

สรุปรายแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา  
 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด  
 ประจำปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลัก		ยานอกบัญชียาหลัก		ยานวัตกรรม		ยาราคาอ้างอิงเขต		เวชภัณฑ์มีรียา (เภสัชกรรม)	
		รายการ	บาท	รายการ	บาท	รายการ	บาท	รายการ	บาท	รายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	1,828,337.67	205	1,803,368.27	6	24,969.40	5	234,685.00	81	829,945.00	27	311,319.25
ไตรมาสที่ 2 (ม. ก. - มี. ค.)	1,479,485.53	109	1,475,775.53	3	3,710.00	3	230,585.00	47	669,635.75	2	13,500.00
ไตรมาสที่ 3 (เม. ย. - มิ. ย.)	1,483,126.20	151	1,471,141.20	3	11,985.00	3	119,660.00	60	521,190.40	17	178,139.25
ไตรมาสที่ 4 (ก. ก. - ก. ย.)	780,071.70	39	780,071.70	0	-	2	104,325.00	20	270,475.00	0	-
รวมทั้งสิ้น	5,571,021.10	504 (315 Item)	5,530,356.70	12 (9 Item)	40,664.40	13 (5 Item)	689,255.00	165 (102 Item)	2,291,246.15	46 (29 Item)	502,958.50

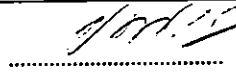


(นางวิชราพันธ์ เกษโข)

เภสัชกร ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....



(นายประภาส คลังบุญวาสน์)

นักจัดการทั่วไป ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

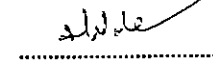
วันที่...../...../.....



(นายนิสิต บุญอะริ้ว)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

วันที่...../...../.....




(นายปิติ หั่งไพศาล)

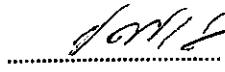
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

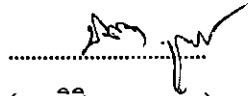
วันที่...../...../.....

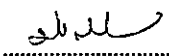
สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา  
 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด  
 ปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ยา ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	แผน	205	1,803,368.27
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม. ค. - มี. ค.)	แผน	109	1,475,775.53
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม. ย. - มิ. ย.)	แผน	151	1,471,141.20
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก. ค. - ก. ย.)	แผน	39	780,071.70
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	524 (312 Item)	5,530,356.70
	จัดซื้อจริง		

  
 .....  
 (นางวิชราพันธ์ เกษไช)  
 เกษัชกร ชำนาญการ  
 เจ้าหน้าที่  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายประภาส คลังบุญวาสน์)  
 นักจัดการทั่วไป ชำนาญการ  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายนิสิต บุญอะริย)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายปิติ ทังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
 วันที่...../...../.....

**สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา**  
**กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด**  
**ปีงบประมาณ 2564**

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ยา ประเภท ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ค.ค. - ธ.ค.)	แผน	6	24,969.40
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม. ค. - มิ. ค.)	แผน	3	3,710.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม. ย. - มิ. ย.)	แผน	3	11,985.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก. ค. - ก. ย.)	แผน	0	-
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	12 (9 Item)	40,664.40
	จัดซื้อจริง		

.....

(นางวิชราพันธ์ เกษไช)

เภสัชกร ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

.....

(นายประภาส คลังบุญวาสน์)

นักจัดการทั่วไป ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

.....

(นายนิสิต บุญอระรัญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

วันที่...../...../.....

.....

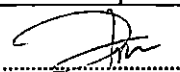
(นายปิติ ทั้งไพศาล)

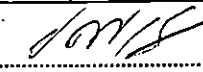
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

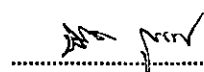
วันที่...../...../.....

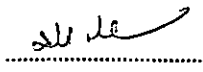
สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา  
 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด  
 ปีงบประมาณ 2564

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์มีใช้ยา	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	แผน	27	311,319.25
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม. ค. - มี. ค.)	แผน	2	13,500.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม. ย. - มิ. ย.)	แผน	17	178,139.25
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก. ค. - ก. ย.)	แผน	0	-
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	46 (29 Item)	502,958.50
	จัดซื้อจริง		

  
 .....  
 (นางวชิรานันท์ เกษโข)  
 เภสัชกร ชำนาญการ  
 เจ้าหน้าที่  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายประภาส คลังบุญวาสน์)  
 นักจัดการทั่วไป ชำนาญการ  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายนิสิต บุญอระัญ)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย  
 วันที่...../...../.....

  
 .....  
 (นายปิติ ทังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
 วันที่...../...../.....

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีไขยา โรงพยาบาลโพธาราย อำเภอโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้อีก 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอ
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
1	ATROPINE 0.6 MG/ML INJ.	ED	1	AMP	100	100	100	100	50	50	5.35	50	267.50	0	0	50	0	
2	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 50 GM	ED	1	ขวด	10	10	15	12	3	9	51.63	10	516.30	10	0	0	0	
3	NALOXONE INJ 0.4 MG/ML	ED	1	AMP	10	10	10	10	0	10	230.00	10	2,300.00	10	0	0	0	
4	PRALIDOXIME Cl (2-PAM) 1 G INJ	ED	1	VIAL	0	0	0	10	0	10	250.00	10	2,500.00	10	0	0	0	
5	VITAMIN B 6 TAB.	ED	1000	TAB	14	6	10	10	0	10	265.00	15	3,975.00	10	0	5	0	
6	METRONIDAZOLE 200 MG TAB	ED	1000	TAB	9	10	7	9	6	3	350.00	5	1,750.00	0	0	5	10	
7	METRONIDAZOLE 0.5% INJ IN 100 ML	ED	1	VIAL	1520	1340	1040	1300	40	1260	14.00	1500	21,000.00	500	500	0	500	
8	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	ED	100	TAB	32	35	33	33	0	33	180.00	40	7,200.00	30	0	10	0	
9	ALBENDAZOLE 400 MG/10 ML SYR.	ED	1	ขวด	184	184	159	176	0	176	10.00	200	2,000.00	200	0	0	0	
10	NICLOSAMIDE 500 MG TAB	ED	4	TAB	400	400	400	400	0	400	5.00	600	3,000.00	300	0	300	0	
11	PRAZIQUANTEL 600 MG TAB	ED	100	TAB	2	2	2	2	0	2	600.00	2	1,200.00	2	0	0	0	
12	GENTAMICIN 80MG/2 ML INJ	ED	1	AMP	50	50	50	100	0	100	4.20	100	420.00	100	0	0	0	
13	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	ED	1	VIAL	2750	1950	2950	2550	500	2050	19.00	2,500	47,500.00	1000	1000	0	500	
14	CEFTRIAXONE 1 G INJ	ED	1	VIAL	3,700	5,800	5,650	5,050	1500	3,550	11.20	4,500	50,400.00	1500	1,500	0	1,500	
15	ERYTHROMYCIN DRY SYRUP 60 ML	ED	1	BOT	200	300	300	267	0	267	15.50	300	4,650.00	300	0	0	0	
16	ROXITHROMYCIN 150 MG TAB	ED	500	TAB	29	13	30	24	4	20	379.00	30	11,370.00	15	0	15	0	
17	NORTRIPTYLINE 10 MG	ED	1000	TAB	20	20	11	17	10	7	580.00	10	5,800.00	0	10	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวัชรานันท์ เกษไช)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญอร้อย)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีไข้ยา โรงพยาบาลโพธาราย อำเภอโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ	ยอดคงคลัง	ประมาณ	ราคาต่อ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
					2561	2562	2563	การใช้ 64	2563	การจัดซื้อ 64	หน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
18	CO-AMOXICALV DRY SYR	ED	1	BOT	114	120	126	120	132	-12	67.00	60	4,020.00	0	60	0	0	0
19	AMOXYCILLIN 250 MG CAP	ED	500	CAP	34	40	21	32	20	12	430.00	20	8,600.00	0	20	0	0	0
20	AMOXYCILLIN 500 MG CAP	ED	500	CAP	149	117	95	120	30	90	650.00	100	65,000.00	40	40	0	0	20
21	AMOXYCILLIN DRY SYRUP 60 ML	ED	1	BOT	2,150	1,800	1,000	1,650	200	1,450	12.00	1,600	19,200.00	600	500	500	0	0
22	CO-AMOXICALV TAB. 625 MG	ED	100	TAB	116	95	77	96	22	74	350.00	100	35,000.00	50	0	50	0	0
23	AMPICILLIN INJ. 1 G	ED	1	VIAL	650	400	100	383	500	-117	15.00	500	7,500.00	500	0	0	0	0
24	AMPICILLIN INJ. 500 MG	ED	1	VIAL	550	450	250	417	500	(83)	10.00	500	5,000.00	500	0	0	0	0
25	BENZATHINE PEN G 1.2 MU	ED	1	VIAL	20	20	20	20	0	20	40.00	20	800.00	20	0	0	0	0
26	PENICILLIN G SOD. 5 MU	ED	1	VIAL	170	250	20	147	-	147	19.00	150	2,850.00	150	0	0	0	0
27	PENICILLIN V 250 MG	ED	1000	TAB	3	3	0	2	0	2	759.00	2	1,518.00	2	0	0	0	0
28	CLOXACILLIN INJ. 1 G	ED	1	VIAL	400	500	500	467	0	467	15.00	500	7,500.00	500	0	0	0	0
29	DICLOXACILLIN 250 MG CAP	ED	500	CAP	100	82	87	90	15	75	530.00	90	47,700.00	30	30	90	0	0
30	CEPHALEXINE 250 MG	ED	100	CAP	15	5	12	11	15	-4	170.00	10	1,700.00	0	0	10	0	0
31	CEPHALEXINE DRY SYR.	ED	1	BOT	50	100	100	83	100	-17	18.00	100	1,800.00	0	0	100	0	0
32	CEFAZOLIN 1 GM INJ	ED	1	VIAL	450	230	190	290	500	-210	17.00	300	5,100.00	0	0	300	0	0
33	DOXYCYCLINE 100 MG	ED	250	CAP	22	15	20	19	0	19	175.00	20	3,500.00	10	0	10	0	0
34	CIPROFLOXACIN 250 MG	ED	500	TAB	26	19	16	20	3	17	350.00	20	7,000.00	10	0	20	0	0

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรานันท์ เกษโข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพธาราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
35	NORFLOXACIN 200 MG	ED	500	TAB	37	37	108	61	40	21	300.00	60	18,000.00	0	30	0	30	
36	CLINDAMYCIN 300.MG	ED	100	CAP	188	99	85	124	0	124	260.00	150	39,000.00	50	50	50	0	
37	COTRIMOXAZOLE TAB (400+80)	ED	500	TAB	22	11	23	19	17	2	275.00	10	2,750.00	0	10	0	0	
38	COTRIMOXAZOLE SYR (200+40)	ED	1	BOT	400	380	176	319	100	219	9.00	200	1,800.00	0	200	0	0	
39	DAPSONE 100 MG TAB.	ED	100	TAB	10	10	4	8	1	7	1,200.00	10	12,000.00	10	0	0	0	
40	FLUCONAZONE 200 MG CAP	ED	50	CAP	57	32	11	33	24	9	275.00	20	5,500.00	0	20	0	0	
41	GRISEOFULVIN 500 MG TAB.	ED	100	TAB	97	117	36	83	7	76	200.00	100	20,000.00	50	0	50	0	
42	WARFARIN 3 MG TAB	ED	100	TAB	16	16	16	16	0	16	180.00	30	5,400.00	15	0	15	0	
43	ACYCLOVIR 400.MG TAB.	ED	70	TAB	57	47	70	58	24	34	180.00	50	9,000.00	0	30	0	20	
44	OSELTAMIVIR 30 MG CAP	ED	10	CAP	40	43	60	48	12	36	120.00	50	6,000.00	30	0	20	0	
45	OSELTAMIVIR 45 MG CAP	ED	10	CAP	30	50	12	31	12	19	150.00	20	3,000.00	0	20	0	0	
46	OSELTAMIVIR 75 MG CAP	ED	250	CAP	3	7	6	5	0	5	6,250.00	5	31,250.00	3	0	2	0	
47	EFAVIRENZ 600 MG TAB.	ED	30	TAB	30	30	40	33	0	33	180.00	40	7,200.00	20	0	20	0	
48	LAMIVUDINE 300 MG TAB.	ED	60	TAB	30	30	30	30	0	30	186.60	30	5,598.00	15	0	15	0	
49	LOPINAVIR (200) + RITONAVIR (50)	ED	120	TAB	20	20	10	17	0	17	1,585.36	20	31,707.20	10	0	10	0	
50	RIFAMPICIN 300 MG CAP.	ED	100	CAP	20	20	20	20	0	20	290.00	20	5,800.00	20	0	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอระวี)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังโสภา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคงคลัง	ปริมาณ	ราคาต่อ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอ
					2561	2562	2563					การใช้ 64	2563	การจัดซื้อ64	หน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	
51	TENOFOVIR 300 MG TAB.	ED	30	TAB	30	30	30	30	0	30	342.00	30	10,260.00	15	0	15	0	
52	ETHYL ALCOHOL 95% 450 ML	ED	1	BOT	93	43	79	72	26	46	40.00	60	2,400.00	0	60	0	0	
53	RUBBING ALCOHOL 450 ML	ED	1	BOT	1,441	1,904	1,042	1,462	640	822	27.82	1,000	27,820.00	0	500	500	0	
54	POVIDONE IODINE 10% 450 ML	ED	1	BOT	122	162	72	119	43	76	82.00	80	6,560.00	0	80	0	0	
55	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML	ED	1	BOT	9	3	6	6	8	-2	25.78	0		0	0	0	0	
56	POVIDONE IODINE 10% 30 ML	ED	1	BOT	924	660	612	732	108	624	15.00	700	10,500.00	400	0	300	0	
57	CHLORHEXIDINE 4% GALL HIBISCRUB	ED	1	GAL	4	4	6	5	2	3	750.00	3	2,250.00	0	3	0	0	
58	SPECIAL MOUTH WASH 250 ML	ED	1	BOT	73	74	157	101	168	-67	37.00	0		0	0	0	0	
59	ALCOHOL CLEAN FELL GEL	ED	1	BOT	88	93	219	133	212	-79	125.00	100	12,500.00	0	50	0	50	
60	POVIDONE IODINE SCRUB 7.5% 450 ML	ED	1	BOT	14	12	27	18	21	-3	128.40	0		0	0	0	0	
61	CLOPIDOGREL BISULFATE 75 MG	ED	100	TAB	70	70	62	67	37	30	204.37	40	8,174.80	0	20	0	20	
62	ASPIRIN 300 MG TAB	ED	500	TAB	2	2	1	2	0	2	300.00	2	600.00	2	0	0	0	
63	HYDRALAZINE 25 MG TAB.	ED	500	TAB	20	20	20	20	0	20	280.00	20	5,600.00	10	0	10	0	
64	FENOFIBRATE 100 MG CAP.	ED	30	CAP	100	100	100	100	0	100	160.50	100	16,050.00	50	0	50	0	
65	ASPIRIN 81 MG TAB	ED	1000	TAB	497	276	243	339	92	247	188.00	300	56,400.00	150	0	150	0	
66	DIGOXIN 0.25 MG TAB	ED	1000	TAB	2	3	2	2	0	2	320.00	3	960.00	3	0	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญธรรม)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอด
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
67	DIGOXIN 0.5 MG/2 ML INJ	ED	1 AMP	30	20	20	23	0	23	35.10	30	1,053.00	30	0	0	0	0
68	DOPAMINE HCl 250 MG/10 ML INJ	ED	1 AMP	50	30	30	37	210	-173	14.98	0		0	0	0	0	0
69	ADRENALINE 1 MG/ML INJ	ED	1 AMP	310	310	305	308	100	208	6.00	200	1,200.00	200	0	0	0	0
70	ISOSORBIDE 5 MG/SL TAB	ED	500 TAB	6	4	7	6	3	3	240.75	5	1,203.75	0	5	0	0	0
71	ISOSORBIDE 10 MG TAB	ED	500 TAB	96	82	77	85	9	76	270.00	90	24,300.00	30	30	30	0	0
72	AMIODARONE INJ 150 MG/3ML	ED	1 AMP	100	60	30	63	0	63	102.90	60	6,174.00	30	0	30	0	0
73	SIMVASTATIN 20 MG TAB	ED	1000 TAB	597	501	523	540	116	424	481.50	450	216,675.00	150	150	0	150	0
74	PROPRANOLOL HCl 10 MG TAB	ED	1000 TAB	20	25	29	25	10	15	175.00	20	3,500.00	10	0	10	0	0
75	WARFARIN 5 MG TAB	ED	100 TAB	5	5	8	6	0	6	200.00	6	1,200.00	6	0	0	0	0
76	ENALAPRIL 5 MG TAB	ED	1000 TAB	466	370	484	440	24	416	250.00	420	105,000.00	150	150	0	120	0
77	SPIRONOLACTONE 25 MG	ED	500 TAB	24	24	21	23	9	14	390.00	20	7,800.00	0	10	10	0	0
78	FUROSEMIDE 40 MG TAB	ED	500 TAB	23	29	35	29	1	28	280.00	30	8,400.00	10	10	10	0	0
79	FUROSEMIDE 20 MG/2 ML INJ	ED	1 AMP	645	600	450	565	200	365	5.35	400	2,140.00	0	400	0	0	0
80	HYDROCHLOROTHIZIDE 50 MG TAB	ED	1000 TAB	41	38	38	39	29	10	200.00	10	2,000.00	0	0	10	0	0
81	AMILORIDE 5 MG+HCTZ 50 MG TAB	ED	500 TAB	83	54	74	70	3	67	150.00	70	10,500.00	40	0	30	0	0
82	EPHEDRINE HCl 30 MG/ML INJ	ED	1 AMP	10	10	10	10	0	10	11.50	10	115.00	10	0	0	0	0

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิรัชานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอะรัมย์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอด
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
83	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ	ED	1 VIAL	160	110	130	133	30	103	35.00	100	3,500.00	100	0	0	0	
84	GEMFIBROZIL 300 MG TAB	ED	500 TAB	283	267	169	240	15	225	375.00	230	86,250.00	80	80	70	0	
85	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG TAB.	ED	1000 BOT	238	190	118	182	52	130	150.00	150	22,500.00	50	50	50	0	
86	DOXAZOSIN 2 MG	ED	500 BOX	140	158	221	173	14	159	137.00	170	23,290.00	70	50	50	0	
87	LOSARTAN 50 MG	ED	300 TAB	556	638	740	645	97	548	214.00	550	117,700.00	200	200	0	150	
88	ATENOLOL 50 MG TAB	ED	500 TAB	54	66	175	98	20	78	95.00	80	7,600.00	40	0	40	0	
89	AMLODIPINE 5 MG TAB	ED	100 TAB	7,990	8,155	11,130	9,092	720	8,372	38.52	9,000	346,680.00	3,000	3,000	3,000	0	
90	NICARDIPINE INJ. 2MG/2 ML	ED	1 AMP	220	190	360	257	0	257	56.71	300	17,013.00	200	0	100	0	
91	HYDRALAZINE HCL 20MG INJ	ED	1 AMP	50	50	30	43	30	13	241.82	0	0	0	0	0	0	
92	FUROSEMIDE 500 MG TAB	ED	100 TAB	17	12	6	12	7	5	199.02	10	1,990.20	0	10	0	0	
93	ENARAPRIL 20 MG	ED	1000 TAB	27	58	69	51	68	-17	460.00	0	0	0	0	0	0	
94	METOPROLOL 100 MG	ED	500 TAB	27	25	31	28	4	24	300.00	30	9,000.00	15	0	15	0	
95	KETAMINE HCl 50MG/ML 10ML INJ	ED	1 VIAL	5	5	2	4	2	2	160.00	2	320.00	2	0	0	0	
96	ANALGESIC BALM 25 MG	ED	1 TUBE	9,340	8,110	7,200	8,217	1,800	6,417	7.50	7,000	52,500.00	3,000	2,000	0	2,000	
97	PARACETAMOL SYRUP 60 ML	ED	1 BOT	5,450	6,500	6,350	6,100	1,150	4,950	6.95	5,000	34,750.00	3000	-	2000	-	
98	PARACETAMOL 325 MG TAB	ED	1000 TAB	33	22	27	27	12	15	140.00	20	2,800.00	0	20	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทังไศศล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีไขยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณ การจัดซื้อ 64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
99	PARACETAMOL 500 MG TAB	ED	500	TAB	542	464	464	490	282	208	125.00	250	31,250.00	0	250	250	0	0
100	BUPIVACAINE 0.5% HEAVY 4 ML	ED	1	AMP	20	20	20	20	0	20	133.75	10	1,337.50	10	0	0	0	0
101	MORPHINE ORAL SOLUTION 10 MG/ML	ED	1	BOT	100	100	100	100	0	100	45.00	100	4,500.00	100	0	0	0	0
102	MORPHINE SULFATE 10 MG/ML INJ	ED	1	AMP	400	400	1000	600	690	-90	6.50	500	3,250.00	0	0	500	0	0
103	PETHIDINE HCl 50 MG/ML INJ	ED	1	AMP	200	200	100	150	150	0	6.50	0		0	0	0	0	0
104	ERGOTARMIN+CAFFEINE TAB	ED	500	TAB	2	2	0	1	0	1	650.00	2	1,300.00	2	0	0	0	0
105	CYPROHEPTADINE 4 MG TAB	ED	1000	TAB	20	17	16	18	1	17	114.00	20	2,280.00	10	0	10	0	0
106	PHENOBARBITAL 30 MG TAB	ED	1000	TAB	1	4	1	2	4	-2	95.00	0		0	0	0	0	0
107	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	ED	1000	TAB	6	9	17	11	0	11	128.40	12	1,540.80	6	0	6	0	0
108	PHENYTOIN 100 MG CAP	ED	1000	CAP	20	19	19	19	6	13	486.00	15	7,290.00	10	0	5	0	0
109	LEVODOPA (250)+CARBIDOPA (25)	ED	100	TAB	91	74	135	100	20	80	347.00	100	34,700.00	50	0	50	0	0
110	TRIHENXYPHENIDYL HCl 2 MG TAB	ED	500	TAB	61	53	63	59	19	40	104.81	50	5,240.50	30	0	20	0	0
111	TRIHENXYPHENIDYL HCl 5 MG TAB	ED	500	TAB	114	97	82	98	31	67	169.06	70	11,834.20	40	0	30	0	0
112	DIMENHYDRINATE 50 MG TAB	ED	1000	TAB	54	46	48	49	18	31	175.58	40	7,023.20	0	20	20	0	0
113	DIMENHYDRINATE 50 MG/ML INJ	ED	1	AMP	1430	1330	1080	1280	670	610	2.90	700	2,030.00	0	700	0	0	0
114	CARBAMAZEPINE 200 MG TAB	ED	500	TAB	7	13	11	10	0	10	500.00	10	5,000.00	5	0	5	0	0
115	TRAMADOL HCl 50MG/ML INJ	ED	1	AMP	1000	1200	1000	1067	200	867	5.00	1000	5,000.00	500	0	500	0	0

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวัชรานันท์ เกษโข)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญอะระชัย)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีไซยา โรงพยาบาลโพททราย อำเภอโพททราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณ การจัดซื้อ 64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
116	TRAMADOL HCl 50 MG CAP	ED	100 CAP	580	635	790	668	180	488	28.05	500	14,025.00	300	0	200	0	
117	SODIUM VALPROATE 200 MG TAB	ED	100 TAB	75	100	111	95	17	78	138.50	90	12,465.00	50	0	40	0	
118	BETAHISTINE MESILATE 6 MG	ED	500 TAB	28	28	14	23	12	11	260.00	15	3,900.00	0	15	0	0	
119	DICLOXACILLIN DRY SYR	ED	1 BOT	650	600	400	550	300	250	16.45	300	4,935.00	0	300	0	0	
120	MORPHINE SULFATE IR 10 MG	ED	100 TAB	20	20	20	20	23	-3	150.00	0		0	0	0	0	
121	MORPHINE SULFATE SR 10 MG (MST)	ED	30 TAB	20	20	20	20	15	5	390.00	10	3,900.00	0	0	0	10	
122	MORPHINE SULFATE SR 30 MG (MST)	ED	30 TAB	10	10	10	10	15	-5	600.00	0		0	0	0	0	
123	SILVER SULFADIAZINE 1% CREAM 25 G	ED	1 TUBE	234	234	96	188	30	158	25.00	200	5,000.00	100	0	100	0	
124	CLOBETASONE CREAM 450 GM	ED	1 BOT	10	10	7	12	10	2	250.00	5	1,250.00	0	0	5	0	
125	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 5 GM	ED	1 TUBE	444	324	216	328	0	328	7.00	360	2,520.00	360	0	0	0	
126	UREA 20% CREAM 30 GM	ED	1 TUBE	190	184	184	186	0	186	54.00	200	10,800.00	200	0	100	0	
127	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1 BOT	1,700	1,950	1,550	1,733	800	933	10.00	1000	10,000.00	0	1000	0	0	
128	BENZYL BENZOATE EMULSION 450 ml	ED	1 BOT	12	12	12	12	21	-9	34.29	0		0	0	0	0	
129	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5 G.	ED	1 TUBE	2,328	2,172	2,148	2,216	168	2,048	7.00	2,000	14,000.00	1000	0	500	0	
130	SALICYLIC ACID+ PHENOL	ED	1 BOT	24	36	60	40	24	16	37.45	24	898.80	0	0	0	24	
131	PETROLEUM JELLY	ED	1 BOT	7	7	7	7	23	-16	23.00	0		0	0	0	0	
132	UREA 10% CREAM 30 GM	ED	1 TUBE	106	244	244	198	0	198	36.00	200	7,200.00	100	0	100	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรนันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอริย์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพททราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์เคมีไฟฟ้า โรงพยาบาลโพททราย อำเภอโพททราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคงคลัง	ปริมาณ	ราคาต่อ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส					ย
				2561	2562	2563					การใช้ 64	2563	การจัดซื้อ 64	หน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	
133	SIMETHICONE DROP 15 ML	ED	1 BOT	0	0	124	41	36	5	11.50	150	1,725.00	150	0	0	0	0	
134	CLOTRIMAZOLE CREAM 1% 5 GM	ED	1 TUBE	2,748	1,272	1,764	1,928	420	1,508	6.50	1,550	10,075.00	800	0	750	0	0	
135	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB	ED	480 TAB	2	3	3	3	0	3	700.00	5	3,500.00	5	0	0	0	0	
136	METHIMAZOLE 5 MG	ED	500 TAB	35	22	36	31	12	19	330.00	20	6,600.00	0	10	0	10	0	
137	METFORMIN HCl 500 MG TAB	ED	500 TAB	2,132	2,048	2,524	2,235	271	1,964	88.00	1,800	158,400.00	500	500	500	300	0	
138	PROPYLTHIOURACIL 50 MG TAB	ED	500 TAB	50	49	41	47	26	21	230.00	30	6,900.00	30	15	0	15	0	
139	THYROXINE 0.1 MG TAB	ED	500 TAB	27	38	38	34	0	34	145.00	40	5,800.00	20	0	20	0	0	
140	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ	ED	1 AMP	2,530	2,320	1,290	2,047	390	1,657	4.82	2,000	9,640.00	1000	0	1000	0	0	
141	HYDROCORTISONE 100 MG/2ML INJ	ED	1 VIAL	420	290	180	297	170	127	48.00	150	7,200.00	0	150	0	0	0	
142	PREDNISOLONE 5 MG TAB	ED	500 TAB	71	62	58	64	0	64	175.58	70	12,290.60	40	0	30	0	0	
143	CONJUGATED ESTROGEN 0.625 MG TAB	ED	100 TAB	5	3	3	4	0	4	390.00	3	1,170.00	3	0	0	0	0	
144	NORETHISTERONE 5MG TAB.	ED	100 TAB	6	4	4	5	0	5	370.00	5	1,850.00	5	0	0	0	0	
145	ขามีคุมกำเนิด EE 0.03+ LEVONORGESTRE	ED	50 แผง	60	54	55	56	4	52	350.00	60	21,000.00	30	0	30	0	0	
146	LYNESTRENOL 0.5MG TAB.	ED	1 BOX	71	46	45	54	75	-21	65.00	0		0	0	0	0	0	
147	MEDROXYPROGESTERONE INJ	ED	1 VIAL	780	530	540	617	360	257	9.30	300	2,790.00	0	300	0	0	0	
148	GLIPIZIDE 5 MG TAB	ED	500 TAB	915	1006	1197	1039	245	794	78.00	800	62,400.00	300	300	200	0	0	
149	INSULIN NPH 100 IU/ML INJ	ED	1 VIAL	117	80	116	104	35	69	75.00	80	6,000.00	0	80	0	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เลขาธิการชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอรเจริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพททราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพทธาราย อำเภอโพทธาราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการให้ยื้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอ
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
150	MIXTARD 30/70 PENFILL	ED	5 VIAL	1250	1300	1410	1320	140	1180	247.75	1500	371,625.00	500	500	250	250	
151	INSULIN MIXTRAD (30/70)	ED	1 VIAL	403	370	373	382	0	382	75.00	400	30,000.00	100	100	100	100	
152	INSULIN RI 100 IU/ML	ED	1 VIAL	30	15	20	22	0	22	66.00	20	1,320.00	20	0	0	0	
153	NPH PENFILL	ED	5 BOT	267	345	361	324	57	267	247.75	300	74,325.00	100	100	100	0	
154	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 10 ML	ED	1 BOT	263	263	372	299	0	299	12.50	360	4,500.00	360	0	0	0	
155	POLYMYXIN B+NEOMYCIN EYE DROP	ED	1 BOT	168	204	204	108	120	-12	17.50	0	-	0	0	0	0	
156	ANTAZOLINE+TETRAHYDROZOLINE ED	ED	1 BOT	2,071	2,071	2,544	2,229	1200	1,029	10.10	1,200	12,120.00	0	0	1200	0	
157	TIMOLOL MALEATE 0.5% EYE DROP 5 ML	ED	1 BOT	48	72	72	64	0	64	43.00	72	3,096.00	72	0	0	0	
158	TETRACAINE 0.5% EYE DROP	ED	1 BOT	3	3	3	3	0	3	96.30	12	1,155.60	12	0	0	0	
159	CHLORAMPHENICOL EAR DROP 10ML	ED	1 BOT	144	144	84	124	132	-8	16.50	0	-	0	0	0	0	
160	TROPICAMIDE 1% EYE DROPS (MYDRIAC	ED	1 BOT	4	4	4	4	0	4	340.00	10	3,400.00	5	0	5	0	
161	RANITIDINE 150 MG TAB	ED	500 TAB	116	74	74	88	0	88	200.00	90	18,000.00	30	30	30	0	
162	RANITIDINE 50 MG/ 2 ML INJ	ED	1 AMP	1100	950	650	900	0	900	6.40	1,000	6,400.00	500	0	500	0	
163	M.CARMINATIVE 180 ML	ED	1 BOT	1,580	1,060	880	1,173	120	1,053	10.00	1,100	11,000.00	400	400	0	300	
164	ALUMINIUM HYDROXIDE 500 MG TAB.	ED	1000 TAB	4	4	6	5	14	-9	203.30	0	-	0	0	0	0	
165	DOMPERIDONE 10 MG TAB.	ED	1000 TAB	50	41	30	40	20	20	175.00	30	5,250.00	15	0	15	0	
166	DOMPERIDONE SUSP. 30 ML	ED	1 BOT	900	1250	500	883	450	433	6.42	500	3,210.00	0	500	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรานันท์ เกษ โข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอะรัมย์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพทธาราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพททราย อำเภอโพททราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณ การจัดซื้อ 64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอด
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
167	HYOSCINE 10 MG TAB	ED	500 TAB	50	38	54	47	20	27	700.00	40	28,000.00	20	0	20	0	0
168	HYOSCINE SYR 30 ML	ED	1 BOT	200	150	650	333	200	133	13.00	500	6,500.00	0	500	0	0	0
169	HYOSCINE 20 MG/ML INJ.	ED	1 AMP	960	1070	780	937	450	487	10.25	500	5,125.00	0	500	0	0	0
170	METOCLOPLAMIDE 10 MG/2ML INJ.	ED	1 AMP	1100	600	1150	950	200	750	6.40	900	5,760.00	500	0	400	0	0
171	SIMETHICONE 80 MG TAB	ED	500 TAB	120	70	87	92	30	62	135.00	70	9,450.00	0	40	0	30	0
172	ATRACIUM 50 MG/5ML INJ	ED	1 AMP	25	25	20	23	0	23	70.00	20	1,400.00	20	0	0	0	0
173	IBUPROFEN 200 MG TAB	ED	500 TAB	116	79	198	131	15	116	230.00	200	46,000.00	150	50	50	50	50
174	IBUPROFEN SUSP 60 ML	ED	1 BOT	150	50	50	83	100	17	10.00	50	500.00	0	0	50	0	0
175	NAPROXEN TAB 250 MG	ED	500 TAB	35	51	59	48	15	33	391.62	40	15,664.80	20	0	20	0	0
176	NORTRITYLINE TAB 10 MG	ED	1000 TAB	10	13	11	11	10	1	580.00	5	2,900.00	0	0	5	0	0
177	DICLOFENAC 75MG/3ML INJ	ED	1 AMP	2,740	1,130	200	1,340	350	990	2.20			0	0	0	0	0
178	ALLOPURINOL 100 MG TAB	ED	500 TAB	143	159	173	158	22	136	265.00	150	39,750.00	50	50	0	50	0
179	COLCHICINE 0.6 MG TAB	ED	500 TAB	120	116	118	118	30	88	160.00	90	14,400.00	50	0	40	0	0
180	CHLOROQUINE 250 MG TAB	ED	1000 TAB	5	5	5	5	0	5	441.62	5	2,208.10	5	0	0	0	0
181	RISPERIDONE 2 MG TAB.	ED	500 TAB	30	30	43	34	10	24	1,330.00	30	39,900.00	15	0	15	0	0
182	IBUPROFEN 400 MG	ED	500 TAB	190	175	39	135	56	79	350.00	80	28,000.00	0	40	0	40	0
183	CHLORPROMAZINE 50 MG TAB	ED	1000 TAB	9	3	5	6	3	3	365.00	5	1,825.00	0	0	5	0	0

ลงชื่อ.....ผู้แทนแผน

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอะระญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพททราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณ การจัดซื้อ 64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				เย
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
184	CHLORPROMAZINE 100 MG TAB	ED	500 TAB	25	27	26	26	14	12	257.77	20	5,155.40	0	20	0	0	
185	HALOPERIDOL 2 MG TAB	ED	1000 TAB	19	14	15	16	11	5	440.00	10	4,400.00	0	10	0	0	
186	HALOPERIDOL 5 MG TAB	ED	1000 TAB	37	32	21	30	12	18	740.00	20	14,800.00	0	10	0	10	
187	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ	ED	1 AMP	100	150	200	150	250	-100	9.72	50	486.00	0	0	50	0	
188	DIAZEPAM 2 MG TAB	ED	500 TAB	49	30	38	39	6	33	50.34	40	2,013.60	20	0	20	0	
189	DIAZEPAM 5 MG TAB	ED	1000 TAB	39	24	24	29	13	16	120.00	20	2,400.00	0	10	0	10	
190	DIAZEPAM 10 MG/2 ML INJ	ED	1 AMP	495	643	700	613	400	213	3.40	300	1,020.00	0	0	300	0	
191	FLUOXITINE 20 MG CAP	ED	500 CAP	102	104	102	103	1	102	350.00	110	38,500.00	40	40	0	30	
192	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	ED	500 TAB	68	35	27	43	20	23	113.00	30	3,390.00	0	15	0	15	
193	AMITRIPTYLINE 25 MG TAB	ED	500 TAB	40	16	20	25	10	15	187.25	20	3,745.00	0	10	0	10	
194	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE 5 MG CAP	ED	500 CAP	1	3	3	2	0	2	350.00	2	700.00	2	0	0	0	
195	PERPHENAZINE 4 MG TAB	ED	1000 TAB	4	8	2	5	1	4	291.84	5	1,459.20	5	0	0	0	
196	PERPHENAZINE 8 MG TAB	ED	1000 TAB	6	13	12	10	5	5	486.00	10	4,860.00	5	0	5	0	
197	FLUPHENAZINE 25 MG/ML INJ	ED	1 VIAL	400	400	400	400	50	350	29.00	400	11,600.00	200	0	200	0	
198	TRIFLUOPERAZINE 5 MG TAB	ED	1000 TAB	2	4	4	3	3	0	336.56	3	1,009.68	0	3	0	0	
199	LORAZEPAM 0.5 MG TAB	ED	1000 TAB	33	40	44	39	17	22	220.00	30	6,600.00	0	15	15	10	
200	LORAZEPAM 1 MG TAB	ED	1000 TAB	31	36	40	36	15	21	350.00	30	10,500.00	0	15	15	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวัชรานันท์ เกษโข)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญอระวีญ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

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



แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อีก 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคงคลัง	ปริมาณ	ราคาต่อ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส					ยอด
				2561	2562	2563					การใช้ 64	2563	การจัดซื้อ 64	หน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	
201	THIORIDAZINE 50 MG TAB	ED	1000 TAB	0	0	0	0	0	0	1,361.00	0		0	0	0	0	0	
202	CLOZAPINE 100 MG TAB	ED	100 TAB	323	354	416	364	30	334	150.00	380	57,000.00	200	0	180	0	0	
203	HALOPERIDOL 0.5 MG	ED	1000 TAB	1	1	1	1	1	0	290.00	2	580.00	2	0	0	0	0	
204	SALBUTAMOL 2 MG TAB	ED	1000 TAB	10	5	2	6	3	3	128.00	5	640.00	0	5	0	0	0	
205	SALBUTAMOL SYRUP 60 ML	ED	1 BOT	700	650	200	517	200	317	8.00	300	2,400.00	0	300	0	0	0	
203	SALBUTAMOL 200 DOSES MDI	ED	1 BOT	760	700	420	627	80	547	38.52	600	23,112.00	200	200	200	0	0	
207	TERBUTALINE 0.5MG/ML INJ	ED	1 AMP	100	150	50	100	0	100	8.56	100	856.00	100	0	0	0	0	
208	DEXTROMETHORPHAN 15 MG TAB	ED	200 TAB	266	147	120	178	0	178	78.00	180	14,040.00	100	0	80	0	0	
209	BROWN MIXTURE 60 ML	ED	1 BOT	2,300	950	550	1,267	50	1,217	8.00	1,300	10,400.00	500	500	0	300	0	
210	BROWN MIXTURE 180 ML	ED	1 BOT	1,080	320	520	640	320	320	18.00	400	7,200.00	0	400	0	0	0	
211	GLYCERYL GUAIACOLATE 60 ML SYRUP	ED	1 BOT	5,300	4,000	3,350	4,217	1600	2,617	9.00	3,000	27,000.00	1000	1000	1,000	0	0	
212	CHLORPHENIRAMINE 60 ML SYRUP	ED	1 BOT	4,350	3,600	2,800	3,583	850	2,733	7.50	2,800	21,000.00	1,500	0	1,300	0	0	
213	CHLORPHENIRAMINE 4 MG TAB	ED	1000 TAB	134	107	210	150	82	68	56.00	80	4,480.00	0	0	80	0	0	
214	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML INJ	ED	1 AMP	1040	1110	1110	800	600	200	2.24	500	1,120.00	0	0	500	0	0	
215	HYDROXYZINE 10 MG TAB	ED	1000 TAB	11	13	10	11	10	1	120.00	5	600.00	0	0	5	0	0	
216	AROMATIC AMMONIA 450 ML	ED	1 BOT	41	32	31	35	11	24	69.00	36	2,484.00	0	36	0	0	0	
217	FENOTEROL 1.25 + IPRATOPIMUM	ED	20 NB	262	222	226	237	68	169	140.00	180	25,200.00	0	60	60	60	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
 (นางวัชรนันท์ เกษใจ)  
 เกษตรชำนาญการ  
 เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
 (นายนิสิต บุญอะริ้ว)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณ การจัดซื้อ64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอด
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
218	THEOPHYLLINE 200 MG.SR.TAB	ED	100 TAB	221	450	229	300	0	300	102.00	300	30,600.00	100	100	100	0	
219	SALBUTAMOL SOLUTION 2.5 ML	ED	30 NB	66	152	58	92	8	84	120.00	90	10,800.00	50	0	40	0	
220	BUDESONIDE 200MG MDI 200 DOSE	ED	1 BOT	1140	1070	1130	1113	60	1053	69.55	1100	76,505.00	300	300	300	200	
221	SALMETEROL50+FLUTICASONE250	ED	1 BOX	769	558	554	627	40	587	492.20	600	295,320.00	200	200	200	0	
222	LORATADINE 10 MG	ED	500 TAB	48	43	35	42	10	32	220.00	40	8,800.00	20	0	20	0	
223	DEXTROSE 50%W/V 50 ML INJ	ED	1 VIAL	280	280	221	260	100	160	14.98	300	4,494.00	300	0	0	0	
224	MAGNESIUM 10% INJ IN 10ML	ED	1 AMP	100	100	100	100	0	100	10.00	50	500.00	50	0	0	0	
225	MAGNESIUM 50% INJ IN 2ML	ED	1 AMP	100	100	100	100	0	100	10.00	50	500.00	50	0	0	0	
226	POTASSIUM 20 mEq/10 ML CL	ED	1 AMP	150	150	200	167	50	117	8.00	150	1,200.00	150	0	0	0	
227	ADENOSINE INJ.	ED	1 AMP	30	30	40	33	0	33	250.00	40	10,000.00	40	0	0	0	
228	RINGER LACTATE 1,000 ML	ED	1 BOT	20	80	100	67	40	27	40.40	40	1,616.00	0	40	0	0	
229	D-5-S/2 500 ML SOL	ED	1 BOT	80	55	40	58	150	-92	27.00	0		0	0	0	0	
230	D-5-S/2 1,000 ML	ED	1 BOT	1,310	976	610	965	130	835	29.50	900	26,550.00	500	0	400	0	
231	D-5-S/3 500 ML SOL	ED	1 BOT	700	740	350	597	100	497	24.40	500	12,200.00	500	0	0	0	
232	NSS 3% 500 ML	ED	1 BOT	40	40	40	40	0	40	50.00	40	2,000.00	40	0	0	0	
233	D-5-S/5 500 ML SOL	ED	1 BOT	160	220	100	160	140	20	24.40	40	976.00	0	40	0	0	
234	D-5-W 500 ML SOL	ED	1 BOT	60	60	70	63	60	3	24.40	40	976.00	0	40	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
				2561	2562	2563							1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
235	ETONOGESTREL IMPLANT	ED	1 กล่อง	15	15	15	15	0	15	1,829.70	15	27,445.50	10	0	5	0	
236	NSS 1,000 ML IV	ED	1 BOT	4,512	3,580	3,580	3,891	220	3,671	29.50	3,700	109,150.00	1,000	1,000	1,000	700	
237	NSS IRRIGATION 1,000 ML SOL	ED	1 BOT	1,928	2,094	2,430	2,151	1,070	1,081	26.60	1,500	39,900.00	0	1,000	500	0	
238	STERILE WATER FOR INJ 5 ML	ED	1 กล่อง	36	26	26	27	20	7	270.00	10	2,700.00	0	0	10	0	
239	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	1 กล่อง	29	18	25	24	0	24	368.18	25	9,204.50	25	0	0	0	
240	NSS 0.9% 3 ML	ED	1 กล่อง	110	104	70	95	20	75	280.00	90	25,200.00	30	30	30	0	
241	D-5-W 100 ML SOL	ED	1 BOT	2,320	1,880	980	1,727	300	1,427	13.65	1,500	20,475.00	800	400	300	0	
242	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ	ED	1 AMP	550	400	250	400	50	350	26.50	400	10,600.00	200	0	200	0	
243	SODIUM BICARBONATE 300 MG	ED	1000 TAB	101	79	104	95	55	40	83.46	50	4,173.00	0	50	0	0	
244	NSS 100 ML SOL	ED	1 BOT	3,350	3,860	4,060	3,757	640	3,117	13.65	3,200	43,680.00	800	800	800	800	
245	ACETATE RINGER 1000 ML	ED	1 BOT	30	10	10	17	20	-3	44.40	0	0	0	0	0	0	
246	ANTACID+SIMETHICONE 240 ML (ED)	ED	1 BOT	3390	3612	3258	3420	1600	1820	14.00	2000	28,000.00	0	1000	1000	0	
247	D-5-S 1000 ML	ED	1 BOT	50	250	250	183	300	-117	29.50	0	0	0	0	0	0	
248	WATER IRRIGATE 1000 ML SOL	ED	1 BOT	338	292	412	347	130	217	29.00	500	14,500.00	0	500	0	0	
249	CALCIUM CARBONATE 600 MG TAB	ED	1000 TAB	355	156	136	216	78	138	170.00	150	25,500.00	0	80	70	0	
250	CALCIUM GLUCONATE 100 MG INJ	ED	1 AMP	100	50	100	83	100	-17	6.42	0	0	0	0	0	0	
251	STREPTOKINASE INJ. 1.5 MU	ED	1 VIAL	4	4	8	5	0	5	6,000.00	6	36,000.00	3	0	3	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีชียา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563	แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส					ยอด
					2561	2562	2563						จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	
252	RIFAMPICIN 450 MG	ED	100	TAB	20	20	20	20	0	20	400.00	20	8,000.00	10	0	10	0	
253	STREPTOMYCIN INJ. 1 G	ED	1	VIAL	200	200	200	200	0	200	15.50	200	3,100.00	200	0	0	0	
254	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE	ED	100	ซอง	17	6	10	11	5	6	755.00	10	7,550.00	10	0	0	0	
255	FERROUS FUMARATE 200 MG TAB	ED	500	TAB	192	188	174	185	19	166	115.00	200	23,000.00	100	0	100	0	
256	FERROUS FUMARATE SYR.	ED	1	BOT	1050	700	1150	967	150	817	23.00	1000	23,000.00	0	1000	0	0	
257	FOLIC ACID 5 MG TAB	ED	1000	TAB	183	145	187	172	9	163	190.00	170	32,300.00	70	50	50	0	
258	MULTIVITAMIN 60 ML SYRUP	ED	1	BOT	700	100	550	450	50	400	14.00	500	7,000.00	500	0	0	0	
259	MULTIVITAMIN TAB 1000'S	ED	1000	TAB	117	93	78	96	85	11	285.00	20	5,700.00	0	0	0	20	
260	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	1000	TAB	322	193	270	262	74	188	200.00	200	40,000.00	0	100	100	0	
261	TRIAMCINOLONE 10MG/ML INJ	ED	1	VIAL	100	50	150	100	0	100	14.50	100	1,450.00	100	0	0	0	
262	CHLORAMPHENICOL EYE OINT 5 G	ED	1	TUBE	216	216	96	176	0	176	14.00	240	3,360.00	120	0	120	0	
263	OMEPRAZOLE 20 MG CAP	ED	100	CAP	1049	984	1166	1066	600	466	55.00	500	27,500.00	0	300	200	0	
264	OMEPRAZOLE 40 MG INJ	ED	1	VIAL	649	826	1045	840	470	370	19.00	600	11,400.00	0	300	300	0	
265	BISACODYL 5 MG TAB	ED	1000	TAB	6	6	6	6	0	6	100.00	10	1,000.00	10	0	0	0	
266	LACTULOSE SYR 60 ML	ED	1	BOT	120	62	118	100	0	100	42.00	120	5,040.00	60	0	60	0	
267	MILK OF MAGNEA SUSP 240 ML	ED	1	BOT	928	588	552	689	200	489	18.00	600	10,800.00	300	0	300	0	
268	PROCTOSEDYL SUPPO CAP	ED	10	CAP	90	72	70	77	0	77	60.00	100	6,000.00	100	0	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวิระนันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอะริยม)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีขาย โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อยอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณ การจัดซื้อ64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส					ยศ
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	จำ	
269	OXYTOCIN 10 IU/ML INJ	ED	1 AMP	40	40	40	40	0	40	11.60	150	1,740.00	150	0	0	0	0	
270	METHYLERGOMETRINE 0.2 MG/ML	ED	1 AMP	10	10	10	10	90	80	6.60	50	330.00	50	0	0	0	0	
271	VITAMIN C 100 MG TAB	ED	1000 TAB	76	73	58	69	16	53	270.00	60	16,200.00	20	20	20	0	0	
272	VITAMIN B CO INJ	ED	1 AMP	1,090	1,040	650	927	1,000	(73)	3.90			0	0	0	0	0	
273	POTASSIUM CHLORID SOLUT. 240 ML	ED	1 BOT	106	170	125	134	63	71	60.00	80	4,800.00	0	80	0	0	0	
274	VITAMIN K1 10 MG INJ	ED	1 AMP	110	65	50	75		75	13.04	75	978.00	75	0	0	0	0	
275	VITAMIN K1 1 MG INJ	ED	1 AMP	30	30	30	30		30	10.48	50	524.00	50	0	0	0	0	
276	TEEVIR-300/200/600	ED	30 TAB	10	10	10	10	0	10	680.52	10	6,805.20	10	0	0	0	0	
277	OLIVE OIL 450 ml	ED	1 BOT	4	4	4	4	0	4	192.60	12	2,311.20	12	0	0	0	0	
278	LOPERAMIDE 2 MG CAP.	ED	1000 TAB	2	2	2	2	0	2	426.00	2	852.00	2	0	0	0	0	
279	ผงน้ำตาลเกลือแร่ รสส้ม 3.3 g	ED	100 ซอง	122	99	120	114	97	17	85.60	50	4,280.00	50	0	50	0	0	
280	ผงน้ำตาลเกลือแร่ 5.5 g	ED	50 ซอง	384	339	312	345	22	323	99.51	350	34,828.50	100	100	100	50	50	
281	GABAPENTIN 300 MG	ED	100 TAB	10	10	60	27	0	27	140.00	100	14,000.00	50	0	50	0	0	
282	HEPATITIS-B VACCINE	ED	1 VIAL	30	30	20	27	0	27	140.00	30	4,200.00	30	0	0	0	0	
283	RABIES VACCINE	ED	1 VIAL	1,400	750	750	967	0	967	260.00	1000	260,000.00	400	300	300	0	0	
284	GABAPENTIN 100 MG	ED	100 TAB	100	100	256	152	45	107	149.80	150	22,470.00	50	50	50	0	0	
285	WARFARIN 2 MG TAB	ED	100 TAB	10	17	18	15	0	15	140.00	20	2,800.00	10	0	10	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีชียา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563	แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				เย	
				2561	2562	2563						1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)		
286	TETANUS +DIPHTHERIA VACCINE	ED	1 AMP	900	600	1500	1000	0	1000	26.00	1500	39,000.00	500	500	0	500	
287	RABIES IMMONOGLOBULIN	ED	1 VIAL	50	50	50	50	0	50	540.00	100	54,000.00	50	0	50	0	
288	PIOGLITAZONE 15 MG	ED	100 TAB	200	200	391	264	172	92	58.00	150	8,700.00	0	100	50	0	
289	LIDOCAINE 2% INJ 20 ML	ED	1 VIAL	250	250	250	182	167	15	19.89	50	994.50	0	0	50	0	
290	NEOSTRIGMINE ING. 2.5 MG/ML	ED	1 VIAL	15	10	10	12	0	12	20.00	20	400.00	20	0	0	0	
291	PROPOFOL ING. 120 MG/12 ML	ED	1 AMP	21	21	21	21	0	21	90.00	20	1,800.00	20	0	0	0	
292	SEVOFLURANE 250 ML	ED	1 BOT	3	3	3	3	0	3	6,537.70	3	19,613.10	3	0	0	0	
291	SUXAMETHONIUM 50 MG/ML	ED	1 VIAL	10	10	10	10	0	10	150.00	10	1,500.00	10	0	0	0	
292	THIOPENTAL INJ. 1 G	ED	1 VIAL	17	30	30	26	0	26	170.00	10	1,700.00	10	0	0	0	
293	NOREPINEPHRINE INJ. 4 MG/4 ML	ED	1 AMP	100	100	200	133	0	133	53.00	200	10,600.00	100	0	100	0	
294	ขมิ้นชัน แคปซูล	ED	100 CAP	309	300	372	327	75	252	60.00	0		0	0	0	0	
295	เจลพริก	ED	1 TUBE	71	71	71	71	0	71	39.00	0		0	0	0	0	
296	รังจืดแคปซูล	ED	100 CAP	50	50	50	50	0	50	80.00	50	4,000.00	50	0	0	0	
297	ชาชงหญ้าดอกขาว	ED	10 ซอง	469	455	455	460	68	392	30.00	400	12,000.00	200	0	200	0	
298	เลวาล์ยี่ปรียง แคปซูล	ED	100 CAP	214	214	176	201	50	151	85.00	200	17,000.00	100	0	100	0	
299	เพชรสังฆาต แคปซูล	ED	100 CAP	208	190	96	165	37	128	100.00	150	15,000.00	100	0	50	0	
300	ประสะไพล แคปซูล	ED	100 CAP	10	10	10	10	0	10	85.00	20	1,700.00	10	0	10	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรานันท์ เกษไช)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีไซยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยศ
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
301	ไพลิจิซาล ครีม	ED	1 TUBE	764	650	540	651	0	651	40.00	700	28,000.00	300	200	200	0	
302	ฟ้าทะลายโจร แคปซูล	ED	100 CAP	83	234	196	171	20	151	70.00	0	-	0	0	0	0	
303	มะขามแขก แคปซูล	ED	100 CAP	239	109	149	166	8	158	80.00	200	16,000.00	100	0	100	0	
304	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม	ED	1 BOT	5,450	4,000	5,000	4817	900	3917	10.00	5,000	50,000.00	2,000	1,500	1,500	-	
305	ยาเหลืองปิดสมุทร	ED	1 BOT	50	50	50	50	0	50	50.00	50	2,500.00	30	0	20	0	
306	ชาอมมะแว้ง	BD	20 ซอง	156	120	91	122	36	86	85.00	100	8,500.00	50	0	50	0	
307	ยาเขียวหอม 25 g	BD	1 BOT	20	20	20	20	0	20	90.00	20	1,800.00	20	0	0	0	
308	ยาห้าราก	ED	100 CAP	10	10	10	10	0	10	85.00	5	425.00	5	0	0	0	
309	คกคำฝอย แคปซูล	ED	100 CAP	20	20	20	20	0	20	85.00	5	425.00	5	0	0	0	
310	บอระเพ็ด แคปซูล	ED	100 CAP	10	10	10	10	0	10	80.00	5	400.00	5	0	0	0	
311	เบญจกูล แคปซูล	ED	100 CAP	5	5	5	5	0	5	85.00	5	425.00	5	0	0	0	
312	ยาหอม ทิพโอสถ 25 g	ED	1 BOT	90	120	120	110	20	90	35.00	100	3,500.00	50	0	50	0	
313	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE	BD	30 ซอง	38	38	38	38	0	38	150.00	40	6,000.00	20	0	20	0	
314	CLINDAMYCIN INJ. 300 MG/ 2 ML	ED	1 AMP	500	500	500	500	0	500	20.00	500	10,000.00	300	0	200	0	
315	DEX-OPH EYE DROP 5 ML	ED	1 BOT	360	360	360	360	0	360	20.00	360	7,200.00	240	0	120	0	
รวมมูลค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ											5,530,356.70						

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
 (นางวิชรานันท์ เกษใจ)  
 เกษียรชำนัญการ  
 เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
 (นายนิสิต บุญเจริญ)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพนทราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
	CLOXACILLIN DRY SYRUP (ตัดออก)	NED	1	BOT	700	700	700	700	0	700	12.00	-		0	0	0	0	
1	ERYTHROMYCIN 250 MG TAB	NED	500	TAB	3	9	5	6	0	6	844.00	6	5,064.00	6	0	0	0	
	KETOCONAZOLE SHAMPOO (ตัดออก)	NED	1	BOT	321	321	321	321	30	291	60.00	-		0	0	0	0	
2	FORMALDEHYDE 450 ML	NED	1	BOT	19	11	9	13	0	13	32.10	24	770.40	24	0	0	0	
3	GLUTARALDEHYDE 2.4%	NED	1	GAL	3	0	0	1	0	1	900.00	2	1,800.00	2	0	0	0	
	SODIUM BICARBONATE 60 ML (ตัดออก)	NED	1	BOT	850	850	850	850	250	600	6.00	-		0	0	0	0	
4	TOLPERISONE TAB. 50 MG	NED	500	TAB	40	40	40	40	-	40	198.00	40	7,920.00	20	0	20	0	
5	ENEMA ADULT 100 ML	NED	1	อื่น	45	48	120	71	50	21	21.40	50	1,070.00	0	50	0	0	
6	ENEMA UNESON 20 ML	NED	1	อื่น	120	120	140	127	26	101	7.00	120	840.00	0	120	0	0	
	MEFENAMIC ACID 250 MG (ตัดออก)	NED	500	CAP	6	6	6	6	0	6	305.00	-		0	0	0	0	
7	BROMPHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE	NED	500	TAB	4	2	2	3	3	0	600.00	3	1,800.00	0	3	0	0	
	BROMHEXINE 8 MG TAB (ตัดออก)	NED	500	TAB	50	50	50	50	21	29	100.00	-		0	0	0	0	
8	ACETYL CYSTEIN 100 MG POWDER	NED	1	กล่อง	154	190	74	139	26	113	53.50	150	8,025.00	100	0	50	0	
	NEOMYCIN+BACITRACIN (ตัดออก)	NED	400	TAB	23	23	23	23	16	7	300.00	-		0	0	0	0	
	ACYCLOVIR CREAM 3 GM (ตัดออก)	NED	1	TUBE	240	240	240	240	144	96	30.00	-		0	0	0	0	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางวัชรานันท์ เกษโข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิสิต บุญอะรัมย์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพนทราย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้อยู่หลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ประมาณ การจัดซื้อ64	ราคาต่อ หน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยศ
				2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE (ED)	ED	30 ซอง	38	38	38	38	14	24	150.00	-	-	0	0	0	0	0
	ORPHENADRINE+PARACETAMOL TAB	NED	1000 TAB	46	46	46	46	24	22	238.00	-	-	0	0	0	0	0
	DICLOFENAC GEL 30 G. (คีคออก)	NED	1 TUBE	200	200	200	200	70	130	16.00	-	-	0	0	0	0	0
	BROMHEXINE SYRUP 60 ML (คีคออก)	NED	1 BOT	500	500	500	500	200	300	10.00	-	-	0	0	0	0	0
	VITAMIN B1-6-12 TAB (คีคออก)	NED	1000 TAB	133	133	133	133	0	133	400.00	-	-	0	0	0	0	0
9	OBIMIN AZ	NED	30 BOT	318	346	130	265	70	195	53.50	250	13,375.00	150	0	100	0	0
	PARACETAMOL INJ. 300 MG/2ML(คีคออก)	NED	1 AMP	500	500	500	500	450	50	3.00	-	-	0	0	0	0	0
รวมมูลค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ											40,664.40						

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวิชรานันท์ เกษไช)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญอะริญ)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพนทราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

เวชภัณฑ์มีใช้ยา

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	แผนการจัดซื้อ 2563		แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ย
				2561	2562	2563					2563	การซื้อ 64	จำนวน	มูลค่า	1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	
1	ขวดทรงกระบอก 1000 ML	มขย.	1 BOT	100	100	100	100	0	100	25.00	100	2,500.00	100	0	0	0	0
2	ขวดพลาสติก 60 มล.	มขย.	1 BOT	4,600	4,600	6,000	5,067	-	5,067	2.00	5,000	10,000.00	0	3000	2,000	0	0
3	สติ๊กเกอร์ต่อเนื่อง 5 รู	มขย.	1 ควาง	100,000	135,000	200,000	145,000	-	145,000	0.20	200,000	40,000.00	100,000	0	100,000	0	0
4	BORNEOL FLAKE พิมพ์	มขย.	1 กล่อง	4	5	5	5	0	5	625.95	10	6,259.50	5	0	5	0	0
5	CHAMPHUR POWDER	มขย.	1 กล่อง	20	20	5	15	0	15	481.50	10	4,815.00	5	0	5	0	0
6	MENTHOL CRYSTAL	มขย.	1 BOX	5	5	5	5	0	5	856.00	5	4,280.00	5	0	0	0	0
7	ชุดทดสอบสเตียรอยด์	มขย.	1 ชุด	30	30	30	30	0	30	50.00	60	3,000.00	30	0	30	0	0
8	ซองชิปสีชา 9X13 ซม.	มขย.	1 กก.	100	100	100	100	0	100	150.00	200	30,000.00	100	0	100	0	0
9	สติ๊กเกอร์ไครเร็กซ์ PREPACK	มขย.	1 ควาง	50,000	50,000	50,000	50,000	-	50,000	0.32	100,000	32,000.00	50,000	0	50,000	0	0
10	สติ๊กเกอร์เทอร์มอล รพ.	มขย.	1 ควาง	300,000	300,000	300,000	300,000	-	300,000	0.20	300,000	60,000.00	150,000	0	150,000	0	0
11	ซองชิปก่อน-หลังอาหาร 8X12 ซม.	มขย.	1 ใบ	50,000	50,000	50,000	50,000	0	50,000	0.30	-	-	0	0	0	0	0
12	ซองชิปใส 4X6 CM	มขย.	1 กก.	50	50	50	50	0	50	120.00	100	12,000.00	100	0	0	0	0
13	ซองชิปใส 6X8 CM	มขย.	1 กก.	50	50	50	50	0	50	120.00	100	12,000.00	100	0	0	0	0
14	ซองชิปใส 9X13	มขย.	1 กก.	400	400	400	400	0	400	120.00	400	48,000.00	200	0	200	0	0
15	ซองชิปใส 13X20 CM	มขย.	1 กก.	100	100	100	100	0	100	120.00	100	12,000.00	100	0	0	0	0
16	สติ๊กเกอร์ยารัดโรค	มขย.	1 ใบ	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	-	2.50	-	-	0	0	0	0	0

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวิชรนันท์ เกษใจ)  
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญเจริญ)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

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

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีอายุ โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ดปีงบประมาณ 2564

เจ้าหน้าที่

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ		อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ 64	ยอดคงคลัง 2563	ปริมาณการจัดซื้อ 64	ราคาต่อหน่วยบรรจุ	จำนวน	มูลค่า	แผนจำนวนจัดซื้อรายไตรมาส				ยอด
					2561	2562	2563							1 (จำนวน)	2 (จำนวน)	3 (จำนวน)	4 (จำนวน)	
17	ถุงพลาสติกหิ้ว 6X12 รพ.	มขช.	1	ใบ	200,000	200,000	-	133,333	-	133,333	0.50			0	0	0	0	
18	ซองซิปปา 17X25 ซม.(ใหญ่)	มขช.	1	กก.	300	300	300	300	0	300	150.00	300	45,000.00	150	0	150	0	
19	สติ๊กเกอร์เทอร์มอล รพสต.	มขช.	1	ควง	200,000	200,000	200,000	200,000	-	200,000	0.20	200,000	40,000.00	100,000	0	100,000	0	
20	เครื่องพิมพ์ TPL2844 ZEBRA DIRECT THEM	มขช.	1	เครื่อง	1	1	1	1	0	1	18,000.00	3	54,000.00	3	0	0	0	
21	ชุดทดสอบฟอร์มาลินในอาหาร	มขช.	1	ชุด	600	600	600	600	0	600	18.00	600	10,800.00	300	0	300	0	
22	ชุดทดสอบโซเดียมไฮโครซัลไฟด์ในอาหาร	มขช.	1	ชุด	60	60	60	60	0	60	85.00	60	5,100.00	30	0	30	0	
23	ชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร	มขช.	1	ชุด	60	60	60	60	0	60	90.00	60	5,400.00	30	0	30	0	
24	ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิกในอาหาร	มขช.	1	ชุด	60	60	60	60	0	60	120.00	60	7,200.00	30	0	30	0	
25	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มขั้นต้น	มขช.	1	ชุด	12	12	12	12	0	12	642.00	12	7,704.00	6	0	6	0	
26	ถาดนับเม็ดยา	มขช.	1	ชุด	15	15	15	15	0	15	200.00	15	3,000.00	15	0	0	0	
27	ชุดทดสอบน้ำมันทอดซ้ำ	มขช.	1	ชุด	60	60	60	60	0	60	50.00	60	3,000.00	30	0	30	0	
28	ซองซิปปากันแสงสีชา 17X25CM	มขช.	1	กก.	50	50	50	50	0	50	150.00	50	7,500.00	50	0	0	0	
29	ซองซิปปากันแสงสีชา 6X8CM	มขช.	1	กก.	50	50	50	50	0	50	150.00	50	7,500.00	50	0	0	0	
30	ซองซิปปากันแสงสีชา 9X13CM	มขช.	1	กก.	100	100	100	100	0	100	150.00	100	15,000.00	100	0	0	0	
31	เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิผู้เย็น	มขช.	1	เครื่อง	15	15	15	15	15	0	750.00	10	7,500.00	0	10	0	0	
32	สติ๊กเกอร์พิมพ์ รพ. และ รพสต.	มขช.	1	ควง	50,000	50,000	50,000	50,000	15,000	35,000	0.37	20,000	7,400.00	20,000	0	0	0	
รวมมูลค่าเวชภัณฑ์มีอายุ												502,958.50						

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางวัชรนันท์ เกษไช)  
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนิสิต บุญอระวัณ)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพนทราย

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