



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลท่าสองยาง
 วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐
 เลขที่รับ ๓๒๑๑
 เวลา ๑๐.๑๓ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค) โทร. ๐-๕๕๕๑-๘๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๐๔/๑/๓๕๑ วันที่ ๑๐

ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
 วันที่ 18 ต.ค. 2560 15.15 น.
 เลขที่รับ 190
 การที่เลข...

เรื่อง ส่งแผนการจัดซื้อยา ปิงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่ได้รับการอนุมัติฯ
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

ตามที่โรงพยาบาลท่าสองยางได้เสนอแผนการจัดซื้อยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มาเพื่อขอ
 อนุมัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีขาย พ.ศ. ๒๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ได้ดำเนินการพิจารณา และอนุมัติแผนการจัดซื้อยา
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๔๖๓ รายการ มูลค่า ๑๖,๓๖๓,๘๐๗.๐๙ บาท

สำนักงานฯ จึงขอส่งแผนการจัดซื้อฯ ที่ได้รับการอนุมัติดังกล่าว มาเพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

(นายปองพล วรปาดิ)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ศึกษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

เรียน นอ.

- 1. ศีลไม่รอดทราบ
- ขอขงกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ดำเนินการ

ทพ.อภ
 12 ต.ค. 60

๓๓-๓๖ กษ
 ๖๖
 17๓๓๖

แผนการสู่
เมืองอยุธยา

รูปแบบระยะทาง ๒๕๖๑

โรงพยาบาลท่าเสาอยุธยา

อำเภอท่าเสาอยุธยา จังหวัดตาก

สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลท่าสองยาง จังหวัด ตาก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน จัดซื้อจริง	๔,๒๒๓,๑๗๓.๔๘			
ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	แผน จัดซื้อจริง	๔,๐๗๘,๕๔๓.๗๕	๔๒๗	๓,๘๕๖,๙๔๔.๖๐	๓๖
ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน จัดซื้อจริง	๓,๘๖๖,๕๐๗.๓๔	๔๒๗	๓,๘๐๙,๗๕๕.๒๖	๓๖
ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	แผน จัดซื้อจริง	๔,๐๙๔,๕๓๒.๐๑	๔๒๗	๓,๘๔๕,๘๓๓.๔๙	๓๖
รวมทั้งสิ้น	แผน จัดซื้อจริง	๑๖,๓๖๓,๘๐๗.๐๙	๔๒๗	๑๕,๓๓๓,๙๕๑.๒๗	๓๖
	จัดซื้อจริง				๑,๐๒๙,๘๕๕.๘๒


ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ ภิรมย์ประชา)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้เห็นชอบแผน

(นายทวีชัย ชิงทวีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง


ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

โรงพยาบาลท่าสองยาง

แผนจัดซื้อยา

ประจำปีงบประมาณ 2561

เริ่มต้นแต่วันที่: 1 ตุลาคม 2560 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2561

ร 100111	ประเภท ED/NIED	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี	คงคลัง	ประมาณการการจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคากลาง /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
Acetylcysteine	NIED	pow	200 mg/sac	1601	1286	1452	1600	0	1600	60	60.00	96,000.00	400	400	400	400		
Acetylcysteine	ED	inj	100 mg	300	325	250	300	225	75	1	20.00	1,500.00	0	75	0	0		
Acetazolamide	ED	tab	250 mg	2	3	4	4	0	4	100	175.00	700.00	0	0	0	0		
Acyclovir	ED	tab	200 mg.	240	300	330	360	20	340	25	44.94	15,279.60	170	0	170	0		
Acyclovir	NIED	cre	5% in 5 gm	276	162	192	250	144	106	1	15.00	1,590.00	0	56	0	50		
Acyclovir	ED	inj	250 mg	700	1100	710	1200	190	1010	1	190.00	191,900.00	300	300	0	410		
Adenosine	ED	inj	6 mg/2ml	12	12	18	25	0	25	1	438.34	10,958.50	15	0	10	0		
Adrenaline	ED	inj	1 mg/ml	1341	1599	2401	2600	67	2533	1	3.21	8,130.93	533	700	600	700		
Albendazole	ED	tab	200 mg	285	237	464	500	102	398	100	250.00	99,500.00	198	0	200	0		
Albendazole susp.	ED	sus	400mg/20 ml	10500	11300	11300	14000	3750	10250	1	11.00	112,750.00	750	0	1500	1500		
Alcohol (Ethyl)	ED	sol	95% in 450 ml	3	1	40	50	19	31	1	40.00	1,240.00	0	31	0	0		
Alcohol 70%(Ethyl)	ED	sol	450 ml	4044	4546	4791	5200	851	4349	1	27.82	120,989.18	1000	1000	1000	1349		
Alcohol 70%(Ethyl)	ED	sol	60 ml	400	300	300	350	150	200	1	8.50	1,700.00	0	0	200	0		


..... ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ คุ้มปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการ


..... ผู้ชำนาญแผน

(นายธวัชชัย ช่างสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง


..... ผู้อนุมัติแผน

(นายอลิศรณี วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ยอนหลัง 3 ปี				ประมาณการ ใช้ยาปี	งบกลาง	ประมาณ การจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคากลาง /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	จำนวน											มูลค่า	
Alcohol Hand rub solution	ED	sol	5000 ml	83	66	132	150	10	140	1	970.00	135,800.00	70	0	70	0			
Alfuzosin	NED	tab	10 mg	2	2	3	3	0	3	30	770.40	2,311.20	3	0	0	0			
Allopurinol	ED	tab	100 mg	123	125	127	130	12	118	500	190.00	22,419.99	58	0	60	0			
Alprazolam	NED	tab	0.5 mg	50	0	0	2	2	0	100	65.00	0.00	2	0	0	0			
Amikacin inj.	ED	inj	500 mg /2ml	600	1350	1420	1500	430	1070	1	32.00	34,240.00	170	300	300	300			
Amiloride/HCTZ	ED	tab	5/50 mg	2	3	3	3	0	3	500	150.00	450.00	3	0	0	0			
Aminophylline	ED	inj	250mg/10ml.	450	100	200	200	0	200	1	5.56	1,111.11	100	0	100	0			
Amiodarone	ED	tab	200 mg	49	25	5	20	10	10	100	370.00	3,700.00	0	0	10	0			
Amiodarone	ED	sol	150 mg/3 ml	126	140	20	150	0	150	1	65.00	9,750.00	80	0	70	0			
Amitriptyline	ED	tab	10 mg	83	67	99	120	17	103	500	93.41	9,621.23	53	0	50	0			
Amlodipine	ED	tab	5 mg	2056	2150	303	320	6	314	1000	500.00	157,000.00	114	150	0	150			
Amlodipine	ED	tab	10 mg	1534	1500	1566	1650	35	1615	100	120.00	193,800.00	415	400	400	400			
Ammonia aromatic	ED	spi	450 ml.	52	56	64	70	12	58	1	77.04	4,468.32	0	28	0	30			
Amobarbital/chlorpromazine	NED	tab	50+25 mg	1	2	7	9	9	0	500	389.00	0.00	0	0	0	0			
amoxi+clavulanic	ED	sus	400+57 mg	1344	1212	1132	1200	96	1104	1	90.95	100,408.80	204	300	300	300			
amoxi+clavulonic acid	ED	inj	1000+200 mg	2550	1730	1220	1500	530	970	1	29.96	29,061.20	0	300	300	370			
amoxi+clavulonic acid	ED	tab	875+125 mg	422	328	220	500	10	490	100	214.00	104,860.00	190	0	150	150			


 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ คุ้มมารีชา)


 ผู้แทนชมรมแผน

(นายรัชชชัย ยิ่งทวีศักดิ์)


 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณระชะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ประมาณการ ใช้ปริมาณ	งบกลาง	ประมาณการ การจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคาตาม /ลำเลียง	มูลค่าการจัดซื้อ	งบจัดซื้อที่ 1	งบจัดซื้อที่ 2	งบจัดซื้อที่ 3	งบจัดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
Amoxicillin	EID	sus	250 mg/5 ml	1500	1450	1150	1500	550	950	1	15.00	14,250.00	0	450	0	500		
Amoxicillin	EID	sus	125 mg/5 ml	12600	12700	10800	12700	700	12000	1	10.76	129,120.00	3000	3000	3000	3000		
Amoxicillin	EID	cap	500 mg	419	400	392	600	4	596	500	700.00	417,200.00	300	0	296	0		
Ampicillin	EID	inj	1 gm	1100	2550	1150	1800	350	1450	1	12.00	17,400.00	450	0	500	500		
Ampicillin	EID	inj	250 mg	2900	1600	800	1200	400	800	1	7.49	5,992.00	0	400	0	400		
Antacid(Alum milk)	NED	sus	240 ml	9156	9750	11260	12000	150	11850	1	14.50	171,825.00	3000	3000	3000	2850		
Artesunate	EID	inj	60 mg	290	240	140	120	30	90	1	126.00	11,340.00	0	40	0	50		
Artesunate (240 tab/box)	EID	tab	50 mg	9	13	27	5	0	5	240	3,300.00	16,500.00	2	0	3	0		
Aspirin enteric	EID	tab	81 mg	625	127	132	140	16	124	1000	255.00	31,620.00	64	0	60	0		
Aspirin enteric	EID	tab	300 mg	7	5	5	7	2	5	1000	283.55	1,417.75	0	2	0	3		
Atenolol	EID	tab	50 mg	137	153	516	500	13	487	500	95.00	46,265.00	187	0	150	150		
Atropine SO4	EID	inj	0.6mg/ml	425	382	660	700	60	640	1	2.25	1,440.00	200	140	0	300		
Atorvastatin	EID	tab	40 mg	10	30	34	40	0	40	30	360.00	14,400.00	20	0	20	0		
Azathiopine	EID	tab	50 mg	13	2	0	4	0	4	100	550.00	2,200.00	2	0	2	0		
Azithromycin	EID	cap	250 mg	10	10	30	35	5	30	6	120.00	3,600.00	15	0	15	0		
Baclofen	EID	tab	10 mg	10	12	12	40	0	40	200	160.00	6,400.00	20	0	20	0		
Balm (บวมโอง)	EID	bal	20 gm	1000	2210	7850	10000	4620	5380	1	15.00	80,700.00	1380	0	2000	2000		


 ผู้จัดทำแผน


 ผู้เห็นชอบแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ คุ้มมรินทร์)

(นายธวัชชัย ช่างทาสัก)


(นายอดิสรณ์ วรรณระสาคัก)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายนามยา	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อของคลัง 3 ปี			ปริมาณการ ใช้ในปี	คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคาตลาด /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง		
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า	
Benzathine PenG	ED	inj	1.2 miu	20	24	24	24	0	24	1	60.00	1,440.00	24	0	0	0	0		
Benzyl benzoate	ED	lot	25% in 60 ml.	1512	3000	3120	3600	1080	2520	1	16.78	42,285.60	0	1520	0	0	1000		
Berdural solution single use	ED	sol	4 ml	591	707	767	800	67	733	21	308.15	225,877.30	233	0	250	250	250		
BERODUAL MDI	ED	inh	0.02mg+0.05mg/d	1398	1628	1371	1500	176	1324	1	189.39	250,752.36	324	0	500	500	500		
Bethistine	NED	tab	24 mg	20	30	40	40	0	40	20	201.51	8,060.40	20	0	20	0	0		
Bisoprolol	NED	tab	5 mg	3	5	5	6	0	6	100	149.80	898.80	6	0	0	0	0		
Boric acid	ED	sol	1.9 %w/v 100ml	1830	1300	2736	3000	264	2736	1	23.50	64,287.03	736	1000	1000	0	0		
Brown mixture	ED	sol	60 ml	6200	5300	6300	6500	950	5550	1	8.00	44,400.00	1550	0	2000	2000	2000		
Budesonide MDI	ED	inh	200 mcg/dose	298	264	286	320	50	270	1	85.14	22,987.91	70	0	100	100	100		
Budesonide nasal spray	ED	sol	64 mcg/dose	52	128	102	120	30	90	1	140.00	12,600.00	0	0	90	0	0		
Bupivacaine	ED	inj	0.5% ind/ml	0	0	5	6	0	6	1	133.75	802.50	6	0	0	0	0		
C.P.M.	ED	syf	2 mg/5 ml	20650	20150	20250	22000	15600	6400	1	5.50	35,200.00	0	1400	2500	2500	2500		
C.P.M.	ED	tab	4 mg	290	243	308	320	94	226	1000	45.00	10,170.00	0	126	0	100	100		
C.P.M.	ED	inj	10 mg/ml	863	1320	779	1200	386	814	1	2.24	1,823.36	0	414	0	400	400		
C.P.M. + Phenylephrine	NED	tab	4 +10 mg	45	34	36	50	12	38	500	350.00	13,300.00	18	0	20	0	0		
Calamine lotion	ED	sol	60 ml	4125	4850	4850	5200	1350	3850	1	9.00	34,650.00	0	1850	1000	1000	1000		
Calcium carbonate	ED	tab	1.5 mg	419	450	526	580	0	580	500	220.00	127,600.00	300	0	280	0	0		


..... ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เกียรติบริจา)


..... ผู้เห็นชอบแผน

(นายรัชชัย ชัยทวิศักดิ์)


..... ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ประมาณการ ใช้ในปี	คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคาตลาด /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	จำนวน											มูลค่า	
Chloral Hydrate 4%	ED	sol	4% in 30 ml	2	3	4	8	0	8	1	30.00	240.00	4	0	4	0			
Chloramphenicol	ED	inj	1 gm	940	200	100	300	300	0	1	18.00	0.00	0	0	0	0			
Chloramphenicol	ED	sol	ear dr. 1% 10 ml	150	100	100	150	50	100	1	15.00	1,500.00	0	50	0	0	50		
Chloramphenicol	ED	sol	eye dr. 0.5% 5 ml	72	108	96	120	24	96	1	9.50	912.00	0	50	0	0	46		
Chlorhex 5% soln.	ED	sol	5 % solution	7	8	13	15	4	11	1	900.00	9,900.00	0	6	0	0	5		
Chlorhexidine scrub	ED	sol	4% in 5 lit.	43	40	58	70	52	18	1	650.00	11,700.00	0	0	0	0	18		
Chloroquine	ED	tab	250 mg	13	6	6	10	3	7	1000	441.62	3,091.34	0	4	0	0	3		
Chlorpromazine	ED	tab	50 mg	11	5	5	10	6	4	1000	365.00	1,460.00	0	0	0	4	0		
Cholestyramine	ED	pow	4 gm	1	1	1	2	0	2	50	1,000.00	2,000.00	1	0	1	0			
Cinnarizine	NED	tab	25 mg	28	36	39	42	6	36	500	95.00	3,420.00	0	16	0	0	20		
Ciprofloxacin	ED	tab	250 mg	22	23	23	30	2	28	500	389.00	10,892.00	18	0	0	0			
Ciprofloxacin	ED	inj	250 mg/100 ml	975	920	530	900	400	500	1	18.19	9,095.00	0	250	0	0	250		
Cisatracurium	ED	inj	10 mg/5ml	0	6	20	20	0	20	1	144.52	2,890.40	10	0	10	0			
Citric acid	ED	pow	450 gm	3	11	10	19	19	0	1	74.90	0.00	0	0	0	0			
Clarithromycin	ED	tab	500 mg	143	124	107	130	41	89	70	870.00	77,430.00	0	40	0	0	49		
Clindamycin	ED	cap	150 mg	92	106	90	120	13	107	100	170.00	18,190.00	57	0	50	0			
Clindamycin	ED	sol	600 mg/4 ml	1700	2350	1650	2200	450	1750	1	20.90	36,575.00	500	500	0	0	750		


 Somsak Panthong ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เกียรติบริจา)


 ผู้เห็นชอบแผน

(นายรัชชชัย ยิ่งทวิศักดิ์)


 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก


รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ยาตามถัง 3 ปี				ประมาณการใช้ยา	งบกลาง	ประมาณการจ่ายซื้อ	งบสนับสนุน	ราคาตาม / อัตรา	มูลค่าตามราคาซื้อ	งบอุดหนุน 1	งบอุดหนุน 2	งบอุดหนุน 3	งบอุดหนุน 4	ยอดรวมจ่ายซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ใช้ยา											จำนวน	มูลค่า
Clobetasol	ED	cre	5 gm	768	924	1020	1100	348	752	1	12.50	9,398.20	0	352	0	400			
Clotrimazole	ED	cre	0.1% in 5 gm	5412	4896	5484	5700	744	4956	1	7.20	35,683.20	956	0	2000	2000			
Clotrimazole Troche	ED	tab	10 mg	7	1	3	4	1	3	300	160.00	480.00	0	3	0	0			
Clotrimazole vag.	ED	spp	100 mg	4	6	7	10	1	9	300	500.00	4,500.00	3	3	0	3			
Cloxacillin	ED	inj	1 gm	3300	3600	2500	3200	100	3100	1	12.84	39,804.00	1600	0	1500	0			
Clonazepam	ED	tab	2 mg	1	86	86	90	8	82	500	550.00	45,100.00	40	0	42	0			
Clopidogrel	ED	tab	75 mg	3651	1350	95	120	20	100	100	311.00	31,100.00	30	30	30	40			
Clozapine	ED	tab	100 mg	0	1	5	6	0	6	500	1,200.00	7,200.00	3	0	3	0			
Clozapine	ED	tab	25 mg	1	0	6	7	0	7	500	560.00	3,920.00	4	0	3	0			
Colchicine	ED	tab	0.6 mg	50	44	58	70	15	55	500	139.10	7,650.50	0	30	0	25			
Colistin	ED	inj	150 mg	100	60	30	80	0	80	1	220.00	17,600.00	40	0	40	0			
Cotrimoxazole	ED	sus	200+40mg/5ml	4200	2950	3000	3200	250	2950	1	7.00	20,650.00	950	1000	0	1000			
Cotrimoxazole	ED	tab	400+80mg	16	13	9	15	8	7	500	285.00	1,995.00	0	0	7	0			
Cotrimoxazole	ED	inj	400+80mg/5ml	43	50	0	30	0	30	1	27.24	817.20	30	0	0	0			
Cyclophosphamide	ED	tab	50 mg	25	15	10	20	10	10	50	238.00	2,380.00	0	0	0	10			
Cycloproglynova 21 tab	ED	tab	2+(2+0.5)mg	20	5	10	10	0	10	1	149.80	1,498.00	10	0	0	0			
D-10-W	ED	inf	500 ml.	180	160	160	200	60	140	1	30.00	4,200.00	0	70	0	70			


 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เกี่ยมปรีชา)


 ผู้แทนชมรมแผน

(นายรัชชชัย ยิ่งทวีศักดิ์)


 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรัตนะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ปริมาณ	อัตราการให้ยารักษาต่อวัน 3 ปี			ปริมาณรวม	จำนวน	ปริมาณการฉีดต่อ	จำนวนเข็ม	ราคาตามใบแจ้ง	มูลค่าการฉีดต่อ	จำนวนครั้งที่ 1	จำนวนครั้งที่ 2	จำนวนครั้งที่ 3	จำนวนครั้งที่ 4	ยอดรวมฉีดต่อครั้ง		
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า	
D-50-W (50% glucose)	ED	inj	50 ml	884	1030	980	1200	110	1090	1	17.00	18,530.00	500	0	590	0			
D-5-S	ED	inf	1000 ml	1090	860	1130	1200	430	770	1	32.00	24,640.00	0	370	0	400			
D-5-S/2	ED	inf	1000 ml	4317	4243	3933	4200	1037	3163	1	32.00	101,216.00	0	1000	1000	1163			
D-5-S/3	ED	inf	1000 ml	2170	2960	3460	3500	770	2730	1	32.00	87,360.00	0	730	1000	1000			
D-5-S/4	ED	inf	500 ml.	1480	2360	840	1200	340	860	1	27.00	23,220.00	0	460	0	400			
D-5-S/5	ED	inf	500 ml.	500	700	720	800	60	740	1	27.00	19,980.00	340	0	400	0			
D-5-W	ED	inj	100 ml.	2910	3990	3300	3500	510	2990	1	16.00	47,840.00	0	990	1000	1000			
D-5-W	ED	inf	1000 ml.	150	240	50	60	60	0	1	32.00	0.00	0	0	0	0			
D-5-W	ED	inf	500 ml.	480	300	480	520	220	300	1	27.00	8,100.00	0	0	300	0			
Dapsone	ED	tab	100 mg	10	20	0	5	5	0	100	280.34	0.00	0	0	0	0			
Deferiprone	ED	tab	500 mg	160	145	155	180	40	140	100	350.00	49,000.00	0	70	0	70			
Dexamethasone	ED	inj	5 mg./ml.	4208	6340	5621	6200	379	5821	1	5.66	32,946.86	1821	2000	0	2000			
DEX-OPH(Dexa+Neo.)	ED	sol	5 ml	120	36	156	160	0	160	1	13.50	2,160.00	100	0	60	0			
Dextromethorphan	ED	tab	15 mg	126	25	10	50	15	35	500	145.24	5,083.33	0	0	35	0			
Diazepam	ED	tab	2 mg	45	14	14	25	13	12	500	50.34	604.08	0	0	0	12			
Diazepam	ED	inj	10 mg/2ml	1340	1180	1291	1400	229	1171	1	3.40	3,981.40	0	400	400	371			
Diclofenac	ED	tab	25 mg	287	100	667	700	0	700	500	120.00	84,000.00	300	0	200	200			

..... ผู้จัดทำแผน

..... ผู้รับทราบแผน

..... ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมบริษา)

(นายธวัชชัย ชิงทวีศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรัตนะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อของคลัง 3 ปี			ประมาณการ 1 ปี	คงคลัง	ประมาณ การซื้อต่อ	ปริมาณ ที่วางขาย	ราคากลาง /กล่อง	มูลค่าการซื้อต่อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง		
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า	
Diufenac	E/D	inj	75 mg/3ml	1300	2100	1600	1800	600	1200	1	3.21	3,852.00	0	600	0	600	600		
Diufenac	E/D	gel	1% in 30 gsm	756	372	648	800	60	740	1	17.00	12,580.00	140	0	300	300	300		
Dicloxacilin	E/D	cap	250 mg	216	265	184	220	2	218	500	480.00	104,640.00	68	50	50	50	50		
Dicloxacilin	E/D	sus	62.5mg/5ml 60 ml	6650	7500	7850	8000	1100	6900	1	17.50	120,750.00	1900	2500	0	2500	2500		
Diethylcarbamazine	E/D	tab	300 mg	1	2	3	3	0	3	100	1,880.00	5,640.00	3	0	0	0	0		
Digoxin	E/D	tab	0.25 mg	5	6	7	7	2	5	1000	320.00	1,600.00	0	3	0	2	2		
Digoxin	E/D	inj.	0.5 mg/2 ml	50	15	15	30	20	10	1	35.10	350.96	0	0	10	0	0		
Digoxin	E/D	sol	50mg/ml in60ml	16	33	31	40	10	30	1	175.48	5,264.40	0	15	0	15	15		
Diltiazem	E/D	tab	30 mg	103	87	120	130	30	100	100	78.00	7,800.00	0	50	0	50	50		
Dimenhydrinate	E/D	tab	50 mg	183	170	194	220	2	218	1000	175.00	38,150.00	68	50	50	50	50		
Dimenhydrinate	E/D	inj	50mg in 1ml.	622	891	838	1000	506	494	1	2.95	1,457.30	0	200	0	294	294		
Dinoprostone	NED	tab	3 mg vag.	0	2	2	4	0	4	4	3,103.00	12,412.00	4	0	0	0	0		
Distilled Water	E/D	sol	1000 ml	2540	2910	3053	3200	1167	2033	1	29.00	58,957.00	0	1000	0	1033	1033		
Dobutamine	E/D	sol	250 mg/10 ml	20	20	20	25	0	25	1	200.00	5,000.00	25	0	0	0	0		
Docusate sodium	NED	sol	0.5%w/v 15 ml	24	84	48	100	0	100	1	47.08	4,708.00	50	0	50	0	0		
Domperidone	E/D	tab	10 mg	299	291	225	350	99	251	250	42.00	10,542.00	51	0	100	100	100		
Domperidone	E/D	sus	1 mg/ml in 30 ml	4122	3708	4450	4600	870	3730	1	5.50	20,515.00	730	1000	1000	1000	1000		


 ผู้จัดทำแผน


 ผู้รับอนุมัติแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ ภิรมย์ปรีชา)

(นายรัชชชัย ยิ่งทวีสวัสดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรธรรมะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รหัสยา	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณ	งบกลาง	ปริมาณการจ่าย	งบยืม	ราคาตลาด/กล่อง	มูลค่าที่จ่ายจริง	จ่ายซื้อที่ 1	จ่ายซื้อที่ 2	จ่ายซื้อที่ 3	จ่ายซื้อที่ 4	ยอดรวมจ่ายซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
Dopamine HCl	ED	sol	250 mg/ml	50	380	190	240	10	1	13.20	3,036.00	100	0	0	130	0		
Doxazosin	ED	tab	4 mg	0	0	95	120	0	100	329.56	29,547.20	60	0	0	60	0		
Doxycycline HCl	ED	tab	100 mg	5	14	413	420	42	100	75.00	28,350.00	178	0	0	100	100		
Dutasteride	NED	cap	0.5 mg	0	0	1	2	0	30	1,294.80	2,589.60	2	0	0	0	0		
Efavirenz	ED	tab	600 mg	124	92	59	70	50	30	122.37	2,447.40	0	0	0	0	20		
Enalapril	ED	tab	5 mg	271	299	340	350	46	1000	190.00	57,760.00	54	100	0	0	150		
Enalapril	ED	tab	20 mg	53	46	54	60	31	1000	395.00	11,455.00	0	0	0	0	29		
Enoxaparin inj.	ED	inj	60 mg	45	5	104	110	38	2	483.64	34,822.08	0	40	0	0	32		
Ephedrine	ED	inj	30 mg/ml	0	0	5	5	0	1	9.00	45.00	5	0	0	0	0		
Ergotamine+Caff.	ED	tab	1+100 mg	13	16	20	25	5	250	300.00	6,000.00	0	10	0	0	10		
Erythromycin 60 ml.	ED	sus	125 mg/5ml, 60 ml	200	1200	950	1400	500	1	14.50	13,050.00	0	300	0	300	300		
ERIG	ED	inj	5 ml	62	170	300	330	30	1	590.00	177,000.00	100	100	0	100	0		
Ethamboutol	ED	tab	400 mg	15	8	23	25	18	500	790.73	5,535.11	0	0	0	0	7		
Ethamboutol	ED	tab	500 mg	20	2	5	6	5	500	1,300.05	1,300.05	0	0	0	0	1		
Etonogestrel	ED	imp	68 mg	0	0	0	50	0	1	1,926.00	96,300.00	30	0	0	20	0		
Exlution BLD 28 tab	ED	tab	0.5 mg	170	167	201	220	6	1	1,300.00	278,200.00	70	70	0	0	74		
Fenofibrate	ED	cap	300 mg	5	8	7	8	0	100	395.90	3,167.20	4	0	0	4	0		

.....
Amphorn
 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เกษมปรีชา)

.....
บ.น.
 ผู้แทนขออนุมัติ

(นายชัชชัย อึ้งทวีสักดิ์)

.....
Signature
 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาสาธองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ชื่อยา	ปริมาณ	รูปยา	ขนาด	อัตราการใช้ยอนหลัง 3 ปี				ปริมาณยา ใช้จริง	ปริมาณ ที่จ่าย	ปริมาณ การจ่าย	ปริมาณ ที่จ่าย	ราคาทาง /กล่อง	มูลค่าทาง ยา	จำนวน กล่องที่ 1	จำนวน กล่องที่ 2	จำนวน กล่องที่ 3	จำนวน กล่องที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจัด จ่าย	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561											จำนวน	มูลค่า
FeSO4	FD	tab	200 mg	317	315	389	400	101	299	1000	185.00	55,315.00	0	150	0	149			
Fentanyl	FD	inj	100 mcg/2ml	60	200	1250	1600	0	1600	1	20.00	32,000.00	400	400	400	400			
Ferrous SO4 drop	ED	sol	50 mg/drop	964	688	1044	1200	300	900	1	37.45	33,705.00	0	300	300	300			
Fexofenadine	NEED	tab	180 mg	2	3	2	4	0	4	100	840.00	3,360.00	2	0	2	0			
Filgrastim	ED	inj	300 mcg	13	0	0	5	0	5	1	1,250.00	6,250.00	5	0	0	0			
Finasteride	ED	tab	5 mg	45	140	145	160	75	85	30	145.00	12,325.00	0	35	0	50			
Fluconazole	ED	cap	200 mg	20	32	24	30	14	16	50	200.00	3,200.00	0	6	0	10			
Fluphenazine Decanoate	ED	inj	25 mg	40	40	120	140	10	130	1	29.00	3,770.00	20	0	20	0			
Fluoxetine HCl	ED	tab	20 mg	395	516	569	600	100	500	100	70.00	35,000.00	100	0	200	200			
Fluticasone + Salmeterol	ED	Evo	250+50 mg/120	1257	1482	1518	1650	120	1530	1	599.20	916,776.00	530	0	500	500			
FMP 50 HRs/box	ED	tab	28tab: 0.05+0.5	220	256	312	320	96	224	1	500.00	112,000.00	0	124	0	100			
Folic acid	ED	tab	5 mg	99	116	151	170	55	115	1000	200.00	23,000.00	0	35	40	40			
Formaldehyde	ED	sol	40% in 450 ml	72	132	180	190	48	142	1	32.10	4,558.20	0	72	0	70			
Furosemide	ED	tab	40 mg	35	39	33	40	7	33	1000	280.00	9,240.00	13	0	20	0			
Furosemide	ED	tab	500 mg	4	6	5	7	0	7	100	150.00	1,050.00	4	0	3	0			
Furosemide	ED	inj	20 mg/2ml	3300	3950	3500	4000	0	4000	1	5.00	20,000.00	1000	1000	1000	1000			
Furosemide	ED	inj	250 mg/25ml	45	48	50	60	0	60	1	25.00	1,500.00	30	0	30	0			

..... ผู้จัดทำแผน

..... ผู้เห็นชอบแผน

..... ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมปรีชา)

(นายชัชชัย ชิงทวีศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ชื่อยา	ประเภท ED/NED	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี				ปริมาณที่จ่าย	ปริมาณการจ่ายต่อ	ปริมาณที่จ่ายต่อ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่ารวมต่อ	จำนวนจ่าย	จำนวนจ่าย	จำนวนจ่าย	จำนวนจ่าย	จำนวนจ่าย	ยอดรวมต่อ	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	รวมปี											จำนวนจ่าย	มูลค่า
Gabapentin	ED	tab	300 mg	237	413	425	500	25	475	100	481.50	228,712.50	175	0	150	150			
Gemfibrozil	ED	cap	300 mg	632	750	868	900	45	855	100	83.50	45,742.50	255	300	0	300			
Gentamicin SO4	ED	inj	80mg/2 ml	1050	1000	950	1200	400	800	1	5.35	4,280.00	0	200	300	300			
Glibenclamide	ED	tab	5 mg	93	57	48	60	32	28	500	79.65	2,230.20	0	0	0	0	28		
Glipizide	ED	tab	5 mg	595	694	132	150	0	150	500	75.00	11,250.00	50	50	50	0			
Glyceryl guaiacolate	ED	syr	100mg/5ml 60ml	21400	23300	22900	25000	6700	18300	1	9.00	164,700.00	3300	5000	5000	5000			
Glyceryl guaiacolate	ED	tab	100 mg	187	191	254	260	15	245	1000	150.00	36,750.00	45	100	0	100			
Glyceryl Trinitrate	ED	inj	10 mg	5	10	15	15	0	15	1	185.00	2,775.00	15	0	0	0			
Glycerine	ED	sol	1% in 500 ml	20	25	20	25	0	25	1	45.00	1,125.00	15	0	10	0			
Grisofulvin	ED	tab	500 mg	8	11	14	15	5	10	250	480.00	4,800.00	0	0	10	0			
GPO Vir S30	ED	tab	200+150+30 mg	211	120	71	120	17	103	60	442.60	45,587.29	53	0	50	0			
GPO Vir Z250	ED	tab	200+150+250 mg	31	13	50	50	0	50	60	516.00	25,800.00	25	0	25	0			
Haloperidol	ED	tab	2 mg	20	10	10	15	5	10	1000	480.00	4,800.00	0	5	0	5			
Haloperidol	ED	inj	5 mg/ml	150	0	150	160	0	160	1	9.72	1,555.20	80	0	80	0			
Haloperidol	ED	tab	5 mg	16	10	13	18	16	2	1000	780.00	1,560.00	0	0	0	2			
Haloperidol decanoate	ED	inj	50 mg /ml	120	30	270	300	30	270	1	63.00	17,010.00	70	0	100	100			
Haloperidol	ED	sol	2 mg/ml	12	15	14	14	0	14	1	30.00	420.00	7	0	7	0			


 วัตถุประสงค์ทำแผน


 ผู้เห็นชอบแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เต็มปรีชา)

(นายวิชาชัย ชิงทวีศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่องแสง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รหัสยา	ประเภท ED/NED	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้เดือนทั้ง 3 ปี			ปริมาณ ใช้ปี	งบกลาง	ปริมาณ งบอุดหนุน	งบงบ งบงบ	งบงบ งบงบ	งบงบ งบงบ	งบงบ งบงบ	งบงบ งบงบ	งบงบ งบงบ	ยอดรวมจัดซื้อจัด จ้าง		
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560										จำนวน	มูลค่า	
HCTZ	ED	tab	25 mg	140	53	74	90	38	52	500	90.00	4,680.00	0	27	0	25		
Heparin Na	ED	inj	5000 unit	30	10	40	40	40	0	1	135.00	0.00	0	0	0	0		
HMSTA-OPH	ED	sol	eye dr .5 ml	3888	3624	3096	3600	1368	2232	1	9.63	21,494.16	432	0	900	900		
Hydralazine	ED	tab	25 mg	36	37	50	60	10	50	500	642.89	32,144.44	0	25	0	25		
Hydralazine	ED	inj	20 mg	0	0	10	20	0	20	1	241.82	4,836.40	10	0	10	0		
Hydrocortisone	ED	inj	100 mg	590	2240	1350	1800	650	1150	1	51.36	59,064.00	0	600	0	550		
Hydrogen peroxide	ED	sol	20%.in450ml.	77	71	51	80	29	51	1	25.78	1,314.78	0	26	0	25		
Hydroxychloroquine	ED	tab	200 mg	14	6	4	8	0	8	50	282.89	2,263.14	4	0	4	0		
Hydroxyprogesterone	ED	inj	250 mg/ml	0	0	30	100	0	100	1	110.48	11,048.00	50	0	50	0		
Hydroxyzine HCl	ED	tab	10 mg	36	37	29	35	24	11	1000	110.00	1,210.00	0	0	0	11		
Hyoscine	ED	tab	10 mg	122	140	156	180	14	166	500	749.00	124,334.00	66	0	50	50		
Hyoscine	ED	inj	20mg/ml	1147	1351	1055	1300	765	535	1	8.45	4,520.75	0	285	0	250		
Ibuprofen	ED	tab	400 mg	110	97	123	140	0	140	500	195.00	27,300.00	70	0	70	0		
Ibuprofen	ED	tab	200 mg	360	173	145	160	6	154	1000	270.00	41,580.00	54	0	50	50		
Ibuprofen	ED	syr	100mg/5ml 60 ml	700	600	800	900	600	300	1	10.00	3,000.00	0	0	0	300		
Insulin AcetapridHM	ED	inj	100iu/ml in10 ml	30	50	50	60	0	60	1	90.00	5,400.00	30	0	30	0		
Insulin MixardHM	ED	inj	30:70 in 10ml	530	480	630	700	50	650	1	90.00	58,500.00	150	250	0	250		

(Signature)
..... ผู้จัดทำแผน

(Signature)
..... ผู้เห็นชอบแผน

(Signature)
..... ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ คุ้มบุรีชา)

(นายวิชาชัย ยิ่งทวิศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรธนะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการยา	รหัสยา	ชนิดยา	ขนาดยา	จำนวนยาที่ได้รับอนุมัติ 3 ปี			ปริมาณการใช้ยา	งบกลาง	ปริมาณงบ	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560															งบกลาง	งบกลาง
Insulin NPH	ED	inj	100iu/ml in 10 ml	70	40	120	140	50	90	1	85.00	7,650.00	0	50	0	40						
Insulin Glargine	ED	inj	300 iu/3ml	0	0	8	12	0	12	5	558.54	6,702.48	12	0	0	0						
Irbesartan	NED	tab	300 mg	8	12	11	12	0	12	30	114.00	1,368.00	12	0	0	0						
Isoniazid	ED	tab	100 mg	87	20	54	69	45	24	500	63.00	1,512.00	0	12	0	12						
Isoniazid + Rifampicin	ED	cap	100+150 mg	22	23	0	44	44	0	100	250.00	0.00	0	0	0	0						
Isoniazid + Rifampicin	ED	cap	150+300 mg	0	60	0	45	45	0	100	221.70	0.00	0	0	0	0						
Isonorbide dinitrate	ED	tab	10 mg	52	25	24	30	2	28	1000	350.00	9,800.00	14	0	0	14	0					
Isonorbide dinitrate	ED	tab	subling. 5 mg	5	3	6	7	4	3	500	214.00	642.00	0	0	0	3	0					
KCL	ED	inj	20 mEq /10ml	950	1300	1200	1400	0	1400	1	6.94	9,716.00	500	400	0	400						
KCl Elixir	ED	sol	240 ml	384	528	384	500	48	452	1	65.00	29,380.00	152	150	0	150						
Kaliminate powder	ED	pow	5 gm	3	2	6	6	2	4	100	1,735.00	6,940.00	2	0	0	2	0					
Ketamine HCl	ED	inj	500 mg/ 10ml	30	25	12	30	0	30	1	150.00	4,500.00	30	0	0	0						
Ketoconazole shampoo	NED	sol	100 ml	570	534	570	650	114	536	1	65.00	34,840.00	136	0	0	200	200					
K-Y JELLY	ED	gel	5 oz	97	126	152	180	20	160	1	92.00	14,719.76	0	80	0	80						
Lactulose syrup	ED	syr	100 ml	1232	1952	2034	2200	144	2056	1	45.00	92,520.00	256	600	600	600						
Lamivudine	ED	syr	10 mg/ml	5	0	0	10	10	0	1	60.00	0.00	0	0	0	0						
Lamivudine	ED	tab	150 mg	224	179	266	300	40	260	60	190.00	49,400.00	160	0	0	100	100					


 นิติน ชุ่มมนเณ
 ผู้จัดทำแผน

6/1/17
 ผู้เห็นชอบแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ ธิษณ์ปรีชา)

(นายรัชชัย ชิงศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รหัสนิติ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณ จ่าย	คงคลัง	ปริมาณ การจ่าย	ปริมาณ จำหน่าย	ราคากลาง /ลำตัด	มูลค่าการจ่าย	งวดข้อที่ 1	งวดข้อที่ 2	งวดข้อที่ 3	งวดข้อที่ 4	ยอดรวมจ่ายจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561											จำนวน	มูลค่า
	Lamotrigine	ED	tab	25 mg	23	34	37	40	0	40	30	417.30	16,692.00	20	0	20	0		
	Levetiracetam	ED	cap	500 mg	0	0	2	4	0	4	60	2,118.60	8,474.40	2	0	2	0		
	Lidocaine	ED	inj	2% in 50 ml	390	443	407	440	30	410	1	32.10	13,161.00	110	200	0	100		
	Lidocaine spray	ED	sol	10% in 80 gm	6	5	10	10	0	10	1	438.70	4,387.00	5	0	5	0		
	Lidocaine jelly	ED	jel	2% in 30 gm	7	6	0	8	0	8	1	133.75	1,070.00	8	0	0	0		
	Lidocaine viscous	ED	jel	2% in 100 ml	37	82	100	120	0	120	1	267.50	32,100.00	30	30	30	30		
	Lithium	ED	cap	300 mg	4,284	6	3	7	0	7	550	550.00	3,850.00	4	0	3	0		
	Lorazepam	ED	tab	0.5 mg	79	84	102	110	5	105	1000	220.00	23,100.00	45	0	30	30		
	Lopinavir +Ritonavir	ED	tab	200 + 50 mg	0	3	9	10	2	8	120	1,516.39	12,131.12	4	0	4	0		
	Lopinavir +Ritonavir	ED	syr	50 + 20 mg	0	0	0	10	0	10	1	649.00	6,490.00	5	0	5	0		
	Losartan	ED	tab	50 mg	915,6667	159	177	190	10	180	300	300.00	54,000.00	80	0	50	50		
	L.C.D.	ED	cre	5% in 100 gm	48	50	40	50	0	50	1	30.00	1,500.00	30	0	20	0		
	Magnesium Hydroxide	ED	sus	7.5% in 60 ml	2534	1650	3550	3800	650	3150	1	5.00	15,750.00	0	1150	1000	1000		
	Magnesium SO4	ED	inj	10% in 10 ml	50	100	200	250	200	50	1	6.80	340.00	0	0	50	0		
	Magnesium SO4	ED	inj	50% in 2 ml	1150	1300	600	1000	200	800	1	6.42	5,133.22	300	0	500	0		
	Medroxyprogesterone	ED	tab	2.5 mg	5	2	2	5	0	5	1	1,200.00	6,000.00	3	0	2	0		
	Medroxyprogesterone	ED	inj	150mg/3ml	7315	6215	7950	8200	820	7380	1	9.80	72,324.00	1380	2000	2000	2000		

Amir Prasanna
 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เกี่ยมบริษา)

กตัญญู
 ผู้เห็นชอบแผน

(นายชัชชัย ชัยทวีสวัสดิ์)

AB
 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี				ปริมาณการ คงเหลือ	ปริมาณ การกำจัด	ปริมาณ ที่เก็บ	ราคาต่อ หน่วย	มูลค่าการ กำจัด	งวด ที่ 1	งวด ที่ 2	งวด ที่ 3	งวด ที่ 4	ยอดรวมต่อ จริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	สุทธิ										จำนวน	มูลค่า
Metformin	NED	cap	250 mg	8	32	31	40	10	30	250	110.00	3,300.00	0	15	0	15		
Metformin	ED	tab	250 mg	5	5	0	2	2	0	100	2,400.00	0.00	0	0	0	0		
Meloxicam	NED	tab	7.5 mg	177	128	190	200	10	190	100	100.00	19,000.00	50	40	50	50		
Metoprolol	ED	inj	1 gm	621	840	1000	1200	0	1200	1	171.20	205,440.00	300	300	300	300		
Metformin	ED	tab	500 mg	527	662	800	820	63	757	500	170.00	128,690.00	257	0	250	250		
Methadone	ED	syr	10 mg /ml	80	200	400	550	0	550	1	550.00	302,500.00	150	150	150	100		
Methimazole	ED	tab	5 mg	55	62	45	60	2	58	500	350.00	20,300.00	28	0	30	0		
Methotrexate	ED	tab	2.5 mg	6	10	20	22	2	20	100	590.00	11,800.00	10	0	10	0		
Methyldopa	ED	tab	250 mg	5	8	7	10	5	5	500	749.00	3,745.00	0	0	5	0		
Methylmergometrine	ED	inj	0.2mg in 1ml	770	800	890	900	270	630	1	6.80	4,284.00	130	250	0	250		
Methylsilylate cream	ED	cre	1% in 25 gm	15150	16500	18250	19000	180	18820	1	7.90	148,678.00	5000	3820	5000	5000		
Methylphenidate	ED	tab	10 mg	0	15	18	20	0	20	200	900.00	18,000.00	10	0	10	0		
Metoclopramide	ED	inj	10mg / 2ml.	950	1350	1700	1800	300	1500	1	2.68	4,020.00	500	500	0	500		
Metronidazole	ED	tab	400 mg	256	158	262	280	43	237	500	235.00	55,695.00	37	100	0	100		
Metronidazole	ED	syr	200 mg/5ml	0	0	350	400	150	250	1	60.00	15,000.00	0	100	150	0		
Metronidazole	ED	inj	0.5% in 100 ml	4540	5430	4180	4400	800	3600	1	14.50	52,200.00	600	1000	1000	1000		
Midazolam	ED	inj	5 mg/ml	79	1460	2380	2500	0	2500	1	15.00	37,500.00	700	600	600	600		


 Sorn Rattana ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ ภิรมย์ปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการ


 Bin ผู้เห็นชอบแผน

(นายวิรัช ยิงทวิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง


 Worranat ผู้อนุมัติแผน


(นายอดิสรณ์ วรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รหัสนิติ	ประเภท FD/NED	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ จำนวนผู้ป่วย	คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคาตลาด /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
Misoprostol	NED	tab	200 mcg	108	4	5	10	0	10	1	11.77	117.70	5	0	5	0		
Morphine SO4	ED	inj	10 mg/ml	300	600	1200	1300	0	1300	1	6.50	8,450.00	300	400	300	300		
Morphine SO4	ED	tab	10 mg	3	60	114	120	0	120	30	390.00	46,800.00	30	30	30	30		
Morphine SO4	ED	syr	10 mg/5ml 60 ml	216	40	50	60	0	60	1	50.00	3,000.00	15	15	15	15		
Multivitamin	ED	tab	1000 tab	196	182	318	330	58	272	1000	190.00	51,680.00	72	100	100	0		
Multivitamin	ED	syr	60 ml	6902	7450	8200	8500	2450	6050	1	10.00	60,500.00	0	2050	2000	2000		
Navirapine	ED	tab	200 mg	10	0	0	10	0	10	60	331.63	3,316.30	5	0	5	0		
Navirapine	ED	syr	10 mg/ml 60 ml	5	0	0	5	0	5	1	65.00	325.00	5	0	0	0		
N.S.S for Irrigation	ED	sol	1000 ml	3655	3954	4195	4400	590	3810	1	29.00	110,490.00	810	1000	1000	1000		
N.S.S.	ED	inj	0.9% in 100ml	20005	23975	24270	26000	3390	22610	1	16.00	361,760.00	7000	7000	7000	8610		
N.S.S.	ED	inj	0.9% in 1000ml	5975	7565	6848	7500	812	6688	1	32.00	214,016.00	1688	2000	1000	2000		
Naloxone	ED	inj	0.4mg/ml	10	5	7	10	0	10	1	203.00	2,030.00	10	0	0	0		
Neostigmine	ED	inj	12.5mg/5ml	90	110	110	140	40	100	1	20.00	2,000.00	0	50	0	50		
Nicardipine	ED	inj	2mg/2ml	10	10	0	20	0	20	1	92.56	1,851.20	20	0	0	0		
Nicardipine	ED	inj	10 mg/10ml	60	190	300	320	100	220	1	330.63	72,738.60	0	100	0	120		
Nifedipine	NED	cap	5 mg	26	13	38	45	12	33	100	54.00	1,782.00	0	18	0	15		
Nifedipine	ED	cap	20 mg	510	175	225	260	70	190	100	75.00	14,250.00	0	60	70	60		

 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ ธีธมบรรีชา)

 ผู้เห็นชอบแผน

(นายวิชาชัย ชิงทวิศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรชนะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท ED/NED	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณที่ใช้ในปี	คงคลัง	ประมาณการตัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคากลาง /กล่อง	มูลค่าการตัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561											จำนวน	มูลค่า
Norepinephrine	ED	inj	4 mg/4ml	370	730	900	1200	200	1000	1	82.00	82,000.00	300	0	400	300			
Nonchloristerone	ED	tab	5 mg	24	7	4	5	3	2	100	300.00	600.00	0	0	2	0			
Norfloxacin	ED	tab	400 mg	185	196	189	210	25	185	200	190.00	35,150.00	85	50	0	50			
Nortriptyline	ED	tab	25 mg	0	0	14	18	4	14	1000	265.00	3,710.00	4	0	7	7			
Nystatin oral	ED	sol	1000000 unit/ml	32	99	36	90	24	66	1	30.00	1,980.00	0	36	0	30			
Obinim AZ	NED	tab	30 tab	6410	5860	8590	9200	870	8330	30	53.50	445,655.00	2330	2000	2000	2000			
Octecotide	ED	inj	0.1 mg/1ml	290	340	365	400	0	400	1	142.00	56,800.00	200	0	100	100			
Ofloxacin	ED	tab	200 mg	159	60	102	120	46	74	100	139.00	10,286.00	0	34	0	40			
Olive oil	ED	sol	450 ml	76	70	72	80	19	61	1	160.50	9,790.50	0	31	0	30			
Omeprazole	ED	cap	20 mg	1995	1896	1872	2000	480	1520	100	60.00	91,200.00	0	520	500	500			
Omeprazole	ED	inj	40 mg	2976	4300	4160	4300	40	4260	1	15.53	66,157.80	1000	1000	1260	1000			
Ondansetron	ED	inj	4 mg/2ml	0	0	0	100	0	100	1	15.00	1,500.00	50	0	50	0			
ORS 3รสส้ม	ED	pow	50ซองกล่อง	1959	2157	2011	2200	662	1538	50	85.60	131,652.80	538	0	500	500			
Oselamivir	ED	cap	30 mg	20	64	168	180	0	180	10	120.00	21,600.00	40	50	40	50			
Oselamivir	ED	cap	45 mg	15	20	108	120	0	120	10	150.00	18,000.00	30	30	30	30			
Oselamivir	ED	cap	75 mg	2	5	14	18	0	18	250	6,250.00	112,500.00	4	5	4	5			
Oxytocin	ED	inj	10iu in 1ml	1470	1430	2320	2500	80	2420	1	12.00	29,040.00	620	600	600	600			


 ผู้จัดทำแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการ


 ผู้เห็นชอบแผน

(นายรัชชัย ชิงทวิศักดิ์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย


 ผู้อนุมัติแผน

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อต่อหลัง 3 ปี			ประมาณ จำนวนปี	คงคลัง	ประมาณ การสั่งซื้อ	หน่วยนับ	ราคากลาง /กล่อง	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
PCEC	ED	inj	0.5 ml	840	1410	2500	2650	150	2500	1	255.00	637,500.00	600	600	600	700		
P.G.S.	ED	inj	5.0 mu (3 gm)	20	0	0	50	50	0	1	12.88	0.00	0	0	0	0		
P.T.U.	ED	tab	50 mg	4	21	16	20	20	0	1000	380.00	0.00	0	9	0	0		
Paracetamol	NED	inj	300mg/2ml.	495	166	391	400	209	191	1	3.00	573.00	0	0	191	0		
Paracetamol	ED	tab	500 mg	506	1166	1070	1200	266	934	500	97.50	91,065.00	0	334	300	300		
Paracetamol	ED	syr	120mg/5ml 60 ml	34550	36100	34008	30000	8950	30050	1	6.95	208,847.50	0	10500	10000	10000		
Paracetamol	ED	tab	325 mg	267	252	284	300	34	266	1000	160.00	42,560.00	66	100	0	100		
Penicillin V	ED	tab	250 mg	58	5	5	10	2	8	1000	759.00	6,072.00	5	0	0	3		
Perphenazine	ED	tab	4 mg	15	15	13	16	12	4	1000	291.00	1,164.00	0	4	0	0		
Pethidine HCl	ED	inj	50 mg/ml	300	300	500	550	0	550	1	6.50	3,575.00	250	0	150	150		
Phenobarbital	ED	tab	60 mg (gr.1)	39	28	36	40	18	22	1000	128.40	2,824.80	0	11	0	11		
Phenobarbital	ED	inj	200 mg/ml	0	0	5	6	0	6	1	1,025.00	6,150.00	6	0	0	0		
Phenytoin	ED	inj	250 mg/5 ml	320	330	450	480	180	300	1	230.00	69,000.00	0	150	0	150		
Phenytoin	ED	cap	100 mg	98	85	117	120	17	103	1000	480.00	49,440.00	0	53	0	50		
Phenytoin	ED	tab	50 mg	31	39	22	45	0	45	250	727.60	32,742.00	20	0	25	0		
Pilocarpine 2% eye	ED	sol	2% in 10 ml	12	15	15	20	0	20	1	68.48	1,369.60	20	0	0	0		
Pioglitazone	ED	tab	30 mg	0	150	335	380	15	365	30	27.30	9,964.50	165	0	100	100		


 ผู้จัดทำแผน


 ผู้เห็นชอบแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ ธีชัยบริศา)

(นายธวัชชัย อังทวิศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ชื่อยา	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ของยาทั้ง 3 ปี			ปริมาณการใช้ยา	งบกลาง	งบประจำ	งบรวม	งบสำรอง	งบสำรอง	งบสำรอง	งบสำรอง	งบสำรอง	ยอดรวมของงบ	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560										จำนวน	มูลค่า
Piperacillin-Tazobactam	ED	inj	4.5 gm	380	100	314	330	0	330	1	88.81	29,307.30	130	150	0	150	
Podophylline	ED	sol	15 ml	12	0	28	30	0	30	1	20.34	610.20	15	0	15	0	
Poly-oph	ED	sol	5 ml	3400	2236	2592	2900	756	2144	1	16.00	34,304.00	344	600	600	600	
Potassium citrate	ED	pow	450 gm	2	14	9	15	9	6	1	101.65	609.90	0	0	6	0	
Potassium citrate mix.	ED	mixt.	240 ml	1000	450	410	500	0	500	1	30.00	15,000.00	150	100	100	150	
Povidone iodine	ED	sol	10% in 15 ml	144	300	420	450	120	330	1	9.73	3,210.90	0	130	0	200	
Povidone iodine	ED	sol	10% in 450 ml	456	483	473	500	450	50	1	82.00	4,100.00	0	0	50	0	
Povidone iodine scrub	ED	sol	7.5% in 1 lit	78	49	88	100	13	87	1	210.00	18,270.00	0	37	0	50	
Pracobo No 0-6	ED	sol	1 lit	880	1220	1380	1600	0	1600	1	70.00	112,000.00	400	400	400	400	
Pralidoxime	ED	inj	1 gm	6	0	6	6	0	6	1	600.00	3,600.00	6	0	0	0	
Prazosin	ED	tab	1 mg	151	141	167	170	16	154	500	86.00	13,244.00	54	50	0	50	
Prednisolone	ED	tab	5 mg	120	62	65	90	8	82	500	175.00	14,350.00	22	30	0	30	
PREMARIN	ED	tab	0.625 mg	4	0	0	5	0	5	300	900.00	4,500.00	3	0	2	0	
Premarin Cream	ED	cre	14 g	130	50	50	100	0	100	1	237.54	23,754.00	50	0	50	0	
Primaquine	ED	tab	15 mg	9	21	3	2	2	0	250	175.00	0.00	0	0	0	0	
PROCTOSEDYL	NEED	tab	supp. 5+5 mg	230	235	185	250	60	190	12	78.77	14,966.30	0	70	60	60	
Propofol inj	ED	inj	200 mg/20ml	45	45	30	50	10	40	1	105.00	4,200.00	20	0	20	0	


 ผู้จัดทำแผน

ผู้เห็นชอบแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ ณีชัยบริษัท)

(นายรัชชัย อิงทวิศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรธนะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเสาของ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รหัสนิติ	ประเภท EID/NIED	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณ	งบกลาง	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาตลาด /กล่อง	มูลค่าการสั่งซื้อ	งวดซื้อที่ 1	งวดซื้อที่ 2	งวดซื้อที่ 3	งวดซื้อที่ 4	ยอดรวมสั่งซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	จำนวน											งบรวม	มูลค่า
Propranolol	ED	tab	10 mg	36	82	49	70	0	70	500	125.00	8,750.00	40	0	30	0			
Pyrazinamide	ED	tab	500 mg	15	20	45	50	0	50	500	875.26	43,763.00	30	0	20	0			
Ranitidine	ED	tab	150 mg	526	248	361	370	0	370	100	32.00	11,840.00	170	100	0	100			
Ranitidine	ED	inj	50 mg/2ml	860	970	895	1000	235	765	1	3.90	2,985.99	0	200	300	265			
R-den 28s x 50 uRn	ED	tab	0.03+0.15 mg	390	257	395	430	167	263	1	380.00	99,940.00	0	63	100	100			
Rifampicin	ED	cap	300 mg	85	60	73	80	21	59	100	266.00	15,694.00	0	30	0	29			
Rifampicin	ED	cap	450 mg	36	54	33	45	5	40	100	423.00	16,920.00	20	0	0	20			
Risperidone	ED	tab	2 mg	383	370	425	450	10	440	60	228.00	100,320.00	140	100	100	100			
RLS	ED	inf	1000 ml	838	897	1095	1200	300	900	1	44.00	39,600.00	0	300	300	300			
Roxithromycin	ED	tab	150 mg	2	7	25	25	21	4	500	390.00	1,560.00	0	0	4	0			
Salbutamol	ED	inh	0.1mg/dose 200	340	210	352	370	48	322	1	40.71	13,108.62	122	150	150	0			
Salbutamol	ED	syr	2 mg/5 ml 60 ml	6700	6450	6800	7200	2100	5100	1	8.00	40,800.00	0	3000	0	210			
Salbutamol	ED	sol	20 ml	1033	1117	1427	1500	78	1422	1	55.24	78,551.28	422	500	0	500			
Sertaline 50 mg	ED	tab	50 mg	110	395	465	500	50	450	30	120.00	54,000.00	150	100	200	0			
Sevoflurane	ED	sol	250 ml	11	11	12	14	0	14	1	6,211.00	86,954.00	4	2	4	4			
Sildenafil	ED	tab	50 mg	45	40	180	200	0	200	4	64.00	12,800.00	50	50	50	50			
Silver nitrate stick	ED	tab	10 gm	0	2	1	2	0	2	1	1,000.00	2,000.00	2	0	0	0			


 ผู้ตรวจแผน

(นายสุชาติ ภิรมย์ปรีชา)


 ผู้เห็นชอบแผน

(นายวิชัย ยิ่งทวิศักดิ์)


 ผู้อนุมัติแผน


(นายอดิสรณ์ วรธนะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ปริมาณ	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี				ปริมาณ	คงคลัง	ปริมาณการซื้อ	ปริมาณที่	ราคาต่อหน่วย	มูลค่าการซื้อ	ราคาซื้อที่ 1	ราคาซื้อที่ 2	ราคาซื้อที่ 3	ราคาซื้อที่ 4	ยอดรวมต่อซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	1 ปีที่ 1											จำนวน	มูลค่า
Silver sulfadiazine	ED	cre	1% in 25 gm	666	768	558	650	486	164	1	28.00	4,592.00	0	84	0	80			
Simethicone	ED	tab	80 mg	313	372	460	500	44	456	500	137.50	62,700.00	156	100	100	100			
Simvastatin	ED	tab	10 mg	2756	2692	2765	3000	104	2896	100	50.29	145,639.84	896	700	700	600			
Simvastatin	ED	tab	40 mg	75	97	88	100	2	98	1000	750.00	73,500.00	28	35	0	35			
Stiglipin	NED	tab	100 mg	0	0	7	10	0	10	28	1,271.16	12,711.60	5	0	5	0			
Sod.Nitrite	ED	inj	3% in 10 ml	0	10	0	10	0	10	1	119.00	1,190.00	10	0	0	0			
Sod.thiosulfate	ED	inj	25% in 18 ml	0	10	0	10	0	10	1	119.00	1,190.00	10	0	0	0			
Sod.valproate	ED	tab	500 mg	820	820	1060	1300	0	1300	30	379.85	493,805.00	325	325	325	325			
Sod.valproate	ED	syr	200 ml/ ml	155	110	58	100	20	80	1	141.82	11,345.60	40	0	40	0			
Sod.valproate	ED	inj	400 mg/4ml	0	0	60	60	0	60	1	526.18	31,570.80	30	0	30	0			
Sodium bicarb.	ED	inj	8.4% in 50 ml.	800	750	950	1000	350	650	1	30.34	19,721.00	0	300	0	350			
Sodium bicarb.	ED	tab	300 mg	116	85	155	180	53	127	1000	85.00	10,795.00	0	67	0	60			
Sodium bicarb.	ED	sys	50 mg/5ml 60 ml	2400	2650	3000	3200	1350	1850	1	6.00	11,100.00	0	650	600	600			
sodium citrate	ED	pow	450 gm	7	15	9	12	4	8	1	72.76	582.08	0	4	0	4			
Sodium chloride	ED	inj	3% in 500 ml	57	65	60	70	0	70	1	32.00	2,240.00	40	0	30	0			
SOFRA-TULLE	ED	gau	10 ชิ้น	7	37	28	35	0	35	10	99.51	3,482.85	20	0	15	0			
Special Mouthwash	ED	sol	180 ml	456	408	648	800	0	800	1	25.00	20,000.00	300	300	0	200			

 **ผู้จัดทำแผน**

(นายสุชาติ คุ้มบริวาร)

 **ผู้เห็นชอบแผน**

(นายรัชชัย ชิงทวีศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลาง

 **ผู้อนุมัติแผน**


(นายอดิสรณ์ วรธนะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายนาม	ปริมาณ	ชนิด	ขนาด	อัตราการซื้อของหลัง 3 ปี			ปริมาณ	จำนวน	ปริมาณ	จำนวน	ราคาตาม	มูลค่าตามบัญชี	จากข้อที่ 1	จากข้อที่ 2	จากข้อที่ 3	จากข้อที่ 4	ยอดรวมที่ซื้อจริง	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
Telorex	ED	sol	50 ml	60	0	0	20	0	20	1	481.50	9,630.00	10	0	10	0		
Tenofevir	ED	tab	300 mg	75	69	79	90	64	26	30	750.00	19,500.00	0	0	26	0		
Tetabulins	ED	inj	0.5 mg/ml	1000	2050	3100	3200	400	2800	1	8.56	23,968.00	800	600	600	800		
Tetabulins	ED	tab	2.5 mg	24	15	9	11	11	0	500	128.00	0.00	0	0	0	0		
Tetracaine 0.5% eye	ED	sol	eye dr. 0.5% in 10	8	8	10	12	0	12	1	74.90	898.80	6	0	6	0		
Teramycin eye ointment	ED	oin	0.5 % in 3 gm	543	298	631	680	233	447	1	21.77	9,731.19	0	147	150	150		
Testosterone	NED	cap	40 mg	12	15	10	15	0	15	60	928.76	13,931.40	10	0	5	0		
Theophylline SR	ED	tab	200 mg	949	1047	1249	1400	241	1159	100	107.58	124,685.22	300	300	300	259		
Thiopentone Na	ED	inj	1 gm	25	25	30	30	0	30	1	162.00	4,860.00	15	0	15	0		
Thyroxine	ED	tab	100 mcg	14	6	27	30	4	26	500	145.00	3,770.00	10	0	16	0		
Tigecycline	ED	inj	50 mg	5	10	15	15	0	15	1	2,097.20	31,458.00	10	0	5	0		
Timolol	ED	sol	eye dr.0.5% 5ml	144	144	264	300	24	276	1	42.88	11,834.95	76	70	70	60		
Tolperisone	NED	tab	50 mg	91	81	91	100	7	93	1000	282.11	26,236.23	33	20	20	20		
Toprimate	ED	tab	50 mg	0	10	17	18	0	18	60	1,457.88	26,241.84	9	0	9	0		
Tramadol	ED	cap	50 mg	535	565	503	580	13	567	100	36.63	20,767.04	167	200	0	200		
Tramadol	ED	inj	100 mg/2ml	280	520	1080	1200	0	1200	1	4.80	5,760.00	300	300	300	300		
Tranexamic acid	ED	cap	250 mg	30	20	10	30	2	28	100	341.33	9,557.24	0	14	0	14		


 ผู้จัดทำแผน


 ผู้รับขอมแผน


 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมปรีชา)

(นายชัชชัย ชิงทวีศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ชื่อรายการ	ยี่ห้อ	ชนิด	ปริมาณ	ค่ารายการ			จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	รวม				
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560							จำนวน	มูลค่า			
U10011	ED/NEED	injection	250 mg	550	550	750	800	200	600	1	500	104.81	12,000.00	0	200	200	200
Transamic acid	ED	inj	250 mg	550	550	750	800	200	600	1	500	104.81	12,000.00	0	200	200	200
Trifexyphenhydyl	ED	tab	2 mg	112	130	130	140	10	130	500	104.81	13,625.30	40	40	0	50	50
Trisaccharide test	ED	sol	10 dose	2	1	4	4	0	4	1	520.00	2,080.00	2	0	2	0	0
UNISON 500 mg	ED	enc	100 ml	260	555	597	700	113	587	1	37.45	21,983.15	0	297	0	200	200
Unison 10ml	NEED	enc	10 ml	230	190	309	360	151	209	1	6.61	1,381.49	59	0	150	0	0
Urea 10%	ED	cre	100 gm	30	40	45	50	0	50	1	30.00	1,500.00	25	0	25	0	0
Urea 10% in T.A. 0.1%	NEED	cre	100 g	97	120	100	130	0	130	1	60.00	7,800.00	40	30	30	30	30
Vanconycin	ED	inj	500 mg	250	103	311	340	0	340	1	51.00	17,340.00	100	80	80	80	80
Vaseline jelly	NEED	jel	450 g	17	22	32	40	10	30	1	101.65	3,049.50	0	15	0	15	15
Verapamil	ED	tab	40 mg	7	0	0	4	0	4	250	250.00	1,000.00	2	0	2	0	0
Vick	NEED	cre	5 gm	726	2770	3471	3600	1646	1954	1	10.00	19,540.00	0	600	700	654	654
Vitamin C	ED	tab	100 mg	176	182	189	190	37	153	1000	160.00	24,480.00	0	53	50	50	50
Vitamin A	ED	cap	25,000 IU	2	1	0	2	1	1	1000	450.00	450.00	0	0	1	0	0
Vitamin B co	ED	tab	1000 tab	333	168	173	190	38	152	1000	185.00	28,120.00	0	52	50	50	50
Vitamin B co	ED	inj	1 ml	1280	1700	2000	2200	100	2100	1	2.11	4,431.00	700	700	0	700	700
Vitamin B1	ED	inj	100 mg/ml	300	300	200	300	0	300	1	2.47	741.00	150	0	150	0	0
Vitamin B1-6-12	NEED	tab	100+5+0.05 mg	171	168	153	180	39	141	1000	250.00	35,250.00	41	50	0	50	50

Prasit Deabhin
 ผู้จัดทำแผน

กัญญ์
 ผู้เห็นชอบแผน

[Signature]
 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมปรีชา)

(นายวิชชัช ชิงทาสกุล)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ED/NED	ยี่ห้อ	ปริมาณ	จำนวนยาที่ได้รับ			จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	ยอดรวม			
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560							จำนวน	มูลค่า		
Vitamin B6	ED	tab	100 mg	28	10	11	15	8	7	500	499.69	3,497.83	0	0	7	0
Vitamin B12	ED	inj	100 mcg/ml	20	0	10	10	0	10	1	2.70	27.00	10	0	0	0
Vitamin C	ED	inj	200mg in 2ml	600	1200	750	200	600	300	1	3.30	990.00	0	0	0	300
Vitamin D2	ED	cap	20000 iu	1	1	2	2	0	2	500	749.00	1,498.00	2	0	0	0
Vitamin E oral	ED	sus	15 ml	408	516	84	400	0	400	1	58.85	23,540.00	200	0	0	200
Vitamin K1	ED	inj	10 mg/ml	175	200	350	360	0	360	1	13.04	4,694.40	160	100	0	100
Vitamin K1	ED	inj	1 mg/0.5ml	865	785	875	900	25	875	1	10.48	9,170.00	375	0	300	300
VA for injection	ED	inj	100 ml	890	1140	1440	1600	510	1090	1	16.00	17,440.00	0	590	0	500
Warfarin 2 mg	ED	tab	2 mg	46	43	33	40	9	31	100	180.00	5,580.00	0	16	0	15
Warfarin 3 mg	ED	tab	3 mg	37	29	33	40	8	32	100	230.00	7,360.00	12	0	0	20
Warfarin 5 mg	ED	tab	5 mg	15	18	36	40	6	34	100	260.00	8,840.00	14	0	20	0
Waterless gel กล้วย(ฟ้า)	ED	gel	450 ml	243	159	190	230	27	203	1	59.00	11,977.00	103	0	0	100
Whitefield's ointment	ED	oin	15 g	1060	990	480	1100	0	1100	1	5.00	5,500.00	600	0	500	0
Zinc paste	ED	oin	500 g	8	5	6	8	0	8	1	450.00	3,600.00	4	0	4	0
zinc sulfate	ED	tab	25 mg	2	2	4	6	0	6	1000	1,100.00	6,600.00	3	0	3	0
Zidovudine	ED	syr	10 mg/ml	5	0	0	5	0	5	1	50.00	250.00	5	0	0	0
Zidovudine	ED	tab	300 mg	8	0	0	10	0	10	100	802.00	8,020.00	5	0	5	0

.....
 ผู้จัดทำแผน

.....
 ผู้เห็นชอบแผน

.....
 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เปี่ยมปรีชา)

(นายรัชชัย ชิงทวีศักดิ์)

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

รายการ	ประเภท	ชนิด	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประเภท	คงคลัง	ปริมาณ	หน่วย	ราคา	มูลค่าการจัดซื้อ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมที่จัดซื้อ	
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560											จำนวน	มูลค่า
ยาแก้ปวดแอสไพริน	ED	sol	60 ml	1940	3560	4235	4600	1615	2985	1	11.00	32,835.00	0	1500	0	1485		
ยาแก้ปวดพาราเซตามอล	ED	tab	20เม็ด/ซอง	737	621	758	900	304	596	1	120.00	71,520.00	0	200	200	196		
ยาแก้ปวดโคดีน	ED	cap	500 mg	0	0	23	30	7	33	0	35.00	1,050.00	13	0	10	10		
ยาแก้ปวดแอสไพริน	ED	cap	500 mg	0	0	22	30	8	22	60	60.00	1,320.00	0	12	0	10		
ยาหอม พิมเสน	ED	tab	2 gm	0	0	1	1	0	1	1500	1,150.00	1,150.00	1	0	0	0		
ครีมพญาชอ	ED	cre	5 gm	0	0	55	200	5	195	1	43.64	8,509.80	95	0	100	0		
วางจิต	ED	cap	380 mg	0	0	0	100	0	100	100	95.00	9,500.00	50	0	50	0		
ยาหอมวาจก	ED	cap	200 mg	0	0	0	100	0	100	100	50.00	5,000.00	50	0	50	0		
										รวม	16,363,807.09							

EID 427 รายการ 15,333,951.27

NEID 36 รายการ 1,029,855.82

 ผู้จัดทำแผน

 ผู้เห็นชอบแผน

 ผู้อนุมัติแผน

(นายสุชาติ เกี่ยมปรีชา)
เภสัชกรชำนาญการ

(นายชัชชัย อึ้งทาสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก