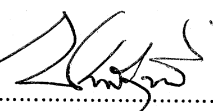


สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัด ชัยภูมิ


ปีงบประมาณในการจัดซื้อ 2567 จำนวนเงินทั้งสิ้น 41,599,992.20 บาท

จัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	391	รายการ	มูลค่า	40,480,294.28 บาท
จัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	17	รายการ	มูลค่า	519,697.92 บาท
จัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (เภสัชกรรม)	28	รายการ	มูลค่า	600,000.00 บาท
รวมทั้งสิ้น	436	รายการ	มูลค่า	41,599,992.20 บาท

ผู้จัดทำแผน 

(นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักษ์รัตน)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ผู้เห็นชอบ 

(นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

ผู้อนุมัติแผน 


(นายประจักษ์ บณทัตถ์)

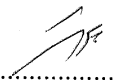
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ




สรุปแผนการจัดซื้อยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
 ประจำปีงบประมาณ 2567

งวดการจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	11,012,886.81				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	10,894,462.52				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	10,733,841.21				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	8,358,801.66				
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	40,999,992.20				
	จัดซื้อจริง	0				

ผู้จัดทำแผน 
 (นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักรรัตน์)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

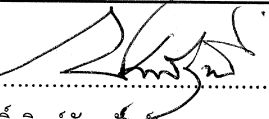
ผู้เห็นชอบ 
 (นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคร้อ


ผู้อนุมัติแผน 
 (นายแพทย์สุชาติ นนทบุณย์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

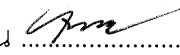

 (นายแพทย์สุชาติ นนทบุณย์)

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภท เกสซ์กรรม
 หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
 ประจำปีงบประมาณ 2567

งวดการจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภท เกสซ์กรรม	
		จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	28	228,550.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	28	158,865.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	28	188,585.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	28	24,000.00
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	28	600,000.00
	จัดซื้อจริง		0

ผู้จัดทำแผน 
 (นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักรรัตน์)

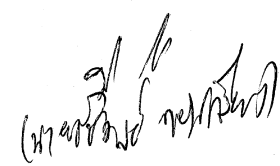
ผู้เห็นชอบ 
 (นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)

ผู้อนุมัติแผน 
 (นายวิระ บกทิบูลย์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ


 (นายวิระ บกทิบูลย์)

สรุปประมาณการเวชภัณฑ์ทั้งหมด ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลแก้งคร้อ จ.ชัยภูมิ

ลำดับ	รายการ	งวดที่1	งวดที่2	งวดที่3	งวดที่4	รวม
1	ยาเม็ด	4,553,135.72	4,492,033.12	4,387,496.22	3,340,455.95	16,773,121.01
2	ยาฉีด	4,024,156.14	4,011,589.39	3,950,648.14	3,392,777.55	15,379,171.22
3	ยาน้ำ	398,227.51	381,219.41	370,239.41	282,599.16	1,432,285.49
4	ยาใช้ภายนอก	1,784,971.04	1,765,003.20	1,778,811.04	1,161,292.00	6,490,077.28
5	ยาสทกรณ	252,396.40	244,617.40	246,646.40	181,677.00	925,337.20
	รวมเวชภัณฑ์ยา	11,012,886.81	10,894,462.52	10,733,841.21	8,358,801.66	40,999,992.20
6	เวชภัณฑ์ที่มีโซยา	228,550.00	158,865.00	188,585.00	24,000.00	600,000.00
	รวมทั้งสิ้น	11,241,436.81	11,053,327.52	10,922,426.21	8,382,801.66	41,599,992.20

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่น NED ED รมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 67	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง					
				ปี 64	ปี 65	ปี 66				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	ACETAZOLAMIDE 250 MG	ED	100	2	2	0	3	1	175.00	2	350.00	1	175.00	0	0.00	1	175.00	0	0.00		0.00				
2	ACICLOVIR 400 MG.	ED	25	330	380	230	490	130	60.00	360	21,600.00	120	7,200.00	120	7,200.00	120	7,200.00	0	0.00		0.00				
3	ACRIPTEGA TAB	ED	30		6	40	60	0	699.99	60	41,999.40	20	13,999.80	20	13,999.80	20	13,999.80	0	0.00		0.00				
4	ALBENDAZOLE 200 MG	ED	60	60	84	96	100	0	150.00	100	15,000.00	30	4,500.00	30	4,500.00	20	3,000.00	20	3,000.00		0.00				
5	ALLOPURINOL 100 MG	ED	500	471	445	428	680	220	224.70	460	103,362.00	120	26,964.00	120	26,964.00	120	26,964.00	100	22,470.00		0.00				
6	ALPHACALCIFERAL 0.25 MG (Vit D3)	NED	100	121	129	280	300	100	115.00	200	23,000.00	50	5,750.00	50	5,750.00	50	5,750.00	50	5,750.00		0.00				
7	ALUMINA - MAGNESIA TAB	ED	500	59	58	86	111	11	150.00	100	15,000.00	50	7,500.00	0	0.00	50	7,500.00	0	0.00		0.00				
8	AMIODARONE 200 MG	ED	100	5	0	5	5	0	331.70	5	1,658.50	5	1,658.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
9	AMITRIPTYLINE 10 MG.	ED	500	167	181	194	256	36	128.40	220	28,248.00	60	7,704.00	60	7,704.00	60	7,704.00	40	5,136.00		0.00				
10	AMITRIPTYLINE 25 MG.	ED	500	68	40	34	88	28	203.30	60	12,198.00	20	4,066.00	20	4,066.00	20	4,066.00	0	0.00		0.00				
11	AMLODIPINE 10 MG	ED	100	9,600	9,860	10,556	9,674	584	55.00	9,090	499,950.00	2,500	137,500.00	2,500	137,500.00	2,500	137,500.00	1,590	87,450.00		0.00				
12	AMOXICILLIN 500 MG.	ED	500	180	173	203	246	86	650.00	160	104,000.00	40	26,000.00	40	26,000.00	40	26,000.00	40	26,000.00		0.00				
13	ASPIRIN 325 MG	ED	500	2	3	1	5	1	353.10	4	1,412.40	1	353.10	1	353.10	1	353.10	1	353.10		0.00				
14	ASPIRIN 81 MG.	ED	1,000	683	586	594	756	156	146.00	600	87,600.00	150	21,900.00	150	21,900.00	150	21,900.00	150	21,900.00		0.00				
15	ATENOLOL 50 MG	ED	100	979	381	839	1,358	158	18.00	1,200	21,600.00	300	5,400.00	300	5,400.00	300	5,400.00	300	5,400.00		0.00				
16	ATORVASTATIN 40 MG.	ED	100	2,160	2,500	5,050	6,000	0	220.00	6,000	1,320,000.00	1,500	330,000.00	1,500	330,000.00	1,500	330,000.00	1,500	330,000.00		0.00				
17	AUGMENTIN 1000 MG.	ED	100	200	190	253	372	72	342.40	300	102,720.00	80	27,392.00	80	27,392.00	80	27,392.00	60	20,544.00		0.00				
18	AZATHIOPRINE 50 MG	ED	100	150	92	118	150	30	510.00	120	61,200.00	30	15,300.00	30	15,300.00	30	15,300.00	30	15,300.00		0.00				
19	AZITHROMYCIN 250 MG	ED	60	10	10	10	20	0	642.00	20	12,840.00	10	6,420.00	0	0.00	10	6,420.00	0	0.00		0.00				
20	BENZHEXOL 2 MG.	ED	500	300	280	320	400	100	104.81	300	31,443.00	100	10,481.00	100	10,481.00	100	10,481.00	0	0.00		0.00				
21	BENZHEXOL 5 MG.	ED	500	100	150	150	200	80	169.06	120	20,287.20	40	6,762.40	40	6,762.40	40	6,762.40	0	0.00		0.00				
22	BISHMUSH 1048 MG	ED	100		95	168	215	15	700.00	200	140,000.00	50	35,000.00	50	35,000.00	50	35,000.00	50	35,000.00		0.00				
23	BISOPROLOL 5 MG	NED	100	40	120	110	150	30	160.00	120	19,200.00	40	6,400.00	40	6,400.00	40	6,400.00	0	0.00		0.00				
24	BROMOCRIPTINE 2.5 MG	ED	30	26	34	25	45	5	160.50	40	6,420.00	20	3,210.00	0	0.00	20	3,210.00	0	0.00		0.00				
25	CAFERGOT TAB	ED	10	20	95	85	110	20	15.00	90	1,350.00	30	450.00	30	450.00	30	450.00	0	0.00		0.00				
26	CALCIFERAL 20,000 U (Vit D2)	ED	500	32	30	19	43	13	1,070.00	30	32,100.00	10	10,700.00	10	10,700.00	10	10,700.00	0	0.00		0.00				
27	CALCIUM CARBONATE 1000 mg	ED	100	4,220	4,055	3,625	5,000	1,000	38.52	4,000	154,080.00	1,000	38,520.00	1,000	38,520.00	1,000	38,520.00	1,000	38,520.00		0.00				
28	CARBAMAZEPINE 200 MG.	ED	500	18	22	17	23	8	650.00	15	9,750.00	5	3,250.00	5	3,250.00	5	3,250.00	0	0.00		0.00				

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง		
29	CARVEDILOL 12.5 MG.	ED	100	942	1,030	1,070	1,400	200	267.50	1,200	321,000.00	300	80,250.00	300	80,250.00	300	80,250.00	300	80,250.00		0.00
30	CEPHALEXIN 250 MG	ED	100	110	59	10	46	26	163.00	20	3,260.00	0	0.00	10	1,630.00	10	1,630.00	0	0.00		0.00
31	CETIRIZINE 10 MG.	ED	1,000	150	192	400	400	0	149.80	400	59,920.00	100	14,980.00	100	14,980.00	100	14,980.00	100	14,980.00		0.00
32	CHLORDIAZEPOXIDE 10 MG.	ED	1,000	5	1	3	9	0	580.00	9	5,220.00	3	1,740.00	3	1,740.00	3	1,740.00	0	0.00		0.00
33	CHLORPHENIRAMINE 4 MG	ED	500	124	119	250	272	72	35.00	200	7,000.00	50	1,750.00	50	1,750.00	50	1,750.00	50	1,750.00		0.00
34	CHLORPROMAZINE 100 MG	ED	1,000	60	38	23	67	7	650.00	60	39,000.00	20	13,000.00	20	13,000.00	20	13,000.00	0	0.00		0.00
35	CHLORPROMAZINE 50 MG	ED	1,000	14	18	16	24	4	380.00	20	7,600.00	10	3,800.00	0	0.00	10	3,800.00	0	0.00		0.00
36	CIPROFLOXACIN 500 MG.	ED	100	110	170	280	280	40	150.00	240	36,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00		0.00
37	CLARITHROMYCIN 500 MG	ED	100	19	33	29	51	11	950.00	40	38,000.00	10	9,500.00	10	9,500.00	10	9,500.00	10	9,500.00		0.00
38	CLINDAMYCIN 300 MG	ED	100	232	286	236	384	84	260.00	300	78,000.00	100	26,000.00	100	26,000.00	100	26,000.00	0	0.00		0.00
39	CLONAZEPAM 1 MG	ED	500	159	250	230	350	50	420.00	300	126,000.00	80	33,600.00	80	33,600.00	80	33,600.00	60	25,200.00		0.00
40	CLONIDINE 0.15 MG	ED	100			1	9	4	390.00	5	1,950.00	0	0.00	5	1,950.00	0	0.00	0	0.00		0.00
41	CLOPIDOGEL 75 MG	ED	100	385	352	470	580	280	204.37	300	61,311.00	0	0.00	100	20,437.00	100	20,437.00	100	20,437.00		0.00
42	CLORAZEPATE 5 MG	ED	500	9	10	15	20	0	350.00	20	7,000.00	5	1,750.00	5	1,750.00	5	1,750.00	5	1,750.00		0.00
43	CLOZAPINE 100 MG	ED	500	23	28	9	23	3	875.00	20	17,500.00	10	8,750.00	0	0.00	10	8,750.00	0	0.00		0.00
44	CO - TRIMOXAZOLE	ED	500	33	8	32	42	12	315.00	30	9,450.00	10	3,150.00	10	3,150.00	10	3,150.00	0	0.00		0.00
45	COLCHICINE 0.6 MG.	ED	1,000	116	97	102	161	41	320.00	120	38,400.00	40	12,800.00	40	12,800.00	40	12,800.00	0	0.00		0.00
46	CONTRACEPTIVE PILL 28s	ED	1	5,030	4,670	3,700	6,000	1,600	5.50	4,400	24,200.00	1,200	6,600.00	1,200	6,600.00	1,000	5,500.00	1,000	5,500.00		0.00
47	CYTOTEC	NED	140	2	4	3	7	1	1,231.57	6	7,389.42	2	2,463.14	2	2,463.14	2	2,463.14	0	0.00		0.00
48	DEFERIPRONE 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100	380	380	260	460	160	350.00	300	105,000.00	100	35,000.00	100	35,000.00	100	35,000.00	0	0.00		0.00
49	DEXTROMETHORPHAN 15 MG	ED	1,000	36	159	104	143	73	350.00	70	24,500.00	0	0.00	30	10,500.00	30	10,500.00	10	3,500.00		0.00
50	DIAZEPAM 2 MG	ED	500	59	70	55	75	15	74.90	60	4,494.00	20	1,498.00	20	1,498.00	20	1,498.00	0	0.00		0.00
51	DIAZEPAM 5 MG	ED	1,000	16	19	14	26	6	246.10	20	4,922.00	10	2,461.00	0	0.00	10	2,461.00	0	0.00		0.00
52	DICLOXACILLIN 250 MG	ED	500	235	110	174	246	66	530.00	180	95,400.00	60	31,800.00	60	31,800.00	60	31,800.00	0	0.00		0.00
53	DICYCLOMINE 10 MG.	ED	1,000	85	78	101	126	6	430.00	120	51,600.00	30	12,900.00	30	12,900.00	30	12,900.00	30	12,900.00		0.00
54	DIETHYLCARBAMAZINE 300 MG	ED	100	0	0	2	3	1	1,880.00	2	3,760.00	0	0.00	2	3,760.00	0	0.00	0	0.00		0.00
55	DIGOXIN 0.25 MG.	ED	1,000	8	7	5	15	5	320.00	10	3,200.00	5	1,600.00	0	0.00	5	1,600.00	0	0.00		0.00
56	DIMENHYDRINATE 50 MG.	ED	1,000	97	100	143	167	17	175.00	150	26,250.00	50	8,750.00	50	8,750.00	50	8,750.00	0	0.00		0.00
57	DIOSMIN 450 MG	NED	300		30	60	135	15	750.00	120	90,000.00	30	22,500.00	30	22,500.00	30	22,500.00	30	22,500.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
58	DOMPERIDONE 10 MG.	ED	250	572	681	685	1,000	200	55.00	800	44,000.00	200	11,000.00	200	11,000.00	200	11,000.00	200	11,000.00		0.00
59	DOXAZOSIN 2 MG.	ED	500	600	583	667	950	150	120.00	800	96,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00		0.00
60	DOXYCYCLINE 100 MG.	ED	500	11	11	7	13	3	450.00	10	4,500.00	5	2,250.00	0	0.00	5	2,250.00	0	0.00		0.00
61	EFAVARENZ 600 MG.	ED	30			36	60	0	180.00	60	10,800.00	20	3,600.00	20	3,600.00	20	3,600.00	0	0.00		0.00
62	ENALAPRIL 5 MG.	ED	1,000	1,630	1,193	1,627	2,400	0	175.00	2,400	420,000.00	600	105,000.00	600	105,000.00	600	105,000.00	600	105,000.00		0.00
63	ETHAMBUTOL 500 MG.	ED	500			5	10	0	1,300.00	10	13,000.00	5	6,500.00	0	0.00	5	6,500.00	0	0.00		0.00
64	ETORICOXIB 60 MG.	NED	30	200	170	150	280	0	300.00	280	84,000.00	80	24,000.00	80	24,000.00	60	18,000.00	60	18,000.00		0.00
65	EVOGLIPTIN 5 MG	NED	30			220	800	0	600.00	800	480,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00		0.00
66	EXJADE	ED	28	15	20	10	40	0	642.00	40	25,680.00	10	6,420.00	10	6,420.00	10	6,420.00	10	6,420.00		0.00
67	EXLUTON BLD	ED	1	100	120	110	150	30	65.00	120	7,800.00	40	2,600.00	40	2,600.00	40	2,600.00	0	0.00		0.00
68	FAMOTIDINE 40 MG	ED	500			6	74	44	240.00	30	7,200.00	0	0.00	30	7,200.00	0	0.00	0	0.00		0.00
69	FAVPIRAVIR 200 MG	ED	50			20	100	20	349.89	80	27,991.20	20	6,997.80	20	6,997.80	20	6,997.80	20	6,997.80		0.00
70	FENOFIBRATE 100 MG	ED	100	475	495	480	670	70	305.00	600	183,000.00	200	61,000.00	200	61,000.00	200	61,000.00	0	0.00		0.00
71	FERROUS FUMALATE 200 mg	ED	1,000	418	352	408	475	75	200.00	400	80,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00		0.00
72	FLUCONAZOLE 200 MG	ED	50	30	60	93	127	27	190.00	100	19,000.00	30	5,700.00	30	5,700.00	20	3,800.00	20	3,800.00		0.00
73	FLUOXETINE 20 MG	ED	500	190	202	150	228	108	249.31	120	29,917.20	0	0.00	60	14,958.60	60	14,958.60	0	0.00		0.00
74	FOLIC ACID 5 MG	ED	1,000	507	401	346	534	134	200.00	400	80,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00	100	20,000.00		0.00
75	FUROSEMIDE 40 MG	ED	500	238	261	269	400	100	175.00	300	52,500.00	100	17,500.00	100	17,500.00	100	17,500.00	0	0.00		0.00
76	FUROSEMIDE 500 MG	ED	100	157	195	138	246	96	199.02	150	29,853.00	50	9,951.00	50	9,951.00	50	9,951.00	0	0.00		0.00
77	GABAPENTIN 300 MG	ED	100	790	290	1,070	1,900	0	214.00	1,900	406,600.00	500	107,000.00	500	107,000.00	500	107,000.00	400	85,600.00		0.00
78	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	500	216	305	309	494	94	300.00	400	120,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00		0.00
79	GLIPIZIDE 5 MG	ED	500	3,751	3,881	4,725	6,063	563	55.50	5,500	305,250.00	1,500	83,250.00	1,500	83,250.00	1,500	83,250.00	1,000	55,500.00		0.00
80	GLYCERYL GUAICOLATE 100 MG.	ED	500	375	456	472	526	126	93.00	400	37,200.00	100	9,300.00	100	9,300.00	100	9,300.00	100	9,300.00		0.00
81	HALOPERIDOL 2 MG	ED	1,000	38	43	43	68	8	530.00	60	31,800.00	20	10,600.00	20	10,600.00	20	10,600.00	0	0.00		0.00
82	HALOPERIDOL 5 MG	ED	1,000	62	63	55	91	31	850.00	60	51,000.00	20	17,000.00	20	17,000.00	20	17,000.00	0	0.00		0.00
83	HYDRALAZINE 25 MG	ED	500	2,850	2,470	4,100	2,855	0	175.00	2,855	499,625.00	800	140,000.00	800	140,000.00	800	140,000.00	455	79,625.00		0.00
84	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG	ED	500	278	130	429	621	141	90.00	480	43,200.00	120	10,800.00	120	10,800.00	120	10,800.00	120	10,800.00		0.00
85	HYDROXYCHLOROQUINE 200 MG	ED	100	50	210	160	220	40	380.00	180	68,400.00	60	22,800.00	60	22,800.00	60	22,800.00	0	0.00		0.00
86	HYDROXYZINE 25 MG	ED	250	24	23	40	60	0	125.00	60	7,500.00	15	1,875.00	15	1,875.00	15	1,875.00	15	1,875.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง		
87	IBUPROFEN 200 MG	ED	500	146	175	244	295	145	165.00	150	24,750.00	50	8,250.00	50	8,250.00	50	8,250.00	0	0.00		0.00
88	IBUPROFEN 400 MG	ED	500	105	120	160	200	0	235.40	200	47,080.00	50	11,770.00	50	11,770.00	50	11,770.00	50	11,770.00		0.00
89	ISOSORBIDE 10 MG.	ED	1,000	96	107	73	200	150	400.00	50	20,000.00	0	0.00	50	20,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00
90	ISOSORBIDE 5 MG.	ED	100	80	120	90	130	40	60.99	90	5,489.10	30	1,829.70	30	1,829.70	30	1,829.70	0	0.00		0.00
91	ITRACONAZOLE	ED	100	16	18	36	50	10	500.00	40	20,000.00	10	5,000.00	10	5,000.00	10	5,000.00	10	5,000.00		0.00
92	IVERMECTIN	ED	12	1	4	8	8	0	960.00	8	7,680.00	2	1,920.00	2	1,920.00	2	1,920.00	2	1,920.00		0.00
93	LAMIVUDINE 150 MG	ED	60			16	30	30	187.20	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
94	LEVETIRACETAM 500 MG	ED	60			24	94	14	330.00	80	26,400.00	20	6,600.00	20	6,600.00	20	6,600.00	20	6,600.00		0.00
95	LEVOFLOXACIN 500 MG.	ED	100	13	15	8	17	7	700.00	10	7,000.00	0	0.00	5	3,500.00	5	3,500.00	0	0.00		0.00
96	LEVOTHYROXINE 100 MCG	ED	500	165	190	140	220	70	175.00	150	26,250.00	50	8,750.00	50	8,750.00	50	8,750.00	0	0.00		0.00
97	LORATADINE 10 MG	ED	500		11	15	24	14	180.00	10	1,800.00	0	0.00	5	900.00	5	900.00	0	0.00		0.00
98	LORAZEPAM 1 MG	ED	1,000	232	286	322	400	0	300.00	400	120,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00		0.00
99	LOSARTAN 50 MG.	ED	300	4,164	4,250	3,330	6,000	0	214.00	6,000	1,284,000.00	1,500	321,000.00	1,500	321,000.00	1,500	321,000.00	1,500	321,000.00		0.00
100	LOVOMET 275 MG.	ED	100	315	350	300	420	60	417.00	360	150,120.00	100	41,700.00	100	41,700.00	100	41,700.00	60	25,020.00		0.00
101	MANIDIPINE 20 MG.	ED	100	5,610	5,300	6,750	8,000	0	129.00	8,000	1,032,000.00	2,000	258,000.00	2,000	258,000.00	2,000	258,000.00	2,000	258,000.00		0.00
102	METFORMIN 500 MG.	ED	500	6,900	6,500	8,490	9,000	0	175.00	9,000	1,575,000.00	2,500	437,500.00	2,500	437,500.00	2,000	350,000.00	2,000	350,000.00		0.00
103	METHIMAZOLE 5 MG.	ED	500	180	185	195	230	30	340.00	200	68,000.00	50	17,000.00	50	17,000.00	50	17,000.00	50	17,000.00		0.00
104	METHYLDOPA 250 MG	ED	500	13	16	13	25	5	749.00	20	14,980.00	10	7,490.00	0	0.00	10	7,490.00	0	0.00		0.00
105	METOPROLOL 100 MG	ED	500	134	156	168	235	35	320.00	200	64,000.00	50	16,000.00	50	16,000.00	50	16,000.00	50	16,000.00		0.00
106	METRONIDAZOLE 200 MG	ED	500	12	25	6	20	0	324.21	20	6,484.20	10	3,242.10	0	0.00	10	3,242.10	0	0.00		0.00
107	METROTREXATE 100MG	ED	100	100	120	220	220	20	220.00	200	44,000.00	50	11,000.00	50	11,000.00	50	11,000.00	50	11,000.00		0.00
108	MOLNUPIRAVIR 200 MG	ED	40			408	492	442	365.94	50	18,297.00	0	0.00	0	0.00	50	18,297.00	0	0.00		0.00
109	MONTELUKAST 10 MG	ED	100	316	220	270	380	20	321.00	360	115,560.00	100	32,100.00	100	32,100.00	80	25,680.00	80	25,680.00		0.00
110	MULTIVITAMINS TAB	ED	1,000	270	234	293	383	83	190.00	300	57,000.00	80	15,200.00	80	15,200.00	80	15,200.00	60	11,400.00		0.00
111	NAPROXEN 250 MG	ED	250	290	300	250	350	50	250.00	300	75,000.00	100	25,000.00	100	25,000.00	100	25,000.00	0	0.00		0.00
112	NASOLIN PL	NED	500	15	46	130	40	0	320.00	40	12,800.00	10	3,200.00	10	3,200.00	10	3,200.00	10	3,200.00		0.00
113	NIFEDIPINE 20 MG	ED	100	70	65		100	20	65.00	80	5,200.00	20	1,300.00	20	1,300.00	20	1,300.00	20	1,300.00		0.00
114	NORFLOXACIN 400 MG	ED	100	99	123	50	83	23	100.00	60	6,000.00	20	2,000.00	20	2,000.00	20	2,000.00	0	0.00		0.00
115	NORTRIPTYLONE 25 MG	ED	1,000	25	25	15	36	6	1,000.00	30	30,000.00	10	10,000.00	10	10,000.00	10	10,000.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
										จัดซื้อปี 2567 (บาท)	(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มิ.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)							
116	OFLOXACIN 200 MG	ED	100	32	52	51	75	15	139.00	60	8,340.00	20	2,780.00	20	2,780.00	20	2,780.00	0	0.00		0.00
117	OMEPRAZOLE 20 MG	ED	100	2,592	3,784	4,260	6,000	0	55.00	6,000	330,000.00	1,500	82,500.00	1,500	82,500.00	1,500	82,500.00	1,500	82,500.00		0.00
118	OSELTAMIVIR 30 MG	ED	10	0	292	0	60	0	120.00	60	7,200.00	30	3,600.00	0	0.00	30	3,600.00	0	0.00		0.00
119	OSELTAMIVIR 45 MG	ED	10	0	150	0	60	0	150.00	60	9,000.00	30	4,500.00	0	0.00	30	4,500.00	0	0.00		0.00
120	OSELTAMIVIR 75 MG	ED	250	8	5	40	60	10	6,250.00	50	312,500.00	15	93,750.00	15	93,750.00	10	62,500.00	10	62,500.00		0.00
121	PARACETAMOL 325 MG	ED	1,000	366	433	176	474	74	280.00	400	112,000.00	100	28,000.00	100	28,000.00	100	28,000.00	100	28,000.00		0.00
122	PARACETAMOL 500 MG	ED	1,000	389	523	300	600	0	380.00	600	228,000.00	200	76,000.00	200	76,000.00	200	76,000.00	0	0.00		0.00
123	PEN V 250 MG.	ED	1,000	4	0	3	5	1	600.00	4	2,400.00	1	600.00	1	600.00	1	600.00	1	600.00		0.00
124	PERPHENAZINE 8 MG	ED	500	130	125	110	210	50	240.00	160	38,400.00	40	9,600.00	40	9,600.00	40	9,600.00	40	9,600.00		0.00
125	PHENOBARBITAL 30 MG	ED	1,000	10	11	11	15	5	107.00	10	1,070.00	5	535.00	0	0.00	5	535.00	0	0.00		0.00
126	PHENOBARBITAL 60 MG	ED	1,000	24	23	25	35	0	178.69	35	6,254.15	10	1,786.90	10	1,786.90	10	1,786.90	5	893.45		0.00
127	PHENYTOIN 100 MG	ED	1,000	95	84	100	135	15	486.00	120	58,320.00	30	14,580.00	30	14,580.00	30	14,580.00	30	14,580.00		0.00
128	PHENYTOIN 50 MG	ED	250	22	18	38	54	14	647.35	40	25,894.00	10	6,473.50	10	6,473.50	10	6,473.50	10	6,473.50		0.00
129	PIOGLITAZONE 50 MG	ED	500	745	477	680	880	280	295.00	600	177,000.00	150	44,250.00	150	44,250.00	150	44,250.00	150	44,250.00		0.00
130	POTASSIUM CHLORIDE 500 MG	ED	500	42	42	26	54	4	374.50	50	18,725.00	10	3,745.00	20	7,490.00	10	3,745.00	10	3,745.00		0.00
131	PRAZIQUANTEL 600 MG.	ED	100	2	1	0	2	0	600.00	2	1,200.00	1	600.00	0	0.00	1	600.00	0	0.00		0.00
132	PREDNISOLONE 5 MG	ED	1,000	38	42	42	78	18	345.00	60	20,700.00	20	6,900.00	20	6,900.00	20	6,900.00	0	0.00		0.00
133	PREMARIN 0.625 MG.	ED	100	90	100	0	110	80	380.00	30	11,400.00	0	0.00	30	11,400.00	0	0.00	0	0.00		0.00
134	PROPRANOLOL 10 MG	ED	500	214	233	113	200	0	123.00	200	24,600.00	50	6,150.00	50	6,150.00	50	6,150.00	50	6,150.00		0.00
135	PROPYLTHIOURACIL 50 MG	ED	500	18	42	39	46	6	267.00	40	10,680.00	10	2,670.00	10	2,670.00	10	2,670.00	10	2,670.00		0.00
136	PROVERA 5 MG	ED	100	5	11	25	40	0	802.50	40	32,100.00	10	8,025.00	10	8,025.00	10	8,025.00	10	8,025.00		0.00
137	PYRAZINAMIDE 500 MG	ED	500			0	5	5	790.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
138	PYRIDOSTIGMINE 60 MG	ED	150	95	120	100	130	10	740.00	120	88,800.00	40	29,600.00	40	29,600.00	40	29,600.00	0	0.00		0.00
139	RIFAMPICIN 300 MG	ED	100			40	0	0	307.09	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
140	RIFAMPICIN 450 MG	ED	100			20	0	0	423.72	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
141	RISPERIDONE 2 MG	ED	500	315	175	215	260	60	1,330.00	200	266,000.00	50	66,500.00	50	66,500.00	50	66,500.00	50	66,500.00		0.00
142	ROXITHROMYCIN 150 MG	ED	100	125	95	197	119	39	350.00	80	28,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00		0.00
143	SALBUTAMOL 2 MG	ED	500	16	22	21	34	14	86.94	20	1,738.80	0	0.00	10	869.40	10	869.40	0	0.00		0.00
144	SULFASALAZINE 500 MG.	ED	100	685	540	375	530	80	235.00	450	105,750.00	150	35,250.00	150	35,250.00	150	35,250.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่น NED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 67	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 64	ปี 65	ปี 66				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	0.9% NSS 100 ML	ED	1	33,120	32,880	35,480	42,520	2,520	12.00	40,000	480,000.00	10,000	120,000.00	10,000	120,000.00	10,000	120,000.00	10,000	120,000.00		0.00
2	0.9% NSS 1000 ML	ED	1	15,000	19,440	10,460	15,100	3,100	27.00	12,000	324,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00		0.00
3	0.9% NSS 3 ML	ED	100	8	10	10	34	14	270.00	20	5,400.00	10	2,700.00	0	0.00	10	2,700.00	0	0.00		0.00
4	0.9% NSS FOR IRRIGATION 1000 ML	ED	1	7,920	10,000	11,210	12,590	590	27.00	12,000	324,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00	3,000	81,000.00		0.00
5	10 - D - W 500 ML	ED	1	180	240	100	170	20	28.50	150	4,275.00	50	1,425.00	50	1,425.00	50	1,425.00	0	0.00		0.00
6	3% SODIUM CHLORIDE 500 ML	ED	1	60	120	100	160	100	30.40	60	1,824.00	20	608.00	20	608.00	20	608.00	0	0.00		0.00
7	5 - D - N 1000 ML	ED	1	110	450	800	1,000	0	27.00	1,000	27,000.00	300	8,100.00	300	8,100.00	200	5,400.00	200	5,400.00		0.00
8	5 - D - N/2 500 ML	ED	1	540	1,170	910	1,580	80	25.00	1,500	37,500.00	500	12,500.00	500	12,500.00	500	12,500.00	0	0.00		0.00
9	5 - D - N/2 1000 ML	ED	1	4,450	4,790	4,040	4,710	310	25.00	4,400	110,000.00	1,200	30,000.00	1,200	30,000.00	1,200	30,000.00	800	20,000.00		0.00
10	5 - D - N/3 500 ML	ED	1	2,320	1,960	3,960	4,540	540	25.00	4,000	100,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00		0.00
11	5 - D - N/4 500 ML	ED	1	60	100	140	180	0	25.00	180	4,500.00	60	1,500.00	60	1,500.00	60	1,500.00	0	0.00		0.00
12	5 - D - N/5 500 ML	ED	1	300	380	100	340	140	25.00	200	5,000.00	100	2,500.00	0	0.00	100	2,500.00	0	0.00		0.00
13	5 - D - W 100 ML	ED	1	3,780	2,620	4,500	4,600	800	11.40	3,800	43,320.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	800	9,120.00		0.00
14	5 - D - W 250 ML	ED	1	720	1,000	480	920	320	25.00	600	15,000.00	200	5,000.00	200	5,000.00	200	5,000.00	0	0.00		0.00
15	5 - D - W 1000 ML	ED	1	172	308	180	320	20	29.50	300	8,850.00	100	2,950.00	100	2,950.00	100	2,950.00	0	0.00		0.00
16	ACETATE RINGER SOLUTION 1000 ML	ED	1	120	510	520	800	0	41.00	800	32,800.00	200	8,200.00	200	8,200.00	200	8,200.00	200	8,200.00		0.00
17	ACETYLSYSTEINE 100 MG/ML INJ.	ED	1	800	3,500	1,900	2,300	300	19.00	2,000	38,000.00	500	9,500.00	500	9,500.00	500	9,500.00	500	9,500.00		0.00
18	ADENOSINE 6 MG/2ML INJ.	ED	6	12	12	6	18	0	2,313.34	18	41,640.12	6	13,880.04	6	13,880.04	6	13,880.04	0	0.00		0.00
19	ADRENALINE INJ.	ED	1	1,150	1,750	1,550	1,800	300	6.00	1,500	9,000.00	500	3,000.00	500	3,000.00	500	3,000.00	0	0.00		0.00
20	AMIKACIN 500 MG 2 ML INJ.	ED	1	370	120	180	470	270	23.00	200	4,600.00	0	0.00	100	2,300.00	100	2,300.00	0	0.00		0.00
21	AMIODARONE INJ.	ED	1	390	370	615	675	75	70.00	600	42,000.00	150	10,500.00	150	10,500.00	150	10,500.00	150	10,500.00		0.00
22	AMPHOTERICIN B INJ.	ED	1	30	40	20	40	0	175.00	40	7,000.00	20	3,500.00	0	0.00	20	3,500.00	0	0.00		0.00
23	AMPICILLIN 250 MG INJ.	ED	1	600	1,100	450	1,000	0	11.00	1,000	11,000.00	500	5,500.00	0	0.00	500	5,500.00	0	0.00		0.00
24	AMPICILLIN 1 G INJ.	ED	1	2,800	1,400	1,450	2,050	550	16.00	1,500	24,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	0	0.00		0.00
25	ANTI-D Ig	ED	1		2	0	2	0	5,724.50	2	11,449.00	1	5,724.50	0	0.00	1	5,724.50	0	0.00		0.00
26	ATROPINE SULFATE INJ.	ED	1	900	1,450	600	1,450	50	5.35	1,400	7,490.00	400	2,140.00	400	2,140.00	400	2,140.00	200	1,070.00		0.00
27	AUGMENTIN 1.2 GM INJ.	ED	1	2,000	2,310	1,390	2,100	600	31.03	1,500	46,545.00	500	15,515.00	500	15,515.00	500	15,515.00	0	0.00		0.00
28	BENZATHINE PEN G INJ.	ED	1	90	140	260	280	40	49.22	240	11,812.80	60	2,953.20	60	2,953.20	60	2,953.20	60	2,953.20		0.00
29	CALCIUM GLUCONATE 10% INJ.	ED	1	90	310	200	350	50	13.91	300	4,173.00	100	1,391.00	100	1,391.00	100	1,391.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ			งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
										จัดซื้อปี 2567 (บาท)												
30	CEFAZOLIN 1 GM INJ.	ED	1	3,530	3,820	4,380	4,800	0	16.40	4,800	78,720.00	1,200	19,680.00	1,200	19,680.00	1,200	19,680.00	1,200	19,680.00			0.00
31	CEFOTAXIME 1 GM INJ.	ED	1	700	1,350	790	1,610	110	14.98	1,500	22,470.00	500	7,490.00	500	7,490.00	500	7,490.00	0	0.00			0.00
32	CEFTAZIDIME 1 MG INJ.	ED	1	11,100	9,900	9,800	11,200	1,200	19.80	10,000	198,000.00	2,500	49,500.00	2,500	49,500.00	2,500	49,500.00	2,500	49,500.00			0.00
33	CEFTRIAZONE 1 GM INJ.	ED	1	14,500	17,500	18,200	20,800	5,800	9.10	15,000	136,500.00	5,000	45,500.00	5,000	45,500.00	5,000	45,500.00	0	0.00			0.00
34	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/ML INJ.	ED	1	1,445	1,745	1,695	2,170	670	2.24	1,500	3,360.00	500	1,120.00	500	1,120.00	500	1,120.00	0	0.00			0.00
35	CISATRACURIUM 10 MG INJ.	ED	5	92	94	82	134	14	618.25	120	74,190.00	30	18,547.50	30	18,547.50	30	18,547.50	30	18,547.50			0.00
36	CLINDAMYCIN 600 MG INJ.	ED	1	9,375	8,500	4,850	6,750	1,250	18.00	5,500	99,000.00	1,500	27,000.00	1,500	27,000.00	1,500	27,000.00	1,000	18,000.00			0.00
37	CLOXACILLIN 1 GM. INJ	ED	1	850	925	400	1,000	400	16.05	600	9,630.00	0	0.00	300	4,815.00	300	4,815.00	0	0.00			0.00
38	COLISTIN 150 MG INJ	ED	1	80	170	0	200	100	112.00	100	11,200.00	0	0.00	50	5,600.00	0	0.00	50	5,600.00			0.00
39	CO-TRIMOXAZOLE INJ	ED	1	100	300	230	370	170	27.24	200	5,448.00	0	0.00	100	2,724.00	100	2,724.00	0	0.00			0.00
40	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1	6,300	7,200	3,550	5,050	2,050	4.10	3,000	12,300.00	1,000	4,100.00	1,000	4,100.00	1,000	4,100.00	0	0.00			0.00
41	DEXTRAN 40	ED	1	0	12	11	18	3	425.00	15	6,375.00	5	2,125.00	5	2,125.00	5	2,125.00	0	0.00			0.00
42	DEXTROSE 50% 50 ML	ED	1	2,700	4,100	5,600	6,200	1,400	17.00	4,800	81,600.00	1,200	20,400.00	1,200	20,400.00	1,200	20,400.00	1,200	20,400.00			0.00
43	DIAZEPAM INJ	ED	1	1,250	1,500	1,300	1,700	250	5.21	1,450	7,554.50	500	2,605.00	500	2,605.00	450	2,344.50	0	0.00			0.00
44	DIGOXIN INJ.	ED	5	1	1	3	6	0	175.48	6	1,052.88	2	350.96	2	350.96	2	350.96	0	0.00			0.00
45	DIMENHYDRINATE INJ.	ED	1	3,398	2,565	4,015	4,845	245	4.00	4,600	18,400.00	1,200	4,800.00	1,200	4,800.00	1,200	4,800.00	1,000	4,000.00			0.00
46	DYNASTAT 40 MG/2ML INJ.	NED	1		40	260	400	0	96.94	400	38,776.00	100	9,694.00	100	9,694.00	100	9,694.00	100	9,694.00			0.00
47	DMPA INJ	ED	1	2,148	2,003	2,175	2,389	389	9.60	2,000	19,200.00	500	4,800.00	500	4,800.00	500	4,800.00	500	4,800.00			0.00
48	DOPAMINE 250 MG/10ML INJ	ED	1	110	100	60	110	20	35.31	90	3,177.90	30	1,059.30	30	1,059.30	30	1,059.30	0	0.00			0.00
49	EPOSIS 5000 IU	ED	1	1,440	2,032	2,240	2,000	0	1,000.00	2,000	2,000,000.00	500	500,000.00	500	500,000.00	500	500,000.00	500	500,000.00			0.00
50	ERTAPENEM 1G INJ.	ED	1	76	60	25	75	35	935.18	40	37,407.20	0	0.00	20	18,703.60	0	0.00	20	18,703.60			0.00
51	ESOMEPRAZOLE 40 MH INJ	NED	1	104	80	480	600	0	187.25	600	112,350.00	150	28,087.50	150	28,087.50	150	28,087.50	150	28,087.50			0.00
52	ESPOGEN INJ.	ED	1		3,989	5,000	8,000	0	179.76	8,000	1,438,080.00	2,000	359,520.00	2,000	359,520.00	2,000	359,520.00	2,000	359,520.00			0.00
53	FLUPHENAZINE INJ.	ED	1	1,400	1,600	1,360	1,940	540	27.00	1,400	37,800.00	400	10,800.00	400	10,800.00	400	10,800.00	200	5,400.00			0.00
54	FUROSEMIDE 20 MG INJ.	ED	1	3,400	3,950	3,100	4,150	1,150	5.35	3,000	16,050.00	1,000	5,350.00	1,000	5,350.00	1,000	5,350.00	0	0.00			0.00
55	FUROSEMIDE 250 MG INJ.	ED	1	1,020	710	830	1,040	140	40.00	900	36,000.00	300	12,000.00	300	12,000.00	300	12,000.00	0	0.00			0.00
56	GENTAMICIN 80 MG/2ML INJ	ED	1	1,500	950	1,050	1,700	100	5.20	1,600	8,320.00	500	2,600.00	500	2,600.00	300	1,560.00	300	1,560.00			0.00
57	HALOPERIDOL 5 MG. INJ.	ED	1	320	380	350	450	50	9.72	400	3,888.00	100	972.00	100	972.00	100	972.00	100	972.00			0.00
58	HALOPERIDOL 50 MG INJ.	ED	1	170	240	260	350	50	63.00	300	18,900.00	100	6,300.00	100	6,300.00	100	6,300.00	0	0.00			0.00
59	HEMA-PLUS INJ.	ED	1		897	4,000	8,000	0	171.20	8,000	1,369,600.00	2,000	342,400.00	2,000	342,400.00	2,000	342,400.00	2,000	342,400.00			0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
										จัดซื้อปี 2567 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มิ.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)						
60	HEMOHES 6 %	ED	1	0	5	17	20	5	417.30	15	6,259.50	5	2,086.50	5	2,086.50	5	2,086.50	0	0.00		0.00
61	HEPARIN INJ.	ED	1			2	48	23	130.00	25	3,250.00	0	0.00	25	3,250.00	0	0.00	0	0.00		0.00
62	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN	ED	1	4	6	8	18	0	2,700.00	18	48,600.00	5	13,500.00	5	13,500.00	5	13,500.00	3	8,100.00		0.00
63	HEPATITIS B VACCINE	ED	1	100	90	510	700	100	140.00	600	84,000.00	150	21,000.00	150	21,000.00	150	21,000.00	150	21,000.00		0.00
64	HUMAN ALBUMIN 20 %	ED	1		20	2	80	0	1,020.00	80	81,600.00	20	20,400.00	20	20,400.00	20	20,400.00	20	20,400.00		0.00
65	HYDROCORTISONE INJ.	ED	1	1,030	960	2,090	2,410	210	48.00	2,200	105,600.00	600	28,800.00	600	28,800.00	600	28,800.00	400	19,200.00		0.00
66	HYOSCINE INJ	ED	1	1,815	2,445	2,000	3,000	700	10.25	2,300	23,575.00	600	6,150.00	600	6,150.00	600	6,150.00	500	5,125.00		0.00
67	INSULIN REGULAR 3 ML PENFILL	ED	5	71	60	85	185	35	363.00	150	54,450.00	50	18,150.00	50	18,150.00	50	18,150.00	0	0.00		0.00
68	INSULIN MIXTARD 3 ML PENFILL	ED	5	7,390	7,730	8,250	5,880	0	340.00	5,880	1,999,200.00	1,500	510,000.00	1,500	510,000.00	1,500	510,000.00	1,380	469,200.00		0.00
69	LEVOFLOXACIN 750 MG INJ	ED	1	104	47	49	90	0	374.50	90	33,705.00	30	11,235.00	30	11,235.00	30	11,235.00	0	0.00		0.00
70	LIDOCAINE 2% 20 ML INJ.	ED	1	1,183	1,222	1,317	1,328	128	21.57	1,200	25,884.00	300	6,471.00	300	6,471.00	300	6,471.00	300	6,471.00		0.00
71	LIDOCIANE 2%+ADENALINE INJ 20 ML	ED	1	396	120	126	446	246	45.60	200	9,120.00	100	4,560.00	0	0.00	100	4,560.00	0	0.00		0.00
72	LACTATED RINGER SOLUTION 1000 ML	NED	1		900	3,600	7,000	1,600	32.00	5,400	172,800.00	1,500	48,000.00	1,500	48,000.00	1,200	38,400.00	1,200	38,400.00		0.00
73	MARCAINE SP 5MG/ML	ED	5		28	70	97	17	576.00	80	46,080.00	20	11,520.00	20	11,520.00	20	11,520.00	20	11,520.00		0.00
74	MAGNESIUM SULFATE 10%	ED	1	0	50	40	90	10	10.00	80	800.00	50	500.00	30	300.00	0	0.00	0	0.00		0.00
75	MAGNESIUM SULFATE 50%	ED	1	1,750	1,750	1,000	1,750	250	9.00	1,500	13,500.00	500	4,500.00	500	4,500.00	500	4,500.00	0	0.00		0.00
76	MEROPENEM 1 GM INJ	ED	1	2,040	3,450	4,810	4,670	0	107.00	4,670	499,690.00	1,200	128,400.00	1,200	128,400.00	1,200	128,400.00	1,070	114,490.00		0.00
77	METHERGIN INJ	ED	1	650	550	680	1,020	420	17.00	600	10,200.00	300	5,100.00	0	0.00	300	5,100.00	0	0.00		0.00
78	METOCLOPRAMIDE INJ	ED	1	4,400	6,100	7,750	8,500	1,000	5.35	7,500	40,125.00	2,000	10,700.00	2,000	10,700.00	2,000	10,700.00	1,500	8,025.00		0.00
79	METRONIDAZOLE 500 MG INJ	ED	1	5,280	3,180	3,240	4,420	920	16.00	3,500	56,000.00	1,000	16,000.00	1,000	16,000.00	1,000	16,000.00	500	8,000.00		0.00
80	NALADOR INJ.	ED	3	1	2	1	4	1	2,110.04	3	6,330.12	1	2,110.04	1	2,110.04	1	2,110.04	0	0.00		0.00
81	NALOXONE INJ.	ED	1	5	5	10	10	0	203.00	10	2,030.00	5	1,015.00	0	0.00	5	1,015.00	0	0.00		0.00
82	NEOSTIGMINE INJ.	ED	3	650	550	130	620	320	20.00	300	6,000.00	100	2,000.00	100	2,000.00	100	2,000.00	0	0.00		0.00
83	NICARDIPINE 10 MG/10ML INJ.	ED	1	310	490	300	500	0	74.90	500	37,450.00	150	11,235.00	150	11,235.00	100	7,490.00	100	7,490.00		0.00
84	NICARDIPINE INJ.	ED	10	0	0	5	6	0	567.10	6	3,402.60	2	1,134.20	2	1,134.20	2	1,134.20	0	0.00		0.00
85	NOREPINEPHRINE 4MG/4ML INJ	ED	1	520	480	600	600	0	42.00	600	25,200.00	150	6,300.00	150	6,300.00	150	6,300.00	150	6,300.00		0.00
86	NOVOMIX 3 ML PENFILL	ED	5	1,650	1,990	2,200	2,265	0	882.75	2,265	1,999,428.75	600	529,650.00	600	529,650.00	600	529,650.00	465	410,478.75		0.00
87	NPH PENFILL 3 ML INJ.	ED	5	254	289	477	644	94	340.00	550	187,000.00	150	51,000.00	150	51,000.00	150	51,000.00	100	34,000.00		0.00
88	OCTREOTIDE 100 MCG INJ	ED	1	46	274	600	600	0	123.05	600	73,830.00	150	18,457.50	150	18,457.50	150	18,457.50	150	18,457.50		0.00
89	ONDANSETRON HCL 4 ML INJ.	ED	5		24	59	97	17	40.00	80	3,200.00	30	1,200.00	30	1,200.00	20	800.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง		
90	OMEPRAZOLE 40 MG INJ.	ED	1	4,780	4,770	6,130	6,900	900	12.09	6,000	72,540.00	1,500	18,135.00	1,500	18,135.00	1,500	18,135.00	1,500	18,135.00		0.00
91	OXYTOCIN INJ.	ED	1	2,100	1,850	2,400	2,750	350	12.84	2,400	30,816.00	600	7,704.00	600	7,704.00	600	7,704.00	600	7,704.00		0.00
92	PENICILLIN G SODIUM 5 MU	ED	1	170	155	140	205	85	21.40	120	2,568.00	60	1,284.00	0	0.00	60	1,284.00	0	0.00		0.00
93	PHENYTOIN INJ.	ED	1	75	100	235	290	40	249.31	250	62,327.50	100	24,931.00	50	12,465.50	50	12,465.50	50	12,465.50		0.00
94	POTASSIUM CHLORIDE INJ	ED	1	1,550	1,800	1,150	1,800	300	6.50	1,500	9,750.00	500	3,250.00	500	3,250.00	500	3,250.00	0	0.00		0.00
95	PRALIDOXIME 1 GM INJ.	ED	1	2	0	0	4	0	750.00	4	3,000.00	2	1,500.00	0	0.00	2	1,500.00	0	0.00		0.00
96	PROPOFOL INJ.	ED	1	460	430	320	435	35	63.00	400	25,200.00	100	6,300.00	100	6,300.00	100	6,300.00	100	6,300.00		0.00
97	RABIES VACCINE INJ.	ED	1	1,670	380	3,420	3,600	0	260.00	3,600	936,000.00	1,000	260,000.00	1,000	260,000.00	800	208,000.00	800	208,000.00		0.00
98	RECORMON INJ.	NED	6	4	4	5	8	2	7,473.95	6	44,843.70	2	14,947.90	2	14,947.90	2	14,947.90	0	0.00		0.00
99	REMEDSIVIR INJ	ED	1			130	250	10	171.20	240	41,088.00	60	10,272.00	60	10,272.00	60	10,272.00	60	10,272.00		0.00
100	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ	ED	1	400	550	650	700	100	30.00	600	18,000.00	150	4,500.00	150	4,500.00	150	4,500.00	150	4,500.00		0.00
101	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	1	3,534	4,080	3,240	4,300	1,300	14.00	3,000	42,000.00	1,000	14,000.00	1,000	14,000.00	1,000	14,000.00	0	0.00		0.00
102	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	100	36	51	21	72	12	200.00	60	12,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	0	0.00		0.00
103	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML	ED	1		340	430	1,230	1,230	27.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
104	STERILE WATER FOR IRRIGATE 1000 ML	ED	1	1,180	1,321	1,399	1,640	140	27.00	1,500	40,500.00	500	13,500.00	500	13,500.00	500	13,500.00	0	0.00		0.00
105	STREPOMYCIN 1 GM	ED	1				40	0	15.50	40	620.00	20	310.00	0	0.00	20	310.00	0	0.00		0.00
106	STREPTOKINASE 1500000 U	ED	1	12	14	3	19	3	5,400.00	16	86,400.00	4	21,600.00	4	21,600.00	4	21,600.00	4	21,600.00		0.00
107	SUCCINYL CHOLINE INJ.	ED	1	160	180	80	240	60	167.00	180	30,060.00	60	10,020.00	60	10,020.00	60	10,020.00	0	0.00		0.00
108	T.T. 0.5 ML	ED	1	3,000	3,780	3,020	4,000	500	18.00	3,500	63,000.00	1,000	18,000.00	1,000	18,000.00	1,000	18,000.00	500	9,000.00		0.00
109	TERBUTALINE INJ	ED	1	430	490	530	800	100	8.56	700	5,992.00	200	1,712.00	200	1,712.00	200	1,712.00	100	856.00		0.00
110	TETANUS ANTITOXIN 1500 UNIT	ED	1	0	10		15	10	80.25	5	401.25	0	0.00	5	401.25	0	0.00	0	0.00		0.00
111	TRANSAMINE INJ.	ED	1			500	800	200	25.00	600	15,000.00	150	3,750.00	150	3,750.00	150	3,750.00	150	3,750.00		0.00
112	TAZOCIN 4.5 MG.	ED	1	620	2,040	2,690	3,000	0	74.90	3,000	224,700.00	800	59,920.00	800	59,920.00	800	59,920.00	600	44,940.00		0.00
113	TRAMADOL INJ.	ED	1	4,400	4,950	5,750	6,000	1,000	6.00	5,000	30,000.00	1,400	8,400.00	1,200	7,200.00	1,200	7,200.00	1,200	7,200.00		0.00
114	TRCS ANTIRABIES SERUM (ERIG)	ED	1	330	270	360	470	70	500.00	400	200,000.00	100	50,000.00	100	50,000.00	100	50,000.00	100	50,000.00		0.00
115	TRIAMCINOLONE INJ	ED	1	200	150	0	200	100	13.00	100	1,300.00	0	0.00	50	650.00	50	650.00	0	0.00		0.00
116	TUBERCULIN PPD 100 IU/ML	ED	1	10	0	0	20	0	340.00	20	6,800.00	10	3,400.00	0	0.00	10	3,400.00	0	0.00		0.00
117	VANCOMYCIN 500 MG. INJ	ED	1	240	120	240	300	0	48.00	300	14,400.00	100	4,800.00	100	4,800.00	100	4,800.00	0	0.00		0.00
118	VITAMIN B COMPLEX INJ	ED	1	1,200	300	0	400	0	4.00	400	1,600.00	100	400.00	100	400.00	100	400.00	100	400.00		0.00
119	VITAMIN B1 INJ	ED	1	210	260	260	640	270	1.72	370	636.40	150	258.00	120	206.40	100	172.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซ่ยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่นNED		ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566				จัดซื้อปี 2567 (บาท)	(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มี.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)							
120	VITAMIN K1 INJ 1 MG/ML	ED	1	580	610	770	1,040	140	10.50	900	9,450.00	300	3,150.00	300	3,150.00	300	3,150.00	0	0.00		0.00
121	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML	ED	1	130	160	120	220	40	13.00	180	2,340.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	30	390.00		0.00
	รวม												4,024,156.14		4,011,589.39		3,950,648.14		3,392,777.55		0.00
	ประมาณการรวม										15,379,171.22								15,379,171.22		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่น NED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้ ในปี 67	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 64	ปี 65	ปี 66				จัดซื้อปี 2567 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)		(ม.ค.-มิ.ค.)		(เม.ย.-มิ.ย.)		(ก.ค.-ก.ย.)		จำนวน	มูลค่า(บาท)
				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน				มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)			
1	ACETYL CYSTEINE POWDER 200 MG	NED	50	255	460	870	1,090	90	75.00	1,000	75,000.00	300	22,500.00	300	22,500.00	200	15,000.00	200	15,000.00		0.00
2	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 5 g	ED	25	17	11	1	20	5	347.75	15	5,216.25	5	1,738.75	5	1,738.75	5	1,738.75	0	0.00		0.00
3	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 50 g	ED	1	50	30	20	120	60	63.13	60	3,787.80	0	0.00	30	1,893.90	30	1,893.90	0	0.00		0.00
4	ALBENDAZOLE SUSP.	ED	1	286	276	334	548	148	11.00	400	4,400.00	100	1,100.00	100	1,100.00	100	1,100.00	100	1,100.00		0.00
5	AMOXY DRY SYR 250 mg/5ml 60 ML	ED	1	1,720	1,395	2,735	3,000	0	18.00	3,000	54,000.00	800	14,400.00	800	14,400.00	800	14,400.00	600	10,800.00		0.00
6	ANTACID GEL 240 ML	ED	1	7,530	8,830	11,000	14,000	0	18.00	14,000	252,000.00	4,000	72,000.00	4,000	72,000.00	3,000	54,000.00	3,000	54,000.00		0.00
7	AUGMENTIN DRY SYR 457 mg/5ml 60ML	ED	1	130	235	215	330	30	85.60	300	25,680.00	100	8,560.00	100	8,560.00	100	8,560.00	0	0.00		0.00
8	CEFIXIME 100 MG SUSP	ED	1	90	140	95	140	40	216.00	100	21,600.00	50	10,800.00	0	0.00	50	10,800.00	0	0.00		0.00
9	CEPHALEXIN DRY SYR 60 ML	ED	1	20	130	10	150	90	18.00	60	1,080.00	0	0.00	30	540.00	30	540.00	0	0.00		0.00
10	CETIRIZINE SYR. 60 ML	ED	1	200	350	350	500	100	12.00	400	4,800.00	100	1,200.00	100	1,200.00	100	1,200.00	100	1,200.00		0.00
11	CHLORPHENIRAMINE SYR 60 ML	ED	1	4,180	3,670	7,650	8,750	1,250	7.49	7,500	56,175.00	2,000	14,980.00	2,000	14,980.00	2,000	14,980.00	1,500	11,235.00		0.00
12	CO-TRIMOXAZOLE SUSP 60 ML	ED	1	90	175	225	290	90	13.00	200	2,600.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00		0.00
13	DEPAKINE ORAL SOL. 60 ML	ED	1	5	0	22	27	3	134.82	24	3,235.68	6	808.92	6	808.92	6	808.92	6	808.92		0.00
14	DICLOXACILLN DRY SYR 62.5 mg/5ml 60 ML	ED	1	910	1,070	1,039	1,841	341	18.33	1,500	27,495.00	500	9,165.00	500	9,165.00	500	9,165.00	0	0.00		0.00
15	DIGOXIN ELIXER 60 ML	ED	1	2	4	4	12	0	175.48	12	2,105.76	3	526.44	3	526.44	3	526.44	3	526.44		0.00
16	DOMPERIDONE SUSP. 30 ML	ED	1	1,485	1,765	3,555	4,230	2,230	5.00	2,000	10,000.00	500	2,500.00	500	2,500.00	500	2,500.00	500	2,500.00		0.00
17	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 mg/5ml 60 ML	ED	1	371	135	523	821	221	19.00	600	11,400.00	200	3,800.00	200	3,800.00	200	3,800.00	0	0.00		0.00
18	FERROUS FUMARATE SUSP. 15 ML	ED	1	2,614	2,486	2,307	2,693	93	24.61	2,600	63,986.00	800	19,688.00	600	14,766.00	600	14,766.00	600	14,766.00		0.00
19	GUAIFENESIN SYR 60 ML.	ED	1	4,500	4,314	4,986	6,750	1,250	10.00	5,500	55,000.00	1,500	15,000.00	1,500	15,000.00	1,500	15,000.00	1,000	10,000.00		0.00
20	HYOSCINE SYR 30ML	ED	1	350	250	800	800	400	13.00	400	5,200.00	100	1,300.00	100	1,300.00	100	1,300.00	100	1,300.00		0.00
21	IBUPROFEN 100 MG 60 ML	ED	1	145	205	150	250	50	13.00	200	2,600.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00	50	650.00		0.00
22	KALIMATE 5 GM	ED	100	83	74	60	122	12	179.76	110	19,773.60	30	5,392.80	30	5,392.80	30	5,392.80	20	3,595.20		0.00
23	LACTULOSE 100 ML	ED	1	1,716	2,511	2,241	3,048	648	42.00	2,400	100,800.00	600	25,200.00	600	25,200.00	600	25,200.00	600	25,200.00		0.00
24	M.TUSSIS 180 ML	ED	1	1,300	4,500	2,400	3,200	0	21.40	3,200	68,480.00	800	17,120.00	800	17,120.00	800	17,120.00	800	17,120.00		0.00
25	MULTIVITAMINS DRY SYR 60 ML	ED	1	1,472	1,940	1,894	2,006	506	16.00	1,500	24,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	0	0.00		0.00
26	MUCILIN POWDER 5 GM	ED	30		0	0	50	10	148.50	40	5,940.00	20	2,970.00	0	0.00	20	2,970.00	0	0.00		0.00
27	NASOLIN SYRUP 60 ML	NED	1	0	0	50	100	0	15.00	100	1,500.00	50	750.00	0	0.00	50	750.00	0	0.00		0.00
28	NIFLEC POWDER 137.155 GM	NED	1		100	5	406	6	374.50	400	149,800.00	100	37,450.00	100	37,450.00	100	37,450.00	100	37,450.00		0.00
29	NYSTATIN ORAL SUSP 12 ML	ED	1	224	236	168	324	84	31.00	240	7,440.00	80	2,480.00	80	2,480.00	80	2,480.00	0	0.00		0.00
30	ORS 240 ML	ED	100	514	597	911	1,124	24	180.00	1,100	198,000.00	300	54,000.00	300	54,000.00	300	54,000.00	200	36,000.00		0.00
31	PARACETAMOL SUSP 60 ML	ED	1	5,300	6,200	14,350	15,000	3,000	9.00	12,000	108,000.00	3,000	27,000.00	3,000	27,000.00	3,000	27,000.00	3,000	27,000.00		0.00
32	POTASSIUM CHLORIDE SYR. 60ML	ED	1	1,350	900	950	1,200	0	21.00	1,200	25,200.00	300	6,300.00	300	6,300.00	300	6,300.00	300	6,300.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
 หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
 ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคา	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เซ่นNED	บรรจุ				การใช้	คงคลัง		ต่อหน่วย	จัดซื้อปี 2567 (บาท)	(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มี.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)						
33	RISPERIDONE SOLUTION 1MG/ML	ED	1			35	75	15	119.84	60	7,190.40	15	1,797.60	15	1,797.60	15	1,797.60	15	1,797.60		0.00
34	SALBUTAMOL SYR. 60 ML	ED	1	770	830	1,045	1,400	500	10.00	900	9,000.00	300	3,000.00	300	3,000.00	300	3,000.00	0	0.00		0.00
35	SIMETHICONE 40 MG. DROP 15 ML	ED	1	524	611	1,109	1,400	300	18.00	1,100	19,800.00	300	5,400.00	300	5,400.00	300	5,400.00	200	3,600.00		0.00
	รวม												398,227.51		381,219.41		370,239.41		282,599.16		0.00
	ปริมาณการรวม																		1,432,285.49		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยา	ประเภท เช่นNED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 67	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ย.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง					
				ปี 64	ปี 65	ปี 66				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	10% UREA CREAM 30 GM	ED	1	1128	972	1992	2,528	528	30.00	2,000	60,000.00	500	15,000.00	500	15,000.00	500	15,000.00	500	15,000.00		0.00				
2	AVAMYS NASAL SPRAY	ED	1	1,720	1,813	1,395	2,150	0	228.98	2,150	492,307.00	600	137,388.00	600	137,388.00	600	137,388.00	350	80,143.00		0.00				
3	BERODUAL MDI	ED	1	1,900	2,070	2,600	3,000	0	114.49	3,000	343,470.00	800	91,592.00	800	91,592.00	800	91,592.00	600	68,694.00		0.00				
4	BERODUAL SOLUTION 4 ML	ED	21	645	325	651	1,029	429	89.88	600	53,928.00	200	17,976.00	200	17,976.00	200	17,976.00	0	0.00		0.00				
5	BUDESONIDE INHALATION	ED	1	1,440	1,120	1,060	1,570	370	62.06	1,200	74,472.00	400	24,824.00	400	24,824.00	400	24,824.00	0	0.00		0.00				
6	BUDESONIDE NASAL SPRAY (RHINOCORT)	ED	1	424	486	536	678	78	89.00	600	53,400.00	200	17,800.00	200	17,800.00	200	17,800.00	0	0.00		0.00				
7	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1	2,113	2,137	3,510	3,890	990	14.98	2,900	43,442.00	800	11,984.00	800	11,984.00	800	11,984.00	500	7,490.00		0.00				
8	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	ED	1	800	667	929	984	84	14.64	900	13,176.00	300	4,392.00	300	4,392.00	300	4,392.00	0	0.00		0.00				
9	CLOBETASONE CREAM 25 GM	ED	1	648	432	660	760	60	30.00	700	21,000.00	200	6,000.00	200	6,000.00	200	6,000.00	100	3,000.00		0.00				
10	CLOTRIMAZOLE VAG TAB	ED	6	492	464	479	605	155	10.00	450	4,500.00	150	1,500.00	150	1,500.00	150	1,500.00	0	0.00		0.00				
11	CLOTRIMAZOLE CREAM 10 GM	ED	1	1,996	2,352	2,526	3,022	122	12.00	2,900	34,800.00	800	9,600.00	800	9,600.00	800	9,600.00	500	6,000.00		0.00				
12	DEXA EYE EAR DROP	ED	1	40	200	96	184	84	20.25	100	2,025.00	50	1,012.50	0	0.00	50	1,012.50	0	0.00		0.00				
13	FLIXOTIDE EVOHALER	ED	1	320	290	650	600	0	223.63	600	134,178.00	150	33,544.50	150	33,544.50	150	33,544.50	150	33,544.50		0.00				
14	FORMALINE SOLUTION 450 ML	ED	1	23	27	17	43	19	32.10	24	770.40	12	385.20	0	0.00	12	385.20	0	0.00		0.00				
15	GLYCERINE 450 ML	ED	1	1	4	0	10	0	68.48	10	684.80	5	342.40	0	0.00	5	342.40	0	0.00		0.00				
16	GLYCERINE RECTAL SUPPO	ED	10	6	1	5	12	12	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
17	HISTA-OPH EYEDROP	ED	1	3,168	2,832	3,896	4,904	904	15.00	4,000	60,000.00	1,000	15,000.00	1,000	15,000.00	1,000	15,000.00	1,000	15,000.00		0.00				
18	HYDROGEN PEROXIDE 60 ML	ED	1	199	155	223	350	170	7.98	180	1,436.40	60	478.80	60	478.80	60	478.80	0	0.00		0.00				
19	IMPLANON NXT 68 MG	ED	1	135	165	390	600	0	1,829.70	600	1,097,820.00	150	274,455.00	150	274,455.00	150	274,455.00	150	274,455.00		0.00				
20	KETOCONAZOLE SHAMPHOO	NED	1	288	426	468	700	150	60.00	550	33,000.00	150	9,000.00	150	9,000.00	150	9,000.00	100	6,000.00		0.00				
21	LIDOCAINE SPRAYS	ED	1	9	9	15	22	2	279.00	20	5,580.00	5	1,395.00	5	1,395.00	5	1,395.00	5	1,395.00		0.00				
22	LIDOCAINE VISCOUS	ED	1	26	38	26	41	11	250.00	30	7,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	0	0.00		0.00				
23	LUBRICATE JELLY	ED	1	283	400	453	630	150	29.00	480	13,920.00	120	3,480.00	120	3,480.00	120	3,480.00	120	3,480.00		0.00				
24	METHYLSALICYLATE CREAM	ED	1	11,400	13,100	22,500	26,500	500	12.00	26,000	312,000.00	8,000	96,000.00	6,000	72,000.00	6,000	72,000.00	6,000	72,000.00		0.00				
25	MOUTH WASH 250 ml	ED	1	708	782	1,011	1,459	259	36.00	1,200	43,200.00	300	10,800.00	300	10,800.00	300	10,800.00	300	10,800.00		0.00				
26	MUPIROCI 2% CREAM 5 GM.	ED	12	10	26	21	38	8	479.00	30	14,370.00	10	4,790.00	10	4,790.00	10	4,790.00	0	0.00		0.00				
27	OLIVE OIL 450 ML	ED	1	1	2	11	12	6	68.66	6	411.96	0	0.00	6	411.96	0	0.00	0	0.00		0.00				
28	PATADAY 2.5 ML EYE DROP	ED	1	7	9	9	14	2	171.26	12	2,055.12	4	685.04	4	685.04	4	685.04	0	0.00		0.00				
29	PILOCARPINE EYE DROP	ED	1	62	68	80	140	40	65.27	100	6,527.00	50	3,263.50	0	0.00	50	3,263.50	0	0.00		0.00				
30	POLY-OPH EYE DROP	ED	1	444	492	552	792	72	17.56	720	12,643.20	240	4,214.40	240	4,214.40	240	4,214.40	0	0.00		0.00				

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่นNED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ย.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
31	PROCTOSEDYL SUPPO	ED	10	208	162	198	360	60	50.00	300	15,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	0	0.00		0.00
32	SALBUTAMOL INHALATION	ED	1	1,650	1,240	1,100	1,610	610	34.00	1,000	34,000.00	0	0.00	500	17,000.00	500	17,000.00	0	0.00		0.00
33	SALBUTAMOL SOLUTION 2.5 ML	ED	21	31	17	54	54	14	100.58	40	4,023.20	10	1,005.80	10	1,005.80	10	1,005.80	10	1,005.80		0.00
34	SALBUTAMOL SOLUTION 20 ML	ED	1	145	130	310	369	69	42.80	300	12,840.00	100	4,280.00	100	4,280.00	100	4,280.00	0	0.00		0.00
35	SALICYLIC ACID 0.25 GM (ConCon)	ED	1	24	60	50	130	10	48.15	120	5,778.00	60	2,889.00	0	0.00	60	2,889.00	0	0.00		0.00
36	SERENIUM SULFIDE LIQUID	ED	1	72	161	247	344	44	50.00	300	15,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	100	5,000.00	0	0.00		0.00
37	SERETIDE EVOHALER 25/125	ED	1	290	330	700	970	20	203.30	950	193,135.00	250	50,825.00	250	50,825.00	250	50,825.00	200	40,660.00		0.00
38	SERETIDE EVOHALER 25/250	ED	1	3,025	3,650	3,400	3,550	0	562.82	3,550	1,998,011.00	1,000	562,820.00	1,000	562,820.00	1,000	562,820.00	550	309,551.00		0.00
39	SEVOFLORANE INHALATION	ED	1	20	25	18	42	0	4,000.00	42	168,000.00	12	48,000.00	12	48,000.00	12	48,000.00	6	24,000.00		0.00
40	SILVERSULFADIAZINE CREAM 25 GM.	ED	1	120	150	138	180	0	28.00	180	5,040.00	60	1,680.00	60	1,680.00	60	1,680.00	0	0.00		0.00
41	SILVERSULFADIAZINE CREAM 450 GM	ED	1	10	9	4	12	2	380.00	10	3,800.00	5	1,900.00	0	0.00	5	1,900.00	0	0.00		0.00
42	SOF TEAR	ED	1	720	648	2,100	2,600	200	19.00	2,400	45,600.00	600	11,400.00	600	11,400.00	600	11,400.00	600	11,400.00		0.00
43	SPIRIVA	ED	1	74	776	1,300	1,800	0	499.69	1,800	899,442.00	500	249,845.00	500	249,845.00	500	249,845.00	300	149,907.00		0.00
44	TERRAMYCIN EYE OINTMENT	NED	144	0	1	1	4	2	2,182.80	2	4,365.60	1	2,182.80	0	0.00	1	2,182.80	0	0.00		0.00
45	TETRACAINE EYE DROP	ED	1	5	7	9	15	3	74.90	12	898.80	3	224.70	3	224.70	3	224.70	3	224.70		0.00
46	TIMOLOL EYE DROP	ED	1	170	182	268	400	100	24.00	300	7,200.00	100	2,400.00	100	2,400.00	100	2,400.00	0	0.00		0.00
47	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE	ED	1	600	1,230	2,320	2,600	200	3.60	2,400	8,640.00	600	2,160.00	600	2,160.00	600	2,160.00	600	2,160.00		0.00
48	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% 15 GM	ED	1	312	1,032	1,572	2,000	0	14.00	2,000	28,000.00	500	7,000.00	500	7,000.00	500	7,000.00	500	7,000.00		0.00
49	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% 5 GM	ED	1	1,924	2,152	2,474	2,922	22	7.00	2,900	20,300.00	800	5,600.00	800	5,600.00	800	5,600.00	500	3,500.00		0.00
50	TRIAMCINOLONE LOTION 30 ML	ED	1		100	550	650	250	14.00	400	5,600.00	100	1,400.00	100	1,400.00	100	1,400.00	100	1,400.00		0.00
51	TROPICAMIDE EYE DROP	ED	1	0	8	0	8	0	246.10	8	1,968.80	4	984.40	0	0.00	4	984.40	0	0.00		0.00
52	UNISON ENEMA 10 ML	ED	1	100	100	140	240	60	6.50	180	1,170.00	60	390.00	60	390.00	60	390.00	0	0.00		0.00
53	UNISON ENEMA 133 ML	ED	1	1,320	1,340	1,290	1,690	250	37.45	1,440	53,928.00	360	13,482.00	360	13,482.00	360	13,482.00	360	13,482.00		0.00
54	WHITE VASSALINE 50 GM	ED	1	55	53	35	105	45	28.00	60	1,680.00	0	0.00	30	840.00	30	840.00	0	0.00		0.00
55	WHITE VASSALINE 450 GM	ED	1	11	3	2	10	0	252.00	10	2,520.00	5	1,260.00	0	0.00	5	1,260.00	0	0.00		0.00
56	ZINC OXIDE PASTE 5 G	ED	1	516	624	660	876	156	16.00	720	11,520.00	240	3,840.00	240	3,840.00	240	3,840.00	0	0.00		0.00
	รวม												1,784,971.04		1,765,003.20		1,778,811.04		1,161,292.00		0.00
	ประมาณการรวม										6,490,077.28								6,490,077.28		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภท เกสซ์กรรรม
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา	ประเภท เช่น NED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้ ในปี 67	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง					
				ปี 64	ปี 65	ปี 66				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	CONDOM	วมย	100	66	117	86	144	24	180.00	120	21,600.00	40	7,200.00	40	7,200.00	40	7,200.00	0	0.00		0.00				
2	ขวดพลาสติก 60 ML	วมย	ใบ	830	1,176	1,694	2,800	800	2.00	2,000	4,000.00	1,000	2,000.00	0	0.00	1,000	2,000.00	0	0.00		0.00				
3	ขวดพลาสติกขนาด 180 ซีซี	วมย	ใบ	200	200	200	650	300	3.70	350	1,295.00	0	0.00	350	1,295.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
4	ขวดหยดยาพลาสติก 10 ซีซี	วมย	ใบ	500	400	400	900	500	3.80	400	1,520.00	0	0.00	400	1,520.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
5	ฉลากยาต่อเนื่องเทอร์มอล ขนาด 5 รู	วมย	ดวง	550,000	550,000	836,000	1,014,000	114,000	0.19	900,000	171,000.00	300,000	57,000.00	300,000	57,000.00	300,000	57,000.00	0	0.00		0.00				
6	ฉลากยาต่อเนื่อง PREPACK	วมย	1	40,000	10,000	50,000	80,000	20,000	0.21	60,000	12,600.00	20,000	4,200.00	20,000	4,200.00	20,000	4,200.00	0	0.00		0.00				
7	ซองซิปลไสขนาด 10*15 ซม.	วมย	KG	425	303	316	631	431	120.00	200	24,000.00	0	0.00	100	12,000.00	100	12,000.00	0	0.00		0.00				
8	ซองซิปลไสขนาด 18*28 ซม	วมย	KG	495	290	113	247	47	120.00	200	24,000.00	100	12,000.00	0	0.00	100	12,000.00	0	0.00		0.00				
9	ซองซิปลไสขนาด 23*35 ซม	วมย	KG	345	213	139	233	33	120.00	200	24,000.00	100	12,000.00	0	0.00	100	12,000.00	0	0.00		0.00				
10	ซองซิปลไสขนาด 4*6 ซม.	วมย	KG	20	15	35	100	50	120.00	50	6,000.00	0	0.00	50	6,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
11	ซองซิปลไสขนาด 6*8 ซม.	วมย	KG	14	7	23	75	25	115.00	50	5,750.00	50	5,750.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
12	ซองซิปลไสขนาด 8*12 ซม.	วมย	KG	148	214	175	275	75	120.00	200	24,000.00	100	12,000.00	0	0.00	100	12,000.00	0	0.00		0.00				
13	ซองซิปลไสขนาด 13*20 ซม.	วมย	KG	345	499	453	548	348	120.00	200	24,000.00	100	12,000.00	0	0.00	100	12,000.00	0	0.00		0.00				
14	ซองซิปลไสขนาด 4*6 ซม.	วมย	KG	25	41	11	75	25	135.00	50	6,750.00	0	0.00	50	6,750.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
15	ซองซิปลไสขนาด 6*8 ซม.	วมย	KG	16	25	15	85	35	135.00	50	6,750.00	0	0.00	50	6,750.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
16	ซองซิปลไสขนาด 8*12 ซม.	วมย	KG	70	52	70	78	28	135.00	50	6,750.00	0	0.00	50	6,750.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
17	ซองซิปลไสขนาด 9*13 ซม.	วมย	KG	245	249	166	634	234	120.00	400	48,000.00	100	12,000.00	100	12,000.00	100	12,000.00	100	12,000.00		0.00				
18	ซองซิปลไสขนาด 15*23 ซม.	วมย	KG	362	1,264	431	955	255	120.00	700	84,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	200	24,000.00	100	12,000.00		0.00				
19	ซองยาใช้ภายนอก(สีแดง) 9*13 ซม.	วมย	100	0	0	0	300	0	150.00	300	45,000.00	300	45,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
20	ซองยาทั่วไปสถานีอนามัย	วมย	ใบ	8,800	5,200	6,200	22,100	22,100	0.25	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
21	ซองสิลิมขนาด 10*15 ซม.	วมย	KG				51	0	135.00	51	6,885.00	30	4,050.00	0	0.00	21	2,835.00	0	0.00		0.00				
22	ดิลบพลาสติก 5 g	วมย	ใบ				1,000	0	1.30	1,000	1,300.00	500	650.00	0	0.00	500	650.00	0	0.00		0.00				
23	ถุงหูหิ้วโรงพยาบาลขนาด 8*15 นิ้ว	วมย	1	0	0	0	30,000	10,000	0.27	20,000	5,400.00	10,000	2,700.00	0	0.00	10,000	2,700.00	0	0.00		0.00				
24	ถุงหูหิ้วโรงพยาบาลขนาด 6*14 นิ้ว	วมย	KG				100	0	130.00	100	13,000.00	50	6,500.00	0	0.00	50	6,500.00	0	0.00		0.00				
25	สติ๊กเกอร์ฉลากยาต่อเนื่องสถานีอนามัย	วมย	ดวง	130,000	166,000	166,000	214,000	114,000	0.19	100,000	19,000.00	50,000	9,500.00	0	0.00	50,000	9,500.00	0	0.00		0.00				
26	สติ๊กเกอร์เทอร์มอล รพ.สต.	วมย	ดวง	0	41,000	50,000	100,000	50,000	0.18	50,000	9,000.00	0	0.00	50,000	9,000.00		0.00		0.00		0.00				
27	สติ๊กเกอร์ยาหมดอายุ	วมย	ดวง	0	0	25,000	55,000	25,000	0.08	30,000	2,400.00	0	0.00	30,000	2,400.00	0	0.00	0	0.00		0.00				
28	สติ๊กเกอร์วัดซีน	วมย	ดวง	30,000	152,000	0	58,000	38,000	0.10	20,000	2,000.00	0	0.00	20,000	2,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00				

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ประเภท เภสัชกรรม
 หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
 ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา	ประเภท เช่น NED	ขนาด บรรจุ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ราคา ต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2567 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
	รวม										228,550.00		158,865.00		188,585.00		24,000.00			0.00
	ประมาณการรวม								600,000.00								600,000.00			