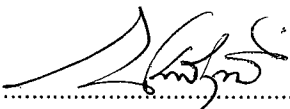


สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัด ชัยภูมิ

ปีงบประมาณในการจัดซื้อ 2569 จำนวนเงินทั้งสิ้น 38,299,977.01 บาท

จัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	400	รายการ	มูลค่า	36,702,397.79 บาท
จัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	14	รายการ	มูลค่า	1,297,589.22 บาท
จัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (เภสัชกรรม)	28	รายการ	มูลค่า	299,990.00 บาท
รวมทั้งสิ้น	442	รายการ	มูลค่า	38,299,977.01 บาท

ผู้จัดทำแผน 

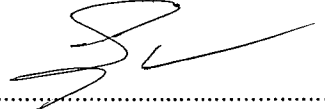
(นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักรรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ผู้เห็นชอบ 

(นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

ผู้อนุมัติแผน 

(นายยุทธนา สุริยะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ


(นายชัยวรายุฑ ทองเกลี้ยง)

สรุปแผนการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

งวดการจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	11,229,774.59				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	10,551,909.43				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	10,578,830.09				
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	5,639,472.90				
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	37,999,987.01				
	จัดซื้อจริง					

ผู้จัดทำแผน
 (นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักรรัตน์)
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ผู้เห็นชอบ
 (นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

ผู้อนุมัติแผน
 (นายยุทธนา สุริยะ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

21
 (นายชัชวาลย์ ทองเกลี้ยง)

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภท เกสซ์กรรม

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ

ประจำปีงบประมาณ 2569

งวดการจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มีไขยา ประเภท เกสซ์กรรม	
		จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	28	128,360.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	28	90,540.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	28	81,090.00
	จัดซื้อจริง		
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	28	0.00
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	28	299,990.00
	จัดซื้อจริง		0

ผู้จัดทำแผน ผู้เห็นชอบ

(นายณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักรรัตน์)

(นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ

ผู้อนุมัติแผน

(นายยุทธนา สุริยะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

(นายชัชวาลย์ ทองเกลี้ยง)

สรุปประมาณการเวชภัณฑ์ทั้งหมด ปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลแก้งคร้อ จ.ชัยภูมิ

ลำดับ	รายการ	งวดที่1	งวดที่2	งวดที่3	งวดที่4	รวม
1	ยาเม็ด	4,983,099.34	4,647,897.44	4,608,333.64	2,766,182.10	17,005,512.52
2	ยาฉีด	4,113,583.64	3,986,117.50	3,928,770.74	1,883,851.20	13,912,323.08
3	ยาน้ำ	411,210.39	373,649.65	406,612.19	163,084.00	1,354,556.23
4	ยาใช้ภายนอก	1,448,689.52	1,275,953.14	1,366,121.82	631,513.40	4,722,277.88
5	ยาสหรณ์	273,191.70	268,291.70	268,991.70	194,842.20	1,005,317.30
	รวมเวชภัณฑ์ยา	11,229,774.59	10,551,909.43	10,578,830.09	5,639,472.90	37,999,987.01
6	เวชภัณฑ์มีไชยา	128,360.00	90,540.00	81,090.00	0.00	299,990.00
	รวมทั้งสิ้น	11,358,134.59	10,642,449.43	10,659,920.09	5,639,472.90	38,299,977.01

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	ประเภท เช่น NED ED หมายเหตุ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ปริมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (บาท)		งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)		งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)		งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ปี 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
1	ACETAZOLAMIDE 250 MG	ED	100	0	5	13	22	7	175.00	15	2,625.00	5	875.00	5	875.00	5	875.00	0	0.00		0.00
2	ACICLOVIR 400 MG.	ED	25	230	280	320	360	0	60.00	360	21,600.00	120	7,200.00	120	7,200.00	120	7,200.00	0	0.00		0.00
3	ALBENDAZOLE 200 MG	ED	60	96	57	73	110	20	150.00	90	13,500.00	30	4,500.00	30	4,500.00	30	4,500.00	0	0.00		0.00
4	ALLOPURINOL 100 MG	ED	500	428	408	612	650	50	230.00	600	138,000.00	150	34,500.00	150	34,500.00	150	34,500.00	150	34,500.00		0.00
5	ALUMINA - MAGNESIA TAB	ED	500	86	72	80	109	19	160.00	90	14,400.00	30	4,800.00	30	4,800.00	30	4,800.00	0	0.00		0.00
6	AMITRIPTYLINE 10 MG.	ED	500	194	169	231	230	50	150.00	180	27,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	0	0.00		0.00
7	AMLODIPINE 10 MG	ED	100	10,556	11,984	12,900	14,500	3,100	40.00	11,400	456,000.00	3,000	120,000.00	3,000	120,000.00	3,000	120,000.00	2,400	96,000.00		0.00
8	AMOXICILLIN 500 MG.	ED	500	203	217	249	300	20	560.00	280	156,800.00	80	44,800.00	80	44,800.00	60	33,600.00	60	33,600.00		0.00
9	ASPIRIN 325 MG	ED	500	1	3	5	8	2	353.10	6	2,118.60	2	706.20	2	706.20	2	706.20	0	0.00		0.00
10	ASPIRIN 81 MG.	ED	1,000	594	596	620	640	40	160.00	600	96,000.00	150	24,000.00	150	24,000.00	150	24,000.00	150	24,000.00		0.00
11	ATENOLOL 50 MG	ED	100	839	1,208	950	1,200	200	18.00	1,000	18,000.00	250	4,500.00	250	4,500.00	250	4,500.00	250	4,500.00		0.00
12	ATORVASTATIN 40 MG.	ED	100	5,050	6,950	6,800	10,000	0	135.00	10,000	1,350,000.00	3,000	405,000.00	3,000	405,000.00	2,000	270,000.00	2,000	270,000.00		0.00
13	AUGMENTIN 1000 MG.	ED	100	253	207	417	548	48	342.40	500	171,200.00	150	51,360.00	150	51,360.00	100	34,240.00	100	34,240.00		0.00
14	AZATHIOPRINE 50 MG	ED	100	118	165	175	230	80	430.00	150	64,500.00	50	21,500.00	50	21,500.00	50	21,500.00	0	0.00		0.00
15	AZITHROMYCIN 250 MG	ED	60	10	11	13	18	3	588.50	15	8,827.50	5	2,942.50	5	2,942.50	5	2,942.50	0	0.00		0.00
16	BACLOFEN 10 MG	ED	500		10	41	45	0	290.00	45	13,050.00	15	4,350.00	15	4,350.00	15	4,350.00	0	0.00		0.00
17	BENZHEXOL 2 MG.	ED	500	320	320	380	400	0	104.81	400	41,924.00	100	10,481.00	100	10,481.00	100	10,481.00	100	10,481.00		0.00
18	BENZHEXOL 5 MG.	ED	500	150	200	180	220	40	169.06	180	30,430.80	60	10,143.60	60	10,143.60	60	10,143.60	0	0.00		0.00
19	BISHMUSH 1048 MG	ED	100	168	241	234	300	0	700.00	300	210,000.00	80	56,000.00	80	56,000.00	80	56,000.00	60	42,000.00		0.00
20	BISOPROLOL 5 MG	NED	100	110	90	150	180	0	160.00	180	28,800.00	60	9,600.00	60	9,600.00	60	9,600.00	0	0.00		0.00
21	BROMOCRIPTINE 2.5 MG	ED	100	8	8	16	20	5	645.00	15	9,675.00	5	3,225.00	5	3,225.00	5	3,225.00		0.00		0.00
22	CAFERGOT TAB	ED	100	85	160	100	170	20	15.00	150	2,250.00	50	750.00	50	750.00	50	750.00	0	0.00		0.00
23	CALCIFERAL 20,000 U (Vit D2)	ED	500	19	21	20	23	3	1,070.00	20	21,400.00	10	10,700.00	0	0.00	10	10,700.00	0	0.00		0.00
24	CALCITRIOL 0.25 MCG (VIT D3)	ED	100		159	365	480	0	139.10	480	66,768.00	120	16,692.00	120	16,692.00	120	16,692.00	120	16,692.00		0.00
25	CALCIUM CARBONATE 1000 mg	ED	100	3,625	2,650	4,080	4,470	470	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
26	CARBAMAZEPINE 200 MG.	ED	500	17	17	27	30	5	650.00	25	16,250.00	10	6,500.00	10	6,500.00	5	3,250.00	0	0.00		0.00
27	CARVEDILOL 12.5 MG.	ED	100	1,070	1,040	1,560	1,600	100	267.50	1,500	401,250.00	500	133,750.00	500	133,750.00	500	133,750.00	0	0.00		0.00
28	CEPHALEXIN 250 MG	ED	100	10	0	36	50	0	163.00	50	8,150.00	20	3,260.00	20	3,260.00	10	1,630.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่นNED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ปริมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
29	CETIRIZINE 10 MG.	ED	1,000	400	267	298	315	115	149.80	200	29,960.00	100	14,980.00	0	0.00	100	14,980.00	0	0.00		0.00
30	CHLORDIAZEPOXIDE 10 MG.	ED	1,000	3	2	0	3	1	580.00	2	1,160.00	0	0.00	2	1,160.00	0	0.00	0	0.00		0.00
31	CHLORPHENIRAMINE 4 MG	ED	500	250	344	408	440	40	35.00	400	14,000.00	100	3,500.00	100	3,500.00	100	3,500.00	100	3,500.00		0.00
32	CHLORPROMAZINE 100 MG	ED	1,000	23	25	23	47	7	650.00	40	26,000.00	20	13,000.00	0	0.00	20	13,000.00	0	0.00		0.00
33	CHLORPROMAZINE 50 MG	ED	1,000	16	14	18	23	3	380.00	20	7,600.00	10	3,800.00	0	0.00	10	3,800.00	0	0.00		0.00
34	CIPROFLOXACIN 500 MG.	ED	100	280	320	310	340	40	150.00	300	45,000.00	100	15,000.00	100	15,000.00	100	15,000.00	0	0.00		0.00
35	CLARITHROMYCIN 500 MG	ED	100	29	41	71	80	0	950.00	80	76,000.00	20	19,000.00	20	19,000.00	20	19,000.00	20	19,000.00		0.00
36	CLINDAMYCIN 300 MG	ED	100	236	254	300	340	0	240.00	340	81,600.00	100	24,000.00	80	19,200.00	80	19,200.00	80	19,200.00		0.00
37	CLONAZEPAM 1 MG	ED	500	230	355	335	400	160	420.00	240	100,800.00	80	33,600.00	80	33,600.00	80	33,600.00	0	0.00		0.00
38	CLONIDINE 0.15 MG	ED	100	1	3	1	4	0	390.00	4	1,560.00	2	780.00	0	0.00	2	780.00	0	0.00		0.00
39	CLOPIDOGEL 75 MG	ED	100	470	400	540	600	150	208.65	450	93,892.50	120	25,038.00	120	25,038.00	120	25,038.00	90	18,778.50		0.00
40	CLORAZEPATE 5 MG	ED	500	15	15	20	24	6	350.00	18	6,300.00	6	2,100.00	6	2,100.00	6	2,100.00	0	0.00		0.00
41	CLOZAPINE 100 MG	ED	500	9	29	19	31	11	875.00	20	17,500.00	10	8,750.00	0	0.00	10	8,750.00	0	0.00		0.00
42	CO-TRIMOXAZOLE	ED	500	32	27	33	36	6	315.00	30	9,450.00	10	3,150.00	10	3,150.00	10	3,150.00	0	0.00		0.00
43	COLCHICINE 0.6 MG	ED	500	204	202	252	300	20	220.00	280	61,600.00	100	22,000.00	100	22,000.00	80	17,600.00		0.00		0.00
44	CONTRACEPTIVE PILL 28s	ED	1	3,700	3,200	3,850	4,150	1,150	5.50	3,000	16,500.00	1,000	5,500.00	1,000	5,500.00	1,000	5,500.00	0	0.00		0.00
45	CYTOTEC	NED	140	3	1	5	9	3	1,231.57	6	7,389.42	2	2,463.14	2	2,463.14	2	2,463.14	0	0.00		0.00
46	DEFERIPRONE 500 MG (GPO-L-ONE)	ED	100	260	320	300	340	40	369.10	300	110,730.00	100	36,910.00	100	36,910.00	100	36,910.00	0	0.00		0.00
47	DEXTROMETHORPHAN 15 MG	ED	1,000	104	113	90	110	20	350.00	90	31,500.00	30	10,500.00	30	10,500.00	30	10,500.00	0	0.00		0.00
48	DIAZEPAM 2 MG	ED	500	55	71	70	94	14	85.60	80	6,848.00	20	1,712.00	20	1,712.00	20	1,712.00	20	1,712.00		0.00
49	DIAZEPAM 5 MG	ED	1,000	14	30	30	33	3	246.10	30	7,383.00	10	2,461.00	10	2,461.00	10	2,461.00	0	0.00		0.00
50	DICLOXACILLIN 250 MG	ED	500	174	169	186	211	31	555.00	180	99,900.00	60	33,300.00	60	33,300.00	60	33,300.00	0	0.00		0.00
51	DIETHYLCARBAMAZINE 300 MG	ED	100	2	0	1	2	0	1,880.00	2	3,760.00	0	0.00	2	3,760.00	0	0.00	0	0.00		0.00
52	DIGOXIN 0.25 MG.	ED	1,000	5	4	7	7	1	320.00	6	1,920.00	3	960.00	0	0.00	3	960.00	0	0.00		0.00
53	DIMENHYDRINATE 50 MG.	ED	1,000	143	153	154	190	40	175.00	150	26,250.00	50	8,750.00	50	8,750.00	50	8,750.00	0	0.00		0.00
54	DIOSMIN 450 MG	NED	300	60	85	104	121	31	750.00	90	67,500.00	30	22,500.00	30	22,500.00	30	22,500.00	0	0.00		0.00
55	DOMPERIDONE 10 MG.	ED	250	685	651	558	691	241	60.00	450	27,000.00	150	9,000.00	150	9,000.00	150	9,000.00	0	0.00		0.00
56	DULUTEGRAVIR 50MG +LAMIVUDINE300+TENOFVIR	ED	30			60	94	14	200.00	80	16,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่น NED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
57	DOXAZOSIN 2 MG.	ED	500	667	610	656	684	134	130.00	550	71,500.00	200	26,000.00	200	26,000.00	150	19,500.00	0	0.00		0.00
58	DOXAZOSIN 4 MG.	ED	100		4	226	600	0	45.00	600	27,000.00	200	9,000.00	200	9,000.00	200	9,000.00	0	0.00		0.00
59	DOXYCYCLINE 100 MG.	ED	100	35	15	90	122	32	90.00	90	8,100.00	30	2,700.00	30	2,700.00	30	2,700.00		0.00		0.00
60	ENALAPRIL 5 MG.	ED	1,000	1,627	1,800	2,130	2,470	270	167.00	2,200	367,400.00	600	100,200.00	600	100,200.00	600	100,200.00	400	66,800.00		0.00
61	ETHAMBUTOL 500 MG.	ED	500	5	5	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
62	ETORICOXIB 60 MG.	NED	30	150	120	155	195	15	150.00	180	27,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	60	9,000.00	0	0.00		0.00
63	EVOGLIPTIN 5 MG	NED	30	220	730	1,200	890	0	560.00	890	498,400.00	250	140,000.00	250	140,000.00	240	134,400.00	150	84,000.00		0.00
64	EXJADE	ED	28	10	34	32	36	6	642.00	30	19,260.00	10	6,420.00	10	6,420.00	10	6,420.00	0	0.00		0.00
65	EXLUTON BLD	ED	1	110	117	133	180	60	65.00	120	7,800.00	40	2,600.00	40	2,600.00	40	2,600.00	0	0.00		0.00
66	EZETIMIBE 10 MG	ED	30			360	600	0	89.88	600	53,928.00	150	13,482.00	150	13,482.00	150	13,482.00	150	13,482.00		0.00
67	FAMOTIDINE 40 MG	ED	500	6	26	21	27	7	240.00	20	4,800.00	10	2,400.00	0	0.00	10	2,400.00	0	0.00		0.00
68	FAVIRAVIR 200 MG	ED	50	20	50	50	50	10	535.00	40	21,400.00	20	10,700.00	20	10,700.00	0	0.00	0	0.00		0.00
69	FENOFIBRATE 100 MG	ED	100	480	690	774	876	76	260.00	800	208,000.00	200	52,000.00	200	52,000.00	200	52,000.00	200	52,000.00		0.00
70	FERROUS FUMALATE 200 mg	ED	1,000	408	375	501	609	59	200.00	550	110,000.00	150	30,000.00	150	30,000.00	150	30,000.00	100	20,000.00		0.00
71	FLUCONAZOLE 200 MG	ED	50	93	86	72	96	24	190.00	72	13,680.00	24	4,560.00	24	4,560.00	24	4,560.00	0	0.00		0.00
72	FLUOXETINE 20 MG	ED	500	150	197	241	300	60	249.31	240	59,834.40	60	14,958.60	60	14,958.60	60	14,958.60	60	14,958.60		0.00
73	FINASTERIDE 5 MG	ED	30		17	483	500	50	90.95	450	40,927.50	150	13,642.50	150	13,642.50	150	13,642.50	0	0.00		0.00
74	FOLIC ACID 5 MG	ED	1,000	346	454	461	500	40	190.00	460	87,400.00	120	22,800.00	120	22,800.00	120	22,800.00	100	19,000.00		0.00
75	FUROSEMIDE 40 MG	ED	500	269	210	282	308	68	175.00	240	42,000.00	80	14,000.00	80	14,000.00	80	14,000.00	0	0.00		0.00
76	FUROSEMIDE 500 MG	ED	100	138	131	195	230	110	199.02	120	23,882.40	60	11,941.20	60	11,941.20	0	0.00	0	0.00		0.00
77	GABAPENTIN 100 MG	ED	100		120	536	548	48	149.80	500	74,900.00	150	22,470.00	150	22,470.00	100	14,980.00	100	14,980.00		0.00
78	GABAPENTIN 300 MG	ED	100	1,070	1,800	1,590	1,770	270	214.00	1,500	321,000.00	500	107,000.00	500	107,000.00	500	107,000.00	0	0.00		0.00
79	GEMFIBROZIL 300 MG	ED	500	309	354	360	500	80	340.00	420	142,800.00	120	40,800.00	100	34,000.00	100	34,000.00	100	34,000.00		0.00
80	GLIPIZIDE 5 MG	ED	500	4,725	5,063	6,700	7,000	1,000	53.00	6,000	318,000.00	1,500	79,500.00	1,500	79,500.00	1,500	79,500.00	1,500	79,500.00		0.00
81	GPO HEP C	ED	28			9	9	0	4,170.00	9	37,530.00	3	12,510.00	3	12,510.00	3	12,510.00	0	0.00		0.00
82	GLYCERYL GUAICOLATE 100 MG.	ED	500	472	545	571	600	110	93.00	490	45,570.00	150	13,950.00	120	11,160.00	120	11,160.00	100	9,300.00		0.00
83	HALOPERIDOL 2 MG	ED	1,000	43	40	48	55	15	530.00	40	21,200.00	20	10,600.00	0	0.00	20	10,600.00	0	0.00		0.00
84	HALOPERIDOL 5 MG	ED	1,000	55	59	42	70	30	850.00	40	34,000.00	20	17,000.00	0	0.00	20	17,000.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่น NED ED หมายเหตุ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
85	HYDRALAZINE 25 MG	ED	500	4,100	2,500	4,200	3,500	200	150.00	3,300	495,000.00	850	127,500.00	850	127,500.00	850	127,500.00	750	112,500.00		0.00
86	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG	ED	1,000	215	220	227	300	60	180.00	240	43,200.00	80	14,400.00	80	14,400.00	80	14,400.00		0.00		0.00
87	HYDROXYCHLOROQUINE 200 MG	ED	100	160	170	200	200	50	374.50	150	56,175.00	50	18,725.00	50	18,725.00	50	18,725.00	0	0.00		0.00
88	HYDROXYZINE 25 MG	ED	500	20	17	29	35	5	200.00	30	6,000.00	10	2,000.00	10	2,000.00	10	2,000.00		0.00		0.00
89	HYOSCIN 10 MG	ED	500		100	150	200	20	450.00	180	81,000.00	60	27,000.00	60	27,000.00	60	27,000.00	0	0.00		0.00
90	IBUPROFEN 200 MG	ED	500	244	241	236	268	28	220.00	240	52,800.00	80	17,600.00	80	17,600.00	80	17,600.00	0	0.00		0.00
91	IBUPROFEN 400 MG	ED	500	160	206	184	200	50	214.00	150	32,100.00	50	10,700.00	50	10,700.00	50	10,700.00	0	0.00		0.00
92	ISONIAZID 100 MG.	ED	500			20	40	40	100.00	0	0.00	0	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
93	ISOSORBIDE 5 MG.	ED	100	90	105	130	145	55	75.00	90	6,750.00	30	2,250.00	30	2,250.00	30	2,250.00	0	0.00		0.00
94	ISOSORBIDE MONONITRATE 20 MG	ED	100		6	394	600	200	70.00	400	28,000.00	200	14,000.00	200	14,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00
95	ITRACONAZOLE	ED	100	36	9	23	38	8	460.00	30	13,800.00	10	4,600.00	10	4,600.00	10	4,600.00	0	0.00		0.00
96	IVERMECTIN	ED	12	8	2	5	9	0	700.00	9	6,300.00	3	2,100.00	3	2,100.00	3	2,100.00	0	0.00		0.00
97	KOCITAF	ED	30			24	30	0	600.00	30	18,000.00	10	6,000.00	10	6,000.00	10	6,000.00		0.00		0.00
98	LAMIVUDINE 150 MG	ED	60	16	47	23	60	0	187.20	60	11,232.00	20	3,744.00	20	3,744.00	20	3,744.00	0	0.00		0.00
99	LEVETIRACETAM 500 MG	ED	60	24	178	341	365	65	180.00	300	54,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	0	0.00		0.00
100	LEVOFLOXACIN 500 MG.	ED	100	8	5	3	12	7	700.00	5	3,500.00	0	0.00	5	3,500.00	0	0.00	0	0.00		0.00
101	LEVOTHYROXINE 100 MCG	ED	500	140	205	215	250	50	175.00	200	35,000.00	50	8,750.00	50	8,750.00	50	8,750.00	50	8,750.00		0.00
102	LORAZEPAM 1 MG	ED	1,000	322	412	568	600	0	300.00	600	180,000.00	150	45,000.00	150	45,000.00	150	45,000.00	150	45,000.00		0.00
103	LOSARTAN 50 MG.	ED	300	3,330	4,254	4,374	4,897	297	214.00	4,600	984,400.00	1,200	256,800.00	1,200	256,800.00	1,200	256,800.00	1,000	214,000.00		0.00
104	LOVOMET 275 MG.	ED	100	300	360	310	350	0	321.00	350	112,350.00	150	48,150.00	100	32,100.00	100	32,100.00	0	0.00		0.00
105	MANIDIPINE 20 MG.	ED	100	6,750	8,000	8,400	10,250	250	127.00	10,000	1,270,000.00	2,500	317,500.00	2,500	317,500.00	2,500	317,500.00	2,500	317,500.00		0.00
106	METFORMIN 500 MG.	ED	500	8,490	7,800	7,540	9,560	1,160	110.00	8,400	924,000.00	2,400	264,000.00	2,000	220,000.00	2,000	220,000.00	2,000	220,000.00		0.00
107	METHIMAZOLE 5 MG.	ED	500	195	186	225	249	29	340.00	220	74,800.00	60	20,400.00	60	20,400.00	60	20,400.00	40	13,600.00		0.00
108	METHYLDOPA 250 MG	ED	500	13	0	13	23	3	749.00	20	14,980.00	10	7,490.00	0	0.00	10	7,490.00	0	0.00		0.00
109	METOPROLOL 100 MG	ED	500	168	145	213	237	87	320.00	150	48,000.00	50	16,000.00	50	16,000.00	50	16,000.00	0	0.00		0.00
110	METRONIDAZOLE 200 MG	ED	100		181	240	255	15	64.84	240	15,561.60	60	3,890.40	60	3,890.40	60	3,890.40	60	3,890.40		0.00
111	METROTREXATE 100MG	ED	100	220	255	275	300	70	220.00	230	50,600.00	60	13,200.00	60	13,200.00	60	13,200.00	50	11,000.00		0.00
112	MOLNUPIRAVIR 200 MG	ED	40	408	472	170	260	60	365.94	200	73,188.00	100	36,594.00	0	0.00	100	36,594.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่นNED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)		
113	MONTELUKAST 10 MG	ED	100	270	320	400	440	40	214.00	400	85,600.00	100	21,400.00	100	21,400.00	100	21,400.00	100	21,400.00		0.00
114	MULTIVITAMINS TAB	ED	1,000	293	350	386	427	67	208.65	360	75,114.00	100	20,865.00	100	20,865.00	100	20,865.00	60	12,519.00		0.00
115	NAPROXEN 250 MG	ED	250	250	313	278	329	89	230.00	240	55,200.00	80	18,400.00	80	18,400.00	80	18,400.00	0	0.00		0.00
116	NASOLIN PL	NED	500	130	0	2	64	4	320.00	60	19,200.00	20	6,400.00	20	6,400.00	20	6,400.00	0	0.00		0.00
117	NIFEDIPINE 20 MG	ED	100		16	18	27	7	65.00	20	1,300.00	20	1,300.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
118	NORFLOXACIN 400 MG	ED	100	50	1	42	60	20	120.00	40	4,800.00	10	1,200.00	10	1,200.00	10	1,200.00	10	1,200.00		0.00
119	NORTRIPTYLONE 25 MG	ED	1,000	15	26	32	40	0	1,000.00	40	40,000.00	10	10,000.00	10	10,000.00	10	10,000.00	10	10,000.00		0.00
120	OMEPRAZOLE 20 MG	ED	100	4,260	3,456	5,232	5,792	792	55.00	5,000	275,000.00	1,500	82,500.00	1,500	82,500.00	1,000	55,000.00	1,000	55,000.00		0.00
121	OSELTAMIVIR 75 MG	ED	250	40	24	32	35	15	6,250.00	20	125,000.00	10	62,500.00	0	0.00	10	62,500.00	0	0.00		0.00
122	PARACETAMOL 325 MG	ED	500	352	122	148	204	54	120.00	150	18,000.00	50	6,000.00	50	6,000.00	50	6,000.00		0.00		0.00
123	PARACETAMOL 500 MG	ED	1,000	300	515	797	818	68	250.00	750	187,500.00	200	50,000.00	200	50,000.00	200	50,000.00	150	37,500.00		0.00
124	PEN V 250 MG.	ED	1,000	3	3	3	5	1	700.00	4	2,800.00	2	1,400.00	0	0.00	2	1,400.00	0	0.00		0.00
125	PERPHENAZINE 8 MG	ED	500	110	136	134	180	30	290.00	150	43,500.00	50	14,500.00	50	14,500.00	50	14,500.00	0	0.00		0.00
126	PHENOBARBITAL 30 MG	ED	1,000	11	7	5	13	3	160.50	10	1,605.00	5	802.50	0	0.00	5	802.50	0	0.00		0.00
127	PHENOBARBITAL 60 MG	ED	1,000	25	22	15	23	3	278.20	20	5,564.00	10	2,782.00	0	0.00	10	2,782.00	0	0.00		0.00
128	PHENYTOIN 100 MG	ED	1,000	100	90	123	146	36	486.00	110	53,460.00	40	19,440.00	40	19,440.00	30	14,580.00	0	0.00		0.00
129	PHENYTOIN 50 MG	ED	250	38	36	29	47	7	647.35	40	25,894.00	10	6,473.50	10	6,473.50	10	6,473.50	10	6,473.50		0.00
130	PIOGLITAZONE 50 MG	ED	500	680	740	910	1,260	160	295.00	1,100	324,500.00	300	88,500.00	300	88,500.00	300	88,500.00	200	59,000.00		0.00
131	POTASSIUM CHLORIDE 500 MG	ED	500	26	4	14	16	6	374.50	10	3,745.00	5	1,872.50	5	1,872.50	0	0.00	0	0.00		0.00
132	PRAZIQUANTEL 600 MG.	ED	4	0	0	5	15	5	28.00	10	280.00	5	140.00	0	0.00	5	140.00	0	0.00		0.00
133	PREDNISOLONE 5 MG	ED	1,000	42	34	44	70	10	345.00	60	20,700.00	20	6,900.00	20	6,900.00	20	6,900.00	0	0.00		0.00
134	PREMARIN 0.625 MG.	ED	100	0	95	35	70	10	398.00	60	23,880.00	20	7,960.00	20	7,960.00	20	7,960.00	0	0.00		0.00
135	PROPRANOLOL 10 MG	ED	500	113	134	216	260	210	125.00	50	6,250.00	0	0.00	50	6,250.00	0	0.00	0	0.00		0.00
136	PROPYLTHIOURACIL 50 MG	ED	500	39	19	36	36	6	267.00	30	8,010.00	10	2,670.00	10	2,670.00	10	2,670.00	0	0.00		0.00
137	PROVERA 5 MG	ED	100	25	28	37	43	3	802.50	40	32,100.00	10	8,025.00	10	8,025.00	10	8,025.00	10	8,025.00		0.00
138	PYRAZINAMIDE 500 MG	ED	500	0	5	5	5	0	790.00	5	3,950.00	5	3,950.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
139	RILPIVIRINE 25 MG.	ED	30			0	20	20	192.60	0	0.00	0	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
140	PYRIDOSTIGMINE 60 MG	ED	150	100	90	105	105	45	740.00	60	44,400.00	30	22,200.00	0	0.00	30	22,200.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ประเภท เช่น NED ED รวย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
141	RIFAMPICIN 300 MG	ED	100	40		30	50	30	400.00	20	8,000.00	0	0.00	20	8,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00
142	RIFAMPICIN 450 MG	ED	100	20		0	50	30	670.00	20	13,400.00	20	13,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
143	RISPERIDONE 2 MG	ED	500	215	295	305	350	0	1,330.00	350	465,500.00	100	133,000.00	100	133,000.00	100	133,000.00	50	66,500.00		0.00
144	ROXITHROMYCIN 150 MG	ED	100	197	208	154	197	17	114.00	180	20,520.00	60	6,840.00	60	6,840.00	60	6,840.00	0	0.00		0.00
145	SALBUTAMOL 2 MG	ED	500	21	25	26	33	13	99.00	20	1,980.00	10	990.00	0	0.00	10	990.00	0	0.00		0.00
146	SULFASALAZINE 500 MG.	ED	100	375	455	460	560	140	235.00	420	98,700.00	150	35,250.00	150	35,250.00	120	28,200.00	0	0.00		0.00
147	SERTRALINE 50 MG	ED	30	1,008	1,104	1,200	1,380	480	64.20	900	57,780.00	300	19,260.00	300	19,260.00	300	19,260.00	0	0.00		0.00
148	SIMETHICONE 80 MG.	ED	500	294	359	331	400	0	176.55	400	70,620.00	100	17,655.00	100	17,655.00	100	17,655.00	100	17,655.00		0.00
149	SIMVASTATIN 20 MG	ED	100	24,444	23,900	26,600	30,000	0	48.15	30,000	1,444,500.00	8,000	385,200.00	8,000	385,200.00	8,000	385,200.00	6,000	288,900.00		0.00
150	SOD.VALPROATE 500 MG.	ED	30	320	490	500	520	40	285.00	480	136,800.00	120	34,200.00	120	34,200.00	120	34,200.00	120	34,200.00		0.00
151	SODAMINT 300 MG	ED	100	3,920	4,950	5,600	6,000	1,500	9.00	4,500	40,500.00	1,500	13,500.00	1,000	9,000.00	1,000	9,000.00	1,000	9,000.00		0.00
152	SODIUM CHLORIDE 300 MG	ED	250	117	142	123	172	52	115.00	120	13,800.00	40	4,600.00	40	4,600.00	40	4,600.00	0	0.00		0.00
153	SODIUM VALPROATE 200 MG SR	ED	100	280	170	185	240	0	315.65	240	75,756.00	80	25,252.00	80	25,252.00	80	25,252.00	0	0.00		0.00
154	SPIRONOLACTONE 25 MG	ED	500	70	65	110	125	5	340.00	120	40,800.00	30	10,200.00	30	10,200.00	30	10,200.00	30	10,200.00		0.00
155	TAMOXIFEN 20 MG	ED	100		3	25	43	23	189.00	20	3,780.00	10	1,890.00	0	0.00	10	1,890.00	0	0.00		0.00
156	TENOFOVIR 25 MG. (TAF)	ED	30			445	450	0	149.80	450	67,410.00	150	22,470.00	150	22,470.00	150	22,470.00	0	0.00		0.00
157	TENOFOVIR 300 MG.	ED	30	100	200	0	100	0	331.50	100	33,150.00	50	16,575.00	0	0.00	50	16,575.00	0	0.00		0.00
158	THEOPHYLLINE-CR 200 mg	ED	100	430	465	420	460	160	180.00	300	54,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	0	0.00		0.00
159	THIORIDAZINE 50 MG	ED	1,000	1	1	2	2	0	1,900.00	2	3,800.00	1	1,900.00	0	0.00	1	1,900.00	0	0.00		0.00
160	TOLPERISONE 50 MG	ED	1,000	224	245	257	305	65	350.00	240	84,000.00	80	28,000.00	80	28,000.00	80	28,000.00	0	0.00		0.00
161	TRAMADOL 50 MG	ED	500	555	495	455	540	340	142.50	200	28,500.00	100	14,250.00	0	0.00	100	14,250.00	0	0.00		0.00
162	TRANSAMIN 250*MG	ED	100	31	24	36	60	0	350.00	60	21,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	20	7,000.00	0	0.00		0.00
163	TRAZODONE 50 MG	ED	500	30	59	56	70	10	800.00	60	48,000.00	20	16,000.00	20	16,000.00	20	16,000.00	0	0.00		0.00
164	TRIFERDINE 150	ED	30	3,585	2,560	2,536	2,664	664	35.31	2,000	70,620.00	800	28,248.00	600	21,186.00	600	21,186.00	0	0.00		0.00
165	TRIFLUOPERAZINE 5 MG	ED	1,000	7	5	4	8	2	551.05	6	3,306.30	2	1,102.10	2	1,102.10	2	1,102.10	0	0.00		0.00
166	UTROGESTAN 200 MG	ED	15	85	70	70	100	20	298.53	80	23,882.40	20	5,970.60	20	5,970.60	20	5,970.60	20	5,970.60		0.00
167	VERAPAMIL 240 MG -SR	ED	30	255	300	340	380	30	328.49	350	114,971.50	100	32,849.00	100	32,849.00	100	32,849.00	50	16,424.50		0.00
168	VERAPAMIL 40 MG	ED	250	20	26	35	40	0	248.00	40	9,920.00	10	2,480.00	10	2,480.00	10	2,480.00	10	2,480.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท เช่นNED ED วมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)		
																				จำนวน	มูลค่า(บาท)
169	VITAMIN B COMPLEX TAB - ED	ED	1,000	689	811	1,000	1,130	80	200.00	1,050	210,000.00	300	60,000.00	300	60,000.00	300	60,000.00	150	30,000.00		0.00
170	VITAMIN B12 100 MG	ED	1,000	152	252	368	400	0	180.00	400	72,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00	100	18,000.00		0.00
171	VITAMIN B6	ED	500	29	33	40	40	10	500.00	30	15,000.00	10	5,000.00	10	5,000.00	10	5,000.00	0	0.00		0.00
172	VITAMIN C 100 MG	ED	1,000	109	96	107	102	12	160.00	90	14,400.00	30	4,800.00	30	4,800.00	30	4,800.00	0	0.00		0.00
173	WAFARIN 3 MG	ED	100	420	550	630	700	0	195.00	700	136,500.00	200	39,000.00	200	39,000.00	200	39,000.00	100	19,500.00		0.00
174	WAFARIN 5 MG	ED	100	130	240	310	350	0	225.00	350	78,750.00	100	22,500.00	100	22,500.00	100	22,500.00	50	11,250.00		0.00
175	ZIDOVUDINE300+LAMIVUDINE500 MG	ED	60			12	24	12	480.30	12	5,763.60	0	0.00	12	5,763.60		0.00		0.00		0.00
	รวม											4,983,099.34		4,647,897.44		4,608,333.64		2,766,182.10		0.00	
	ประมาณการรวม										17,005,512.52							17,005,512.52			

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)		(ม.ค.-มิ.ค.)		(เม.ย.-มิ.ย.)		(ก.ค.-ก.ย.)		จำนวน	มูลค่า(บาท)
		ED รวมย	หน่วยนับ																		
1	0.9% NSS 100 ML	ED	1	35,480	27,775	31,545	33,200	8,200	9.38	25,000	234,500.00	10,000	93,800.00	10,000	93,800.00	5,000	46,900.00		0.00		0.00
2	0.9% NSS 1000 ML	ED	1	10,460	7,500	6,808	7,592	1,592	27.00	6,000	162,000.00	2,000	54,000.00	2,000	54,000.00	2,000	54,000.00	0	0.00		0.00
3	0.9% NSS 3 ML	ED	100	10	11	9	29	9	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	11,210	11,280	13,630	14,480	2,480	25.50	12,000	306,000.00	3,000	76,500.00	3,000	76,500.00	3,000	76,500.00	3,000	76,500.00		0.00
5	10 - D - W 500 ML	ED	1	100	185	155	190	40	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	100	90	50	100	40	30.40	60	1,824.00	30	912.00	0	0.00	30	912.00	0	0.00		0.00
7	5 - D - N 1000 ML	ED	1	800	397	1,003	1,000	100	27.00	900	24,300.00	300	8,100.00	300	8,100.00	300	8,100.00	0	0.00		0.00
8	5 - D - N/2 500 ML	ED	1	910	560	300	820	220	25.00	600	15,000.00	200	5,000.00	200	5,000.00	200	5,000.00	0	0.00		0.00
9	5 - D - N/2 1000 ML	ED	1	4,040	3,130	2,920	3,760	760	25.00	3,000	75,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	1,000	25,000.00	0	0.00		0.00
10	5 - D - N/3 500 ML	ED	1	3,960	1,440	620	1,480	480	21.50	1,000	21,500.00	500	10,750.00	0	0.00	500	10,750.00	0	0.00		0.00
11	5 - D - N/4 500 ML	ED	1	140	100	20	140	80	25.00	60	1,500.00	0	0.00	60	1,500.00	0	0.00	0	0.00		0.00
12	5 - D - N/5 500 ML	ED	1	100	420	240	400	0	25.00	400	10,000.00	100	2,500.00	100	2,500.00	100	2,500.00	100	2,500.00		0.00
13	5 - D - W 100 ML	ED	1	4,500	3,460	3,840	4,400	400	11.40	4,000	45,600.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00		0.00
14	5 - D - W 250 ML	ED	1	480	660	930	1,030	130	21.50	900	19,350.00	300	6,450.00	300	6,450.00	300	6,450.00	0	0.00		0.00
15	5 - D - W 1000 ML	ED	1	180	340	270	330	130	29.50	200	5,900.00	100	2,950.00	0	0.00	100	2,950.00	0	0.00		0.00
16	ACETATE RINGER SOLUTION 1000 ML	ED	1	520	1,250	3,850	4,500	800	41.00	3,700	151,700.00	1,200	49,200.00	1,000	41,000.00	1,000	41,000.00	500	20,500.00		0.00
17	ACETYSYSTEINE 100 MG/ML INJ.	ED	1	1,900	2,300	2,200	2,500	700	20.00	1,800	36,000.00	600	12,000.00	600	12,000.00	600	12,000.00	0	0.00		0.00
18	ADENOSINE 6 MG/2ML INJ.	ED	1	6	120	115	200	0	350.00	200	70,000.00	50	17,500.00	50	17,500.00	50	17,500.00	50	17,500.00		0.00
19	ADRENALINE INJ.	ED	1	1,550	1,000	1,250	1,650	150	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	180	130	650	690	90	12.50	600	7,500.00	200	2,500.00	200	2,500.00	200	2,500.00	0	0.00		0.00
21	AMIODARONE INJ.	ED	1	615	575	1,200	1,400	350	70.00	1,050	73,500.00	300	21,000.00	300	21,000.00	300	21,000.00	150	10,500.00		0.00
22	AMPHOTERICIN B INJ.	ED	1	20	65	59	86	26	175.00	60	10,500.00	20	3,500.00	20	3,500.00	20	3,500.00	0	0.00		0.00
23	AMPICILLIN 500 MG INJ.	ED	1		2,700	4,805	5,000	1,500	12.50	3,500	43,750.00	1,000	12,500.00	1,000	12,500.00	1,000	12,500.00	500	6,250.00		0.00
24	ANTI-D Ig	ED	1	0	0	1	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
25	ATROPINE SULFATE INJ.	ED	1	600	700	900	1,000	100	5.35	900	4,815.00	300	1,605.00	300	1,605.00	300	1,605.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่นNED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
		ED วมย	หน่วยนับ																		
26	AUGMENTIN 1.2 GM INJ.	ED	1	1,390	600	1,200	1,500	0	31.03	1,500	46,545.00	500	15,515.00	500	15,515.00	500	15,515.00	0	0.00		0.00
27	BENZATHINE PEN G INJ.	ED	1	260	210	320	380	30	58.85	350	20,597.50	100	5,885.00	100	5,885.00	100	5,885.00	50	2,942.50		0.00
28	CALCIUM GLUCONATE 10% INJ.	ED	1	200	150	150	300	50	14.98	250	3,745.00	100	1,498.00	100	1,498.00	50	749.00	0	0.00		0.00
29	CEFAZOLIN 1 GM INJ.	ED	1	4,380	3,490	4,710	5,500	0	16.40	5,500	90,200.00	1,500	24,600.00	1,500	24,600.00	1,500	24,600.00	1,000	16,400.00		0.00
30	CEFOTAXIME 1 GM INJ.	ED	1	790	1,290	1,820	2,000	0	14.98	2,000	29,960.00	500	7,490.00	500	7,490.00	500	7,490.00	500	7,490.00		0.00
31	CEFTAZIDIME 1 MG INJ.	ED	1	9,800	7,900	11,200	12,000	0	19.80	12,000	237,600.00	4,000	79,200.00	4,000	79,200.00	4,000	79,200.00	0	0.00		0.00
32	CEFTRIAXONE 1 GM INJ.	ED	1	18,200	11,800	13,800	15,200	1,200	9.10	14,000	127,400.00	4,000	36,400.00	4,000	36,400.00	4,000	36,400.00	2,000	18,200.00		0.00
33	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/ML INJ.	ED	1	1,695	1,920	2,330	2,420	920	5.35	1,500	8,025.00	500	2,675.00	500	2,675.00	500	2,675.00	0	0.00		0.00
34	CISATRACURIUM 10 MG INJ.	ED	5	82	64	390	500	100	123.48	400	49,392.00	100	12,348.00	100	12,348.00	100	12,348.00	100	12,348.00		0.00
35	CLINDAMYCIN 600 MG INJ.	ED	1	4,850	1,300	2,850	3,200	200	6.00	3,000	18,000.00	1,000	6,000.00	1,000	6,000.00	1,000	6,000.00	0	0.00		0.00
36	CLOXACILLIN 1 GM. INJ	ED	1	400	600	300	600	0	16.05	600	9,630.00	200	3,210.00	200	3,210.00	200	3,210.00	0	0.00		0.00
37	COLISTIN 150 MG INJ	ED	1	0	0	100	100	0	112.00	100	11,200.00	50	5,600.00	0	0.00	50	5,600.00	0	0.00		0.00
38	CO-TRIMOXAZOLE INJ	ED	1	230	100	770	900	0	27.24	900	24,516.00	300	8,172.00	300	8,172.00	300	8,172.00	0	0.00		0.00
39	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ.	ED	1	3,550	3,700	3,600	3,750	750	6.00	3,000	18,000.00	1,000	6,000.00	1,000	6,000.00	1,000	6,000.00	0	0.00		0.00
40	DEXTRAN 40	ED	1	11	4	9	10	0	425.00	10	4,250.00	5	2,125.00	0	0.00	5	2,125.00	0	0.00		0.00
41	DEXTROSE 50% 50 ML	ED	1	5,600	8,510	5,690	5,950	3,950	21.40	2,000	42,800.00	0	0.00	1,000	21,400.00	1,000	21,400.00	0	0.00		0.00
42	DIAZEPAM INJ	ED	1	1,300	1,450	1,350	1,700	250	8.83	1,450	12,803.50	500	4,415.00	500	4,415.00	450	3,973.50	0	0.00		0.00
43	DIGOXIN INJ.	ED	5	3	0	15	15	0	175.48	15	2,632.20	5	877.40	5	877.40	5	877.40	0	0.00		0.00
44	DIMENHYDRINATE INJ.	ED	1	4,015	4,645	3,750	4,300	1,950	4.00	2,350	9,400.00	600	2,400.00	600	2,400.00	600	2,400.00	550	2,200.00		0.00
45	DYNASTAT 40 MG/2ML INJ.	NED	1	260	380	560	620	20	193.88	600	116,328.00	150	29,082.00	150	29,082.00	150	29,082.00	150	29,082.00		0.00
46	DMPA INJ	ED	1	2,175	1,789	1,845	2,005	255	10.00	1,750	17,500.00	500	5,000.00	500	5,000.00	500	5,000.00	250	2,500.00		0.00
47	ENOXAPARIN 0.6 MG/0.6ML	ED	1			360	390	90	185.00	300	55,500.00	100	18,500.00	100	18,500.00	100	18,500.00	0	0.00		0.00
48	DOPAMINE 250 MG/10ML INJ	ED	1	60	20	60	40	0	35.31	40	1,412.40	20	706.20	0	0.00	20	706.20	0	0.00		0.00
49	EPOSIS 5000 IU	ED	1	2,240	2,710	2,640	2,730	330	650.00	2,400	1,560,000.00	800	520,000.00	800	520,000.00	800	520,000.00	0	0.00		0.00
50	ESOMEPRAZOLE 40 MH INJ	NED	1	480	660	940	1,000	0	187.25	1,000	187,250.00	400	74,900.00	300	56,175.00	300	56,175.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED ED รวม	บรรจุ หน่วยนับ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
51	ESPOGEN INJ.	ED	1	5,000	7,500	8,150	8,300	0	179.76	8,300	1,492,008.00	2,400	431,424.00	2,400	431,424.00	2,000	359,520.00	1,500	269,640.00		0.00
52	FLUPHENAZINE INJ.	ED	1	1,360	1,690	1,650	1,800	200	27.00	1,600	43,200.00	400	10,800.00	400	10,800.00	400	10,800.00	400	10,800.00		0.00
53	FUROSEMIDE 20 MG INJ.	ED	1	3,100	2,000	3,150	3,600	100	6.42	3,500	22,470.00	1,000	6,420.00	1,000	6,420.00	1,000	6,420.00	500	3,210.00		0.00
54	FUROSEMIDE 250 MG INJ.	ED	1	830	500	640	800	0	40.00	800	32,000.00	200	8,000.00	200	8,000.00	200	8,000.00	200	8,000.00		0.00
55	GENTAMICIN 80 MG/2ML INJ	ED	1	1,050	950	1,150	1,300	100	4.50	1,200	5,400.00	300	1,350.00	300	1,350.00	300	1,350.00	300	1,350.00		0.00
56	HALOPERIDOL 5 MG. INJ.	ED	1	350	470	280	600	200	9.72	400	3,888.00	150	1,458.00	150	1,458.00	100	972.00	0	0.00		0.00
57	HALOPERIDOL 50 MG INJ.	ED	1	260	500	500	700	100	63.00	600	37,800.00	150	9,450.00	150	9,450.00	150	9,450.00	150	9,450.00		0.00
58	HEMA-PLUS INJ.	ED	1	4,000	3,000	2,600	3,200	400	170.00	2,800	476,000.00	800	136,000.00	800	136,000.00	800	136,000.00	400	68,000.00		0.00
59	HEMOHES 6 %	ED	1	17	12	10	15	0	417.30	15	6,259.50	5	2,086.50	5	2,086.50	5	2,086.50	0	0.00		0.00
60	HEPARIN INJ.	ED	1	2	2	21	25	0	130.00	25	3,250.00	25	3,250.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
61	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN	ED	1	8	4	2	5	1	2,700.00	4	10,800.00	2	5,400.00	0	0.00	2	5,400.00	0	0.00		0.00
62	HEPATITIS B VACCINE	ED	1	510	520	110	210	110	125.00	100	12,500.00	100	12,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
63	HUMAN ALBUMIN 20 %	ED	1	2	8	2	10	0	1,450.00	10	14,500.00	10	14,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
64	HYDROCORTISONE INJ.	ED	1	2,090	850	1,750	1,860	110	42.00	1,750	73,500.00	500	21,000.00	500	21,000.00	500	21,000.00	250	10,500.00		0.00
65	HYOSCINE INJ	ED	1	2,000	2,360	2,090	2,350	850	10.25	1,500	15,375.00	500	5,125.00	500	5,125.00	500	5,125.00	0	0.00		0.00
66	INSULIN REGULAR 3 ML PENFILL	ED	5	85	55	107	138	48	340.00	90	30,600.00	30	10,200.00	30	10,200.00	30	10,200.00	0	0.00		0.00
67	INSULIN MIXTARD 3 ML PENFILL	ED	5	8,250	7,560	5,755	5,800	0	340.00	5,800	1,972,000.00	1,500	510,000.00	1,500	510,000.00	1,500	510,000.00	1,300	442,000.00		0.00
68	LEVOFLOXACIN 750 MG INJ	ED	1	49	32	48	57	12	374.50	45	16,852.50	15	5,617.50	15	5,617.50	15	5,617.50	0	0.00		0.00
69	LIDOCAINE 2% 20 ML INJ.	ED	1	1,317	1,292	1,170	1,266	66	41.20	1,200	49,440.00	400	16,480.00	400	16,480.00	400	16,480.00	0	0.00		0.00
70	LIDOCIANE 2%+ADENALINE INJ 20 ML	ED	1	126	354	164	228	28	44.94	200	8,988.00	100	4,494.00	0	0.00	100	4,494.00	0	0.00		0.00
71	LIDOCAINE 2 % 2 ML INJ.	ED	1			240	260	60	12.84	200	2,568.00	100	1,284.00	0	0.00	100	1,284.00		0.00		0.00
72	LACTATED RINGER SOLUTION 1000 ML	NED	1	3,600	4,950	3,090	3,360	360	32.00	3,000	96,000.00	1,000	32,000.00	1,000	32,000.00	1,000	32,000.00	0	0.00		0.00
73	MARCAINE SP 5MG/ML	ED	5	70	58	59	75	15	720.11	60	43,206.60	20	14,402.20	20	14,402.20	20	14,402.20	0	0.00		0.00
74	MAGNESIUM SULFATE 10%	ED	1	40	20	30	60	10	10.00	50	500.00	50	500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
75	MAGNESIUM SULFATE 50%	ED	1	1,000	1,550	1,250	1,650	350	9.00	1,300	11,700.00	500	4,500.00	500	4,500.00	300	2,700.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
		ED วมย	หน่วยนับ																		
76	MEROPENEM 1 GM INJ	ED	1	4,810	2,660	3,196	4,500	0	96.00	4,500	432,000.00	1,500	144,000.00	1,500	144,000.00	1,500	144,000.00	0	0.00		0.00
77	METHERGIN INJ	ED	1	680	320	300	600	0	17.00	600	10,200.00	200	3,400.00	200	3,400.00	200	3,400.00	0	0.00		0.00
78	METOCLOPRAMIDE INJ	ED	1	7,750	8,650	9,750	10,100	1,100	6.40	9,000	57,600.00	2,500	16,000.00	2,500	16,000.00	2,000	12,800.00	2,000	12,800.00		0.00
79	METRONIDAZOLE 500 MG INJ	ED	1	3,240	3,120	1,960	2,540	1,040	16.00	1,500	24,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	500	8,000.00	0	0.00		0.00
80	NALADOR INJ.	ED	3	1	0	2	3	1	2,110.04	2	4,220.08	1	2,110.04	0	0.00	1	2,110.04	0	0.00		0.00
81	NALOXONE INJ.	ED	1	10	5	5	15	5	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	130	440	380	500	100	20.00	400	8,000.00	100	2,000.00	100	2,000.00	100	2,000.00	100	2,000.00		0.00
83	NICARDIPINE 10 MG/10ML INJ.	ED	1	300	610	850	850	50	70.00	800	56,000.00	200	14,000.00	200	14,000.00	200	14,000.00	200	14,000.00		0.00
84	NICARDIPINE 2 MG/2ML INJ.	ED	1	5	10	50	60	0	32.63	60	1,957.80	20	652.60	20	652.60	20	652.60	0	0.00		0.00
85	NOREPINEPHRINE 4MG/4ML INJ	ED	1	600	490	510	700	0	42.00	700	29,400.00	200	8,400.00	200	8,400.00	200	8,400.00	100	4,200.00		0.00
86	NOVOMIX 3 ML PENFILL	ED	5	2,200	1,940	1,440	2,100	0	882.75	2,100	1,853,775.00	600	529,650.00	600	529,650.00	600	529,650.00	300	264,825.00		0.00
87	NPH PENFILL 3 ML INJ.	ED	5	477	314	610	876	76	340.00	800	272,000.00	200	68,000.00	200	68,000.00	200	68,000.00	200	68,000.00		0.00
88	OCTREOTIDE 100 MCG INJ	ED	1	600	680	970	1,200	0	108.00	1,200	129,600.00	300	32,400.00	300	32,400.00	300	32,400.00	300	32,400.00		0.00
89	ONDANSETRON HCL 4 ML INJ.	ED	5	59	60	70	92	22	87.74	70	6,141.80	30	2,632.20	20	1,754.80	20	1,754.80	0	0.00		0.00
90	OMEPRAZOLE 40 MG INJ.	ED	1	6,130	5,500	5,200	6,000	600	11.98	5,400	64,692.00	1,500	17,970.00	1,500	17,970.00	1,200	14,376.00	1,200	14,376.00		0.00
91	OXYTOCIN INJ.	ED	1	2,400	2,050	1,900	2,400	1,200	11.50	1,200	13,800.00	600	6,900.00	0	0.00	600	6,900.00	0	0.00		0.00
92	PARACETAMOL 10 MG/ML INJ.	NED	1		87	150	213	33	93.09	180	16,756.20	50	4,654.50	50	4,654.50	50	4,654.50	30	2,792.70		0.00
93	PENICILLIN G SODIUM 5 MU	ED	1	140	110	310	365	65	32.00	300	9,600.00	100	3,200.00	100	3,200.00	100	3,200.00	0	0.00		0.00
94	PHENYTOIN INJ.	ED	1	235	260	350	370	20	220.00	350	77,000.00	100	22,000.00	100	22,000.00	100	22,000.00	50	11,000.00		0.00
95	POTASSIUM CHLORIDE INJ	ED	1	1,150	1,100	850	1,150	550	8.00	600	4,800.00	0	0.00	300	2,400.00	300	2,400.00	0	0.00		0.00
96	PRALIDOXIME 1 GM INJ.	ED	1	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
97	PROPOFOL INJ.	ED	1	320	655	875	725	125	62.06	600	37,236.00	200	12,412.00	200	12,412.00	200	12,412.00	0	0.00		0.00
98	RABIES VACCINE INJ.	ED	1	3,420	3,040	4,180	4,000	0	260.00	4,000	1,040,000.00	1,000	260,000.00	1,000	260,000.00	1,000	260,000.00	1,000	260,000.00		0.00
99	REMDESIVIR INJ	ED	1	130	81	71	132	12	642.00	120	77,040.00	40	25,680.00	40	25,680.00	40	25,680.00	0	0.00		0.00
100	rt-PA	ED	1			12	27	4	20,865.00	23	479,895.00	6	125,190.00	6	125,190.00	6	125,190.00	5	104,325.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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	
		เช่น NED ED รวมย		ปี 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
101	SMOFKABIVEN INJ.	ED	1			14	30	0	1,391.00	30	41,730.00	10	13,910.00	10	13,910.00	10	13,910.00		0.00		0.00
102	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ	ED	1	650	700	650	950	350	33.00	600	19,800.00	200	6,600.00	200	6,600.00	200	6,600.00	0	0.00		0.00
103	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	1	3,240	3,020	3,200	3,580	80	11.40	3,500	39,900.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	1,000	11,400.00	500	5,700.00		0.00
104	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	ED	100	21	9	38	55	25	200.00	30	6,000.00	10	2,000.00	10	2,000.00	10	2,000.00	0	0.00		0.00
105	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML	ED	1	430	210	795	975	225	27.00	750	20,250.00	250	6,750.00	250	6,750.00	250	6,750.00	0	0.00		0.00
106	STERILE WATER FOR IRRIGATE 1000 ML	ED	1	1,399	1,310	1,490	1,740	340	25.50	1,400	35,700.00	500	12,750.00	500	12,750.00	400	10,200.00	0	0.00		0.00
107	STREPTOKINASE 1500000 U	ED	1	3	3	3	7	1	5,400.00	6	32,400.00	2	10,800.00	2	10,800.00	2	10,800.00	0	0.00		0.00
108	SUCCINYL CHOLINE INJ.	ED	1	80	70	210	300	100	167.00	200	33,400.00	100	16,700.00	0	0.00	100	16,700.00	0	0.00		0.00
109	T.T. 0.5 ML	ED	1	3,020	3,680	4,100	4,420	1,420	18.00	3,000	54,000.00	1,000	18,000.00	1,000	18,000.00	1,000	18,000.00	0	0.00		0.00
110	TERBUTALINE INJ	ED	1	530	700	900	1,200	400	8.56	800	6,848.00	300	2,568.00	300	2,568.00	200	1,712.00	0	0.00		0.00
111	TETANUS ANTITOXIN 1500 UNIT	ED	1		0	0	4	0	481.50	4	1,926.00	2	963.00	0	0.00	2	963.00	0	0.00		0.00
112	TRANSAMINE INJ.	ED	1	500	1,550	1,850	1,900	100	19.00	1,800	34,200.00	500	9,500.00	500	9,500.00	500	9,500.00	300	5,700.00		0.00
113	TAZOCIN 4.5 MG.	ED	1	2,690	2,400	2,300	2,300	0	74.90	2,300	172,270.00	800	59,920.00	600	44,940.00	600	44,940.00	300	22,470.00		0.00
114	TRAMADOL INJ.	ED	1	5,750	5,100	4,450	4,750	2,250	6.00	2,500	15,000.00	1,000	6,000.00	1,000	6,000.00	500	3,000.00	0	0.00		0.00
115	TRCS ANTIRABIES SERUM (ERIG)	ED	1	360	300	350	380	80	450.00	300	135,000.00	100	45,000.00	100	45,000.00	100	45,000.00	0	0.00		0.00
116	TRIAMCINOLONE INJ	ED	1	0	80	60	90	0	10.00	90	900.00	30	300.00	30	300.00	30	300.00	0	0.00		0.00
117	VANCOMYCIN 500 MG. INJ	ED	1	240	70	0	100	0	48.00	100	4,800.00	50	2,400.00	0	0.00	50	2,400.00	0	0.00		0.00
118	VITAMIN B COMPLEX INJ	ED	1	0	90	210	500	300	4.00	200	800.00	0	0.00	100	400.00	100	400.00	0	0.00		0.00
119	VITAMIN B1 INJ	ED	1	260	1,410	760	1,000	0	3.00	1,000	3,000.00	500	1,500.00	0	0.00	500	1,500.00		0.00		0.00
120	VITAMIN K1 INJ 1 MG/ML	ED	1	770	540	510	540	140	10.50	400	4,200.00	200	2,100.00	0	0.00	200	2,100.00	0	0.00		0.00
121	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML	ED	1	120	190	180	200	0	18.00	200	3,600.00	100	1,800.00	0	0.00	100	1,800.00	0	0.00		0.00
	รวม												4,113,583.64		3,986,117.50		3,928,770.74		1,883,851.20		0.00
	ประมาณการรวม										13,912,323.08								13,912,323.08		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีซื้อขาย	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ				การใช้	คงคลัง	ต่อหน่วย	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)		(ม.ค.-มิ.ค.)		(เม.ย.-มิ.ย.)		(ก.ค.-ก.ย.)			
		ED รวม	หน่วยนับ																		
				ปี 66	ปี 67	ปี 68	ในปี 69	ยกมา	ขนาดบรรจุ	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	870	950	1,470	1,620	120	75.00	1,500	112,500.00	400	30,000.00	400	30,000.00	400	30,000.00	300	22,500.00		0.00
2	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 5 g	ED	25	1	5	13	17	2	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	20	10	30	50	20	63.13	30	1,893.90	0	0.00	30	1,893.90	0	0.00	0	0.00		0.00
4	ALBENDAZOLE SUSP.	ED	1	334	260	307	381	81	11.00	300	3,300.00	100	1,100.00	100	1,100.00	100	1,100.00	0	0.00		0.00
5	AMOXY DRY SYR 250 mg/5ml 60 ML	ED	1	2,735	2,100	2,260	2,340	340	18.00	2,000	36,000.00	500	9,000.00	500	9,000.00	500	9,000.00	500	9,000.00		0.00
6	ANTACID GEL 240 ML	ED	1	11,000	12,220	11,100	12,280	2,280	18.00	10,000	180,000.00	2,500	45,000.00	2,500	45,000.00	2,500	45,000.00	2,500	45,000.00		0.00
7	AUGMENTIN DRY SYR 457 mg/5ml 60ML	ED	1	215	95	201	224	24	85.60	200	17,120.00	50	4,280.00	50	4,280.00	50	4,280.00	50	4,280.00		0.00
8	CEFIXIME 100 MG SUSP	ED	1	95	30	90	100	40	216.00	60	12,960.00	20	4,320.00	20	4,320.00	20	4,320.00	0	0.00		0.00
9	CEPHALEXIN DRY SYR 60 ML	ED	1	10	43	77	90	10	18.00	80	1,440.00	20	360.00	20	360.00	20	360.00	20	360.00		0.00
10	CETIRIZINE SYR. 60 ML	ED	1	350	610	840	1,000	0	8.00	1,000	8,000.00	400	3,200.00	300	2,400.00	300	2,400.00	0	0.00		0.00
11	CHLORPHENIRAMINE SYR 60 ML	ED	1	7,650	6,900	5,900	6,650	2,150	8.56	4,500	38,520.00	1,500	12,840.00	1,500	12,840.00	1,500	12,840.00	0	0.00		0.00
12	CO-TRIMOXAZOLE SUSP 60 ML	ED	1	225	60	90	90	40	13.00	50	650.00	50	650.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
13	DEPAKINE ORAL SOL. 60 ML	ED	1	22	53	3	22	12	134.82	10	1,348.20	10	1,348.20	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
14	DICLOXACILLN DRY SYR 62.5 mg/5ml 60 ML	ED	1	1,039	991	924	1,026	126	18.33	900	16,497.00	300	5,499.00	300	5,499.00	300	5,499.00	0	0.00		0.00
15	DIGOXIN ELIXER 60 ML	ED	1	4	8	2	7	1	175.48	6	1,052.88	3	526.44	0	0.00	3	526.44	0	0.00		0.00
16	DOMPERIDONE SUSP. 30 ML	ED	1	3,555	2,390	1,890	2,150	650	5.50	1,500	8,250.00	500	2,750.00	500	2,750.00	500	2,750.00	0	0.00		0.00
17	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 mg/5ml 60 ML	ED	1	523	531	456	634	34	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	2,307	2,287	2,449	2,597	397	24.61	2,200	54,142.00	600	14,766.00	600	14,766.00	600	14,766.00	400	9,844.00		0.00
19	GUAIFENESIN SYR 60 ML.	ED	1	4,986	8,350	7,650	8,450	1,450	13.91	7,000	97,370.00	2,000	27,820.00	2,000	27,820.00	2,000	27,820.00	1,000	13,910.00		0.00
20	HYOSCINE SYR 30ML	ED	1	800	550	450	750	150	13.00	600	7,800.00	200	2,600.00	200	2,600.00	200	2,600.00	0	0.00		0.00
21	IBUPROFEN 100 MG 60 ML	ED	1	150	280	265	355	55	13.00	300	3,900.00	100	1,300.00	100	1,300.00	100	1,300.00	0	0.00		0.00
22	KALIMATE 5 GM	ED	100	60	27	89	141	21	535.00	120	64,200.00	40	21,400.00	40	21,400.00	40	21,400.00	0	0.00		0.00
23	LACTULOSE 100 ML	ED	1	2,241	1,676	2,942	3,150	150	40.00	3,000	120,000.00	1,000	40,000.00	1,000	40,000.00	1,000	40,000.00	0	0.00		0.00
24	M.TUSSIS 180 ML	ED	1	2,400	1,640	2,500	2,960	60	28.89	2,900	83,781.00	800	23,112.00	800	23,112.00	800	23,112.00	500	14,445.00		0.00
25	MULTIVITAMINS DRY SYR 60 ML	ED	1	1,894	1,806	1,513	1,887	387	12.50	1,500	18,750.00	500	6,250.00	500	6,250.00	500	6,250.00	0	0.00		0.00
26	MUCILIN POWDER 5 GM	ED	30	0	150	224	346	46	189.00	300	56,700.00	100	18,900.00	100	18,900.00	100	18,900.00	0	0.00		0.00
27	NASOLIN SYRUP 60 ML	NED	1	50	15	150	185	35	25.00	150	3,750.00	50	1,250.00	50	1,250.00	50	1,250.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่นNED	บรรจุ				การใช้	คงคลัง	ต่อหน่วย	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)		(ม.ค.-มี.ค.)		(เม.ย.-มิ.ย.)		(ก.ค.-ก.ย.)			
		ED วมย	หน่วยนับ							จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)		
28	NEVIRAPINE SUSP 10 MG/ML	ED	1		1	4	4	0	65.00	4	260.00	2	130.00	0	0.00	2	130.00	0	0.00		0.00
29	NIFLEC POWDER 137.155 GM	NED	1	5	410	140	390	40	374.50	350	131,075.00	100	37,450.00	100	37,450.00	100	37,450.00	50	18,725.00		0.00
30	NYSTATIN ORAL SUSP 12 ML	ED	1	168	168	466	480	0	31.00	480	14,880.00	120	3,720.00	120	3,720.00	120	3,720.00	120	3,720.00		0.00
31	ORS 240 ML	ED	100	911	904	712	808	408	180.00	400	72,000.00	200	36,000.00	0	0.00	200	36,000.00	0	0.00		0.00
32	PARACETAMOL SYR 60 ML	ED	1	14,350	8,830	5,120	5,380	2,380	8.00	3,000	24,000.00	1,000	8,000.00	1,000	8,000.00	1,000	8,000.00	0	0.00		0.00
33	PARACETAMOL SUSP 60 ML	ED	1			6,770	6,800	800	12.00	6,000	72,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00	1,500	18,000.00		0.00
34	POTASSIUM CHLORIDE SYR 30 ML	ED	1	1,900	3,700	2,500	3,800	800	9.00	3,000	27,000.00	1,000	9,000.00	1,000	9,000.00	1,000	9,000.00		0.00		0.00
35	RISPERIDONE SOLUTION 1MG/ML	ED	1	35	135	215	255	45	110.00	210	23,100.00	60	6,600.00	60	6,600.00	60	6,600.00	30	3,300.00		0.00
36	SALBUTAMOL SYR. 60 ML	ED	1	1,045	871	984	1,000	100	10.00	900	9,000.00	300	3,000.00	300	3,000.00	300	3,000.00	0	0.00		0.00
37	SIMETHICONE 40 MG. DROP 15 ML	ED	1	1,109	936	998	1,206	406	18.00	800	14,400.00	300	5,400.00	300	5,400.00	200	3,600.00	0	0.00		0.00
38	ZIDOVUDINE (AZT) 10 MG /ML SYR.	ED	1		3	5	6	0	50.00	6	300.00	2	100.00	2	100.00	2	100.00	0	0.00		0.00
	รวม												411,210.39		373,649.65		406,612.19		163,084.00		0.00
	ประมาณการรวม										1,354,556.23								1,354,556.23		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		(ต.ค.-ธ.ค.)		(ม.ค.-มิ.ค.)		(เม.ย.-มิ.ย.)		(ก.ค.-ก.ย.)			
		ED มยย	หน่วยนับ																		
1	ANORO ELLIPTA INH	ED	1			1470	1,470	0	340.00	1,470	499,800.00	400	136,000.00	370	125,800.00	350	119,000.00	350	119,000.00		0.00
2	AVAMYS NASAL SPRAY	ED	1	1,395	1,608	2,396	2,276	96	228.98	2,180	499,176.40	600	137,388.00	600	137,388.00	600	137,388.00	380	87,012.40		0.00
3	BERODUAL MDI	ED	1	2,600	3,080	2,800	3,720	720	102.72	3,000	308,160.00	1,000	102,720.00	1,000	102,720.00	1,000	102,720.00	0	0.00		0.00
4	BERODUAL SOLUTION 4 ML	ED	21	651	622	488	719	119	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	1,060	1,030	660	1,020	240	58.85	780	45,903.00	300	17,655.00	240	14,124.00	240	14,124.00	0	0.00		0.00
6	CALAMINE LOTION 60 ML	ED	1	3,510	3,290	3,633	3,767	267	14.98	3,500	52,430.00	1,000	14,980.00	1,000	14,980.00	1,000	14,980.00	500	7,490.00		0.00
7	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	ED	1	929	1,212	732	1,200	300	14.64	900	13,176.00	300	4,392.00	300	4,392.00	300	4,392.00	0	0.00		0.00
8	CLOBETASONE CREAM 25 GM	ED	1	660	540	624	816	216	30.00	600	18,000.00	200	6,000.00	200	6,000.00	200	6,000.00	0	0.00		0.00
9	CLOTRIMAZOLE VAG TAB	ED	6	479	563	384	628	228	10.00	400	4,000.00	200	2,000.00	0	0.00	200	2,000.00	0	0.00		0.00
10	CLOTRIMAZOLE CREAM 10 GM	ED	1	2,526	2,750	3,072	3,500	0	12.00	3,500	42,000.00	1,000	12,000.00	1,000	12,000.00	1,000	12,000.00	500	6,000.00		0.00
11	DESFLURANE 240 ML INH	ED	1		9	6	10	2	5,312.55	8	42,500.40	4	21,250.20	0	0.00	4	21,250.20	0	0.00		0.00
12	DEXA EYE EAR DROP	ED	1	96	120	132	162	12	20.25	150	3,037.50	50	1,012.50	50	1,012.50	50	1,012.50	0	0.00		0.00
13	FLIXOTIDE EVOHALER	ED	1	650	0	840	1,100	100	223.63	1,000	223,630.00	500	111,815.00	0	0.00	500	111,815.00	0	0.00		0.00
14	FORMALINE SOLUTION 450 ML	ED	1	17	30	22	39	15	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	0	0	0	10	0	68.48	10	684.80	5	342.40	0	0.00	5	342.40	0	0.00		0.00
16	HISTA-OPH EYEDROP	ED	1	3,896	3,976	4,918	5,202	602	10.00	4,600	46,000.00	1,200	12,000.00	1,200	12,000.00	1,200	12,000.00	1,000	10,000.00		0.00
17	HYDROGEN PEROXIDE 3% 60 ML	ED	1	223	176	167	287	107	7.98	180	1,436.40	60	478.80	60	478.80	60	478.80	0	0.00		0.00
18	IMPLANON NXT 68 MG	ED	1	390	350	350	270	0	1,829.70	270	494,019.00	100	182,970.00	100	182,970.00	70	128,079.00	0	0.00		0.00
19	LIDOCAINE SPRAYS	ED	1	15	9	7	17	2	250.00	15	3,750.00	5	1,250.00	5	1,250.00	5	1,250.00	0	0.00		0.00
20	LIDOCAINE VISCOUS	ED	1	26	23	24	30	0	250.00	30	7,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	10	2,500.00	0	0.00		0.00
21	LUBRICATE JELLY	ED	1	453	410	501	619	259	29.00	360	10,440.00	120	3,480.00	120	3,480.00	120	3,480.00	0	0.00		0.00
22	METHYLSALICYLATE CREAM	ED	1	22,500	25,200	29,800	29,500	500	12.00	29,000	348,000.00	8,000	96,000.00	8,000	96,000.00	8,000	96,000.00	5,000	60,000.00		0.00
23	MOUTH WASH 250 ml	ED	1	1,011	859	1,500	1,680	180	36.00	1,500	54,000.00	500	18,000.00	500	18,000.00	500	18,000.00	0	0.00		0.00
24	MUPIROCIN 2% CREAM 5 GM.	ED	12	252	96	450	550	100	24.00	450	10,800.00	150	3,600.00	150	3,600.00	150	3,600.00	0	0.00		0.00
25	MYDRIA MAC EYE DROP 5 ML	ED	1		0	25	25	5	128.40	20	2,568.00	10	1,284.00	10	1,284.00	0	0.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ การใช้ ในปี 69	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ราคา ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	ประมาณการจัดซื้อ จัดซื้อปี 2569 (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	
		เช่นNED ED วมย		ปี 66	ปี 67	ปี 68				จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
26	OLIVE OIL 120 ML	ED	1	30	0	24	34	10	23.54	24	564.96	12	282.48	0	0.00	12	282.48		0.00		0.00
27	PATADAY 2.5 ML EYE DROP	ED	1	9	2	8	12	0	171.26	12	2,055.12	4	685.04	4	685.04	4	685.04	0	0.00		0.00
28	PILOCARPINE EYE DROP	ED	1	80	90	80	120	10	65.27	110	7,179.70	40	2,610.80	40	2,610.80	30	1,958.10	0	0.00		0.00
29	POLY-OPH EYE DROP	ED	1	552	600	492	540	240	17.56	300	5,268.00	100	1,756.00	100	1,756.00	100	1,756.00	0	0.00		0.00
30	PODOPHYLLIN 15 ML	ED	1			23	29	9	325.00	20	6,500.00	5	1,625.00	5	1,625.00	5	1,625.00	5	1,625.00		0.00
31	PROCTOSEDYL SUPPO	ED	10	198	220	150	290	90	50.00	200	10,000.00	100	5,000.00	0	0.00	100	5,000.00	0	0.00		0.00
32	SALBUTAMOL INHALATION	ED	1	1,100	1,090	1,310	1,310	410	30.00	900	27,000.00	300	9,000.00	300	9,000.00	300	9,000.00	0	0.00		0.00
33	SALBUTAMOL SOLUTION 2.5 ML	ED	21	54	49	168	200	0	100.58	200	20,116.00	50	5,029.00	50	5,029.00	50	5,029.00	50	5,029.00		0.00
34	SALBUTAMOL SOLUTION 20 ML	ED	1	310	137	92	50	0	42.80	50	2,140.00	50	2,140.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
35	SALICYLIC ACID 0.25 GM (ConCon)	ED	1	50	10	36	84	24	48.15	60	2,889.00	60	2,889.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
36	SERENIUM SULFIDE LIQUID	ED	1	247	312	292	320	120	56.00	200	11,200.00	100	5,600.00	0	0.00	100	5,600.00	0	0.00		0.00
37	SERETIDE EVOHALER 25/125	ED	1	700	830	970	1,090	40	181.90	1,050	190,995.00	300	54,570.00	300	54,570.00	300	54,570.00	150	27,285.00		0.00
38	SERETIDE EVOHALER 25/250	ED	1	3,400	3,600	3,600	4,000	200	349.89	3,800	1,329,582.00	1,000	349,890.00	1,000	349,890.00	1,000	349,890.00	800	279,912.00		0.00
39	SEVOFLORANE INHALATION	ED	1	18	8	14	15	0	4,000.00	15	60,000.00	5	20,000.00	5	20,000.00	5	20,000.00	0	0.00		0.00
40	SILVERSULFADIAZINE CREAM 25 GM.	ED	1	138	266	264	330	130	28.00	200	5,600.00	100	2,800.00	0	0.00	100	2,800.00	0	0.00		0.00
41	SILVERSULFADIAZINE CREAM 450 GM	ED	1	4	3	12	12	3	380.00	9	3,420.00	3	1,140.00	3	1,140.00	3	1,140.00	0	0.00		0.00
42	SOF TEAR	ED	1	2,100	2,780	3,980	4,240	240	19.00	4,000	76,000.00	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00		0.00
43	TERRAMYCIN EYE OINTMENT	NED	144	1	2	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
44	TETRACAINE 0.5% EYE DROP 5MG/ML	ED	30			12	20	4	180.00	16	2,880.00	6	1,080.00	5	900.00	5	900.00		0.00		0.00
45	TIMOLOL EYE DROP	ED	1	268	210	320	310	10	24.00	300	7,200.00	100	2,400.00	100	2,400.00	100	2,400.00	0	0.00		0.00
46	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE	ED	1	2,320	2,075	2,335	2,690	290	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
47	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% 15 GM	ED	1	1,572	1,252	1,756	2,192	192	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
48	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% 5 GM	ED	1	2,474	2,222	2,804	3,096	96	7.00	3,000	21,000.00	1,000	7,000.00	1,000	7,000.00	1,000	7,000.00	0	0.00		0.00
49	TRIAMCINOLONE LOTION 30 ML	ED	1	550	300	200	450	250	14.00	200	2,800.00	100	1,400.00	0	0.00	100	1,400.00	0	0.00		0.00
50	TROPICAMIDE EYE DROP	ED	1	0	0	0	6	0	246.10	6	1,476.60	3	738.30	0	0.00	3	738.30	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
		ED วมย	หน่วยนับ																		
51	UREA CREAM 10% 35 GM	ED	1	1,992	1,488	1,368	1,612	112	30.00	1,500	45,000.00	500	15,000.00	500	15,000.00	500	15,000.00	0	0.00		0.00
52	UNISON ENEMA 10 ML	ED	1	140	170	360	440	140	6.50	300	1,950.00	100	650.00	100	650.00	100	650.00	0	0.00		0.00
53	UNISON ENEMA 133 ML	ED	1	1,290	1,390	1,440	2,100	1,020	37.45	1,080	40,446.00	360	13,482.00	360	13,482.00	360	13,482.00	0	0.00		0.00
54	WHITE VASSALINE 50 GM	ED	1	35	27	78	100	10	30.00	90	2,700.00	30	900.00	30	900.00	30	900.00	0	0.00		0.00
55	ZINC OXIDE PASTE 5 G	ED	1	660	480	372	744	144	16.00	600	9,600.00	200	3,200.00	200	3,200.00	200	3,200.00	0	0.00		0.00
	รวม												1,448,689.52		1,275,953.14		1,366,121.82		631,513.40		0.00
	ประมาณการรวม										4,722,277.88								4,722,277.88		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภท เกล็ดขรรคม

หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ

ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3 ปี ย้อนหลัง			ปริมาณ	ปริมาณ	ราคา	ปริมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่น NED	บรรจุ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ขนาดบรรจุ หน่วย	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
		ED วมย	หน่วยนับ																		
1	CONDOM	วมย	100	86	90	91	83	43	180.00	40	7,200.00	20	3,600.00	0	0.00	20	3,600.00	0	0.00		0.00
2	ขวดพลาสติก 60 ML	วมย	ใบ	1,694	3,000	1,770	2,030	1,030	2.00	1,000	2,000.00	0	0.00	1,000	2,000.00	0	0.00	0	0.00		0.00
3	ขวดพลาสติกขนาด 180 ซีซี	วมย	ใบ	200	110	490	400	0	3.70	400	1,480.00	200	740.00		0.00	200	740.00	0	0.00		0.00
4	ขวดหยดยาพลาสติก 10 ซีซี	วมย	ใบ	400	500	700	700	100	3.80	600	2,280.00	300	1,140.00	300	1,140.00	0	0.00	0	0.00		0.00
5	ฉลากยาต่อเนื่องเทอร์มอล รพ.	วมย	ดวง	836,000	925,000	500,000	500,000	100,000	0.17	400,000	68,000.00	150,000	25,500.00	150,000	25,500.00	100,000	17,000.00	0	0.00		0.00
6	ฉลากยาต่อเนื่อง PREPACK	วมย	1	50,000	25,000	55,000	40,000	0	0.18	40,000	7,200.00	20,000	3,600.00	0	0.00	20,000	3,600.00	0	0.00		0.00
7	ซองซิปลีขนาด 10*15 ซม.	วมย	KG	316	431	375	375	75	115.00	300	34,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	0	0.00		0.00
8	ซองซิปลีขนาด 18*28 ซม	วมย	KG	113	50	138	112	12	115.00	100	11,500.00	50	5,750.00	50	5,750.00	0	0.00	0	0.00		0.00
9	ซองซิปลีขนาด 23*35 ซม	วมย	KG	139	33	50	50	50	115.00	0	0.00		0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
10	ซองซิปลีขนาด 4*6 ซม.	วมย	KG	35	50	11	39	39	115.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
11	ซองซิปลีขนาด 6*8 ซม.	วมย	KG	23	2	5	16	16	115.00	0	0.00		0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
12	ซองซิปลีขนาด 8*12 ซม.	วมย	KG	175	75	75	0	0	115.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
13	ซองซิปลีขนาด 13*20 ซม.	วมย	KG	453	498	425	375	75	115.00	300	34,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	0	0.00		0.00
14	ซองซิปลีขนาด 4*6 ซม.	วมย	KG	11	19	15	16	16	130.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
15	ซองซิปลีขนาด 6*8 ซม.	วมย	KG	15	35	43	57	57	130.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
16	ซองซิปลีขนาด 9*13 ซม.	วมย	KG	70	28	80	70	20	130.00	50	6,500.00	50	6,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
17	ซองซิปลีขนาด 9*13 ซม.	วมย	KG	166	284	350	300	0	115.00	300	34,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	0	0.00		0.00
18	ซองซิปลีขนาด 15*23 ซม.	วมย	KG	431	605	475	375	75	115.00	300	34,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	100	11,500.00	0	0.00		0.00
19	ซองยาใส่ภายนอก(สีแดง) 9*13 ซม.	วมย	100	0	0	0	50	0	150.00	50	7,500.00	50	7,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
20	ซองยาหุ้มไปสกลานีอนามัย	วมย	ใบ	6,200	6,500	9,900	15,700	5,700	0.25	10,000	2,500.00	10,000	2,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
21	ซองสีส้มขนาด 10*15 ซม.	วมย	KG				50	0	130.00	50	6,500.00	50	6,500.00	0	0.00		0.00	0	0.00		0.00
22	ตลับพลาสติก 5 g	วมย	ใบ				1,500	0	1.30	1,500	1,950.00	500	650.00	500	650.00	500	650.00	0	0.00		0.00
23	ถุงหุ้มโรงพยาบาลขนาด 8*15 นิ้ว	วมย	1	0	2,000	8,000	10,000	0	0.27	10,000	2,700.00	10,000	2,700.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
24	ถุงหุ้มโรงพยาบาลขนาด 6*14 นิ้ว	วมย	1				10,000	0	0.26	10,000	2,600.00	10,000	2,600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
25	สติ๊กเกอร์ฉลากยาต่อเนื่องสกลานีอนามัย	วมย	ดวง	166,000	158,000	210,000	166,000	66,000	0.19	100,000	19,000.00	0	0.00	50,000	9,500.00	50,000	9,500.00	0	0.00		0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประเภท เกล็ดขรรคม
หน่วยงาน โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา	ประเภท	ขนาด	ข้อมูลการใช้ 3ปี ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	ราคา	ประมาณการจัดซื้อ		งวดที่ 1		งวดที่ 2		งวดที่ 3		งวดที่ 4		ยอดรวมจัดซื้อจริง	
		เช่นNED ED วมย	บรรจุ หน่วยนับ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	การใช้ ในปี 69	คงคลัง ยกมา	ต่อหน่วย ขนาดบรรจุ	จัดซื้อปี 2569 (บาท)		จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)	จำนวน	มูลค่า(บาท)
26	สติกเกอร์เทอร์มอล รพ.สต.	วมย	ดวง	50,000	25,000		35,000	0	0.18	35,000	6,300.00	35,000	6,300.00	0	0.00		0.00		0.00		0.00
27	สติกเกอร์ยาหมดอายุ	วมย	ดวง	25,000	25,000	5,000	21,000	0	0.18	21,000	3,780.00	21,000	3,780.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
28	สติกเกอร์วัคซีน	วมย	ดวง	0	38,000	38,000	30,000	0	0.10	30,000	3,000.00	30,000	3,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		0.00
	รวม												128,360.00		90,540.00		81,090.00		0.00		0.00
	ประมาณการรวม										299,990.00								299,990.00		