ม	0.00	ชากดกลึง	0.00	0.00	0	0.00	5	0.00	0	0.00	สอบ
202	NALOXONE HYDROCHLORIDE 0.4 MG/ML	1 AMP	2	1	2	3	0	203.00	สจ	203.00	ชากดกลึง	203.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
203	NAPROXEN 250 MG TAB	500 TAB	6	9	47	5	50	535.00	ม	535.00	ชากดกลึง	535.00	26,750.00	20	10,700.00	10	5,350.00	10	5,350.00	
204	NEVRAPINE 200 MG (VMI)	60 TAB	0	0	12	0	5	268.20	ม	0.00	ชากดกลึง	0.00	0.00	5	0.00	0	0.00	0	0.00	
205	NEVRAPINE SYRUP (VMI)	1 BOT	0	0	0	0	0	65.00	ม	0.00	ชากดกลึง	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
206	NICARDIPINE 10 MG/10 ML	1 AMP	0	0	40	70	0	107.00	สท	107.00	ชากดกลึง	107.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
207	NOREPINEPHRINE 4 MG/4ML INJ	1 AMP	150	120	230	250	0	29.96	สท	29.96	ชากดกลึง	29.96	7,490.00	150	4,494.00	0	0.00	100	2,996.00	
208	NORETHISTERONE TAB 5 MG	100 TAB	10	0	4	6	1	184.00	ส	184.00	ชากดกลึง	184.00	920.00	5	920.00	0	0.00	0	0.00	
209	NORETHISTERONE TAB 5 MG	500 TAB	1	7	4	0	5	350.00	สท	350.00	ชากดกลึง	350.00	1,750.00	0	0.00	3	1,050.00	2	700.00	
210	NPH 100 IU/ML 10 ML	1 VIAL	230	270	180	250	20	61.50	สจ	61.50	ชากดกลึง	61.50	14,145.00	60	3,690.00	60	3,690.00	60	3,690.00	สอบ
211	OFLOXACIN 200MG TABLET	100 TAB	46	40	27	42	13	74.00	สจ	74.00	ชากดกลึง	74.00	2,220.00	10	740.00	10	740.00	10	740.00	สอบ
212	OMEPRAZOLE 20 MG CAP	100 CAP	8,000	7,498	7,140	8,300	0	55.00	ม	55.00	ชากดกลึง	55.00	456,500.00	2,088	114,840.00	2,088	114,840.00	2,088	114,840.00	
213	OMEPRAZOLE 40 MG INJ	1 VIAL	1,250	1,250	1,990	2,200	150	2,050	สจ	12.09	ชากดกลึง	12.09	24,784.50	550	6,649.50	500	6,045.00	500	6,045.00	สอบ
214	ORS รวบรวม	100 SACK	80	115	155	170	5	165	สท	224.70	ชากดกลึง	224.70	37,075.50	45	10,111.50	40	8,988.00	40	8,988.00	
215	ORS รวบรวม	100 SACK	90	30	44	60	21	40	สท	85.60	ชากดกลึง	85.60	3,424.00	10	856.00	10	856.00	10	856.00	
216	OSETAMIVIR 75 MG CAP	250 CAP	0	4	1	2	1	6,250.00	ม	6,250.00	ชากดกลึง	6,250.00	0.00	0	0.00	1	6,250.00	0	0.00	
217	OXYTOCIN INJ 10 U	1 AMP	6	10	8	10	2	11.50	สท	11.50	ชากดกลึง	11.50	92.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
218	PARACETAMOL 120MG/5ML SYRUP	1 BOT	3,300	2,350	2,200	2,900	600	9.00	สจ	9.00	ชากดกลึง	9.00	20,700.00	600	5,400.00	600	5,400.00	600	5,400.00	สอบ
219	PARACETAMOL 325 MG TAB	1000 TAB	15	5	2	8	3	190.00	สจ	190.00	ชากดกลึง	190.00	950.00	0	0.00	3	570.00	2	380.00	
220	PARACETAMOL 500 MG TAB	500 TAB	340	457	324	420	68	350	สจ	171.20	ชากดกลึง	171.20	59,920.00	90	15,408.00	90	15,408.00	90	15,408.00	
221	PARACETAMOL DROP 60 MG/0.6 ML	1 BOT	14	32	12	22	16	13.00	ส	13.00	ชากดกลึง	13.00	156.00	0	0.00	12	156.00	0	0.00	
222	PCEC	1 VIAL	162	320	391	420	75	260.00	สท	260.00	ชากดกลึง	260.00	91,000.00	90	23,400.00	90	23,400.00	90	23,400.00	
223	PERPHENAZINE 8 MG TAB	1000 TAB	18	5	8	12	1	438.00	สจ	438.00	ชากดกลึง	438.00	4,818.00	3	1,314.00	3	1,314.00	3	1,314.00	สอบ
224	PETHIDINE HCL 50MG/ML INJ	1 AMP	100	56	39	70	33	6.50	ม	6.50	ชากดกลึง	6.50	260.00	20	130.00	0	0.00	20	130.00	
225	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	1000 TAB	22	20	12	20	0	246.10	ม	246.10	ชากดกลึง	246.10	4,922.00	5	1,230.50	5	1,230.50	5	1,230.50	
226	PHENTONIN SOD CAP 100 MG	1000 CAP	70	50	45	60	5	405.00	สจ	405.00	ชากดกลึง	405.00	22,725.00	15	6,075.00	15	6,075.00	15	6,075.00	สอบ
227	PIGLITAZONE 30 MG TAB	100 TAB	960	550	700	810	100	710	สจ	63.00	ชากดกลึง	63.00	44,730.00	180	11,340.00	180	11,340.00	180	11,340.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานพันธ์) (นายสมศักดิ์ เกียรติชัย) (นายพงษ์ธร เหลือทลาย) (นายบงกช วรรณ) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยการโรงพยาบาลศรีนคร.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
 หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 ประจำปีงบประมาณ2567 (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเภสัชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการบริโภคปี 66	ปริมาณการบริโภคปี 67	ราคากลาง (บาท)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)		จำนวน
228	POTASSIUM CHLORIDE 10% IN 240 ML ELIXIR	1 BOT	456	348	360	72	400	65.00	8.00	26,000.00	100	6,500.00	100	6,500.00	100	6,500.00	100	6,500.00	น.ค.-ก.ย.67	
229	POTASSIUM CHLORIDE INJ 20 MEC/10 ML	1 AMP	0	0	150	50	100	8.00	8.00	800.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
230	POTASSIUM PERMANGANATE 500 GM	1 PACK	0	0	0	0	0	128.40	8.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
231	POVIDONE IODINE SCRUB 7.5% 450 ML	1 BOT	105	86	52	43	60	97.00	8.00	5,820.00	36	3,492.00	0	0.00	24	2,328.00	0	0.00		
232	POVIDONE IODINE SOLN 10% 15 ML	1 BOT	228	276	216	12	252	10.70	8.00	2,696.40	132	1,412.40	0	0.00	120	1,284.00	0	0.00		
233	POVIDONE IODINE SOLN 10% 450 ML	1 BOT	97	91	57	29	60	107.00	8.00	6,420.00	36	3,852.00	0	0.00	24	2,568.00	0	0.00		
234	PRALIDOXIME CHLORIDE (2-PAM)	2 VIAL	2	1	1	2	2	1,500.00	8.00	3,000.00	1	1,500.00	1	1,500.00	0	0.00	0	0.00		
235	PRAZOSIN 1 MG TAB	500 TAB	124	219	261	7	280	88.00	8.00	24,640.00	70	6,160.00	70	6,160.00	70	6,160.00	70	6,160.00	สอบ	
236	PREDNISOLONE TAB 5 MG	500 TAB	40	40	45	5	40	175.58	8.00	7,023.20	10	1,755.80	10	1,755.80	10	1,755.80	10	1,755.80		
237	PROPRANOLOL 10 MG TAB	500 TAB	250	227	221	12	250	123.00	8.00	30,750.00	70	8,610.00	60	7,380.00	60	7,380.00	60	7,380.00		
238	PROPRANOLOL 40 MG TAB	1000 TAB	98	69	109	2	120	350.00	8.00	42,000.00	30	10,500.00	30	10,500.00	30	10,500.00	30	10,500.00	สอบ	
239	PTU 50 MG TAB	500 TAB	90	40	55	15	55	250.00	8.00	13,750.00	15	3,750.00	15	3,750.00	15	3,750.00	10	2,500.00		
240	PYRAZINAMIDE 500 MG TAB (VMI)	500 TAB	10	4	12	10	3	790.00	8.00	0.00	2	0.00	2	0.00	2	0.00	1	0.00		
241	REGULAR INSULIN 10 ML	1 VIAL	25	7	6	14	7	61.50	8.00	615.00	5	307.50	0	0.00	5	307.50	0	0.00	สอบ	
242	RIFAPURIN 300 MG CAP (VMI)	30 CAP	1	0	0	1	0	542.35	8.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
243	RIFAMPICIN 300 MG CAP (VMI)	100 CAP	48	19	77	53	16	40	307.09	8.00	0.00	10	0.00	10	0.00	10	0.00	10	0.00	
244	RIFAMPICIN 450 MG CAP (VMI)	100 CAP	20	9	20	20	1	20	423.72	8.00	0.00	5	0.00	5	0.00	5	0.00	5	0.00	
245	RIFAMPICIN 75 MG+ISONIAZID 50 MG (VMI)	100 CAP	2	0	0	1	0	1	240.00	8.00	0.00	1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
246	Rifapentin 150 mg (VMI)	1 CAP	0	0	0	0	0	0.00	8.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
247	RIFINAH 150 (VMI)	100 CAP	0	0	0	0	0	216.85	8.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
248	RIFINAH 300 (VMI)	60 CAP	8	1	0	4	0	266.30	8.00	0.00	1	0.00	1	0.00	1	0.00	1	0.00		
249	RISPERIDONE 1 MG TAB	60 TAB	0	500	640	80	620	120.00	8.00	74,400.00	160	19,200.00	160	19,200.00	160	19,200.00	140	16,800.00		
250	ROTA VACCINE (EPI)	1 AMP	438	316	306	45	345	223.20	8.00	0.00	90	0.00	90	0.00	90	0.00	75	0.00		
251	ROXITHROMYCIN 150 MG TAB	100 TAB	90	0	45	0	50	72.00	8.00	3,600.00	15	1,080.00	10	720.00	15	1,080.00	10	720.00	สอบ	
252	SALBUTAMOL 2 MG/5ML 60ML SVR	1 BOT	100	50	50	50	50	8.00	8.00	400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
253	SALBUTAMOL MDI 200 DOSE 100 MCG	1 BOT	310	400	350	50	350	38.52	8.00	13,482.00	90	3,466.80	90	3,466.80	90	3,466.80	80	3,081.60		
254	SALBUTAMOL SOLUTION 5MG/ML 20 ML	1 BOT	13	42	29	40	30	10	42.48	424.80	0	0.00	10	424.80	0	0.00	0	0.00		
255	SALMETEROL/FLUTICASON 120 MDI	1 BOT	1,100	950	950	50	1,050	149.80	8.00	157,290.00	300	44,940.00	250	37,450.00	250	37,450.00	250	37,450.00	สอบ	
256	SERTRALINE 50 MG TAB	30 TAB	2,500	2,400	2,552	336	2,450	64.20	8.00	157,290.00	624	40,060.80	624	40,060.80	624	40,060.80	578	37,107.60		

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวอุษษา ปานพจน์) (นายเชษฐกร กัญญา) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายปองพล วรปาด) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย).....
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการศูนย์จังหวัดสุโขทัย.....
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคากลางต่อหน่วย (บาท)	ราคา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)		จำนวน
257	SILVER SULLADIAZINE CREAM 25 G	1 TUBE	210	120	180	190	60	130	30.00	สต	30.00	3,900.00	0	0.00	70	2,100.00	60	1,800.00	0	0.00		
258	SMETHICONE 40 MG/DROP SUSPENSION	1 BOT	72	0	12	36	24	12	15.00	ส	15.00	180.00	0	0.00	12	180.00	0	0.00	0	0.00		
259	SMETHICONE 80 MG TABLETS	500 TAB	120	77	101	110	6	110	160.50	สต	160.50	17,655.00	30	4,815.00	30	4,815.00	30	4,815.00	20	3,210.00		
260	SIMASTATIN 20 MG TAB	100 TAB	14,000	12,870	13,720	15,000	0	15,000	48.15	ม	48.15	722,250.00	3,780	182,007.00	3,780	182,007.00	3,780	182,007.00	3,660	176,229.00		
261	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	1000 TAB	431	371	377	430	22	410	78.00	ส	78.00	31,980.00	110	8,580.00	100	7,800.00	100	7,800.00	100	7,800.00		
262	SODIUM BICARBONATE INJ	1 AMP	150	100	190	200	70	150	30.00	สต	30.00	4,500.00	0	0.00	50	1,500.00	50	1,500.00	50	1,500.00		
263	SODIUM CHLORIDE 300 MG TAB	250 TAB	25	0	80	90	10	80	120.00	สต	120.00	9,600.00	40	4,800.00	0	0.00	40	4,800.00	0	0.00		
264	SODIUM VALPROATE 200 MG	100 TAB	120	80	115	120	5	120	117.70	สต	117.70	14,124.00	30	3,531.00	30	3,531.00	30	3,531.00	30	3,531.00		
265	SODIUM VALPROATE 500 MG TAB	30 TAB	420	330	330	400	0	400	270.00	สต	270.00	108,000.00	100	27,000.00	100	27,000.00	100	27,000.00	100	27,000.00		
266	SPECIAL MOUTH WASH	1 BOT	204	0	26	84	120	0	25.00	สต	25.00	25.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
267	SPIRONOLACTONE 25 MG TAB	500 TAB	20	20	20	22	10	12	325.00	สต	325.00	3,900.00	0	0.00	6	1,950.00	6	1,950.00	0	0.00		
268	STREPTOKINASE 1.5 MIU	1 VIAL	3	3	1	3	1	2	5,400.00	สต	5,400.00	10,800.00	1	5,400.00	0	0.00	1	5,400.00	0	0.00		
269	STREPTOMYCIN SULFATE INJ 1 GM (VMI)	1 VIAL	45	25	83	85	20	70	23.00	สต	23.00	0.00	0	0.00	10	0.00	10	0.00	5	0.00		
270	TENOFOVIR 300 MG (VMI)	30 TAB	20	40	33	35	0	35	331.50	ม	331.50	0.00	0	0.00	100	0.00	200	0.00	100	0.00		
271	Tenofovir+Emtricitabine+Efavirenz (VMI)	30 TAB	927	586	3	555	0	555	710.00	ม	710.00	0.00	0	0.00	245	0.00	245	0.00	245	0.00		
272	Tenofovir+Lamivudine+Dolutegravir (VMI)	30 TAB	0	363	891	980	0	980	697.98	ม	697.98	0.00	0	0.00	50	428.00	0	0.00	0	0.00		
273	TERBUTALINE SULFATE INJ 0.5MG/ML	1 AMP	90	10	20	44	20	50	8.56	ม	8.56	8.56	8.56	428.00	3	279.27	3	279.27	3	279.27		
274	TETRACAIN 0.5% 15 ML	1 BOT	0	3	3	12	2	12	93.09	สต	93.09	93.09	93.09	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
275	THEOPHYLLINE SUSTAINED RELEASE 200 MG	100 TAB	950	850	1,000	1,100	100	1,000	85.60	สต	85.60	85,600.00	250	21,400.00	250	21,400.00	250	21,400.00	250	21,400.00		
276	THYROXINE SOD. (L-FORM) TAB	500 TAB	24	40	45	45	10	35	175.00	สต	175.00	7,875.00	15	2,625.00	10	1,750.00	10	1,750.00	0	0.00		
277	TRAMADOL HCL 50 MG CAP	500 CAP	250	160	245	260	10	250	160.00	สต	160.00	40,000.00	65	10,400.00	60	9,600.00	65	10,400.00	60	9,600.00		
278	TRAMADOL HCL INJ 100MG/2ML	1 AMP	1,350	950	1,650	1,800	300	1,500	7.00	สต	7.00	10,500.00	400	2,800.00	400	2,800.00	400	2,800.00	300	2,100.00		
279	TRANEXAMIC ACID 250 MG	500 CAP	0	0	0	12	0	12	750.00	สต	750.00	9,000.00	3	2,250.00	3	2,250.00	3	2,250.00	3	2,250.00		
280	TRAZODONE 50 MG TAB	500 TAB	13	8	7	10	3	10	750.00	สต	750.00	7,500.00	5	3,750.00	0	0.00	0	0.00	5	3,750.00		
281	TRIAMCINOLONE ACETATE 10 MG/ML INJ	50 VIAL	0	0	1	1	0	1	600.00	สต	600.00	600.00	1	600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
282	TRACINOLONE ACETONIDE 0.02% CREAM 5GM	1 TUBE	120	55	120	144	60	84	7.50	ส	7.50	630.00	0	0.00	48	360.00	36	270.00	0	0.00		
283	TRAMCINOLONE ACETONIDE 0.1% CREAM 5 GM	1 TUBE	1,990	1,820	2,472	2,700	0	2,700	8.56	ม	8.56	23,112.00	700	5,992.00	700	5,992.00	700	5,992.00	600	5,136.00		
284	TRAMCINOLONE ACETONIDE 0.1% ORAL PASTE 1 G	50 SACK	4	17	15	15	0	15	150.00	สต	150.00	2,250.00	5	750.00	5	750.00	5	750.00	0	0.00		
285	TRIFERDINE TAB	30-TAB	435	235	280	360	0	360	26.75	ม	26.75	9,630.00	120	3,210.00	80	2,140.00	80	2,140.00	80	2,140.00		

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน
 (นางสาวฤศดา ปานพันธ์) (นายมนู เกตุเยี่ยม) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบงพล วรปาลี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการชำนาญการพิเศษ.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
 หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคากลาง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ		
			ปี 2564	ปี 2565								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน	มูลค่า (บาท)
			8	5								6	7	3	4	336.56	ม			336.56	ม
286	TRIFLUOPERAZINE 5 MG TAB	1000 TAB	8	5	6	7	3	4	336.56	ม	336.56	ม	336.56	ม	336.56	ม	336.56	ม	336.56	ม	
287	TRIHYPHENIDYL HCL TAB 2 MG	500 TAB	240	220	216	250	24	230	104.81	ม	104.81	ม	104.81	ม	104.81	ม	104.81	ม	104.81	ม	
288	UNISON ENEMA 133ML	1 BOT	310	150	390	400	10	400	33.00	สท	33.00	สท	33.00	สท	33.00	สท	33.00	สท	33.00	สท	
289	VERAPAMIL 40 MG TAB	250 TAB	71	57	57	70	10	60	248.00	ส	248.00	ส	248.00	ส	248.00	ส	248.00	ส	248.00	ส	
290	VIT B COMPLEX TAB	1000 TAB	100	471	517	400	24	380	237.54	สท	237.54	สท	237.54	สท	237.54	สท	237.54	สท	237.54	สท	
291	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 ML	1 AMP	100	200	0	100	100	0	4.20	สท	4.20	สท	4.20	สท	4.20	สท	4.20	สท	4.20	สท	
292	VITAMIN B1 100 MG TAB	1000 TAB	15	20	57	60	3	60	353.10	ส	353.10	ส	353.10	ส	353.10	ส	353.10	ส	353.10	ส	
293	VITAMIN B1 INJ 100 MG	10 AMP	10	0	20	20	11	10	21.40	ส	21.40	ส	21.40	ส	21.40	ส	21.40	ส	21.40	ส	
294	VITAMIN B6 50 MG	1000 TAB	0	5	7	8	2	6	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	
295	VITAMIN C TAB 100 MG	1000 TAB	16	24	28	30	4	30	200.00	ส	200.00	ส	200.00	ส	200.00	ส	200.00	ส	200.00	ส	
296	VITAMIN K 1 MG/0.5 ML	1 AMP	20	15	15	20	10	10	10.52	ส	10.52	ส	10.52	ส	10.52	ส	10.52	ส	10.52	ส	
297	VITAMIN K 10 MG/ML INJ	1 AMP	0	40	45	50	10	40	20.00	ส	20.00	ส	20.00	ส	20.00	ส	20.00	ส	20.00	ส	
298	WARFARIN 3 MG TAB	100 TAB	180	150	150	180	80	100	195.00	สท	195.00	สท	195.00	สท	195.00	สท	195.00	สท	195.00	สท	
299	WARFARIN 5 MG TAB	100 TAB	45	25	40	45	20	25	225.00	สท	225.00	สท	225.00	สท	225.00	สท	225.00	สท	225.00	สท	
300	WATER FOR INJ 100 ML	1 BOT	620	628	440	620	140	500	12.00	ส	12.00	ส	12.00	ส	12.00	ส	12.00	ส	12.00	ส	
301	WATER FOR IRRIGATE 1000 ML	1 BOT	90	90	140	150	10	140	25.00	ส	25.00	ส	25.00	ส	25.00	ส	25.00	ส	25.00	ส	
302	ZIDOVUDINE 10MG/ML SYRUP (VMI)	1 BOT	0	0	0	0	0	0	50.00	ม	0.00	ม	0.00	ม	0.00	ม	0.00	ม	0.00	ม	
303	ZIDOVUDINE-CAP 300 MG (VMI)	100 CAP	46	38	17	40	0	40	802.00	ม	802.00	ม	802.00	ม	802.00	ม	802.00	ม	802.00	ม	
304	ZINC PASTE 500 G	1 PACK	1	2	1	2	0	2	300.00	สท	300.00	สท	300.00	สท	300.00	สท	300.00	สท	300.00	สท	
305	ซนีนชั่น 500 MG	100 CAP	200	225	250	250	0	250	50.00	สท	50.00	สท	50.00	สท	50.00	สท	50.00	สท	50.00	สท	
306	ซีดีแองก์ปัดบวม	1 BOT	400	400	550	600	50	600	16.00	สท	16.00	สท	16.00	สท	16.00	สท	16.00	สท	16.00	สท	
307	ครีมพญาขอ	1 TUBE	100	245	225	250	0	250	42.80	ม	42.80	ม	42.80	ม	42.80	ม	42.80	ม	42.80	ม	
308	เจลพริก	1 TUBE	361	600	800	900	0	900	35.00	สท	35.00	สท	35.00	สท	35.00	สท	35.00	สท	35.00	สท	
309	ซารางิจิต	10 SACK	135	115	290	300	0	300	17.50	ม	17.50	ม	17.50	ม	17.50	ม	17.50	ม	17.50	ม	
310	เกาวัลย์ปรีียง 500 MG	500 CAP	28	19	58	60	2	60	330.00	สท	330.00	สท	330.00	สท	330.00	สท	330.00	สท	330.00	สท	
311	ประสมมะแว้งอม	20 SACK	61	162	132	150	10	140	84.00	ส	84.00	ส	84.00	ส	84.00	ส	84.00	ส	84.00	ส	
312	เพชรสังชาติ แลปดูล	500 CAP	34	36	49	50	3	50	330.00	ส	330.00	ส	330.00	ส	330.00	ส	330.00	ส	330.00	ส	
313	ฟ้าทะลายโจร	60 CAP	1,667	1,008	350	500	156	400	56.00	ส	56.00	ส	56.00	ส	56.00	ส	56.00	ส	56.00	ส	
314	มะขามแขก	500 CAP	20	18	39	40	3	40	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	250.00	สท	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานหมื่น) (นายจักรกฤษ กำรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายบงพล วรปาณี)
 ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 67	ปริมาณการจัดซื้อปี 67	ราคากลาง (บาท)	ประเภทราคาตลาด	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ		
			ปี 2564	ปี 2565								ปี 2566	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน			มูลค่า (บาท)	จำนวน
315	ยาแก้อะซาลม็อกซิม	1 BOT	1,700	6,554	3,246	4,200	766	3,500	7.00	สต	7.00	900	6,300.00	900	6,300.00	900	6,300.00	800	5,600.00		
316	ยาแคปซูลแกมแกมเอ็น	100 CAP	4	5	10	20	10	10	350.00	สต	350.00	5	1,750.00	0	0.00	5	1,750.00	0	0.00		
317	ยาแคปซูลซุซโซยานีน	100 CAP	0	8	18	20	4	20	350.00	สต	350.00	10	3,500.00	0	0.00	10	3,500.00	0	0.00		
318	ยาประสะโพล	100 CAP	2	0	12	15	8	10	85.00	สต	85.00	0	0.00	0	0.00	5	425.00	0	0.00		
319	ยาปราบชมพูทวีป	100 CAP	0	20	35	40	5	40	85.00	สต	85.00	10	850.00	10	850.00	10	850.00	10	850.00		
320	ยาหอมเทพจิตร	20 SACK	80	30	57	65	3	65	180.00	สต	180.00	20	3,600.00	15	2,700.00	15	2,700.00	15	2,700.00		
321	ลูกประคบ	1 ลูก	57	131	280	360	0	360	51.00	สต	51.00	6	1,860.00	0	0.00	6	1,860.00	0	0.00		
322	สเปรย์พ่นจมูก 15 มล.	6 BOT	37	4	11	20	8	12	310.00	สต	310.00	1	855.00	1	855.00	1	855.00	1	855.00		
323	สารสกัดน้ำมันงาช้าง (THC-CBD, 1:1)	1 BOT	2	2	4	4	0	4	855.00	ม	855.00	30	2,228,252.15	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
324	ยาตรีผลา 500 มก.	24 CAP	0	45	0	30	0	30	0.00	ม	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ยาใหม่ 67	
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2567											8,449,066.34	2,228,252.15	2,099,252.12	2,172,286.75	1,949,275.31						
มูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติปีงบประมาณ 2567 เมื่อเทียบกับมูลค่าการจัดซื้อจริงปีงบประมาณ 2566 เพิ่มขึ้น											8,030,991.37	5.21 %									

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวกัญญา ปานหมื่น) ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย).....ผู้อนุมัติแผน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย).....

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ (นายมนู เกตุเอี่ยม) ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการทั่วไปชำนาญการ.....

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการใช้อัตรานี้ 3 ปี		ปริมาณ	ปริมาณคงคลังปี 66	ปริมาณคงคลังปี 67	ราคากลาง (บาท)	ราคากลาง (บาท)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 67	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ	
			ปี 2564	ปี 2565								จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน
1	ACETYL CYSTEIN 200 MG POWDER	บรรจุหน่วยนับ	75	62	80	13	80	69.55	บาท	69.55	40	2,782.00	0	0.00	40	2,782.00	0	0.00	0	0.00
2	BROMHEXINE ELIXIR 60 ML	1 BOT	0	0	300	200	600	9.00	บาท	9.00	0	0.00	300	2,700.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
3	CARBETOCIN 100 MCG INJ	1 VIAL	2	2	0	8	0	0.00	บาท	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
4	DOPROCT SUPPO (สูตร)	10 SUPPO	72	48	132	36	120	46.00	บาท	46.00	60	2,760.00	0	0.00	60	2,760.00	0	0.00	0	0.00
5	HYDROXYETHYL STARCH 500 ML	1 BOT	0	0	0	2	0	417.30	บาท	417.30	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
6	ISONIAZID 300 MG+ RIFAPENTINE 300 MG	36 TAB	0	0	0	0	0	0.00	บาท	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
7	MISOPROSTOL	1 TAB	5	0	0	5	0	10.46	บาท	10.46	5	52.30	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
8	NORGESIC (สูตร) TAB	500 TAB	0	20	70	80	80	192.60	บาท	192.60	20	3,852.00	20	3,852.00	0	0.00	20	3,852.00	20	3,852.00
9	SELENIUM SULFIDE SHAMPOO	1 BOT	98	96	144	24	120	75.00	บาท	75.00	60	4,500.00	0	0.00	60	4,500.00	0	0.00	0	0.00
10	TERRAMYCIN EYE OINTMENT	144 TUBE	1	1	1	2	0	2,182.80	บาท	2,182.80	1	2,182.80	0	0.00	0	0.00	1	2,182.80	0	0.00
11	Varenicline 0.5 mg	1 TAB	0	0	0	0	0	0.00	บาท	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
12	VARENCILINE 1 MG	1 TAB	0	0	0	0	0	0.00	บาท	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2567												16,129.10	6,552.00	18,776.80	3,852.00					
มูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566												45,309.90	26,681.10		69.82 %					

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤตยา ปานพุ่ม) (นายจักรกฤษ ก้าวรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นายปองพล วรปาดิ)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ... ตำแหน่ง...ผู้ช่วยเภสัชกรชำนาญการ... ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย...
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีขาย ประเภท วัสดุเภสัชกรรม
 หน่วยงาน.....เภสัชกรรม...รพ. ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ปี 67	ปริมาณคงเหลือปี 66	ราคากลาง (บาท)	ประเภท	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 67 (บาท)	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		หมายเหตุ
			ปี 2564	ปี 2565							จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	
1	ALCOHOL GEL 400 ML	1 BOT	130	170	196	84	59.92	ม	59.92	10,785.60	60	3,595.20	40	2,396.80	40	2,396.80	40	2,396.80	
2	CAMPBOR POWDER 450 GM	1 PACK	4	3	6	2	535	สท	535	3,210.00	3	1,605.00	0	0.00	3	1,605.00	0	0.00	
3	FORMALDEHYDE SOLN 450 ML	1 BOT	0	0	0	2	32.1	ม	32.1	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
4	K-Y JELLY 50 GM	1 TUBE	86	78	120	0	23.01	สท	23.01	3,221.40	70	1,610.70	0	0.00	70	1,610.70	0	0.00	
5	STICKER THERMAL 5x3 CM.	1000 ดวง	65	135	0	100	190	สท	190	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
6	STICKER THERMAL 8.5x 6.1 CM SCREEN	1000 ดวง	50	310	200	125	290	สท	290	87,000.00	300	87,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
7	STICKER THERMAL 8.5X6.1 NO PRINT	1000 ดวง	118	36	56	15	260	สท	260	20,800.00	80	20,800.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
8	ขวดพลาสติก 60 ML	1 BOT	1000	1300	900	700	500	2	2	1,000.00	500	1,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
9	ขวดพลาสติก 180 ML	1 BOT	350	10	0	390	0	3.8	3.8	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
10	ซองพารา 8*12 สีชมพู	1 ใบ	0	0	0	0	0.24	ส	0.24	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
11	ซองยาทั่วไป 8*12 CM	1 ใบ	0	0	0	0	0.28	ส	0.28	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
12	ซองสีขาบแสง 6*8	1 KG	5	0	5	15	0	130	130	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
13	ซองสีฟ้า 9*13 ซม.	1 KG	37	30	35	40	0	130	130	5,200.00	40	5,200.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
14	ซองสีใบไม้ 6*8 ซม.	1 KG	10	5	10	40	0	120	120	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
15	ซองสีใบไม้ 9*13 ซม.	1 KG	390	380	420	440	120	120	120	52,800.00	110	13,200.00	110	13,200.00	110	13,200.00	110	13,200.00	
16	ซองสีใบไม้ 12X17 ซม.	1 KG	130	125	150	30	170	120	120	20,400.00	60	7,200.00	30	3,600.00	50	6,000.00	30	3,600.00	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน.....ผู้ตรวจ.....ผู้เสนอแผน.....ผู้เห็นชอบแผน.....ผู้อนุมัติแผน.....
 (นางสาวกฤษณา ปานพจน์) (นายณัฐ เกตเอี่ยม) (นายพงษ์ธร เหลือหลาย) (นายประพล วรรณดี)
 ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ...ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ...ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการ...ตำแหน่ง...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย...
 หน่วยงาน...ศูนย์บริการสาธารณสุข...
 วันที่.....

**แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีขาย ประเภท วัสดุเภสัชกรรม
หน่วยงาน.....เภสัชกรรม.....รพ.ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
ประจำปีงบประมาณ2567..... (เงินบำรุงโรงพยาบาล)**

ลำดับ	รายการและเวชภัณฑ์	ขนาด	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณคง	ราคากลาง	ประเภท	ราคา ต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อปี	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ		
			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566							จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			จำนวน	มูลค่า (บาท)
	บรรจุ หน่วยนับ																				
17	ซองอิงใส 15*23 ซม.	1 KG	190	165	210	230	5	230	115	สท	120	27,600.00	60	7,200.00	60	7,200.00	50	6,000.00			
18	ซองอิงใส 18*28 ซม.	1 KG	5	22	13	15	20	0	130	สท	130	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00			
19	ซองอิงใส 21*30 ซม.	1 KG	43	10	0	20	25	0	119	สท	120	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00			
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีขาย ปีงบประมาณ 2567											232,017.00	148,410.90	26,396.80	32,012.50	25,196.80						
รวมมูลค่าการจัดซื้อจริงเวชภัณฑ์มีขาย ปีงบประมาณ 2566											138,980.70										
											66.94 %										

มูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีขาย ปีงบประมาณ 2567 เมื่อเทียบกับมูลค่าการจัดซื้อจริงปีงบประมาณ 2566 เพิ่มขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน (นางสาวอุตยา ปานพุ่ม) ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายพงศธร เหลือหลาย) ลงชื่อ.....ผู้ให้ชอบแผน (นายบองพล วรปานิ)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ (นายชัยบุญ ฝั่ต้อยม) ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย.....

**ข้าพเจ้าทำแผน
บทสรุปงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
หมายเหตุ**

ม=ราคามาตรฐานที่สำนักงานหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
ส=ราคาที่ได้มาจากกรับราคาจากท้องตลาด
สท=ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
สจ=ราคาสืบราคาประเมินระดับจังหวัด