

# แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอนหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

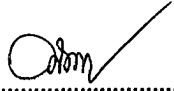
**สรุปการจัดซื้อยา**  
**หน่วยงาน รพ.หนองพอก จังหวัด ร้อยเอ็ด**  
**ประจำปีงบประมาณ 2561**

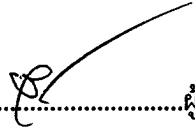
การจัดซื้อ		ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		รวม
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท	
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	355	4,068,747.50	10	52,238.00	4,120,985.50
	จัดซื้อจริง	355	3,617,492.60	10	98,780.00	3,716,272.60
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	355	3,950,034.50	10	56,724.00	4,006,758.50
	จัดซื้อจริง	355	3,538,290.53	10	36,166.00	3,574,456.53
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	355	3,910,966.00	10	67,574.00	3,978,540.00
	จัดซื้อจริง	355	3,286,723.50	10	39,655.22	3,326,379.22
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	355	3,754,735.20	10	81,132.00	3,835,867.20
	จัดซื้อจริง	355	3,589,199.10	10	95,460.00	3,684,659.10
รวมทั้งสิ้น	แผน	355	15,637,941.20	10	304,210.00	15,942,151.22
	จัดซื้อจริง	355	14,031,705.73	10	270,061.00	14,301,767.45


รวมมูลค่าแผน 2561                      15,942,151.22  
รวมซื้อจริงปี 2561                      14,301,767.45  
ลดลงร้อยละ                              10.28


สรุปแผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ 2562

รายการ	จำนวนรายการที่จะจัดซื้อ	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)	350	15,580,918.47
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)	11	166,221.60
รวม	361	15,747,140.07

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชรียา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพะยนต์ ชมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก


ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

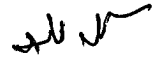
สรุปแผนจัดซื้อยา ปีงบประมาณ 2562

รายการ	จำนวนรายการที่จะจัดซื้อ	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)	350	15,580,918.47
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)	11	166,221.60
รวม	361	15,747,140.07

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชรียา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภูวรัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มิค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
1	0.45% NSS 1000 ml	ED	BOTT	250	10	20	20	30	0	29.50	-	-	-	-	-	-	-
2	0.9% NSS 100 ml	ED	BOTT	18,500	12,100	14,000	15,000	1,290	14,000	14.00	196,000.00	3,500	3,500	3,500	3,500	14,000.00	196,000.00
3	0.9% NSS 1000 ml	ED	BOTT	14,200	17,547	15,000	20,000	1,200	19,000	29.50	560,500.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000.00	531,000.00
4	0.9% NSS 500 ml	ED	BOTT	1,030	800	300	800	700	100	27.00	2,700.00	-	-	100	-	100.00	2,700.00
5	0.9% NSS IRRIGATION 1000 ml	ED	BOTT	5,085	4,879	6,000	6,000	1,619	4,500	27.51	123,795.00	-	1,500	1,500	1,500	4,500.00	123,795.00
6	1% LIDOCAINE	ED	VIAL	70	60	60	70	21	50	25.68	1,284.00	-	50	-	-	50.00	1,284.00
7	1% LIDOCAINE WITH ADRENALINE	ED	VIAL	50	40	50	60	12	50	58.85	2,942.50	-	50	-	-	50.00	2,942.50
8	10% MAGNESIUM SULFATE	ED	AMP	67	75	50	70	100	0	6.80	-	-	-	-	-	-	-
9	10% POVIDONE IODINE 30 ML	ED	BOTT	3,240	3,063	3,000	3,200	840	2,400	15.00	36,000.00	-	1,200	-	1,200	2,400.00	36,000.00
10	10% POVIDONE IODINE 450 ML	ED	BOTT	276	274	280	350	252	100	82.00	8,200.00	-	-	100	-	100.00	8,200.00
11	2% CHLORHEXIDINE (GALLON)	ED	GALL	0	0	4	5	-	5	1,500.00	7,500.00	5	-	-	-	5.00	7,500.00
12	2% CHLORHEXIDINE (BOTTLE)	ED	BOTT	230	200	120	200	48	150	190.00	28,500.00	50	-	100	-	150.00	28,500.00
13	2% LIDOCAINE	ED	VIAL	318	170	200	250	52	200	31.65	6,330.00	-	100	-	100	200.00	6,330.00
14	2% LIDOCAINE WITH ADRENALINE	ED	VIAL	34	17	25	30	-	30	50.25	1,507.50	30	-	-	-	30.00	1,507.50
15	3% NaCl 500 ml	ED	BOTT	100	66	80	100	-	100	32.00	3,200.00	50	-	50	-	100.00	3,200.00
16	5% DN/2 1000 ML	ED	BOTT	3,000	2,900	1,500	1,800	1,277	600	31.00	18,600.00	-	-	600	-	600.00	18,600.00
17	5% DN/2 500 ML	ED	BOTT	980	960	250	500	74	200	27.00	5,400.00	200	-	-	-	200.00	5,400.00
18	5% DN/3 1000 ML	ED	BOTT	50	55	10	0	-	0	32.00	-	-	-	-	-	-	-
19	5% DN/3 500 ML	ED	BOTT	1,450	1,425	1,300	2,000	190	2,000	27.00	54,000.00	500	500	500	500	2,000.00	54,000.00
20	5% DN/4 500 ML	ED	BOTT	32	60	160	100	31	70	27.00	1,890.00	-	70	-	-	70.00	1,890.00
21	5% DN/5 500 ML	ED	BOTT	80	145	110	150	280	0	25.00	-	-	-	-	-	-	-
22	50% MAGNESIUM SULFATE	ED	AMP	65	50	140	150	-	150	6.42	963.00	100	-	-	50	150.00	963.00
23	7.5 % POVIDONE IODINE 450 ML	ED	BOTT	52	251	120	150	3	120	82	9,840.00	120	-	-	-	120.00	9,840.00
24	70% ALCOHOL 450 ML	ED	BOTT	753	1,839	1400	1,500	144	1,400	27.80	38,920.00	350	350	350	350	1,400.00	38,920.00
25	70% ALCOHOL 60 ML	ED	BOTT	4,508	8,561	6,600	7,500	2,300	5,500	8.50	46,750.00	-	3,000	2,500	-	5,500.00	46,750.00
26	95% ALCOHOL 450 ML	ED	BOTT	60	41	50	60	-	60	95.00	5,700.00	60	-	-	-	60.00	5,700.00
27	ACETAZOLAMIDE 250 MG	ED	TAB	2,600	2,000	1,500	3,000	1,000	2,000	1.75	3,500.00	-	3,000	-	-	3,000.00	5,250.00

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่

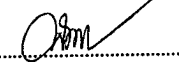
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชุมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

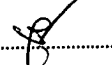
ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมวงค์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

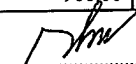
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั่งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

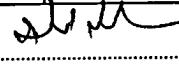
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี 2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62						กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า			
28	ACETYLCYSTEINE 200 MG	NED	SACH	26,750	29,180	12,000	13,000	2,000	11,000	1.24	13,640.00	5,000	-	6,000	-	11,000.00	13,640.00
29	ACTIVATED CHARCOAL	ED	ระบุ 5	4	7	12	15	15	0	51.63	-	-	-	-	-	-	-
30	ACYCLOVIR 400 MG	ED	TAB	2,800	4,290	3500	4,000	-	4,000	1.76	7,040.00	4,000	-	-	-	4,000.00	7,040.00
31	ACYCLOVIR CREAM	NED	SACH	170	140	150	150	150	0	5.60	-	-	-	-	-	-	-
32	ADENOSINE 6 MG/ ML	ED	AMP	36	54	45	50	36	20	438.34	8,766.87	-	-	20	-	20.00	8,766.87
33	ADRENALINE INJECTION 1.1000	ED	AMP	1,120	965	750	1,200	592	700	6.00	4,200.00	-	300	400	-	700.00	4,200.00
34	ALBENDAZOLE 200 MG	ED	TAB	12,000	7418	6,800	10,000	100	10,000	1.85	18,500.00	5,000	-	5,000	-	10,000.00	18,500.00
35	Alfacalcidol 0.25 mg cap	ED	CAP	0	5180	6,000	6,000	2,000	4,000	8.56	34,240.00	-	2,000	-	2,000	4,000.00	34,240.00
36	ALLOPURINOL 100 MG	ED	CAP	98,000	105,272	120,000	130,000	10,000	120,000	0.38	45,600.00	30,000	30,000	30,000	30,000	120,000.00	45,600.00
37	ALUM MILK 240 ML	ED	BOTT	12,000	9,818	8,400	10,000	950	10,000	14.00	140,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000.00	140,000.00
38	AMIODARONE 200 MG	ED	TAB	1,960	1,300	1,400	2,000	-	2,000	8.00	16,000.00	2,000	-	2,000	2,000	6,000.00	48,000.00
39	AMIODARONE INJ	ED	AMP	6	133	80	100	25	75	85.00	6,375.00	-	75	-	-	75.00	6,375.00
40	AMITRIPTYLINE 10 MG	ED	TAB	72,800	44,200	50,000	55,000	29,000	30,000	0.23	6,900.00	-	-	30,000	-	30,000.00	6,900.00
41	AMITRIPTYLINE 25 MG	ED	TAB	22,490	20,727	18,000	20,000	-	10,000	0.37	3,740.00	10,000	-	10,000	-	20,000.00	7,480.00
42	AMLODIPINE 5 MG	ED	TAB	490,700	793,315	950,000	900,000	-	900,000	0.45	405,000.00	300,000	400,000	-	200,000	900,000.00	405,000.00
43	AMOXYCILLIN 250 MG	ED	CAP	94,010	43,630	33,000	40,000	30,000	10,000	0.84	8,400.00	-	-	-	10,000	10,000.00	8,400.00
44	AMOXYCILLIN 500 MG	ED	CAP	205,000	117,500	82,000	90,000	8,000	80,000	1.30	104,000.00	20,000	20,000	20,000	20,000	80,000.00	104,000.00
45	AMOXYCILLIN DRY SYRUP 125 MG/5	ED	BOTT	7,760	4,100	3,500	4,500	450	4,000	9.50	38,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000.00	38,000.00
46	AMOXY-CLAV 625 MG	ED	TAB	18,400	10,000	9,900	12,000	3,600	9,000	4.40	39,600.00	-	3,000	3,000	3,000	9,000.00	39,600.00
47	AMPICILLIN 1 G	ED	VIAL	689	500	900	800	1,700	0	14.00	-	-	-	-	-	-	-
48	AMPICILLIN 500 MG	ED	VIAL	3,610	3500	800	1,000	100	900	11.00	9,900.00	500	-	400	-	900.00	9,900.00
49	ANALGESIC BALM 30 G	ED	TUBE	23,450	18,870	21,000	20,000	1,900	18,000	7.79	140,220.00	5,000	5,000	4,000	4,000	18,000.00	140,220.00
50	AROMATIC AMMONIA SPIRIT	ED	BOTT	145	180	200	240	67	180	133.00	23,940.00	-	60	60	60	180.00	23,940.00
51	ARTANE 2 MG	ED	TAB	61,200	65,454	75,000	80,000	24,500	55,000	0.21	11,550.00	-	20,000	20,000	-	15,000.00	3,150.00
52	ARTANE 5 MG	ED	TAB	80,980	91,090	72,000	80,000	20,000	60,000	0.34	20,400.00	15,000	15,000	15,000	15,000	60,000.00	20,400.00
53	ARTESUNATE 50 MG	ED	TAB	0	0	0	100	-	100	13.75	1,375.00	100	-	-	-	100.00	1,375.00
54	ASPIRIN 300 MG	ED	TAB	42,100	20,000	5,000	5,000	3,500	1,500	0.60	900.00	-	-	1,500	-	1,500.00	900.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพิชริยา โทหนองษา)  
เจ้าหน้าที่

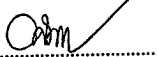
ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภู่อวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ นมมงคล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

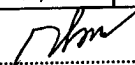
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

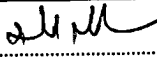
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62						กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า			
55	ASPIRIN 81 MG	ED	TAB	356,000	388,363	450,000	500,000	33,000	450,000	0.19	85,500.00	100,000	150,000	100,000	100,000	450,000.00	85,500.00
56	ATENOLOL 50 MG	ED	TAB	38,200	69,000	55,000	60,000	-	60,000	0.20	11,760.00	15,000	15,000	15,000	15,000	60,000.00	11,760.00
57	ATRACURIUM BESYLATE 50 MG (5ml)	ED	VIAL	5	5	0	5	-	5	90.00	450.00	5	-	-	-	5.00	450.00
58	ATROPINE SULPHATE	ED	AMP	112	178	50	200	97	100	2.25	225.00	-	-	100	-	100.00	225.00
59	BENZATHINE PEN G 1.2 MU	ED	VIAL	80	100	20	100	-	50	37.45	1,872.50	50	-	-	-	50.00	1,872.50
60	BERODUAL INHALER	ED	TUBE	580	620	300	500	90	450	172.17	77,476.50	150	150	150	500	3,000.00	15,900.00
61	BERODUAL NB (feno.1.5 + ipra. 0.5)	ED	TUBE	2,860	2,705	2,000	3,000	21	3,000	5.30	15,900.00	1,000	500	1,000	500	3,000.00	19,500.00
62	BETAHISTINE 12 MG	ED	TAB	31,400	13,090	12,000	15,000	-	15,000	1.30	19,500.00	5,000	5,000	-	5,000	15,000.00	19,500.00
63	BETAMETHASONE CREAM 5 G	ED	TUBE	3,020	2,539	2,400	3,000	-	3,000	8.00	24,000.00	750	750	750	750	3,000.00	24,000.00
64	BISACODYL 5 MG	ED	TAB	13,800	8,700	9,000	10,000	13,000	0	0.11	-	-	-	-	-	-	-
65	BROM+PHENYL (sinufen®)	NED	TAB	12,100	14,400	5,000	7,000	7,500	0	0.72	-	-	-	-	-	-	-
66	BROWN MIXTURE	ED	BOTT	3,400	2,000	3,000	3,500	500	3,000	8.00	24,000.00	1,000	1,000	-	1,000	3,000.00	24,000.00
67	BUDESONIDE 200 MCG MDI	ED	BOTT	1,190	1,025	1,500	1,500	-	1,500	85.60	128,400.00	300	500	400	300	1,500.00	128,400.00
68	CALAMINE LOTION	ED	BOTT	5,600	3,790	4,400	5,000	520	4,500	12.00	54,000.00	1,000	1,000	1,500	1,000	4,500.00	54,000.00
69	CALCIUM CARBONATE 1000MG	ED	TAB	189,000	81,954	150,000	150,000	15,000	135,000	0.30	40,500.00	35,000	40,000	35,000	35,000	145,000.00	43,500.00
70	CALCIUM GLUCONATE INJ	ED	AMP	115	75	98	120	285	0	7.55	-	-	-	-	-	-	-
71	CARBAMAZEPINE 200 MG	ED	TAB	7,860	6,000	6,000	7,000	-	7,000	0.90	6,300.00	4,000	-	3,000	-	7,000.00	6,300.00
72	CEFAZOLIN 1 G	ED	VIAL	132	818	926	1,200	800	400	15.00	6,000.00	-	-	400	-	400.00	6,000.00
73	CEFTAZIDIME 1 G	ED	VIAL	7,200	6,200	5,000	6,000	1,150	5,000	24.00	120,000.00	-	2,000	2,000	1,000	5,000.00	120,000.00
74	CEFTRIAXONE 1 G	ED	VIAL	17,800	17,418	12,000	15,000	-	15,000	11.50	172,500.00	4,500	4,000	4,000	2,500	15,000.00	172,500.00
75	CEPHALEXIN 500 MG	ED	CAP	13,600	8000	6,000	8,000	1,000	7,000	2.94	20,580.00	2,000	2,000	2,000	1,000	7,000.00	20,580.00
76	CETIRIZINE 10 MG	ED	TAB	112,300	143,000	45,000	60,000	9,000	50,000	0.30	15,000.00	20,000	10,000	10,000	10,000	50,000.00	15,000.00
77	Charcoal100 mg tab	ED	TAB	0	14,463	13,000	15,000	2,000	13,000	0.75	9,750.00	7,000	-	6,000	-	13,000.00	9,750.00
78	CHLORDIAZEPOXIDE 10 MG	ED	CAP	3,200	5,400	4,000	5,000	0	5,000	0.40	2,000.00	5,000	-	-	-	5,000.00	2,000.00
79	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 180 MG	ED	BOTT	780	813	1,000	1,200	194	1,000	30.00	30,000.00	-	500	-	500	1,000.00	30,000.00
80	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 MG	ED	TAB	22,450	15,200	12,000	15,000	4,000	11,000	0.44	4,851.00	-	5,000	-	6,000	11,000.00	4,851.00
81	CHLORPROMAZINE 100 MG	ED	TAB	28,500	36,000	22,000	25,000	0	25,000	0.52	12,875.00	10,000	10,000	-	5,000	25,000.00	12,875.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชรียา โทหงษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภู่วัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงค์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

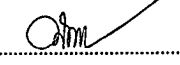
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

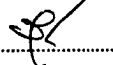
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

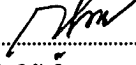
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

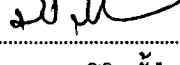
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
82	CHLORPROMAZINE 50 MG .	ED	TAB	38,500	21,800	10,000	20,000	5,000	15,000	0.34	5,100.00	10,000	5,000	-	5,000	20,000.00	6,800.00
83	CHLORTETRACYCLINE EYE OINTMENT	ED	TUBE	1,300	570	600	1,000	0	1,000	14.00	14,000.00	400	400	-	200	1,000.00	14,000.00
84	Clindamycin 600 mg inj	ED	vial	0	2,430	3,000	3,200	300	2,900	30.00	87,000.00	1,000	1,000	900	-	2,900.00	87,000.00
85	Clindamycin 300 mg	ED	CAP	0	3,500	7,500	8,500	3,100	5,500	2.49	13,695.00	-	3,000	2,500	-	5,500.00	13,695.00
86	Clobetasol cream 0.5 % 15 mg	ED	TUBE	420	390	700	1,000	0	1,000	23.00	23,000.00	500	-	500	-	1,000.00	23,000.00
87	CLOPIDOGREL 75 MG	ED	TAB	5,200	48,000	20,000	30,000	10,000	20,000	2.06	41,200.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000.00	41,200.00
88	CLORAZEPATE DIPOTASSIUM 5 MG	ED	TAB	5,000	4,900	4,500	5,500	3,000	2,500	0.70	1,750.00	-	-	2,500	-	2,500.00	1,750.00
89	CLOTIMAZOLE CREAM 1%W/W 5 G	ED	TUBE	3,400	3,346	3,000	4,000	0	4,000	5.35	21,400.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000.00	21,400.00
90	CLOTIMAZOLE VAGINAL TABLET	ED	TAB	2,860	4,176	4,320	4,500	0	2,000	1.34	2,680.00	1,000	1,000	1,500	1,000	4,500.00	6,030.00
91	CLOXACILLIN 1 G	ED	VIAL	3,100	2350	1,500	2,000	100	2,000	13.65	27,300.00	1,000	-	500	500	2,000.00	27,300.00
92	CLOZAPINE 100 MG	ED	TAB	20,400	37,636	30,000	35,000	10,000	25,000	1.75	43,750.00	-	10,000	10,000	5,000	25,000.00	43,750.00
93	CLOZAPINE 25 MG	ED	TAB	21,050	29,454	22,000	30,000	7,000	20,000	1.12	22,400.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000.00	22,400.00
94	CMP SYRUP	ED	BOTT	18,000	12,100	17,000	20,000	4,900	15,000	5.00	75,000.00	5,000	5,000	-	5,000	15,000.00	75,000.00
95	COLCHICINE 0.6 MG	ED	TAB	76,100	80,100	75,000	80,000	5,000	75,000	0.32	24,000.00	20,000	20,000	20,000	15,000	75,000.00	24,000.00
96	CONJUGATED ESTROGENS	ED	TAB	2,500	2,100	2,200	3,000	1,500	1,500	3.90	5,850.00	-	-	1,500	-	1,500.00	5,850.00
97	CO-TRIMOXAZOLE 480 MG	ED	TAB	84,000	45,810	30,000	35,000	10,000	25,000	0.53	13,250.00	-	10,000	5,000	10,000	25,000.00	13,250.00
98	CO-TRIMOXAZOLE SUSPENSION	ED	BOTT	2,100	1,500	800	1,000	240	800	9.50	7,600.00	-	500	-	300	800.00	7,600.00
99	CPM 4 MG	ED	TAB	341,000	250,000	220,000	300,000	18,000	280,000	0.06	16,206.40	100,000	100,000	80,000	-	280,000.00	16,206.40
100	CPM INJ	ED	AMP	3,100	1,500	2,000	2,500	595	2,000	2.24	4,480.00	500	500	500	500	2,000.00	4,480.00
101	CYPROHEPTADINE 4 MG	ED	TAB	42,000	10,000	8,000	10,000	7,000	3,000	0.12	360.00	-	-	3,000	-	3,000.00	360.00
102	D 10 W 1000 ML	ED	BOTT	50	20	20	20	20	0	33.00	-	-	-	-	-	-	-
103	D 10 W 500 ML	ED	BOTT	20	50	0	0	0	0	31.80	-	-	-	-	-	-	-
104	D 5 S 1000 ML	ED	BOTT	550	80	300	400	426	0	31.00	-	-	-	-	-	-	-
105	D 5 S 500 ML	ED	BOTT	120	140	20	50	0	0	27.00	-	-	-	-	-	-	-
106	D 5 W 100 ML	ED	BOTT	2,800	1200	1,500	2,000	860	1,000	14.35	14,350.00	-	-	500	500	1,000.00	14,350.00
107	D 5 W 1000 ML	ED	BOTT	120	440	150	200	0	200	32.00	6,400.00	100	-	100	-	200.00	6,400.00
108	D 5 W 500 ML	ED	BOTT	300	150	200	300	300	0	27.00	-	-	-	-	-	-	-

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพษยนต์ ชมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

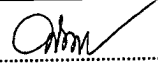
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงค์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

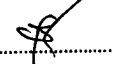
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ หังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

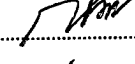


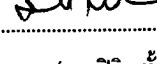
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NEO	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี				ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562					ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
109	DAPSONE 100 MG	ED	TAB	1,600	1400	300	500	0	500	12.00	6,000.00	200	-	200	100	500.00	6,000.00
110	DEXAMETHASONE 0.5 MG	ED	TAB	4,000	3,000	1,000	2,000	0	2,000	0.17	340.00	2,000	-	-	-	2,000.00	340.00
111	DEXAMETHASONE INJ	ED	AMP	7,600	4,000	4,500	5,000	2,190	3,000	5.30	15,900.00	-	1,000	1,000	1,000	3,000.00	15,900.00
112	DEX-OPH	ED	BOTT	280	576	600	720	0	720	14.55	10,476.00	360	-	360	-	720.00	10,476.00
113	DEXTRAN 40 INJ	ED	BOTT	10	10	10	20	10	10	425.00	4,250.00	-	-	10	-	10.00	4,250.00
114	DEXTROMETHORPHAN 15 MG	ED	TAB	45,000	35,000	40,000	45,000	54,000	0	0.23	-	-	-	-	-	-	-
115	DEXTROSE 50%	ED	VIAL	1,550	2,500	2,000	2,500	326	2,000	17.00	34,000.00	500	500	500	500	2,000.00	34,000.00
116	DIAZEPAM 2 MG	ED	TAB	101,000	60,000	30,000	40,000	0	40,000	0.10	4,027.20	10,000	10,000	10,000	10,000	40,000.00	4,027.20
117	DIAZEPAM 5 MG	ED	TAB	80,900	66,500	40,000	50,000	2,000	50,000	0.12	6,000.00	12,500	12,500	12,500	12,500	50,000.00	6,000.00
118	DIAZEPAM INJ	ED	AMP	1,600	1,000	1,200	1,500	173	1,300	3.40	4,420.00	500	500	-	300	1,300.00	4,420.00
119	DICLOFENAC SODIUM 25 MG	ED	TAB	164,400	130,000	100,000	120,000	0	120,000	0.15	18,000.00	30,000	30,000	30,000	30,000	120,000.00	18,000.00
120	DICLOFENAC SODIUM INJ	ED	AMP	8,900	6,500	8,500	9,500	0	9,500	2.60	24,700.00	3,000	2,000	2,000	2,500	9,500.00	24,700.00
121	DICLOXACILLIN 250 MG	ED	CAP	128,000	90,000	75,000	80,000	25,000	55,000	1.06	58,300.00	-	25,000	20,000	10,000	55,000.00	58,300.00
122	DICLOXACILLIN 500 MG	ED	CAP	54,000	30,000	30,000	35,000	10,500	25,000	1.60	40,000.00	-	15,000	-	10,000	25,000.00	40,000.00
123	DICLOXACILLIN DRY SYRUP 125MG/5	ED	BOTT	3,450	2,500	2,000	2,500	0	2,500	21.00	52,500.00	625	625	625	625	2,500.00	52,500.00
124	DIGOXIN 0.25 MG	ED	TAB	12,000	13,000	8,000	10,000	22,000	0	0.32	-	-	-	-	-	-	-
125	DIGOXIN INJ 0.25 MG/ML	ED	AMP	45	30	20	50	25	25	35.10	877.40	-	-	25	-	25.00	877.40
126	DIMENHYDRINATE 50 MG	ED	TAB	198,000	100,000	150,000	180,000	26,000	150,000	0.18	26,337.00	30,000	40,000	40,000	40,000	150,000.00	26,337.00
127	DIMENHYDRINATE INJ	ED	AMP	3,100	2,000	3,900	4,000	840	3,000	2.90	8,700.00	1,000	-	1,000	1,000	3,000.00	8,700.00
128	D-NORGESTREL 0.75 MG (postinor®)	ED	TAB	20	20	30	50	0	50	53.50	2,675.00	50	-	-	-	50.00	2,675.00
129	DOMPERIDONE 10 MG	ED	TAB	170,000	100,000	120,000	140,000	51,000	90,000	0.18	16,200.00	-	30,000	30,000	30,000	90,000.00	16,200.00
130	DOMPERIDONE 5 MG/5 ML SUSPENS	ED	BOTT	3,100	2,000	2,200	2,400	40	2,400	6.00	14,400.00	600	600	600	600	2,400.00	14,400.00
131	DOPAMINE HCL 250 mg / 10 ml INJ	ED	AMP	720	650	500	600	240	400	14.98	5,992.00	-	200	200	-	400.00	5,992.00
132	DOPROCT SUPPOSITORIES	ED	TAB	4,270	2,000	1,800	2,300	300	2,000	6.00	12,000.00	-	1,000	500	500	2,000.00	12,000.00
133	DOXAZOSIN 4 MG	ED	TAB	42,000	50,000	60,000	70,000	2,500	65,000	0.86	55,900.00	20,000	30,000	-	15,000	65,000.00	55,900.00
134	DOXYCYCLINE 100 MG	ED	CAP	12,000	9,000	6,000	8,000	0	8,000	0.70	5,600.00	5,000	-	3,000	-	8,000.00	5,600.00
135	ENALAPRIL 5 MG	ED	TAB	420,000	767,000	820,000	900,000	126,000	775,000	0.19	147,250.00	200,000	200,000	200,000	175,000	775,000.00	147,250.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภูวรัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

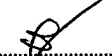
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

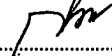
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั่งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

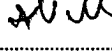
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มิถ 62	เมษ-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
136	EPHEDRINE HCL INJ 30 MG/ML	ED	AMP	2	5	0	-	-	0	9.00	-	-	-	-	-	-	-
137	EPREX 5000 unit	ED	PFS	-	180	350	700	-	700	1,423.10	996,170.00	175	175	175	175	700.00	996,170.00
138	ERGOTAMINE TATRATE	ED	TAB	12,000	11,000	2,000	5,000	3,000	0	1.2	-	-	-	-	-	-	-
139	ERYTHROMYCIN 250 MG	ED	TAB	11,900	10,000	8,000	10,000	0	5,000	1.70	8,500.00	5,000	-	5,000	-	10,000.00	17,000.00
140	ERYTHROMYCIN DRY SYRUP 125 MG	ED	BOTT	1,250	450	400	500	0	500	17.43	8,715.00	500	-	-	-	500.00	8,715.00
141	ERYTHROPOIETIN 4000 IU	ED	TUBE	500	150		350		100	239.68	23,968.00	-	-	-	-	-	-
142	ESSENTIALE	NED	CAP	11,000	11,000	8,000	10,000	2,700	7,000	3.20	22,400.00	-	3,000	4,000	-	7,000.00	22,400.00
143	EXLUTON 28 TAB 0.5 MG (lynesteno	ED	แผง	840	650	600	800	0	800	65.00	52,000.00	200	200	200	200	800.00	52,000.00
144	FELODIPINE 5 MG	ED	TAB	3,200	2,500	1,000	1,500	3,000	0	3.33	-	-	-	-	-	-	-
145	FEROUS FUMARATE 200 mg	ED	TAB	24,000	452,000	470,000	500,000	0	500,000	0.16	80,000.00	200,000	100,000	100,000	100,000	500,000.00	80,000.00
146	FEROUS SULFATE SYRUP	ED	BOTT	5,200	3,000	4,200	4,800	150	4,500	10.00	45,000.00	1,000	1,500	1,000	1,000	4,500.00	45,000.00
147	FLUCONAZOLE 200 MG	ED	CAP	4,100	1,200	1000	1,500	300	1,200	6.00	7,200.00	600	-	600	-	1,200.00	7,200.00
148	FLUOXETINE 20 MG	ED	CAP	54,200	45,000	48,000	55,000	2,500	55,000	0.67	36,850.00	20,000	-	20,000	15,000	55,000.00	36,850.00
149	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/	ED	AMP	720	1,200	1,300	1,500	500	1,000	29.00	29,000.00	-	500	500	-	1,000.00	29,000.00
150	FOLIC ACID 5 MG	ED	TAB	350,000	300,000	280,000	300,000	13,000	380,000	0.28	106,400.00	100,000	100,000	100,000	80,000	380,000.00	106,400.00
151	FORMALIN 450 ML	ED	BOTT	150	0	0	10	10	0	32.10	-	-	-	-	-	-	-
152	FUROSEMIDE 250 MG/10 ML INJ	ED	VIAL	320	200	700	800	20	750	23.00	17,250.00	250	-	250	250	750.00	17,250.00
153	FUROSEMIDE 40 MG	ED	TAB	30,400	25,000	22,000	30,000	0	30,000	0.28	8,404.20	10,000	10,000	5,000	5,000	30,000.00	8,404.20
154	FUROSEMIDE 500 MG	ED	TAB	2,300	3,500	4,000	5,000	3,000	2,000	1.50	3,000.00	-	-	2,000	-	2,000.00	3,000.00
155	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2 ML INJ.	ED	AMP	2,150	1,500	2,500	3,000	248	2,800	4.00	11,200.00	1,000	800	1,000	-	2,800.00	11,200.00
156	GABAPENTIN 300 MG	ED	CAP	2,400	2,200	4,000	5,000	4,100	1,000	5.00	5,000.00	-	-	-	1,000	1,000.00	5,000.00
157	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	CAP	387,000	375,000	260,000	350,000	0	350,000	0.54	189,000.00	87,500	87,500	87,500	87,500	350,000.00	189,000.00
158	GENTAMICIN CREAM 5 G	ED	TUBE	320	240	200	300	84	240	12.00	2,880.00	-	120	-	120	240.00	2,880.00
159	GENTAMICIN INJ	ED	AMP	280	500	420	600	200	400	4.00	1,600.00	-	400	-	-	400.00	1,600.00
160	GLIPIZIDE 5 MG	ED	TAB	750,000	745,000	800,000	850,000	105,000	750,000	0.12	90,000.00	200,000	200,000	200,000	150,000	750,000.00	90,000.00
161	GLYCERIN OF BORAX 15 ML	ED	BOTT	1,750	800	1,500	1,800	0	1,800	12.00	21,600.00	600	600	600	-	1,800.00	21,600.00
162	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG	ED	TAB	380,000	200,000	220,000	250,000	0	250,000	0.18	45,000.00	100,000	100,000	-	50,000	250,000.00	45,000.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพิชชา โทหนองษา)  
เจ้าหน้าที่

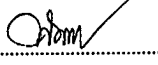
ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุทธยนต์ ชมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

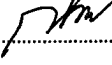
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

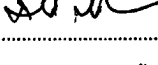
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี				ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561	ปี2562					ตค-ธค 61	มค-มิถ 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
163	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG/5	ED	BOTT	34,000	11,000	12,000	15,000	5,150	10,000	9.00	90,000.00	-	5,000	-	5,000	10,000.00	90,000.00
164	GRISEOFULVIN 500 MG	ED	TAB	5,500	2,000	2,500	3,000	3,000	0	2.00	-	-	-	-	-	-	-
165	HALOPERIDOL 2 MG	ED	TAB	52,000	55,000	50,000	55,000	10,000	45,000	0.53	24,030.00	20,000	-	15,000	10,000	45,000.00	24,030.00
166	HALOPERIDOL 5 MG	ED	TAB	45,000	45,000	44,000	50,000	10,000	40,000	0.85	34,000.00	10,000	10,000	10,000	10,000	40,000.00	34,000.00
167	HALOPERIDOL INJ	ED	AMP	210	150	400	450	200	250	9.72	2,430.00	-	-	250	-	250.00	2,430.00
168	HCTZ 25 MG	ED	TAB	128,000	96,000	93,000	95,000	31,000	70,000	0.18	12,600.00	20,000	20,000	10,000	20,000	70,000.00	12,600.00
169	HEP-B inj	ED	AMP	180	650	450	600	0	600	140.00	84,000.00	200	200	-	200	600.00	84,000.00
170	HEPARIN 2500 unit	ED	BOTT	0	720	1000	1,000	-	1,000	123.00	123,000.00	250	250	250	250	1,000.00	123,000.00
171	Hemax 4000 unit	ED	BOTT	0	1440	2,400	1,550	-	1,550	570.00	883,500.00	390	390	390	380	1,550.00	883,500.00
172	HISTA-OPH	ED	BOTT	4,500	4,000	5,500	6,000	204	6,000	9.99	59,940.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000.00	59,940.00
173	Hydralazine 25 mg tab	ED	TAB	0	23,000	120,000	100,000	30,000	70,000	1.04	72,800.00	20,000	20,000	20,000	10,000	70,000.00	72,800.00
174	HYDRALAZINE HYDROCHLORIDE INJ	ED	AMP	120	100	300	350	0	350	241.82	84,637.00	100	100	100	50	350.00	84,637.00
175	HYDROCORTISONE 100 MG INJ.	ED	VIAL	420	150	500	550	230	200	48.00	9,600.00	-	200	-	-	200.00	9,600.00
176	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML	ED	BOTT	140	31	80	120	22	100	25.78	2,578.00	-	100	-	-	100.00	2,578.00
177	HYDROXYZINE 10 MG	ED	TAB	30,000	27,000	25,000	33,000	14,000	20,000	0.19	3,800.00	-	10,000	-	10,000	20,000.00	3,800.00
178	HYOSCINE 10 MG	ED	TAB	138,000	110,000	99,000	120,000	12,000	100,000	4.80	480,000.00	25,000	25,000	25,000	25,000	100,000.00	480,000.00
179	HYOSCINE 5 MG/5 ML	ED	BOTT	2,300	1,500	1,700	2,000	230	1,800	18.00	32,400.00	450	450	450	450	1,800.00	32,400.00
180	HYOSCINE INJ	ED	AMP	3,200	2,195	1,800	2,000	650	1,500	10.25	15,375.00	500	500	500	-	1,500.00	15,375.00
181	IBUPROFEN 200 MG	ED	TAB	255,000	283,000	300,000	350,000	0	350,000	0.60	210,000.00	100,000	100,000	100,000	50,000	350,000.00	210,000.00
182	IBUPROFEN 400 MG	ED	TAB	201,000	266,000	70,000	100,000	18,500	90,000	0.54	48,600.00	22,500	22,500	22,500	22,500	90,000.00	48,600.00
183	IBUPROFEN SYRUP 100 MG/5 ML	ED	BOTT	1,350	1300	1200	1,500	350	1,200	9.50	11,400.00	300	300	300	300	1,200.00	11,400.00
184	INSULATARD H.M. 1000 IU	ED	VIAL	220	120	200	250	0	250	74.90	18,725.00	100	50	50	50	250.00	18,725.00
185	INSULATARD H.M. PENFILL	ED	VIAL	1,250	1,500	2,200	2,000	0	2,000	81.32	162,640.00	500	500	500	500	2,000.00	162,640.00
186	IRON SUCROSE	ED	VIAL	0	400	420	440	0	440	132.68	58,379.20	110	110	110	110	440.00	58,379.20
187	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG	ED	TAB	187,000	135,000	130,000	140,000	47,500	100,000	0.54	54,000.00	25,000	25,000	25,000	25,000	100,000.00	54,000.00
188	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG	ED	TAB	9,600	9,000	8,000	10,000	3,000	7,000	0.54	3,780.00	-	4,000	-	3,000	7,000.00	3,780.00
189	KALIMATE 5 G	ED	SACH	500	2,100	1,800	2,000	200	1,800	7.97	14,346.00	800	-	500	500	1,800.00	14,346.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพิชียา โทหงษา)  
เจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายปิติ พิภพมงคล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

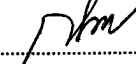
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ พิภพมงคล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

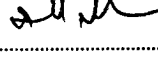
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1 ตค-ธค 61	ไตรมาสที่2 มค-มิถ 62	ไตรมาสที่ 3 เมย-มิย 62	ไตรมาสที่ 4 กค-กย 62	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561										จำนวน	มูลค่า
190	KETAMINE INJ	ED	VIAL	2	2	0	0	-	0	180.00	-	-	-	-	-	-	-
191	LACTULOSE SYRUP	ED	BOTT	6	100	120	160	48	120	50.00	6,000.00	-	120	-	-	120.00	6,000.00
192	LEVODOPA 250 MG	ED	TAB	19,800	14,500	19,000	20,000	5,000	15,000	9.10	136,425.00	5,000	5,000	5,000	-	15,000.00	136,425.00
193	LINCOMYCIN 600 MG/2ML	ED	AMP	720	630	300	400	-	400	8.00	3,200.00	400	-	400	400	1,200.00	9,600.00
194	LORAZEPAM 0.5 MG	ED	TAB	76,000	50,000	55,000	60,000	-	60,000	0.22	13,200.00	20,000	20,000	20,000	-	60,000.00	13,200.00
195	LORAZEPAM 1 MG	ED	TAB	54,000	40,000	42,000	50,000	1,000	50,000	0.34	17,000.00	20,000	20,000	10,000	-	50,000.00	17,000.00
196	LOSARTAN 50 MG	ED	TAB	25,000	95,000	150,000	180,000	-	180,000	0.60	108,000.00	40,000	50,000	50,000	40,000	180,000.00	108,000.00
197	LUBRICATING GELLY	ED	TUBE	50	84	72	100	48	60	28.00	1,680.00	-	60	-	-	60.00	1,680.00
198	M.CARMINATIVE 180 ML	ED	BOTT	6,700	3,000	3,400	3,500	372	3,000	13.00	39,000.00	1,000	1,000	1,000	-	3,000.00	39,000.00
199	MARCAINE 0.5% HEAVY	ED	AMP	0	0	0	0	-	0	151.00	-	-	-	-	-	-	-
200	MEBENDAZOLE 100 MG/5 ML	ED	BOTT	1,000	800	860	1,000	46	1,000	10.00	10,000.00	300	-	300	400	1,000.00	10,000.00
201	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE	ED	VIAL	4,200	3,000	3,600	3,800	660	3,000	10.43	31,290.00	1,000	-	1,000	1,000	3,000.00	31,290.00
202	MEFENAMIC ACID 250 MG	ED	CAP	10,800	4,000	3,000	5,000	2,000	3,000	0.40	1,200.00	-	3,000	-	-	3,000.00	1,200.00
203	MEFLOQUIN 250 MG	ED	TAB	80	0	0	0	-	100	24.00	2,400.00	100	-	-	-	100.00	2,400.00
204	METFORMIN 500 MG	ED	TAB	850,000	950,000	990,000	1,000,000	39,000	960,000	0.23	220,800.00	300,000	300,000	200,000	160,000	960,000.00	220,800.00
205	METFORMIN 850 MG	ED	TAB	52,000	150,000	140,000	150,000	11,250	140,000	0.45	63,000.00	35,000	35,000	35,000	35,000	140,000.00	63,000.00
206	METHIMAZOLE 5 MG	ED	TAB	14,000	16,000	25,000	25,000	5,000	20,000	0.66	13,200.00	10,000	10,000	-	5,000	25,000.00	16,500.00
207	METHYLERGOMETRINE MALEATE INJ	ED	AMP	120	50	150	200	100	100	6.60	660.00	-	-	100	-	100.00	660.00
208	METOCLOPRAMIDE 10 MG	ED	TAB	4,000	3,000	2,000	3,000	-	3,000	0.20	600.00	3,000	-	-	-	3,000.00	600.00
209	METOCLOPRAMIDE INJ	ED	AMP	2,100	500	450	500	50	500	2.50	1,250.00	500	-	-	-	500.00	1,250.00
210	METRONIDAZOLE 400 MG	ED	TAB	12,000	9,000	4,000	5,500	2,500	3,000	0.62	1,860.00	-	3,000	-	-	3,000.00	1,860.00
211	METRONIDAZOLE INJ 100 ML	ED	VIAL	6,500	2,000	1,500	2,000	80	2,000	14.70	29,400.00	500	500	500	500	2,000.00	29,400.00
212	MILK OF MAGNESIA 60 ML	ED	BOTT	3,100	1,000	3,200	3,000	750	2,500	6.00	15,000.00	1,000	1,000	-	500	2,500.00	15,000.00
213	MIXTARD 1000 IU	ED	VIAL	850	350	800	900	-	900	74.90	67,410.00	200	200	300	200	900.00	67,410.00
214	MIXTARD H.M. PENFILL	ED	VIAL	13,500	12,000	16,000	18,000	-	18,000	81.32	1,463,760.00	4,500	4,500	4,500	4,500	18,000.00	1,463,760.00
215	MODURETIC	ED	TAB	14,500	10,000	9,500	10,000	-	10,000	0.36	3,600.00	5,000	-	5,000	-	10,000.00	3,600.00
216	MORPHINE 10 MG IR	ED	TAB	120	150	1,200	2,000	-	2,000	1.00	2,000.00	1,000	-	500	500	2,000.00	2,000.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพิชริยา โทหนองษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภูรังษ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายพิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ประมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
217	MORPHINE 10 MG SR	ED	TAB	2,300	900	1,500	2,000	-	2,000	11.67	23,340.00	500	500	500	500	2,000.00	23,340.00
218	MORPHINE 10 MG/ 5 ML SYRUP	ED	BOTT	12	40	35	60	-	60	40.00	2,400.00	60	-	-	-	60.00	2,400.00
219	MORPHINE 30 MG SR	ED	TAB	2,300	1300	1,200	1,500	-	1,500	21.67	32,505.00	500	500	500	-	1,500.00	32,505.00
220	MORPHINE SULFATE INJ 10 MG/ML	ED	AMP	670	720	250	500	-	500	6.50	3,250.00	300		200	-	500.00	3,250.00
221	MTV	ED	TAB	230,000	170,000	260,000	300,000	27,000	250,000	0.29	72,500.00	62,500	62,500	62,500	62,500	250,000.00	72,500.00
222	MTV SYRUP	ED	BOTT	1,100	1,700	1,500	2,000	-	2,000	12.50	25,000.00	500	500	500	500	2,000.00	25,000.00
223	NALOXONE HCl INJ 400 MCG/ML	ED	amp	0	0	0	0	-	5	165.00	825.00	5	-	-	-	5.00	825.00
224	NICLOSAMIDE 500 MG	ED	แผง	3,100	1,800	2,000	2,000	-	2,000	5.00	10,000.00	1,000	-	1,000	-	2,000.00	10,000.00
225	NORFLOXACIN 200 MG	ED	TAB	43,000	32,000	18,000	20,000	2,000	18,000	0.74	13,320.00	10,000	-	5,000	3,000	18,000.00	13,320.00
226	NORFLOXACIN 400 MG	ED	TAB	21,700	2,500	5,000	10,000	12,500	0	1.10	-	-	-	-	-	-	-
227	NORGESIC	ED	TAB	280,000	130,000	100,000	120,000	9,000	110,000	0.24	26,400.00	30,000	30,000	20,000	30,000	110,000.00	26,400.00
228	NORTHISTERONE 5 MG	ED	TAB	4,300	1,000	900	2,000	1,000	1,000	3.70	3,700.00	-	1,000	-	-	1,000.00	3,700.00
229	Nortriptyline 10 mg	ED	TAB	0	9,000	8,000	10,000	7,000	3,000	0.58	1,740.00	-	-	3,000	-	3,000.00	1,740.00
230	OFLOXACIN 200 MG	ED	TAB	3,400	3,200	10,000	12,000	5,000	7,000	0.96	6,720.00	-	4,000	-	3,000	7,000.00	6,720.00
231	OLIVE OIL	ED	BOTT	10	12	20	24	-	24	210.00	5,040.00	24	-	-	-	24.00	5,040.00
232	OMEPRAZOLE 20 MG	ED	CAP	420,200	315,000	380,000	400,000	48,000	350,000	0.55	192,500.00	87,500	87,500	87,500	87,500	350,000.00	192,500.00
233	OMEPRAZOLE 40 MG INJ	ED	VIAL	5,500	4,500	3,000	4,500	1,000	3,500	18.00	63,000.00	-	1,000	1,500	1,000	3,500.00	63,000.00
234	ORAL CONTRACEPTIVE PILL	ED	แผง	12,400	9,900	10,000	12,000	850	10,000	6.60	66,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000.00	66,000.00
235	ORS	ED	SACH	47,000	35,000	42,000	50,000	2,500	48,000	1.79	85,920.00	12,000	12,000	12,000	12,000	48,000.00	85,920.00
236	ORS (เด็ก)	ED	SACH	34,000	29,000	32,000	40,000	1,000	39,000	0.86	33,384.00	10,000	10,000	10,000	9,000	39,000.00	33,384.00
237	OSELTAMIVIR 75 MG	ED	CAP	250	750	4500	5,000	-	5,000	25.00	125,000.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000.00	125,000.00
238	OXYTOCIN 10 UNITS	ED	AMP	270	250	220	280	110	200	10.00	2,000.00	-	-	200	-	200.00	2,000.00
239	PARACETAMOL 325 MG	ED	TAB	134,000	85,000	90,000	100,000	19,000	80,000	0.14	11,200.00	20,000	20,000	20,000	20,000	80,000.00	11,200.00
240	PARACETAMOL 500 MG	ED	TAB	623,000	520,000	600,000	650,000	76,500	580,000	0.22	127,600.00	145,000	145,000	145,000	145,000	580,000.00	127,600.00
241	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5 ML	ED	BOTT	24,000	16,000	22,000	25,000	5,400	20,000	6.95	139,000.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000.00	139,000.00
242	PENICILLIN G SODIUM 5 MU INJ	ED	VIAL	550	310	100	200	-	200	12.30	2,460.00	100	-	100	-	200.00	2,460.00
243	PERPHENAZINE 4 MG	ED	TAB	24,500	10,000	15,000	20,000	21,400	0	0.29	-	-	-	-	-	-	-

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทหนองขา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายสุพษณต์ ชมภู่วิช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ หังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณใช้ คงคลัง 61	ยอด ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562					ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
244	PERPHENAZINE 8 MG	ED	TAB	34,500	21,000	22,000	30,000	-	30,000	0.49	14,580.00	10,000	-	10,000	10,000	30,000.00	14,580.00
245	PETHIDINE HCl 50 MG/ML	ED	AMP	540	120	200	300	-	300	6.50	1,950.00	200	-	100	-	300.00	1,950.00
246	PHENOBARBITAL 30 MG	ED	TAB	8,300	14,000	7,000	10,000	1,000	9,000	0.10	873.00	9,000	-	-	-	9,000.00	873.00
247	PHENOBARBITAL 60 MG	ED	TAB	38,900	20,000	18,976	20,000	8,000	12,000	0.13	1,536.00	-	12,000	-	-	12,000.00	1,536.00
248	PHENYTOIN 100 MG	ED	CAP	67,000	70,000	75,000	80,000	-	50,000	0.50	25,000.00	20,000	-	15,000	15,000	50,000.00	25,000.00
249	PIROXICAM 10 MG	ED	CAP	23,000	9,000	8,000	15,000	12,500	0	0.27	-	-	-	-	-	-	-
250	POLY-OPH	ED	BOTT	2,130	1,600	2,000	2,000	-	2,000	14.98	29,960.00	500	500	500	500	2,000.00	29,960.00
251	POTASSIUM CHLORIDE 500 MG	ED	TAB	4,500	6,000	5,000	6,000	2,000	4,000	0.75	3,000.00	-	2,000	1,000	1,000	4,000.00	3,000.00
252	POTASSIUM CHLORIDE ELIXIR 60 ml	ED		800	900	1,600	2,000	500	1,500	15.00	22,500.00	-	500	500	500	1,500.00	22,500.00
253	POTASSIUM CHLORIDE INJ 20 mEq.	ED	AMP	450	300	500	600	600	300	8.00	2,400.00	-	-	-	-	-	-
254	PRAZIQUANTEL 600 MG	ED	TAB	200	100	300	300	-	300	6.00	1,800.00	300	-	-	-	300.00	1,800.00
255	PREDNISOLONE 5 MG	ED	TAB	75,000	50,000	45,000	50,000	3,000	45,000	0.35	15,802.20	10,000	10,000	10,000	15,000	45,000.00	15,802.20
256	PREDNISOLONE CREAM 5 G	ED	TUBE	450	300	360	360	-	360	5.35	1,926.00	360	-	300	-	660.00	3,531.00
257	PRIMAQUINE 15 MG	ED	TAB	200	625	200	500	250	250	0.70	175.00	-	-	250	-	250.00	175.00
258	PROPOFOL 1% W/V 12ml	ED	AMP	0	0	0	0	-	0	0.00	-	-	-	-	-	-	-
259	PROPRANOLOL 10 MG	ED	TAB	152,000	150,000	120,000	150,000	75,000	75,000	0.25	18,750.00	-	30,000	30,000	15,000	75,000.00	18,750.00
260	PROPRANOLOL 40 MG	ED	TAB	6,500	8,000	6,000	7,000	4,000	3,000	0.35	1,050.00	-	-	3,000	-	3,000.00	1,050.00
261	PROPYLTHIOURACIL 50 MG	ED	TAB	184,000	110,000	102,000	120,000	-	120,000	0.40	48,000.00	30,000	30,000	30,000	30,000	120,000.00	48,000.00
262	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE 60 MG	ED	TAB	8,590	9,000	8,500	9,500	2,250	7,500	4.93	36,975.00	-	3,000	3,000	1,500	7,500.00	36,975.00
263	QUININE HYDROCHLORIDE INJ	ED	AMP	30	0	0	20	-	20	8.13	162.60	20	-	-	-	20.00	162.60
264	QUININE SULPHATE 300 MG	ED	TAB	1,000	1,000	1,000	1,000	-	1,000	1.80	1,800.00	1,000	-	-	-	1,000.00	1,800.00
265	RABIES IMMUNOGLOBULIN, (ERIC)	ED	VIAL	80	120	380	250	-	250	640.00	160,000.00	50	100	50	50	250.00	160,000.00
266	RABIES VACCINE (PCEC)	ED	box	700	1,600	3,000	1,800	-	1,800	260.00	468,000.00	450	450	450	450	1,800.00	468,000.00
267	RANITIDINE 150 MG	ED	TAB	120,000	110,000	110,000	120,000	-	120,000	0.40	48,000.00	30,000	30,000	30,000	30,000	120,000.00	48,000.00
268	RANITIDINE 50 MG INJ.	ED	AMP	2,500	2,200	2,500	3,000	30	3,000	4.20	12,600.00	1,000	1,000	1,000	-	3,000.00	12,600.00
269	REGULAR INSULIN 1000 IU	ED	VIAL	80	60	70	100	-	100	203.30	20,330.00	30	30	20	20	100.00	20,330.00
270	RINGER LACTATE	ED	BOTT	50	10	20	40	20	20	32.00	640.00	-	20	-	-	20.00	640.00

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชรียา โทหนองขา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายสุพษณต์ ชมภูธวัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทัพไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มิถ 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
271	Risperidone 1 mg	ED	tab	0	18,000	70,000	75,000	28,800	45,000	2.00	90,000.00	10,000	20,000	-	15,000	45,000.00	90,000.00
272	ROXITHROMYCIN 150 MG	ED	TAB	37,000	8,000	7,500	10,000	7,500	2,500	0.84	2,100.00	-	-	-	2,500	2,500.00	2,100.00
273	SALBUTALMOL NB (asmasal sdu)	ED	TUBE	1,530	1,000	2,000	2,000	-	2,000	10.00	20,000.00	500	500	500	500	2,000.00	20,000.00
274	SALBUTAMOL 2 MG	ED	TAB	19,000	22,500	18,000	20,000	0	20,000	0.21	4,200.00	5,000	5,000	5,000	5,000	20,000.00	4,200.00
275	SALBUTAMOL INHALATION 100 MCG	ED	TUBE	1,200	1,000	1,200	1,500	-	1,500	38.50	57,750.00	375	375	375	375	1,500.00	57,750.00
276	SALBUTAMOL SOLUTION 20 ML	ED	BOTT	310	150	250	300	22	280	50.00	14,000.00	100	-	100	80	280.00	14,000.00
277	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/5 ML	ED	BOTT	2,500	1,500	2200	2,400	-	2,400	8.00	19,200.00	600	600	600	600	2,400.00	19,200.00
278	SALICYLIC ACID 15 ML	ED	BOTT	24	12	10	20	17	0	18.72	-	-	-	-	-	-	-
279	SCABICIDE LOTION 60 ML	ED	BOTT	360	540	570	600	246	400	20.00	8,000.00	-	200	-	200	400.00	8,000.00
280	SELENIUM SULFIDE 2.5%W/V 120 ML	ED	BOTT	420	260	250	360	72	300	95.00	28,500.00	100	-	100	100	300.00	28,500.00
281	Seretide 50 /250 MCG ACC	ED	BOX	410	600	1,900	2,200	200	2,000	462.24	924,480.00	500	500	500	500	2,000.00	924,480.00
282	SEVOFLURANE 250 ML	ED	BOTT	1	0	0	0	-	0	6,538.00	-	-	-	-	-	-	-
283	SILVER SULFADIAZINE 25 G	ED	TUBE	240	250	100	240	19	240	25.00	6,000.00	120	-	120	-	240.00	6,000.00
284	SIMETHICONE 80 MG	ED	TAB	356,000	150,000	120,000	150,000	24,500	125,000	0.33	41,250.00	30,000	30,000	30,000	35,000	125,000.00	41,250.00
285	SIMVASTATIN 20 MG	ED	TAB	315,000	490,000	600,000	650,000	35,000	615,000	0.45	276,750.00	200,000	150,000	150,000	115,000	615,000.00	276,750.00
286	SODAMINT 300 MG	ED	TAB	312,000	290,000	270,000	300,000	60,000	240,000	0.08	19,200.00	60,000	60,000	60,000	60,000	240,000.00	19,200.00
287	SODIUM BICARBONATE INJ 3.75 G	ED	AMP	370	250	300	400	200	200	26.50	5,300.00	-	200	-	-	200.00	5,300.00
288	SODIUM BICARBONATE SYRUP	ED	BOTT	1,280	2,200	2,100	2,300	850	1,500	6.00	9,000.00	-	500	500	500	1,500.00	9,000.00
289	SODIUM DOCUSATE EAR DROP	NED	BOTT	0	0		500		500	30.00	15,000.00	200	-	200	100	500.00	15,000.00
290	SODIUM PHOSPHATES ENEMA 133 M	ED	BOTT	300	250	220	360	120	240	37.45	8,988.00	-	120	-	120	240.00	8,988.00
291	SODIUM VALPROATE 200 MG	ED	TAB	14,600	16,500	32,000	35,000	4,000	30,000	1.39	41,700.00	10,000	5,000	5,000	10,000	30,000.00	41,700.00
292	Solcoseryl jelly	ED	TUBE	390	360	160	200	36	150	103.79	15,568.50	100	-	-	50	150.00	15,568.50
293	SPIRONOLACTONE 25 MG	ED	TAB	12,800	20,000	10,000	15,000	9,000	6,000	0.80	4,800.00	-	-	6,000	-	6,000.00	4,800.00
294	STERILE WATER FOR INJ. 1000 ML	ED	BOTT	0	0	0	0	-	0	27.00	-	-	-	-	-	-	-
295	STERILE WATER FOR IRRI. 1000 ML	ED	BOTT	360	304	260	400	246	200	29.00	5,800.00	50	50	50	50	200.00	5,800.00
296	STERILE WATER FOR INJ. 10 ML	ED	AMP	14,900	10,000	15,000	20,000	3,700	15,000	3.68	55,200.00	5,000	-	5,000	5,000	15,000.00	55,200.00
297	STREPTOKINASE INJ	ED	VIAL	0	1	6	10	3	7	7,000.00	49,000.00	3	2	2	-	7.00	49,000.00

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทนหงษา)  
เจ้าหน้าที่

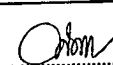
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายสุพษณต์ ชมภู่วัช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

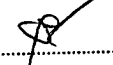
ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ นพพวงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

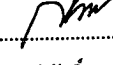
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทัตไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

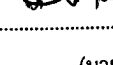
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62						กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า			
298	SUXAMETHONIUM 10 ML	ED	VIAL	0	0	0	-	0	150.00	-	-	-	-	-	-	-	-
299	TERBUTALINE SULFATE 0.5 mg/ml	ED	AMP	70	100	150	200	150	8.56	428.00	-	-	-	50	50.00	428.00	
300	TETANUS IMMUNOGLOBULIN	ED	AMP	10	12	11	20	10	540.00	5,400.00	-	-	10	-	10.00	5,400.00	
301	TETANUS TOXOID VACCINE	ED	AMP	2,100	1,000	2000	2,000	2,000	21.00	42,000.00	500	500	500	500	2,000.00	42,000.00	
302	TETRACAINE 0.5% EYE DROPS	ED	BOTT	12	12	10	12	-	13.50	162.00	-	12	-	-	12.00	162.00	
303	THEOPHYLLINE 200 MG	ED	TAB	34,500	31,600	40,000	40,000	4,200	35,000	2.00	70,000.00	10,000	15,000	-	10,000	35,000.00	70,000.00
304	Thiopental inj	ED	VIAL	10	0	0	0	-	0	170.00	-	-	-	-	-	-	
305	THYROXINE 100 MCG(0.29)	ED	TAB	34,000	35,000	36,000	40,000	10,000	30,000	0.29	8,700.00	-	10,000	10,000	10,000	30,000.00	8,700.00
306	solution	ED	BOTT	360	180	150	240	-	240	37.45	8,988.00	120	-	-	120	240.00	8,988.00
307	TRAMADOL 50 MG(43)	ED	CAP	78,000	29,500	37000	40,000	500	40,000	0.30	12,000.00	10,000	10,000	10,000	10,000	40,000.00	12,000.00
308	TRAMADOL INJ 100 MG/2 ML	ED	AMP	360	900	1200	1,500	-	1,000	7.00	7,000.00	500	500	500	-	1,500.00	10,500.00
309	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 10 MG/	NED	VIAL	120	300	200	400	300	100	12.00	1,200.00	-	-	-	100	100.00	1,200.00
310	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% 5 G	ED	TUBE	1,200	350	1,200	1,200	108	1,000	8.00	8,000.00	500	-	-	500	1,000.00	8,000.00
311	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% 5 G	ED	TUBE	4,800	4,000	3,800	4,000	-	4,000	6.65	26,600.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000.00	26,600.00
312	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE(5.3)	ED	SACH	2,400	3,400	2,800	3,000	-	3,000	5.50	16,500.00	1,000	1,000	-	1,000	3,000.00	16,500.00
313	TRIFERDINE 150 MG	ED	TAB	12,000	30,000	80,000	85,000	39,600	45,000	0.83	37,350.00	15,000	10,000	10,000	10,000	45,000.00	37,350.00
314	UNISON ENEMA 10 ML	ED	BOX	130	70	50	120	100	0	6.50	-	-	-	-	-	-	-
315	UREA CREAM 10% 35 G	ED	TUBE	670	400	360	480	180	300	42.00	12,600.00	-	150	-	150	300.00	12,600.00
316	VASELINE 450 G	ED	BOX	10	12	8	12	-	12	245.00	2,940.00	12	-	-	-	12.00	2,940.00
317	VERAPAMIL 40 MG	ED	TAB	24,000	31,500	25,000	30,000	-	30,000	1.80	54,000.00	10,000	10,000	-	10,000	30,000.00	54,000.00
318	vit B 1 100 mg inj	ED	amp	0	150	120	250	250	1,000	2.14	2,140.00	1,000	-	-	-	1,000.00	2,140.00
319	vit B 1 100 mg tab	ED	tab	0	18,000	12,000	20,000	7,000	15,000	0.35	5,250.00	-	10,000	5,000	-	15,000.00	5,250.00
320	VITAMIN B COMPLEX	ED	TAB	840,000	760,000	780,000	800,000	60,000	740,000	0.20	148,000.00	185,000	185,000	185,000	200,000	755,000.00	148,000.00
321	VITAMIN B COMPLEX INJ	ED	AMP	4,200	2,220	3500	4,000	240	3,800	3.50	13,300.00	1,000	1,000	1,000	800	3,800.00	13,300.00
322	VITAMIN C 100 MG	ED	TAB	380,000	250,000	240,000	300,000	-	300,000	0.19	57,000.00	100,000	50,000	50,000	100,000	300,000.00	57,000.00
323	VITAMIN K1 10 MG/ML	ED	AMP	310	50	50	200	100	100	10.48	1,048.00	-	-	100	-	100.00	1,048.00
324	VITAMIN K1 1MG/0.5 ML	ED	AMP	360	250	220	300	25	300	13.04	3,912.00	200	-	-	100	300.00	3,912.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทหงษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพะยนต์ ชมภูรวิชัย)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

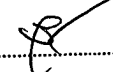
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

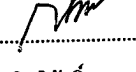


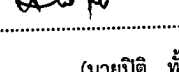
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
325	ZINC OXIDE PASTE 5 G	ED	TUBE	250	120	100	240	168	120	37.50	4,500.00	-	120	-	-	120.00	4,500.00
326	ขมิ้นชัน	ED	CAP	81,000	69,200	95,000	100,000	-	100,000	0.70	70,000.00	25,000	25,000	25,000	25,000	100,000.00	70,000.00
327	ซีฟิงไฟล	ED	BOTT	0	2,500	2800	3000	468	2,500	20.00	50,000.00	1,000	500	500	500	2,500.00	50,000.00
328	แคล์ซี รสส้ม	NED	TAB	8,600	4,000	4200	5,000	1,380	3,500	5.24	18,350.50	-	1,500	1,000	1,000	3,500.00	18,350.50
329	เพชรสังฆาต	ED	CAP	12,000	10,500	9500	10,000	-	10,000	1.10	11,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000.00	11,000.00
330	ฟ้าทะลายโจร	ED	CAP	39,000	63,800	48,000	50,000	10,000	40,000	0.90	36,000.00	-	10,000	10,000	20,000	40,000.00	36,000.00
331	มะขามแขก	ED	CAP	0	23,800	25,000	30,000	-	30,000	0.60	18,000.00	10,000	10,000	10,000	-	30,000.00	18,000.00
332	ยากระเจี๊ยบแดง	ED	SACH	0	570	200	250	-	250	3.00	750.00	250	-	-	-	250.00	750.00
333	ยากลิ้ว	ED	SACH	0	0	0	-	-	100	35.00	3,500.00	50	-	50	-	100.00	3,500.00
334	ยาแก้อิโमะขามป้อม	ED	bott	1,400	8,800	8,000	8,500	-	5,000	13.00	65,000.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000.00	65,000.00
335	ยาเขียวหอม	ED	TAB	0	0	0	50	-	50	45.00	2,250.00	50	-	-	-	50.00	2,250.00
336	ยาจันทลีลา	ED	cap	0	0	260	300	-	300	1.05	315.00	300	-	-	-	300.00	315.00
337	ยาชงชุมเห็ดเทศ 3 กรัม	ED	SACH	650	140	100	200	-	200	2.45	490.00	200	-	-	-	200.00	490.00
338	ยาเดาวัลย์เปรียง	ED	cap	0	12,320	13,000	15,000	10,000	5,000	1.00	5,000.00	-	-	-	5,000	5,000.00	5,000.00
339	ยาธรมีสันตะฆาต	ED	CAP	0	0	600	1000	-	1,000	0.92	920.00	1,000	-	-	-	1,000.00	920.00
340	ยาธาตุนรจวบ	ED	cap	0	100	1100	1200	1,400	0	0.92	-	-	-	-	-	-	-
341	ยาธาตุนอบเซย	ED	BOTT	0	150	90	100	-	100	30.00	3,000.00	-	-	-	-	-	-
342	ยาน้ำมันไพล	ED	BOTT	0	1200	0	0	-	0	60.00	-	-	-	-	-	-	-
343	ยาบัวบก	ED	TUBE	0	0	0	50	-	50	45.00	4,500.00	50	-	-	-	-	-
344	ยาบำรุงโลหิต	ED	BOTT	0	0	0	-	-	-	50.00	5,000.00	-	-	-	-	-	-
345	ยาเบญจกูล	ED	cap	0	0	100	100	-	100	0.96	-	100	-	-	-	100.00	96.00

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทหงษา)  
เจ้าหน้าที่


ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภู่อริช)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

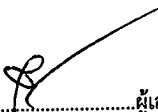
ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายปิติ ตั้งไพศาล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

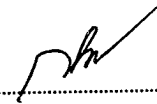
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ตั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

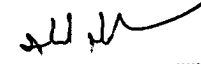
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ED/NED	หน่วย	ปริมาณการใช้ยาย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณใช้ ปี2562	ยอด คงคลัง 61	ปริมาณ ซื้อ 62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	ไตรมาสที่1	ไตรมาสที่2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี2559	ปี2560	ปี2561						ตค-ธค 61	มค-มีค 62	เมย-มิย 62	กค-กย 62	จำนวน	มูลค่า
346	ยาเบาหวาน	ED	TAB	0	0	0	100	-	50	45.00	4,500.00	50	-	-	-	50.00	2,250.00
347	ยาประกอบสมุนไพร	ED	ลูก	340	1,400	1500	1,700	38	1,700	35.00	59,500.00	500	400	400	400	1,700.00	59,500.00
348	ยาประสะไหล	ED	BOTT	0	0	200	300	200	100	60.00	6,000.00	-	-	60	-	60.00	3,600.00
349	ยาปราบชมพูทวีป	ED	BOTT	0	0	0	50	-	50	45.00	4,500.00	50	-	-	-	50.00	2,250.00
350	ยามะระชันก	ED	CAP	0	2,500	2000	2000	2,000	0	1.00	-	-	-	-	-	-	-
351	ยารางจิต	ED	SACH	0	800	750	900	950	0	2.50	-	-	-	-	-	-	-
352	ยาสหศาสตร์	ED	BOTT	0	6,000	4,500	5,000	-	5,000	0.90	4,500.00	2,000	2,000	1,000	-	5,000.00	4,500.00
353	ยาหอมนวโกฐ	ED	SACH	0	0	3,500	4,000	-	4,000	0.50	2,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000.00	2,000.00
354	ยาหอมอิหจรรย์	ED	CAP	0	0	90	100	-	100	30.00	3,000.00	100	-	-	-	100.00	3,000.00
355	ยาเหลืองปิดสมุทร	ED	CAP	0	0	50	50	-	50	35.00	1,750.00	50	-	-	-	50.00	1,750.00
356	ยาอบสมุนไพร	ED	ห่อ	200	400	280	300	22	300	40.00	12,000.00	100	-	200	-	300.00	12,000.00
357	ยาอมมะแว้ง	ED	SACH	23,000	15,000	6000	6,000	-	6,000	10.00	60,000.00	1,500	1,500	1,500	1,500	6,000.00	60,000.00
358	ยาอำมฤควาที	ED	BOTT	0	0	40	50	-	50	35.00	3,500.00	50	-	-	-	50.00	1,750.00
359	หญ้าดอกขาว	ED	SACH	320	850	2500	3,000	370	2,500	4.90	12,250.00	1,000	500	500	500	2,500.00	12,250.00
360	สเปรย์กันยุงตะไคร้หอม	ED	BOTT	0	10	8	10	2	0	116.00	-	-	-	-	-	-	-
361	ยาฝังคุมกำเนิด	ED	TUBE	10	30	70	80	-	80	1,829.70	146,376.00	30	30	20	-	80.00	146,376.00
																15,747,140.07	

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวพัชริยา โทหงษา)  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายสุทธยนต์ ชมภูรังษ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ ทังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (สำหรับคลินิกพิเศษไต่เตี้ยม)  
โรงพยาบาลหนองพอก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

ปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง3ปี			ยอดคง คลังปี61	ปริมาณ การซื้อ62	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม	แผนการจัดซื้อ 2562								รวม
			ปี2559	ปี25560	ปี2561					งวดที่1	มูลค่า	งวดที่2	มูลค่า	งวดที่3	มูลค่า	งวดที่4	มูลค่า	
1	Hemax4000u	BOTT	-	1,440.00	2,400.00	-	1,550.00	570.00	883,500.00	390.00	222,300.00	390.00	222,300.00	390.00	222,300.00	380.00	216,600.00	883,500.00
2	Eprex5000u	PFS	-	180.00	350.00	-	700.00	1,423.10	996,170.00	175.00	249,042.50	175.00	249,042.50	175.00	249,042.50	175.00	249,042.50	996,170.00
3	Heparin25000u	BOTT	-	720.00	1,000.00	-	1,000.00	123.00	123,000.00	250.00	30,750.00	250.00	30,750.00	250.00	30,750.00	250.00	30,750.00	123,000.00
4	Iron Sucrose	vial	-	400.00	420.00	-	440.00	132.68	58,379.20	110.00	14,594.80	110.00	14,594.80	110.00	14,594.80	110.00	14,594.80	58,379.20
รวมทั้งสิ้น																		2,061,049.20

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน  
(นางวิรัชรอง ไชยจิตร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายสุพยนต์ ชมภู่วีช)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายปิติ หังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด