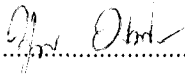


สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

งวดการจัดซื้อ		ยาในบัญชียาหลัก		ยานอกบัญชียาหลัก	
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ตค. - ธค.)	แผน	601	31,046,474.21	110	4,994,722.88
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ 2 (มค. - มีค.)	แผน	604	31,121,818.09	107	5,041,428.64
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ 3 (เมย. - มิย.)	แผน	602	30,767,835.49	112	4,869,007.13
	จัดซื้อจริง				
งวดที่ 4 (กค. - กย.)	แผน	620	31,263,868.43	107	5,094,821.14
	จัดซื้อจริง				
รวมทั้งสิ้น	แผน	672	124,199,996.22	123	19,999,979.79
	จัดซื้อจริง				

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำแผน
(นางสาวนฤมล มหาชัย)
เภสัชกรชำนาญการ

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
1	ABACAVIR 600 MG+LAMIVUDINE 300 MG	30 TAB	150	0	0	180	0	180	870.11	1,740.22	1,740.22	1,740.22	0.00
2	ABACAVIR TAB 300 MG	60 TAB	480	0	0	480	0	480	1,390.47	2,780.94	2,780.94	2,780.94	2,780.94
3	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	100 TAB.	16,800	26,000	21,500	26,100	6,100	20,000	175.48	8,774.00	8,774.00	8,774.00	8,774.00
4	ACETYLCYSTEINE INJ 300 MG/3 ML	50 AMP	6,800	4,450	2,650	7,250	1,250	6,000	1,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00
5	ACTIVATED CHARCOAL PDR 5 GM	25 SACH.	650	675	625	725	225	500	347.75	1,738.75	1,738.75	1,738.75	1,738.75
6	ACYCLOVIR INJ 250 MG	VIAL	4,750	1,970	1,660	5,340	1,340	4,000	150.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00
7	ACYCLOVIR TAB 200 MG	100 TAB	61,975	59,900	59,900	67,000	17,000	50,000	82.00	10,660.00	9,840.00	10,660.00	9,840.00
8	ADENOSINE INJ 6 MG/2 ML	6 AMP	516	348	360	618	138	480	2,630.06	52,601.20	52,601.20	52,601.20	52,601.20
9	ADRENALINE INJ 1 MG/ML GPO	AMP.	15,587	16,160	14,177	16,991	4,991	12,000	6.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00
10	ALBENDAZOLE TAB 200 MG GPO	100 TAB.	1,900	12,600	6,100	4,000	3,800	200	165.00	0.00	0.00	0.00	330.00
11	ALCOHOL 70% 240 ML GPO	BOT	6,700	11,100	9,025	7,000	2,400	4,600	21.00	23,100.00	25,200.00	23,100.00	25,200.00
12	ALCOHOL 70% 450 ML GPO	BOT	10,200	8,912	9,712	11,000	2,000	9,000	27.82	61,204.00	63,986.00	61,204.00	63,986.00
13	ALCOHOL 70% 60 ML GPO	BOT	2,011	980	2,039	2,109	1,209	900	8.50	1,870.00	1,955.00	1,870.00	1,955.00
14	ALENDRONATE TAB 70 MG	4 TAB	4,032	1,900	1,708	4,640	1,840	2,800	188.00	37,600.00	37,600.00	28,200.00	28,200.00
15	ALFUZOSIN TAB 10 MG SR BID	30 เม็ด	93,630	72,990	69,660	103,350	19,350	84,000	692.29	484,603.00	484,603.00	484,603.00	484,603.00
16	ALLOPURINOL TAB 100 MG	500 TAB.	319,500	299,000	264,500	323,500	73,500	250,000	190.46	23,807.50	23,807.50	23,807.50	23,807.50
17	ALLOPURINOL TAB 300 MG	500 TAB.	88,000	74,500	87,500	90,500	15,500	75,000	295.32	11,812.80	11,812.80	11,812.80	8,859.60
18	ALPROSTADIL INJ 0.5 MG/ML	AMP	5	20	5	9	5	4	6,186.74	6,186.74	6,186.74	6,186.74	6,186.74
19	ALTEPLASE INJ 50 MG BID	ขวด	84	59	55	98	8	90	20,865.00	625,950.00	417,300.00	417,300.00	417,300.00
20	AMIKACIN INJ 500 MG IN 2 ML GPO	VIAL	2,119	2,470	3,081	2,210	1,210	1,000	32.10	8,025.00	8,025.00	8,025.00	8,025.00
21	AMINO ACID 5% 500 ML+GE-1 600 ML (BF	VIAL	1,146	1,141	631	1,174	374	800	508.25	101,650.00	101,650.00	101,650.00	101,650.00
22	AMINO ACIDS 500 ML(AMIPAREN)	BOT.	427	608	894	423	103	320	294.25	23,540.00	23,540.00	23,540.00	23,540.00
23	AMINOPHYLLINE INJ 250 MG/10 ML	50 AMP.	600	450	550	800	300	500	400.00	1,600.00	0.00	0.00	2,400.00
24	AMINOPHYLLINE TAB 100 MG	1,000 TAB.	10,000	22,000	27,000	22,000	2,000	20,000	160.00	1,600.00	0.00	1,600.00	0.00
25	AMIODARONE INJ 150 MG/3ML	5 AMP	5,445	4,465	3,745	6,715	1,715	5,000	350.00	87,500.00	87,500.00	87,500.00	87,500.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
26	AMIODARONE TAB 200 MG	100 TAB	5,600	4,400	5,000	6,700	2,700	4,000	542.00	5,420.00	5,420.00	5,420.00	5,420.00
27	AMITRIPTYLINE TAB 50 MG	1,000 TAB	3,000	21,000	22,000	10,000	10,000	10,000	730.00	3,650.00	0.00	3,650.00	0.00
28	AMITRIPTYLINE TAB 10 MG GPO	500 TAB.	216,500	206,000	238,000	229,000	59,000	170,000	113.00	10,170.00	9,040.00	10,170.00	9,040.00
29	AMITRIPTYLINE TAB 25 MG GPO	500 TAB.	80,000	62,000	78,500	90,500	25,500	65,000	187.25	7,490.00	5,617.50	5,617.50	5,617.50
30	AMLODIPINE TAB 5 MG นวัตกรรม GPO	1,000 ขวด	5,952,000	5,860,800	5,325,200	6,288,000	1,788,000	4,500,000	400.00	480,000.00	440,000.00	440,000.00	440,000.00
31	AMMONIA AROMATIC SPIRIT	BOT	199	315	192	220	60	160	64.20	2,568.00	2,568.00	2,568.00	2,568.00
32	AMOXI+CLAVULANIC INJ 1.2 G	VIAL	9,910	13,380	12,472	12,540	2,540	10,000	32.10	80,250.00	80,250.00	80,250.00	80,250.00
33	AMOXI+CLAVULANIC SYRUP 457 70 ML G	BOT	545	860	1,000	545	105	440	192.60	21,186.00	21,186.00	21,186.00	21,186.00
34	AMOXI+CLAVULANIC TAB 1 GM	100 TAB	108,400	91,500	68,500	112,900	32,900	80,000	433.00	86,600.00	86,600.00	86,600.00	86,600.00
35	AMOXI+CLAVULANIC TAB 625 MG	50 TAB	7,550	11,750	11,450	9,500	1,500	8,000	219.00	8,760.00	8,760.00	8,760.00	8,760.00
36	AMOXICILLIN CAP 250 MG GPO	500 CAP.	58,000	59,500	116,000	61,500	31,500	30,000	430.00	6,450.00	6,450.00	6,450.00	6,450.00
37	AMOXICILLIN CAP 500 MG GPO	500 CAP	274,000	291,500	502,000	295,500	85,500	210,000	650.00	78,000.00	65,000.00	65,000.00	65,000.00
38	AMOXICILLIN SYR 250 MG/5 ML	BOT	6,465	7,245	10,405	6,435	635	5,800	17.00	24,650.00	24,650.00	24,650.00	24,650.00
39	AMPHOTERICIN B PDR FOR INJ 50 MG	VIAL	857	683	530	1,080	240	840	176.55	35,310.00	38,841.00	35,310.00	38,841.00
40	AMPICILLIN INJ 1 GM	VIAL	9,920	8,150	6,600	18,900	14,900	4,000	15.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
41	AMPICILLIN INJ 500 MG	VIAL	4,300	4,350	3,550	6,400	5,200	1,200	12.50	3,750.00	3,750.00	3,750.00	3,750.00
42	ANALGESIC CREAM 25 GM	10 TUBE	76,600	76,400	75,100	76,900	8,900	68,000	82.00	139,400.00	139,400.00	139,400.00	139,400.00
43	ANTACID TAB (FOIL)	500 TAB.	27,500	34,000	43,000	29,000	4,000	25,000	150.87	2,263.05	1,508.70	2,263.05	1,508.70
44	ANTI-D HUMAN IMMUNOGLOBULIN INJ (R)	VIAL	24	16	16	22	6	16	5,350.00	21,400.00	21,400.00	21,400.00	21,400.00
45	ANTIHAEMARROID SUPPO	10 TAB	13,530	10,440	9,930	12,530	2,530	10,000	55.00	13,750.00	13,750.00	13,750.00	13,750.00
46	ARTESUNATE INJ 60 MG	VIAL	40	0	40	40	0	40	126.00	1,260.00	1,260.00	1,260.00	1,260.00
47	ARTESUNATE TAB 50 MG	12 TAB	84	120	144	120	48	72	165.00	0.00	990.00	0.00	0.00
48	ASPIRIN TAB 300 MG	500 TAB.	53,500	71,000	97,000	82,000	17,000	65,000	142.10	5,684.00	4,263.00	4,263.00	4,263.00
49	ASPIRIN TAB 81 MG EC เขต	1,000 TAB.	2,524,000	2,289,000	2,055,000	2,820,000	520,000	2,300,000	183.00	91,500.00	109,800.00	109,800.00	109,800.00
50	ATAZANAVIR CAP 200 MG สปสช	60 CAP	4,320	0	240	60	0	60	8,360.11	8,360.11	0.00	0.00	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
51	ATAZANAVIR CAP 300 MG สปสข	30 CAP	420	360	330	30	30	30	12,219.40	12,219.40	0.00	0.00	0.00
52	ATENOLOL TAB 100 MG	500 TAB.	108,500	115,500	140,000	124,500	29,500	95,000	250.00	10,000.00	12,500.00	12,500.00	12,500.00
53	ATENOLOL TAB 50 MG	500 TAB	1,482,000	1,428,500	1,418,000	1,507,500	407,500	1,100,000	175.00	96,250.00	96,250.00	96,250.00	96,250.00
54	ATORVASTATIN 40 MG TAB BID	30 เม็ด	240,090	103,290	36,560	294,310	54,310	240,000	150.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00
55	ATRACURIUM BESYLATE INJ 50 MG/5 ML	5 VIAL	0	40	70	40	0	40	609.90	1,219.80	1,219.80	1,219.80	1,219.80
56	ATROPINE EYE DROP 1% 5 ML	BOT.	333	290	270	387	87	320	86.67	5,200.20	8,667.00	5,200.20	8,667.00
57	ATROPINE SO4 INJ 0.6 MG 1 ML GPO	AMP.	8,068	7,437	7,600	8,445	2,445	6,000	5.35	8,025.00	8,025.00	8,025.00	8,025.00
58	AZATHIOPRINE TAB 50 MG	100 TAB	9,800	4,700	1,900	12,800	1,800	11,000	850.00	25,500.00	21,250.00	25,500.00	21,250.00
59	AZITHROMYCIN CAP 250 MG นวัตกรรม GPO	60 CAP	28,260	23,220	19,500	33,780	13,980	19,800	800.00	64,000.00	64,000.00	64,000.00	72,000.00
60	AZITHROMYCIN SUSP 200 MG/5 ML 15 M	BOT	1,470	1,618	1,515	1,412	412	1,000	208.65	52,162.50	52,162.50	52,162.50	52,162.50
61	BACLOFEN TAB 10 MG	500 TAB	137,000	114,500	113,500	172,000	22,000	150,000	500.00	40,000.00	35,000.00	40,000.00	35,000.00
62	BECLOMETHASONE INH 200 DOSE	BOT	43	160	105	67	7	60	230.07	3,451.05	3,451.05	3,451.05	3,451.05
63	BENZATHINE PEN-G INJ 1.2 MU. GPO	VIAL	426	340	200	484	44	440	60.00	6,600.00	6,600.00	6,600.00	6,600.00
64	BENZBROMARONE TAB 100 MG	100 TAB	8,600	4,700	3,900	11,300	2,300	9,000	695.50	17,387.50	13,910.00	17,387.50	13,910.00
65	BENZTROPINE INJ 2 MG/2 ML GPO	5 AMP	45	35	95	60	10	50	1,240.00	2,480.00	3,720.00	2,480.00	3,720.00
66	BENZYL BENZOATE EMULSION 60 ML	BOT.	787	1,011	791	970	170	800	16.78	3,356.00	3,356.00	3,356.00	3,356.00
67	BERACTANT INJ (SURVANTA) 200 MG/8 ML	VIAL	25	23	17	26	1	25	20,330.00	121,980.00	121,980.00	121,980.00	142,310.00
68	BERODUAL INHALER เขต	BOT.	6,733	6,276	5,217	7,025	1,025	6,000	189.39	284,085.00	284,085.00	284,085.00	284,085.00
69	BERODUAL SOL 20 ML	BOT	6,017	5,632	5,148	6,119	919	5,200	120.00	156,000.00	156,000.00	156,000.00	156,000.00
70	BETAHISTINE TAB 12 MG	500 TAB	103,500	149,500	181,500	143,500	43,500	100,000	630.00	31,500.00	31,500.00	31,500.00	31,500.00
71	BETAHISTINE TAB 6 MG	500 TAB.	256,500	129,000	100,500	286,000	36,000	250,000	255.00	30,600.00	33,150.00	30,600.00	33,150.00
72	BETAMETHASONE CREAM 0.1% GPO	5 GM	47,515	41,770	42,730	50,065	15,065	35,000	8.56	14,552.00	15,408.00	14,552.00	15,408.00
73	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4 ML สปสข	VIAL	67	32	7	11	1	10	9,095.00	45,475.00	0.00	45,475.00	0.00
74	BISACODYL SUPPO 10 MG (ADULT)	10 PIECE	240	250	930	410	310	100	55.10	0.00	0.00	551.00	0.00
75	BISACODYL TAB 5 MG	1,000 TAB.	36,000	49,000	57,000	44,000	14,000	30,000	120.91	2,418.20	0.00	1,209.10	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
76	BISMUTH SUBSALICYLATE TAB 524 MG	100 TAB	5,600	9,400	9,300	9,000	3,000	6,000	370.00	7,400.00	7,400.00	7,400.00	0.00
77	BRIMONIDINE EYE DROP 0.2% 5 ML	BOT	3,975	3,413	2,754	4,022	1,422	2,600	121.98	79,287.00	79,287.00	79,287.00	79,287.00
78	BRINZOLAMIDE EYE DROP 1% 5 ML	BOT	1,440	1,967	1,880	1,570	370	1,200	234.33	70,299.00	70,299.00	70,299.00	70,299.00
79	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG	30 TAB.	3,900	4,920	4,200	4,680	1,980	2,700	153.01	3,060.20	4,590.30	3,060.20	3,060.20
80	BSS 500 ML (OSS BAG)	BAG	539	731	760	530	130	400	180.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00
81	BSS 500 ML BAG	BAG	580	690	684	620	100	520	299.60	38,948.00	38,948.00	38,948.00	38,948.00
82	BSS 500 ML BOT	BOT	186	122	138	186	26	160	823.90	32,956.00	32,956.00	32,956.00	32,956.00
83	BUDESONIDE INHALER เขต	BOT	1,850	1,539	2,157	2,000	400	1,600	78.11	31,244.00	31,244.00	31,244.00	31,244.00
84	BUPIVACAINE INJ 0.5% IN 10 ML	5 VIAL	385	580	400	635	35	600	465.45	13,963.50	13,963.50	13,963.50	13,963.50
85	BUPIVACAINE INJ 0.5% IN 20 ML	5	205	95	0	160	0	160	652.70	5,221.60	5,221.60	5,221.60	5,221.60
86	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 CC.	5 AMP.	2,900	2,660	2,850	3,065	465	2,600	481.50	62,595.00	62,595.00	62,595.00	62,595.00
87	CABACHOL INJ 1.5 ML (MIOSTAT)	12 VIAL	108	72	156	132	36	96	2,953.20	5,906.40	5,906.40	5,906.40	5,906.40
88	CALCIFEROL CAP 20000 IU	500 CAP	0	0	0	0	0	0	749.00	0.00	0.00	0.00	0.00
89	CALCIFEROL CAP 20000 IU	1,000 CAP	21,000	0	0	20,000	0	20,000	849.58	4,247.90	4,247.90	4,247.90	4,247.90
90	CALCITRIOL CAP 0.25 MCG	100 CAP	35,800	0	0	39,000	23,000	16,000	321.00	12,840.00	12,840.00	12,840.00	12,840.00
91	CALCIUM CARBONATE TAB 1000 MG	500 TAB	873,000	0	0	1,035,000	235,000	800,000	165.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00
92	CALCIUM FOLINATE TAB 15 MG (FOLINA)	100 TAB	12,500	18,590	16,640	17,600	3,600	14,000	999.38	29,981.40	39,975.20	29,981.40	39,975.20
93	CALCIUM GLUCONATE INJ 0.45 mEQ/ML	AMP.	1,750	1,550	1,730	1,850	450	1,400	10.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00
94	CALCIUM POLYSTYRENE PDR 5GM (KALIM)	100 SAC	52,700	42,400	27,100	62,000	12,000	50,000	749.00	112,350.00	74,900.00	112,350.00	74,900.00
95	CAPECITABINE TAB 500 MG BID	120 เม็ด	11,520	2,280	6,000	13,560	1,560	12,000	9,737.00	243,425.00	243,425.00	243,425.00	243,425.00
96	CAPTOPRIL TAB 25 MG นวัตกรรม	500 TAB	5,000	23,000	15,500	15,000	12,500	2,500	780.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00
97	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	500 TAB.	36,500	32,500	41,500	44,000	4,000	40,000	695.50	13,910.00	13,910.00	13,910.00	13,910.00
98	CARBOMER EYE GEL BID	TUBE	3,610	6,020	4,860	4,320	1,120	3,200	124.12	99,296.00	99,296.00	99,296.00	99,296.00
99	CARBOPLATIN INJ 450MG/45 ML	VIAL	0	0	0	2	0	2	963.00	1,926.00	0.00	0.00	0.00
100	CARVEDILOL TAB 25 MG นวัตกรรม	100 TAB	59,100	35,600	10,400	72,200	12,200	60,000	475.00	71,250.00	71,250.00	71,250.00	71,250.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
101	CARVEDILOL TAB 6.25 MG BID	100 เม็ด	226,400	132,300	21,000	244,900	44,900	200,000	400.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00
102	CEFAZOLIN INJ 1 GM	VIAL	47,504	44,010	42,850	50,316	9,316	41,000	17.00	170,000.00	170,000.00	187,000.00	170,000.00
103	CEFIXIME CAP 100 MG	100 CAP	53,800	34,400	31,700	60,100	8,100	52,000	1,177.00	153,010.00	153,010.00	153,010.00	153,010.00
104	CEFIXIME SUSP 30 ML	BOT	1,140	1,460	1,340	1,080	280	800	240.00	48,000.00	48,000.00	48,000.00	48,000.00
105	CEFOPERAZONE+SULBACTAM INJ 1.5 GM	VIAL	2,810	2,600	740	3,190	790	2,400	37.45	22,470.00	22,470.00	22,470.00	22,470.00
106	CEFOTAXIME INJ 1 GM	VIAL	7,190	6,980	7,055	7,775	975	6,800	18.19	32,742.00	29,104.00	32,742.00	29,104.00
107	CEFTAZIDIME INJ 1 GM เขต นวัตกรรม	VIAL	52,023	49,731	48,840	60,346	16,346	44,000	19.37	213,070.00	213,070.00	213,070.00	213,070.00
108	CEFTRIAZONE INJ 1 GM เขต	10 VIAL	84,920	73,690	66,820	104,980	24,980	80,000	108.80	217,600.00	217,600.00	217,600.00	217,600.00
109	CEPHALEXIN CAP 500 MG	100 CAP.	61,500	65,800	54,600	63,700	13,700	50,000	294.25	36,781.25	36,781.25	36,781.25	36,781.25
110	CEPHALEXIN SYRUP 60 ML	BOT	41	27	92	57	17	40	29.96	299.60	299.60	299.60	299.60
111	CETIRIZINE SYRUP 5 MG/5 ML 60 ML	BOT	2,909	2,925	2,104	2,916	516	2,400	12.09	7,254.00	7,254.00	7,254.00	7,254.00
112	CHLORAMPHENICAL EAR DROP 1% 10 ml	50 BOT.	1,350	1,200	1,450	1,600	400	1,200	802.50	4,815.00	4,815.00	4,815.00	4,815.00
113	CHLORAMPHENICAL EYE DROPS 0.5% 10 ml	BOT.	2,373	2,542	2,856	2,445	645	1,800	12.50	5,000.00	6,250.00	5,000.00	6,250.00
114	CHLORAMPHENICAL EYE OINT 1% 5 gm	12 TUBE	804	564	1,632	1,104	384	720	168.00	0.00	3,360.00	3,360.00	3,360.00
115	CHLORDIAZEPOXIDE TAB 25 MG	1,000 TAB	0	2,000	38,000	1,000	0	1,000	600.00	600.00	0.00	0.00	0.00
116	CHLORHEXIDINE GLUCONATE SOL 5%	GAL.	24	18	26	29	9	20	800.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00
117	CHLOROQUINE TAB 250 MG	1,000 TAB.	8,000	15,000	3,000	15,000	7,000	8,000	441.91	3,535.28	0.00	0.00	0.00
118	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/ML 1 ML	AMP.	4,875	5,035	5,450	4,940	1,740	3,200	2.24	1,792.00	1,792.00	1,792.00	1,792.00
119	CHLORPHENIRAMINE SYRUP 60 ML GPO	BOT.	11,775	13,263	16,437	10,475	2,475	8,000	7.50	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
120	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	1,000 TAB.	502,000	512,000	624,000	522,000	112,000	410,000	55.00	6,050.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00
121	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML GPO	AMP.	150	100	150	160	100	60	4.28	64.20	64.20	64.20	64.20
122	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG GPO	500 TAB	86,500	80,500	88,500	93,000	18,000	75,000	257.87	10,314.80	10,314.80	10,314.80	7,736.10
123	CHLORPROMAZINE TAB 25 MG	1,000 TAB.	27,000	30,000	38,000	31,000	21,000	10,000	214.00	0.00	0.00	2,140.00	0.00
124	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	1,000 TAB.	45,000	44,000	65,000	50,000	10,000	40,000	365.08	3,650.80	3,650.80	3,650.80	3,650.80
125	CIPROFLOXACIN INJ 200 MG/100 ML	BOT	6,540	4,200	1,930	7,400	1,800	5,600	48.15	67,410.00	67,410.00	67,410.00	67,410.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มิค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
126	CIPROFLOXACIN TAB 250 MG	100 TAB	166,700	160,300	162,300	175,900	25,900	150,000	114.49	34,347.00	45,796.00	45,796.00	45,796.00
127	CISATRACURIUM INJ 10 MG/5 ML	5 VIAL	6,960	4,150	7,910	7,525	1,025	6,500	588.50	176,550.00	205,975.00	176,550.00	205,975.00
128	CISPLATIN INJ 50 MG/50 ML	VIAL	27	47	0	30	6	24	299.60	1,797.60	1,797.60	1,797.60	1,797.60
129	CLARITHROMYCIN TAB 500 MG GPO	70 TAB	6,790	5,390	5,740	8,330	1,330	7,000	840.00	25,200.00	16,800.00	25,200.00	16,800.00
130	CLINDAMYCIN CAP 300 MG GPO	100 CAP	84,800	82,000	72,400	86,000	24,000	62,000	260.01	41,601.60	39,001.50	41,601.60	39,001.50
131	CLINDAMYCIN INJ 600 MG/4 ML เขต	AMP	48,225	38,825	27,080	52,325	14,325	38,000	26.00	234,000.00	260,000.00	234,000.00	260,000.00
132	CLOBETASOL CREAM 15 GM	TUBE	17,710	14,731	12,656	18,429	2,429	16,000	37.45	149,800.00	149,800.00	149,800.00	149,800.00
133	CLONAZEPAM TAB 1 MG	500 TAB	96,500	91,000	88,000	103,500	3,500	100,000	420.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00
134	CLOPIDOGREL TAB 75 MG (PLAVIX)	14 TAB	1,414	280	448	1,302	182	1,120	1,015.43	20,308.60	20,308.60	20,308.60	20,308.60
135	CLOPIDOGREL TAB 75 MG (บริษัท)	30 TAB	21,120	17,520	15,990	25,410	1,410	24,000	368.08	73,616.00	73,616.00	73,616.00	73,616.00
136	CLOPIDOGREL TAB 75 MG GPO	100 TAB	144,300	82,900	54,600	165,500	25,500	140,000	263.42	105,368.00	79,026.00	105,368.00	79,026.00
137	CLOSTRIDIUM BOTULINUM INJ (BOTOX 10	VIAL	6	12	20	23	19	4	7,476.27	7,476.27	7,476.27	7,476.27	7,476.27
138	CLOSTRIDIUM BOTULINUM INJ (BOTOX A)	VIAL	0	0	5	2	0	2	6,500.00	13,000.00	0.00	0.00	0.00
139	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%	10 GM	110,710	88,420	99,380	112,370	32,370	80,000	15.20	30,400.00	30,400.00	30,400.00	30,400.00
140	CLOTRIMAZOLE VAG TAB	6 TAB.	3,882	4,530	6,018	3,846	846	3,000	11.02	1,377.50	1,377.50	1,377.50	1,377.50
141	CLOXACILLIN INJ 1 GM	VIAL	7,200	9,700	7,100	8,900	4,300	4,600	14.00	16,800.00	15,400.00	16,800.00	15,400.00
142	CLOZAPINE TAB 100 MG	500 TAB	71,000	75,000	97,000	73,500	13,500	60,000	850.00	25,500.00	25,500.00	25,500.00	25,500.00
143	CLOZAPINE TAB 25 MG	500 TAB	35,500	32,500	45,500	41,500	11,500	30,000	560.00	11,200.00	11,200.00	11,200.00	0.00
144	COLCHICINE TAB 0.6 MG	500 TAB.	356,000	331,500	309,000	384,000	84,000	300,000	160.50	24,075.00	24,075.00	24,075.00	24,075.00
145	COLISTIN INJ 150 MG BID	VIAL	4,930	4,520	5,140	5,330	1,130	4,200	183.00	183,000.00	201,300.00	183,000.00	201,300.00
146	CONJUGATED ESTROGEN TAB 0.625 MG	100 TAB	8,200	8,900	5,200	9,500	1,500	8,000	426.00	8,520.00	8,520.00	8,520.00	8,520.00
147	COTRIMOXAZOLE INJ 400/80MG IN 5 ML	50 AMP	0	50	0	200	50	150	1,362.11	4,086.33	0.00	0.00	0.00
148	COTRIMOXAZOLE SUSP 60 ML	BOT.	260	460	904	260	60	200	9.63	481.50	481.50	481.50	481.50
149	COTRIMOXAZOLE TAB 400+80 MG	500 TAB.	143,500	137,500	129,000	148,500	28,500	120,000	276.06	16,563.60	16,563.60	16,563.60	16,563.60
150	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 500 MG/25 ML	VIAL	837	640	830	920	280	640	228.98	36,636.80	36,636.80	36,636.80	36,636.80

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
151	CYCLOPHOSPHAMIDE TAB 50 MG	50 TAB.	9,050	8,750	5,900	9,600	2,600	7,000	250.06	10,002.40	7,501.80	10,002.40	7,501.80
152	CYCLOSERIN CAP 250 MG สคร.	100 CAP	12,800	7,700	3,700	9,500	1,500	8,000	4,325.00	86,500.00	86,500.00	86,500.00	86,500.00
153	CYCLOSPORIN CAP 100 MG	50 CAP	950	300	200	1,200	200	1,200	3,650.00	21,900.00	21,900.00	21,900.00	21,900.00
154	CYPROHEPTADINE TAB 4 MG	1,000 TAB.	157,000	137,000	165,000	168,000	28,000	140,000	140.06	5,602.40	4,201.80	5,602.40	4,201.80
155	D-10-1/2S 1000 ML	BAG	1,320	1,200	610	1,380	180	1,200	33.00	9,900.00	9,900.00	9,900.00	9,900.00
156	D-10-S/5 200 IN 500 ML	BAG	1,540	800	1,600	1,660	260	1,400	30.00	10,500.00	10,500.00	10,500.00	10,500.00
157	D-10-W 500 ML	BAG	600	300	200	700	100	600	30.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00
158	D-5-1/2S 1000 ML เขต	10 BAG	26,260	31,820	30,640	26,000	2,000	24,000	319.00	191,400.00	191,400.00	191,400.00	191,400.00
159	D-5-1/2S 500 ML	BAG	300	60	300	340	100	240	27.00	1,620.00	1,620.00	1,620.00	1,620.00
160	D-5-1/3S 500 ML	BAG	5,140	6,060	5,720	5,200	1,200	4,000	27.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00
161	D-5-1/4S 500 ML	BAG	70	550	540	200	100	100	27.00	0.00	1,350.00	0.00	1,350.00
162	D-5-1/5S 500 ML	BAG	180	240	220	240	140	100	27.00	675.00	675.00	675.00	675.00
163	D-5-S 1000 ML	BAG	8,900	11,000	12,500	8,600	600	8,000	32.00	64,000.00	64,000.00	64,000.00	64,000.00
164	D-5-S 500 ML	BAG	0	720	280	100	0	100	27.00	0.00	1,350.00	0.00	1,350.00
165	D-5-W 100 ML	20 BAG.	19,000	17,400	16,700	23,000	3,000	19,980	318.00	79,500.00	79,182.00	79,500.00	79,500.00
166	D-5-W 1000 ML	BAG.	2,350	1,950	1,900	2,900	500	2,400	32.00	19,200.00	19,200.00	19,200.00	19,200.00
167	D-5-W 200 IN 500 ML	BAG	3,160	2,600	2,000	3,440	440	3,000	27.00	20,250.00	20,250.00	20,250.00	20,250.00
168	D-5-W 250 ML	BAG	820	750	620	940	240	700	27.00	4,050.00	5,400.00	4,050.00	5,400.00
169	D-5-W 50 ML IN 100 ML	BAG.	620	880	0	700	300	400	15.50	1,550.00	1,550.00	1,550.00	1,550.00
170	D-5-W 500 ML	BAG	3,400	2,940	2,660	4,000	800	3,200	27.00	21,600.00	21,600.00	21,600.00	21,600.00
171	DANTROLENE INJ 20 MG GPO	VIAL	0	0	0	2	0	2	5,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00
172	DAPSONE TAB 100 MG	100 TAB.	6,400	6,100	3,200	6,900	1,900	5,000	1,200.00	12,000.00	24,000.00	12,000.00	12,000.00
173	DEFERIPRONE TAB 500 MG (GPO-L-1)	100 TAB	46,100	36,100	31,700	56,500	16,500	40,000	350.96	35,096.00	35,096.00	35,096.00	35,096.00
174	DEFEROXAMINE INJ 500 MG/7.5 ML	10 AMP	470	380	1,120	610	110	500	1,819.00	18,190.00	18,190.00	18,190.00	36,380.00
175	DESFLURANE INHALATION 240 ML BID	BOT	54	38	52	62	14	48	5,590.75	67,089.00	67,089.00	67,089.00	67,089.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
176	DESMOPRESSIN 0.1 MG TAB (MINIRIN)	30 TAB	1,110	1,470	0	1,410	510	900	1,926.00	0.00	28,890.00	0.00	28,890.00
177	DESMOPRESSIN ACETATE INJ 4MCG/ML	10 AMP	360	70	10	190	30	160	2,782.00	11,128.00	11,128.00	11,128.00	11,128.00
178	DESOXIMETASONE CREAM 300 GM	BOT	1	26	11	10	7	3	900.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00
179	DEXA+NEOMYCIN EYE/EAR DROP	12 หลอด	3,432	5,304	5,124	3,228	828	2,400	243.10	12,155.00	12,155.00	12,155.00	12,155.00
180	DEXAMETHASONE INJ 5 MG/ML 1 ML	50 AMP.	28,250	27,950	27,950	30,300	6,300	24,000	283.00	33,960.00	33,960.00	33,960.00	33,960.00
181	DEXAMETHASONE TAB 0.5 MG	1,000 TAB	7,000	1,000	4,000	10,000	3,000	7,000	120.00	0.00	0.00	840.00	0.00
182	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	500 TAB	10,500	9,500	10,000	12,500	500	12,000	640.00	3,840.00	3,840.00	3,840.00	3,840.00
183	DEXTROMETHOPHAN TAB 15 MG	500 TAB.	200,500	228,000	242,000	222,000	17,000	205,000	200.00	22,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00
184	DIAZEPAM INJ 10 MG/2ML GPO	AMP.	9,327	9,473	11,600	9,900	3,500	6,400	4.28	6,848.00	6,848.00	6,848.00	6,848.00
185	DIAZEPAM TAB 10 MG GPO	1,000 TAB	35,000	45,000	60,000	44,000	14,000	30,000	350.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	0.00
186	DIAZEPAM TAB 2 MG GPO	500 TAB.	215,500	198,500	322,000	241,000	71,000	170,000	200.00	16,000.00	18,000.00	16,000.00	18,000.00
187	DIAZEPAM TAB 5 MG GPO	1,000 TAB.	182,000	160,000	230,000	203,000	43,000	160,000	240.00	9,600.00	9,600.00	9,600.00	9,600.00
188	DICLOFENAC EYE DROP 0.1% 5 ML	BOT	84	324	360	88	48	40	80.00	800.00	800.00	800.00	800.00
189	DICLOFENAC INJ 25 MG/ML IN 3 ML	100 AMP.	6,400	8,350	9,300	6,800	2,000	4,800	321.00	3,852.00	3,852.00	3,852.00	3,852.00
190	DICLOFENAC TAB 25 MG	500 TAB	610,000	667,000	796,500	668,000	118,000	550,000	68.48	20,544.00	20,544.00	20,544.00	13,696.00
191	DICLOXACILLIN CAP 250 MG GPO	500 CAP	95,000	142,000	147,500	104,000	29,000	75,000	530.00	15,900.00	21,200.00	21,200.00	21,200.00
192	DICLOXACILLIN CAP 500 MG GPO	500 CAP	277,500	278,500	328,000	291,000	66,000	225,000	830.00	99,600.00	91,300.00	91,300.00	91,300.00
193	DICLOXACILLIN SYRUP 125MG/5 ML	BOT	1,520	0	0	1,380	180	1,200	15.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00
194	DICYCLOMINE TAB 10 MG	1,000 TAB	231,000	230,000	285,000	248,000	48,000	200,000	600.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00
195	DIDANOSINE TAB 125 MG GPO	60 TAB	15,780	8,310	20,670	0	0	0	345.00	0.00	0.00	0.00	0.00
196	DIDANOSINE TAB 200 MG GPO	30 TAB	0	0	11,700	0	0	0	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00
197	DIETHYLCARBAMAZINE TAB 300 MG	100 TAB	0	3,000	0	3,500	3,000	500	1,880.00	0.00	0.00	0.00	9,400.00
198	DIGOXIN ELIXIR 60 ML	BOT.	17	22	84	51	41	10	175.48	701.92	350.96	350.96	350.96
199	DIGOXIN INJ 0.25 MG/ML IN 2 ML	10 AMP.	250	355	175	290	50	240	350.00	2,100.00	2,100.00	2,100.00	2,100.00
200	DIGOXIN TAB 0.25 MG	1,000 TAB.	50,000	48,000	47,000	51,000	21,000	30,000	320.00	0.00	4,800.00	0.00	4,800.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(คค.-รค.)	(มค.-มิค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
201	DILTIAZEM TAB 30 MG	100 TAB	26,300	18,700	26,800	30,600	6,600	24,000	73.00	4,380.00	4,380.00	4,380.00	4,380.00
202	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG IN 1 ML	100 AMP.	5,500	5,550	5,900	6,500	1,500	5,000	290.00	2,900.00	4,350.00	2,900.00	4,350.00
203	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	1,000 TAB.	745,000	730,000	823,000	764,000	104,000	660,000	176.55	30,013.50	28,248.00	30,013.50	28,248.00
204	DIPHENHYDRAMINE TAB 25 MG	100 TAB	2,900	3,700	9,200	4,000	2,500	4,000	180.00	1,800.00	1,800.00	1,800.00	1,800.00
205	DIPHTHERIA & TT VACCINE (dT) 0.5 ML.	10 AMP	11,590	10,500	10,480	11,560	1,560	10,000	320.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00
206	DIPHTHERIA ANTITOXIN INJ 10 000 IU/10 VIAL	VIAL	11	8	4	14	7	7	2,215.00	2,215.00	4,430.00	4,430.00	4,430.00
207	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	100 CAP	46,900	46,800	34,400	48,800	4,800	44,000	100.00	11,000.00	11,000.00	11,000.00	11,000.00
208	DIPOTASSIUM PHOSPHATE INJ 20 ML	VIAL	532	462	500	675	75	600	63.08	9,462.00	9,462.00	9,462.00	9,462.00
209	DOBUTAMINE INJ 50 MG/ML 5 ML	5 VIAL	1,330	955	1,400	1,340	340	1,000	1,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00
210	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML IN 30 ML	BOT.	3,986	4,959	5,008	4,100	700	3,400	6.42	5,457.00	5,457.00	5,457.00	5,457.00
211	DOMPERIDONE TAB 10 MG	250 TAB.	378,500	362,000	306,000	395,500	83,000	312,500	45.00	15,750.00	13,500.00	13,500.00	13,500.00
212	DOPAMINE INJ 200 MG/ML 10 ML	10 AMP.	1,780	2,180	1,770	1,000	0	1,000	230.00	5,750.00	5,750.00	5,750.00	5,750.00
213	DOPAMINE INJ 250 MG IN 10ML	5 AMP.	140	0	0	1,560	360	1,200	125.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00
214	DORZOLAMIDE/TIMOLOL EYE DROP	BOT	800	0	0	900	220	660	226.84	38,562.80	36,294.40	38,562.80	36,294.40
215	DOXAZOSIN TAB 2 MG	500 TAB	626,500	555,900	513,100	683,000	133,000	550,000	141.00	42,300.00	42,300.00	42,300.00	28,200.00
216	DOXORUBICIN INJ 50 MG/25 ML	VIAL	750	500	735	800	120	680	600.00	102,000.00	102,000.00	102,000.00	102,000.00
217	DOXYCYCLINE CAP 100 MG	500 TAB.	22,000	23,500	36,500	25,000	2,500	22,500	350.96	5,264.40	3,509.60	3,509.60	3,509.60
218	EFAVIRENZ 200 MG TAB	30 TAB	0	600	0	60	0	60	137.36	0.00	0.00	0.00	274.72
219	EFAVIRENZ TAB 600 MG GPO	30 TAB	86,340	60,510	100,470	22,290	4,290	18,000	180.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00
220	ENALAPRIL TAB 20 MG เขต	1,000 TAB.	1,151,000	1,107,000	1,058,000	1,175,000	275,000	900,000	500.00	150,000.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00
221	ENALAPRIL TAB 5 MG เขต	1,000 TAB.	3,387,000	3,314,000	3,130,000	3,441,000	741,000	2,700,000	300.00	210,000.00	210,000.00	210,000.00	180,000.00
222	ENOXAPARIN INJ 40 MG/0.4 ML	AMP	1,530	898	1,356	1,766	366	1,400	200.09	70,031.50	70,031.50	70,031.50	70,031.50
223	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML BID	ช้อน	4,618	3,024	2,932	4,754	754	4,000	241.82	241,820.00	241,820.00	241,820.00	241,820.00
224	EPHIDRINE HCL INJ 30 MG/ML อย.	AMP.	4,600	4,230	4,300	4,920	920	4,000	11.50	11,500.00	11,500.00	11,500.00	11,500.00
225	EPOETIN ALPHA INJ 4000 IU BID	ชุด	7,999	6,551	4,808	8,215	3,215	5,000	208.65	271,245.00	250,380.00	271,245.00	250,380.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
226	EPOETIN BETA INJ 5000 IU (RECOMON)	6 SET	0	36	0	0	0	8,493.66	0.00	0.00	0.00	0.00	
227	ERGOTAMINE TAB 1 MG	500 TAB.	11,000	12,500	19,500	13,000	3,000	10,000	900.00	9,000.00	0.00	9,000.00	0.00
228	ERYTHROPOIETIN INJ 4000 U(ESPOGEN)	VIAL	8,423	8,491	5,411	544	544	0	335.00	0.00	0.00	0.00	0.00
229	ERYTHROMYCIN SYRUP 60 ML	BOT.	285	632	1,637	280	180	100	14.00	350.00	350.00	350.00	350.00
230	ETHAMBUTOL TAB 400 MG GPO	500 TAB.	48,500	60,000	29,500	60,000	12,000	60,000	790.73	23,721.90	23,721.90	23,721.90	23,721.90
231	ETHAMBUTOL TAB 500 MG สปสช	500 TAB.	23,000	22,000	15,500	24,000	11,000	13,000	850.00	11,050.00	0.00	11,050.00	0.00
232	ETHIONAMIDE TAB 250 MG	100 TAB	13,100	7,900	2,700	13,600	3,600	10,000	2,779.00	69,475.00	69,475.00	69,475.00	69,475.00
233	ETOMIDATE INJ 20 MG/10 ML	VIAL	430	450	450	540	100	440	192.60	19,260.00	23,112.00	19,260.00	23,112.00
234	ETONOGESTREL IMPLANT 68 MG BID	ชุด	541	485	328	582	142	440	1,829.70	201,267.00	201,267.00	201,267.00	201,267.00
235	FAT EMULSION SOL 20% 250 ML	BOT	142	242	456	155	35	120	299.60	8,988.00	8,988.00	8,988.00	8,988.00
236	FENOFIBRATE CAP 100 MG	100 CAP	12,700	18,500	10,100	9,500	1,500	8,000	206.59	4,131.80	4,131.80	4,131.80	4,131.80
237	FENOFIBRATE CAP 200 MG MICRONIZED	300 CAP	201,900	136,800	138,000	227,100	47,100	180,000	600.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00
238	FENTANYL INJ 50 MCG/ML 2 ML อย.	AMP.	37,700	28,390	13,240	40,350	14,350	26,000	18.00	117,000.00	117,000.00	117,000.00	117,000.00
239	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 25 MCG	5 PCS	380	150	0	520	120	400	450.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00
240	FERROUS FUMARATE SUSP 60 ML	BOT	5,243	4,731	5,187	6,197	2,397	3,800	23.00	21,850.00	21,850.00	21,850.00	21,850.00
241	FERROUS FUMARATE TAB 200 MG	1,000 TAB	2,099,000	2,070,000	2,141,500	2,174,000	574,000	1,600,000	200.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00
242	FILGRASTIM INJ 300 MCG/ML นวัตกรรม	VIAL	101	134	117	122	42	80	832.46	16,649.20	16,649.20	16,649.20	16,649.20
243	FINASTERIDE TAB 5 MG นวัตกรรม GPO	30 TAB	120,930	100,170	106,410	164,130	44,130	120,000	140.00	140,000.00	140,000.00	140,000.00	140,000.00
244	FLUCONAZOLE CAP 200 MG GPO	50 CAP	12,800	13,850	9,500	14,400	2,400	12,000	330.63	19,837.80	19,837.80	19,837.80	19,837.80
245	FLUOROMETHOLONE EYE DROP 0.1% 5 M	BOT	908	2,132	1,428	980	180	800	78.11	15,622.00	15,622.00	15,622.00	15,622.00
246	FLUOROURACIL INJ 1000 MG/20 ML	VIAL	1,510	1,930	180	1,440	360	1,080	146.59	39,579.30	39,579.30	39,579.30	39,579.30
247	FLUOXETIN TAB 20 MG	100 TAB	177,800	168,200	173,600	190,000	30,000	160,000	60.00	24,000.00	24,000.00	24,000.00	24,000.00
248	FLUPHENAZINE INJ 25 MG IN 1 ML	AMP	1,368	1,327	1,496	1,370	370	1,000	29.53	5,906.00	8,859.00	5,906.00	8,859.00
249	FLUPHENAZINE INJ 50 MG/2 ML	VIAL	1,109	923	1,375	1,400	200	1,200	44.94	13,482.00	13,482.00	13,482.00	13,482.00
250	FLUTICASONE NASAL SPRAY 27.5MG	BOT	1,369	650	0	1,379	279	1,100	240.75	48,150.00	72,225.00	72,225.00	72,225.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
251	FLUTICASONE NEBULE(FLIXOTIDE)	10 NEB.	900	860	2,480	1,000	0	1,000	995.10	19,902.00	29,853.00	19,902.00	29,853.00
252	FOLIC ACID TAB 5 MG GPO	1,000 TAB.	1,450,000	1,052,000	969,000	1,510,000	310,000	1,200,000	430.00	129,000.00	129,000.00	129,000.00	129,000.00
253	FOSFOMYCIN INJ 4 GM	10 VIAL	350	490	0	370	50	320	3,766.40	30,131.20	30,131.20	30,131.20	30,131.20
254	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2 ML GPO	AMP.	36,000	31,250	32,338	37,000	9,000	28,000	5.35	37,450.00	37,450.00	37,450.00	37,450.00
255	FUROSEMIDE INJ 250 MG/25 ML (HIGH DOSE)	AMP.	3,650	2,600	3,280	3,790	790	3,000	40.66	30,495.00	30,495.00	30,495.00	30,495.00
256	FUROSEMIDE TAB 40 MG	500 TAB.	463,000	409,500	384,500	549,000	99,000	450,000	140.17	35,042.50	28,034.00	35,042.50	28,034.00
257	FUROSEMIDE TAB 500 MG (HIGH DOSE)	100 TAB.	92,400	84,100	90,800	101,200	11,200	90,000	199.02	49,755.00	39,804.00	49,755.00	39,804.00
258	GABAPENTIN CAP 100 MG นวัตกรรม GPO	100 CAP	71,100	12,300	0	88,500	28,500	60,000	300.00	45,000.00	45,000.00	45,000.00	45,000.00
259	GABAPENTIN CAP 300 MG นวัตกรรม GPO	100 เม็ด	471,100	284,700	265,100	523,100	113,100	410,000	267.50	267,500.00	294,250.00	267,500.00	267,500.00
260	GANCICLOVIR INJ 500 MG	VIAL	18	41	135	18	8	10	1,522.61	3,045.22	4,567.83	3,045.22	4,567.83
261	GEMCITABINE INJ 1.4 GM (GEMITA)	VIAL	175	21	0	215	55	160	2,140.00	85,600.00	85,600.00	85,600.00	85,600.00
262	GEMCITABINE INJ 200 MG (GEMITA)	VIAL	128	2	0	195	35	160	363.80	14,552.00	14,552.00	14,552.00	14,552.00
263	GEMFIBROZIL CAP 300 MG เขต	100 CAP.	793,600	866,500	956,600	961,600	161,600	800,000	75.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00
264	GEMFIBROZIL CAP 600 MG	100 CAP	11,500	20,700	32,500	10,600	600	10,000	86.51	2,595.30	1,730.20	2,595.30	1,730.20
265	GENTAMYCIN EYE DROPS 0.3 %	12 BOT.	108	72	204	276	156	120	249.00	0.00	0.00	2,490.00	0.00
266	GENTAMYCIN INJ 80 MG/2 ML	100 VIAL	8,300	6,900	7,780	9,500	1,500	8,000	535.00	10,700.00	10,700.00	10,700.00	10,700.00
267	GLIPIZIDE TAB 5 MG เขต	500 TAB	3,644,000	3,242,500	2,291,000	3,932,000	932,000	3,000,000	115.00	172,500.00	172,500.00	172,500.00	172,500.00
268	GLUCOSE INJ 50% 20 ML	10 AMP.	80	210	170	220	140	80	74.90	0.00	0.00	599.20	0.00
269	GLUCOSE INJ 50% 50 ML	AMP.	11,146	11,409	9,580	11,685	2,085	9,600	17.00	40,800.00	40,800.00	40,800.00	40,800.00
270	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR 60 ML GPO	BOT.	16,550	17,351	15,006	16,339	2,339	14,000	9.63	33,705.00	33,705.00	33,705.00	33,705.00
271	GLYCERYL TRINITRATE INJ 50 MG/10 ML	AMP.	202	213	80	215	75	140	200.00	7,000.00	7,000.00	7,000.00	7,000.00
272	GLYCOPYRROLATE 0.2MG/ML INJ	10 AMP	120	60	0	130	30	100	300.00	0.00	1,500.00	0.00	1,500.00
273	GPO VIR S30 GPO	60 TAB	15,360	22,260	41,820	3,600	0	3,600	398.60	5,979.00	5,979.00	5,979.00	5,979.00
274	GPO-VIR Z250 TAB GPO	60 TAB	291,780	262,980	234,840	78,000	18,000	60,000	490.56	122,640.00	122,640.00	122,640.00	122,640.00
275	GRISEOFULVIN TABLET 500 MG	100 TAB.	18,300	25,000	25,300	19,300	2,300	17,000	200.09	10,004.50	8,003.60	8,003.60	8,003.60

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
276	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50 mg/ml	AMP	373	618	732	397	177	220	63.13	3,156.50	3,787.80	3,156.50	3,787.80
277	HALOPERIDOL DROP 2 mg/ml 15 ML	BOT	762	690	1,000	798	238	560	30.00	4,200.00	4,200.00	4,200.00	4,200.00
278	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	50 AMP	800	250	725	800	300	500	486.00	0.00	2,430.00	0.00	2,430.00
279	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	1,000 TAB	105,000	97,000	108,000	114,000	34,000	80,000	180.83	3,616.60	3,616.60	3,616.60	3,616.60
280	HALOPERIDOL TAB 10 MG	1,000 TAB	28,000	33,000	43,000	32,000	10,000	22,000	1,500.14	9,000.84	7,500.70	9,000.84	7,500.70
281	HALOPERIDOL TAB 2 MG GPO	1,000 TAB.	48,000	48,000	64,000	50,000	12,000	38,000	535.00	5,350.00	5,350.00	5,350.00	4,280.00
282	HALOPERIDOL TAB 5 MG GPO	1,000 TAB.	36,000	35,000	51,000	40,000	16,000	24,000	740.00	4,440.00	4,440.00	4,440.00	4,440.00
283	HEPARIN INJ 5000 U/ML 5 ML	VIAL	510	760	570	490	90	400	120.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00
284	HISTA OPH EYE DROP 10 ML	12 BOT.	13,680	11,808	9,492	15,396	3,396	12,000	121.98	30,495.00	30,495.00	30,495.00	30,495.00
285	HUMAN NPH INSULIN 100 IU/ML 10 ML	VIAL	578	313	208	641	221	420	124.00	12,400.00	13,640.00	12,400.00	13,640.00
286	HUMAN REGULAR INSULIN INJ 10 ML	BOT	367	319	253	357	117	240	124.00	7,440.00	7,440.00	7,440.00	7,440.00
287	HYDRALAZINE HCl INJ 20 MG	5 AMP	1,150	870	905	1,275	475	800	1,209.10	48,364.00	48,364.00	48,364.00	48,364.00
288	HYDRALAZINE HCl TAB 10 MG	500 TAB.	163,500	129,500	117,000	181,000	31,000	150,000	450.00	36,000.00	31,500.00	36,000.00	31,500.00
289	HYDRALAZINE HCl TAB 25 MG BID	500 TAB.	888,500	707,000	552,000	945,000	165,000	780,000	500.00	195,000.00	195,000.00	195,000.00	195,000.00
290	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 25 MG	500 TAB	797,000	885,000	1,087,500	875,500	225,500	650,000	90.95	27,285.00	27,285.00	27,285.00	36,380.00
291	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 50 MG GPO	1,000	0	0	0	0	0	0	200.09	0.00	0.00	0.00	0.00
292	HYDROCORTISONE 1% CREAM	TUBE	200	0	0	400	300	100	14.50	0.00	0.00	0.00	1,450.00
293	HYDROCORTISONE PDR FOR INJ 100 MG	10 VIAL	7,410	5,870	3,340	7,720	1,920	5,800	480.00	67,200.00	72,000.00	67,200.00	72,000.00
294	HYDROCORTISONE TAB 10 MG	100 TAB	6,700	0	0	7,600	600	7,000	321.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	3,210.00
295	HYDROGEN PEROXIDE SOL 20 VOL 450 ML	BOT	311	381	398	380	80	300	26.75	1,872.50	2,140.00	1,872.50	2,140.00
296	HYDROXYCHLOROQUIN TAB 200 MG	100 TAB	80,800	57,400	56,900	92,800	12,800	80,000	481.50	96,300.00	96,300.00	96,300.00	96,300.00
297	HYDROXYZINE SYRUP 50 ML	BOT	312	675	515	400	0	400	9.63	963.00	963.00	963.00	963.00
298	HYDROXYZINE TAB 10 MG	1,000 TAB.	463,000	426,000	395,000	485,000	85,000	400,000	120.91	12,091.00	12,091.00	12,091.00	12,091.00
299	HYOSCINE INJ 20 MG/1 ML GPO	AMP.	4,460	4,100	4,350	4,540	1,740	2,800	10.25	7,175.00	7,175.00	7,175.00	7,175.00
300	HYOSCINE SYRUP 30 ML.	BOT.	1,024	1,201	1,435	1,030	30	1,000	15.00	3,750.00	3,750.00	3,750.00	3,750.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
301	IBUPROFEN SYRUP 60 ML GPO	BOT.	1,225	1,840	1,850	1,384	184	1,200	10.70	3,210.00	3,210.00	3,210.00	3,210.00
302	IBUPROFEN TAB 200 MG	500 TAB.	124,500	131,000	201,500	128,500	28,500	100,000	300.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
303	IBUPROFEN TAB 400 MG	500 TAB.	416,500	425,500	466,500	486,500	86,500	400,000	400.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00	80,000.00
304	IMATINIB TAB 100 MG	60 TAB	3,720	600	0	4,380	780	3,600	120.00	1,800.00	1,800.00	1,800.00	1,800.00
305	IMIPENEM INJ 500 MG BID	VIAL	3,998	4,805	4,264	4,578	978	3,600	197.95	178,155.00	178,155.00	178,155.00	178,155.00
306	IMIPRAMINE TAB 25 MG	1,000 TAB	22,000	28,000	34,000	24,000	4,000	24,000	551.05	3,306.30	3,306.30	3,306.30	3,306.30
307	INDOMETHACIN INJ 1 MG GPO	VIAL	83	35	105	67	17	50	1,210.00	12,100.00	18,150.00	12,100.00	18,150.00
308	INSULIN GLARGINE PEN 300IU/3 ML BID	5 ด้าม	565	175	0	710	210	500	2,407.50	48,150.00	72,225.00	48,150.00	72,225.00
309	IOPROMIDE INJ 300 MG/ML 50 ML	ขวด	9,251	7,547	6,000	9,094	2,994	6,100	349.89	524,835.00	559,824.00	559,824.00	489,846.00
310	IOPROMIDE INJ 370 MG/ML 50 ML	BOT	940	974	860	950	310	640	370.22	59,235.20	59,235.20	59,235.20	59,235.20
311	IRON SUCROSE INJ 100 MG/5 ML	5 AMP	1,855	1,410	1,365	2,010	410	1,600	1,250.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00
312	ISONIAZID TAB 100 MG GPO	500 TAB.	112,000	98,000	75,000	125,000	45,000	80,000	63.23	2,529.20	2,529.20	2,529.20	2,529.20
313	ISOSORBIDE DINITRATE TAB 10 MG GPO	500 TAB.	325,500	287,000	336,500	333,500	83,500	250,000	270.71	35,192.30	32,485.20	35,192.30	32,485.20
314	ISOSORBIDE DINITRATE TAB 5 MG SL	500 TAB.	50,500	46,500	58,500	55,500	10,500	45,000	214.00	4,280.00	4,280.00	4,280.00	6,420.00
315	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE TAB 20 MG	100 TAB	0	200	0	0	0	0	96.30	0.00	0.00	0.00	0.00
316	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE TAB 60 MG	30 TAB	17,670	8,790	4,500	18,300	3,300	15,000	120.00	15,600.00	14,400.00	15,600.00	14,400.00
317	ITRACONAZOLE TAB 100 MG	100 TAB	9,400	7,500	5,800	11,300	3,300	8,000	732.00	14,640.00	14,640.00	14,640.00	14,640.00
318	IVIG INJ 2.5 GM 50 ML	BOT	17	22	185	5	1	4	5,885.00	5,885.00	5,885.00	5,885.00	5,885.00
319	IVIG INJ 5 GM 100 ML	VIAL	130	131	87	64	44	20	5,479.00	27,395.00	27,395.00	27,395.00	27,395.00
320	KANAMYCIN INJ 1 GM GPO	VIAL	1,390	895	150	1,110	710	400	12.84	1,284.00	1,284.00	1,284.00	1,284.00
321	KETAMINE HCL INJ 50 MG/ML IN 10 ML	VIAL	36	31	29	55	15	40	160.00	1,600.00	1,600.00	1,600.00	1,600.00
322	KETOCONAZOLE TAB 200 MG	100 TAB	4,500	6,000	15,300	5,600	1,600	4,000	170.00	1,700.00	1,700.00	1,700.00	1,700.00
323	L R S 1000 ML	BAG	440	720	390	480	0	480	44.00	5,280.00	5,280.00	5,280.00	5,280.00
324	L-THYROXINE SOD TAB 0.1 MG	500 TAB.	319,500	294,000	326,500	359,500	59,500	300,000	145.09	21,763.50	21,763.50	21,763.50	21,763.50
325	LABETALOL INJ 100MG/20 ML	VIAL	104	0	0	136	16	120	1,230.50	36,915.00	36,915.00	36,915.00	36,915.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
326	LACTULOSE SYRUP	100 ML.	887,400	632,300	373,000	1,006,100	206,100	800,000	58.85	117,700.00	117,700.00	117,700.00	117,700.00
327	LAMIVUDINE TAB 150 MG GPO	60 TAB	78,780	56,580	122,400	39,600	3,600	36,000	486.85	73,027.50	73,027.50	73,027.50	73,027.50
328	LAMIVUDINE TAB 300 MG	30 TAB	3,420	1,290	0	1,500	300	1,200	186.80	1,868.00	1,868.00	1,868.00	1,868.00
329	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	30 TAB	2,310	0	0	2,400	1,500	900	350.00	0.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00
330	LASTAVIR TAB 150/30 MG สปสช	60 TAB	0	0	1,200	0	0	0	347.70	0.00	0.00	0.00	0.00
331	LATANOPROST ED 0.005% 2.5 ML	BOT	4,556	1,235	1,090	4,859	859	4,000	101.65	101,650.00	101,650.00	101,650.00	101,650.00
332	LETROZOLE TAB 2.5 MG GPO	30 TAB	30,570	34,140	31,410	31,440	10,440	21,000	623.91	106,064.70	112,303.80	106,064.70	112,303.80
333	LEUCOVORIN INJ 350 MG/35 ML BID	VIAL	120	0	0	200	80	120	481.50	14,445.00	14,445.00	14,445.00	14,445.00
334	LEUPRORELIN 22.5MG SC INJ	SET	8	4	0	8	0	8	7,704.00	15,408.00	15,408.00	15,408.00	15,408.00
335	LEVETIRACETAM INJ 100MG/ML (5ML) BID	ขวด	3,460	0	0	3,760	760	3,000	342.40	239,680.00	273,920.00	239,680.00	273,920.00
336	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	60 TAB	26,940	0	0	29,760	11,760	18,000	1,912.09	133,846.30	152,967.20	133,846.30	152,967.20
337	LEVODOPA+BENSERAZIDE TAB 200/50 MG	100 TAB	118,900	90,300	82,100	124,400	28,400	96,000	829.00	198,960.00	198,960.00	198,960.00	198,960.00
338	LEVOFLOXACIN INJ 750 MG 150 ML	BOT	0	0	0	500	100	400	360.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00
339	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG นวัตกรรม GPO	100 TAB	12,000	6,700	3,300	13,700	1,700	12,000	1,400.00	42,000.00	42,000.00	42,000.00	42,000.00
340	LIDOCAINE 1% INJ 50 ML GPO	VIAL	484	420	283	513	113	400	25.68	2,568.00	2,568.00	2,568.00	2,568.00
341	LIDOCAINE 1%+EPI. INJ 50 ML	VIAL	710	593	488	852	172	680	58.85	9,416.00	10,593.00	9,416.00	10,593.00
342	LIDOCAINE 2% IN 2ML NON-PRESERV. INJ	AMP	230	90	0	320	80	240	9.50	570.00	570.00	570.00	570.00
343	LIDOCAINE 2% INJ 50 ML GPO	VIAL	1,429	1,510	2,947	1,411	331	1,080	32.10	8,667.00	8,667.00	8,667.00	8,667.00
344	LIDOCAINE 2%+EPI. DENTAL CART. 2 ML	50 AMP.	14,900	15,900	16,200	14,800	2,800	12,000	425.00	25,500.00	25,500.00	25,500.00	25,500.00
345	LIDOCAINE 2%+EPI. INJ 50 ML	VIAL	50	86	64	80	60	20	74.90	0.00	0.00	1,498.00	0.00
346	LIDOCAINE INJ 2% 20 ML GPO	VIAL	250	210	201	320	80	240	20.33	1,219.80	1,219.80	1,219.80	1,219.80
347	LIDOCAINE JELLY 2% 30 GM	TUBE	130	107	71	152	52	100	133.75	2,675.00	4,012.50	2,675.00	4,012.50
348	LIDOCAINE SPRAY 10 % 50 ML	BOT	34	39	32	40	20	20	502.90	2,514.50	2,514.50	2,514.50	2,514.50
349	LIDOCAINE VISCOUS 125 ML	BOTT	135	154	158	141	31	110	253.59	7,607.70	7,607.70	7,607.70	5,071.80
350	LITHIUM CARBONATE CAP 300 MG	500 CAP	75,000	74,000	97,500	82,500	12,500	70,000	642.00	22,470.00	22,470.00	22,470.00	22,470.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
351	LOPERAMIDE CAP 2 MG	1,000 CAP.	6,000	7,000	2,000	6,000	3,000	3,000	426.00	0.00	0.00	0.00	1,278.00
352	LOPINAVIR 200 MG+RITONAVIR 50 MG TAB	120 TAB	110,160	78,360	87,360	37,560	7,560	30,000	1,585.00	95,100.00	95,100.00	95,100.00	110,950.00
353	LOPINAVIR 80 MG-RITONAVIR 20 MG SOL.	BOT	60	62	104	18	8	10	338.33	1,353.32	676.66	676.66	676.66
354	LORATADINE TAB 10 MG	500 TAB	604,500	548,500	501,500	698,500	98,500	600,000	220.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00
355	LORAZEPAM TAB 0.5 MG	1,000 TAB	319,000	241,000	181,000	443,000	83,000	360,000	220.42	19,837.80	19,837.80	19,837.80	19,837.80
356	LORAZEPAM TAB 1 MG	1,000 TAB	252,000	191,000	181,000	350,000	50,000	300,000	350.96	26,322.00	26,322.00	26,322.00	26,322.00
357	LORAZEPAM TAB 2 MG	1,000 TAB	76,000	62,000	72,000	83,000	3,000	80,000	650.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00
358	LOSARTAN TAB 50 MG นวัตกรรม GPO	300 เม็ด	2,341,500	1,950,000	1,804,500	2,489,001	479,000	2,010,000	330.00	528,000.00	561,000.00	561,000.00	561,000.00
359	LYNESTRENOL TAB 0.5 MG (EXLUTON)	แผง	646	805	930	698	98	600	65.00	9,750.00	9,750.00	9,750.00	9,750.00
360	M.CARMINATIVE 180 ML GPO	BOT	3,953	4,474	5,104	3,833	633	3,200	12.00	9,600.00	9,600.00	9,600.00	9,600.00
361	M.TUSSIS 180 ML GPO	BOT	5,825	5,907	5,898	5,948	948	5,000	18.00	21,600.00	23,400.00	21,600.00	23,400.00
362	M.TUSSIS 60 ML GPO	BOT	3,854	6,024	5,538	4,982	1,182	3,800	8.00	7,200.00	8,000.00	7,200.00	8,000.00
363	MAGNESIUM SULFATE INJ 10% 10 ML	50 AMP.	250	60	310	1,150	550	600	340.00	1,020.00	1,020.00	1,020.00	1,020.00
364	MAGNESIUM SULFATE INJ 50% 2 ML	50 AMP.	26,300	19,250	15,850	26,300	6,300	20,000	321.00	32,100.00	32,100.00	32,100.00	32,100.00
365	MANIDIPINE TAB 20 MG นวัตกรรม	100 เม็ด	359,700	157,600	0	381,700	51,700	330,000	298.50	268,650.00	238,800.00	238,800.00	238,800.00
366	MANNITOL INJ 20% 100 ML	BOT.	556	980	540	500	240	260	50.00	3,000.00	3,500.00	3,000.00	3,500.00
367	MANNITOL INJ 20% 500 ML	BOT.	0	22	20	20	15	5	180.00	0.00	0.00	0.00	900.00
368	MEBENDAZOLE SUSP 30 ML	BOT.	216	142	432	396	276	120	9.63	288.90	288.90	288.90	288.90
369	MEBENDAZOLE TAB 100 MG	1,000 TAB.	4,000	4,000	9,000	6,000	5,000	1,000	500.00	500.00	0.00	0.00	0.00
370	MEDROXYPROGESTERONE INJ 150 MG/3 ML	VIAL	6,760	7,963	8,627	7,060	1,060	6,000	10.70	16,050.00	16,050.00	16,050.00	16,050.00
371	MEDROXYPROGESTERONE TAB 10 MG	1,000 TAB.	2,000	3,000	1,000	3,000	1,000	2,000	2,880.00	0.00	2,880.00	0.00	2,880.00
372	MEFLOQUINE TAB 250 MG	100 TAB	100	0	0	300	200	100	2,400.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
373	MEROPENEM INJ 1 GM BID	ขวด	29,695	20,460	21,690	32,790	4,790	28,000	127.33	891,310.00	891,310.00	891,310.00	891,310.00
374	METFORMIN TAB 500 MG BID	500 เม็ด	5,232,000	4,586,972	4,700,000	5,648,500	1,448,500	4,200,000	175.00	367,500.00	367,500.00	367,500.00	367,500.00
375	METFORMIN TAB 850 MG	500 TAB	871,000	885,000	767,000	832,000	232,000	600,000	210.00	63,000.00	63,000.00	63,000.00	63,000.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1 (ตค.-ธค.)	งวดที่ 2 (มค.-มีค.)	งวดที่ 3 (เมย.-มิย.)	งวดที่ 4 (กค.-กย.)
376	METHIMAZOLE TAB 5 MG	500 TAB.	374,000	334,000	224,000	436,000	86,000	350,000	350.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	35,000.00
377	METHOTREXATE INJ 50 MG/2 ML	AMP	120	250	125	140	20	120	116.63	3,498.90	3,498.90	3,498.90	3,498.90
378	METHOTREXATE TAB 2.5 MG	100 TAB.	71,900	57,900	47,800	95,100	25,100	70,000	590.10	118,020.00	88,515.00	118,020.00	88,515.00
379	METHYLDOPA TAB 250 MG	1,000 TAB	127,000	132,000	164,000	129,000	9,000	120,000	1,498.00	44,940.00	44,940.00	44,940.00	44,940.00
380	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/ML 1	50 AMP.	550	700	750	650	150	500	349.89	0.00	1,749.45	0.00	1,749.45
381	METHYLPHENIDATE TAB 10 MG อย.	200 TAB	100,000	59,800	46,600	107,400	27,400	80,000	900.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00
382	METHYLPREDNISOLONE INJ 1 GM	VIAL	150	180	135	170	70	100	1,980.00	39,600.00	59,400.00	39,600.00	59,400.00
383	METHYLPREDNISOLONE INJ 40 MG/ML	VIAL	145	182	76	150	30	120	203.30	6,099.00	6,099.00	6,099.00	6,099.00
384	METOCLOPRAMIDE INJ 10 MG/2 ML GPO	AMP.	12,355	12,595	12,050	12,900	2,900	10,000	3.21	8,025.00	8,025.00	8,025.00	8,025.00
385	METOCLOPRAMIDE TAB 10 MG	500 TAB.	94,000	79,000	93,000	97,500	17,500	80,000	90.95	3,638.00	3,638.00	3,638.00	3,638.00
386	METRONIDAZOLE INJ 0.5% 100 ML BID	VIAL	30,770	25,830	25,960	30,560	7,160	23,400	18.19	106,411.50	106,411.50	106,411.50	106,411.50
387	METRONIDAZOLE TAB 200 MG	1,000 TAB.	98,000	99,000	123,000	98,000	38,000	60,000	310.00	4,650.00	4,650.00	4,650.00	4,650.00
388	MICROGEST TAB 28'S (R-DEN)	50 แผง	6,300	5,350	6,600	6,350	1,350	5,000	350.00	8,750.00	8,750.00	8,750.00	8,750.00
389	MIDAZOLAM INJ 5 MG/ML อย.	AMP	15,400	17,430	26,090	14,750	4,350	10,400	15.00	39,000.00	39,000.00	39,000.00	39,000.00
390	MIDODRINE TAB 2.5 MG	100 TAB.	900	300	0	1,300	500	800	1,200.00	0.00	4,800.00	0.00	4,800.00
391	MILK OF MAGNESIA 240 ML GPO	BOT	6,870	6,091	7,205	6,750	1,350	5,400	18.00	23,400.00	25,200.00	23,400.00	25,200.00
392	MITOMYCIN INJ 2 MG	VIAL	10	55	32	18	10	8	220.00	0.00	880.00	0.00	880.00
393	MIXED INSULIN 70/30 INJ 3 ML BID	5 หลอด	27,375	21,260	18,630	28,615	4,615	24,000	390.55	468,660.00	468,660.00	468,660.00	468,660.00
394	MIXED INSULIN INJ 10 ML เขต	VIAL	3,278	3,343	3,014	3,415	415	3,000	66.08	46,256.00	52,864.00	46,256.00	52,864.00
395	MODURETIC TAB	500 TAB.	10,000	5,500	14,500	10,500	2,500	8,000	200.00	800.00	800.00	800.00	800.00
396	MONTELUKAST TAB 10 MG นวัตกรรม	28 TAB	64,764	47,180	19,880	69,692	13,692	56,000	160.50	80,250.00	80,250.00	80,250.00	80,250.00
397	MORPHINE MST TAB 10 MG อย.	30 TAB	10,650	7,770	0	12,780	4,380	8,400	390.00	23,400.00	31,200.00	23,400.00	31,200.00
398	MORPHINE MST TAB 30 MG อย.	30 TAB	10,050	11,580	13,290	11,280	2,280	9,000	730.00	51,100.00	58,400.00	51,100.00	58,400.00
399	MORPHINE SULFATE INJ 10 MG/ML อย.	AMP	12,850	13,590	11,730	14,010	4,010	10,000	6.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
400	MORPHINE SULFATE IR TAB 10 MG อย.	100 TAB	4,300	5,200	0	4,500	1,500	3,000	150.00	0.00	2,250.00	0.00	2,250.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
401	MORPHINE SULFATE SOL 10 MG/5 ML 60	BOT	1,063	946	967	1,154	174	980	50.00	12,000.00	12,500.00	12,000.00	12,500.00
402	MULTIPLE TRACE MINERALS INJ 10 ML	20 AMP	360	180	180	420	100	260	5,457.00	16,371.00	16,371.00	21,828.00	16,371.00
403	MULTIVITAMIN DROP 15 ML	BOT	376	0	0	544	144	400	30.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
404	MULTIVITAMIN INJ 4 ML	AMP	540	295	395	520	240	280	179.01	12,530.70	12,530.70	12,530.70	12,530.70
405	MULTIVITAMIN SYRUP 60 ML	BOT	3,023	4,162	3,660	3,115	515	2,600	14.00	9,100.00	9,100.00	9,100.00	9,100.00
406	MULTIVITAMIN TAB GPO	1,000 TAB.	1,000,000	753,000	742,000	1,135,000	35,000	1,100,000	190.00	57,000.00	38,000.00	57,000.00	57,000.00
407	MUPIROCIN OINT 5 GM	12 TUBE	2,136	1,728	1,236	2,292	372	1,920	479.15	19,166.00	19,166.00	19,166.00	19,166.00
408	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAP 250 MG	100 CAP	1,600	0	0	1,900	900	1,000	5,729.85	0.00	28,649.25	0.00	28,649.25
409	NALOXONE HCL INJ 0.4 MG/ML 1 ML	5 AMP.	25	15	25	45	15	30	1,015.00	0.00	3,045.00	0.00	3,045.00
410	NAPROXEN TAB 250 MG	250 TAB	128,250	25,000	0	133,250	18,250	115,000	250.00	30,000.00	27,500.00	30,000.00	27,500.00
411	NATAMYCIN EYE DROP 5% 15 ML	BOT	77	45	0	78	8	60	2,568.00	38,520.00	38,520.00	38,520.00	38,520.00
412	NEOSTIGMINE INJ 2.5 MG/ML GPO	AMP	3,750	3,500	3,750	3,230	1,050	2,180	20.00	11,000.00	10,800.00	11,000.00	10,800.00
413	NEPHROSTERIL INJ 250 ML	BOT	0	20	0	10	0	10	181.90	0.00	909.50	0.00	909.50
414	NEPHROSTERIL INJ 500 ML	BOT	40	0	0	40	20	20	267.50	1,337.50	1,337.50	1,337.50	1,337.50
415	NETILMICIN INJ 100 MG/2 ML	AMP	40	80	210	60	40	20	160.00	800.00	800.00	800.00	800.00
416	NEVIRAPINE SUSP 10 MG/ML 60 ML GPO	BOT	141	173	93	99	39	60	36.00	0.00	1,080.00	0.00	1,080.00
417	NEVIRAPINE TAB 200 MG GPO	60 TAB	80,880	59,640	62,700	16,380	4,380	12,000	298.47	0.00	29,847.00	0.00	29,847.00
418	NICARDIPINE HCL 10 MG/10 ML INJ BID	10 หลอด	8,730	4,690	0	10,340	1,340	9,000	1,284.00	256,800.00	321,000.00	256,800.00	321,000.00
419	NIFEDIPINE SR TAB 20 MG	100 TAB	347,400	390,600	433,700	386,000	82,000	304,000	65.00	49,400.00	49,400.00	49,400.00	49,400.00
420	NOREPINEPHRINE INJ 4 MG/4 ML BID	10 VIAL	14,430	13,230	11,250	13,460	3,460	10,000	588.50	147,125.00	147,125.00	147,125.00	147,125.00
421	NORETHISTERONE TAB 5 MG	100 TAB.	5,300	4,500	5,500	5,700	900	4,800	374.50	8,988.00	0.00	8,988.00	0.00
422	NORFLOXACIN TAB 100 MG	500 TAB.	4,500	1,500	5,500	7,500	4,500	3,000	200.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
423	NORFLOXACIN TAB 400 MG FOIL	500 TAB	40,000	43,000	80,500	44,000	9,000	35,000	500.76	10,015.20	7,511.40	10,015.20	7,511.40
424	NORTRIPTYLINE TAB 10 MG	1,000 TAB	73,000	72,000	66,000	78,000	18,000	60,000	585.29	8,779.35	8,779.35	8,779.35	8,779.35
425	NORTRIPTYLINE TAB 25 MG	1,000 TAB	10,000	0	0	10,000	0	10,000	1,200.54	6,002.70	0.00	6,002.70	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
426	NSS 100 ML เขต	10 BAG	202,400	169,530	152,370	222,000	42,000	180,000	155.00	697,500.00	697,500.00	697,500.00	697,500.00
427	NSS 1000 ML IRRIGATE K&K	BOT	240	120	240	260	60	200	44.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00
428	NSS 1000 ML เขต	10 BAG	66,720	65,100	69,560	67,100	11,100	56,000	319.00	446,600.00	446,600.00	446,600.00	446,600.00
429	NSS 2000 ML.	BAG	360	1,674	1,160	200	0	200	60.00	6,000.00	0.00	6,000.00	0.00
430	NSS 250 ML IN 500 ML-BAG	BAG	6,440	4,160	0	7,000	400	6,600	27.00	43,200.00	45,900.00	43,200.00	45,900.00
431	NSS 5 ML	100 AMP	77,900	80,300	77,800	78,700	14,700	64,000	475.00	76,000.00	76,000.00	76,000.00	76,000.00
432	NSS 500 ML.	BOT	4,700	3,640	2,900	4,800	600	4,200	27.39	27,390.00	30,129.00	27,390.00	30,129.00
433	NSS IRRIGATION 1000 ML เขต	10 BOT	46,880	42,100	42,940	45,110	5,110	40,000	289.00	289,000.00	289,000.00	289,000.00	289,000.00
434	NUTRIFLEX 1250 ML PPN INJ BID	BAG	139	100	0	181	61	120	1,177.00	35,310.00	35,310.00	35,310.00	35,310.00
435	NYSTATIN SUSP 12 ML	BOT	1,712	1,680	1,598	1,700	300	1,400	30.00	10,500.00	10,500.00	10,500.00	10,500.00
436	O.R.S. (ORAL REHYDRATION SALTS) 7 GM	50 ซอง	72,050	70,350	65,350	73,300	13,300	60,000	85.60	25,680.00	25,680.00	25,680.00	25,680.00
437	O.R.S. POWDER (BABY) 4 GM	100 ซอง	50,200	54,200	51,700	62,200	22,200	40,000	107.00	10,700.00	10,700.00	10,700.00	10,700.00
438	OCTREOTIDE INJ 0.1 MG/ML เขต	AMP	10,468	10,036	6,600	10,288	1,288	9,000	141.00	310,200.00	324,300.00	310,200.00	324,300.00
439	OLICLINOMEL N7-1000E (1.5Lt)	BAG	148	0	0	156	36	120	1,712.00	51,360.00	51,360.00	51,360.00	51,360.00
440	OLOPATADINE EYE DROP 0.1%	BOT	367	643	320	400	80	320	299.60	23,968.00	23,968.00	23,968.00	23,968.00
441	OMEPRAZOLE CAP 20 MG GPO	100 CAP	2,372,400	1,892,200	1,767,300	2,505,600	505,600	2,000,000	55.00	275,000.00	275,000.00	275,000.00	275,000.00
442	OMEPRAZOLE INJ 40 MG เขต	VIAL	37,985	33,170	29,755	38,745	10,745	28,000	17.90	125,300.00	125,300.00	125,300.00	125,300.00
443	ONDANSETRON INJ 4 MG/2 ML	5 AMP	9,970	8,205	8,480	10,165	3,165	7,000	107.00	37,450.00	37,450.00	37,450.00	37,450.00
444	ONDANSETRON TAB 8 MG	100 TAB	5,000	4,700	3,800	5,500	700	4,800	856.00	10,272.00	10,272.00	10,272.00	10,272.00
445	OPSIL TEAR /SEE VIEW 0.3% (10ML)	BOT	25,282	25,836	17,551	26,355	5,355	21,000	23.54	117,700.00	129,470.00	117,700.00	129,470.00
446	OSELTAMIVIR CAP 30 MG GPO	10 CAP	6,700	3,000	4,500	7,000	2,000	5,000	120.91	15,718.30	14,509.20	15,718.30	14,509.20
447	OSELTAMIVIR CAP 45 MG GPO	10 CAP	1,810	510	1,330	1,980	680	1,300	150.87	4,526.10	4,526.10	4,526.10	6,034.80
448	OSELTAMIVIR CAP 75 MG GPO	250 CAP	30,500	24,850	26,250	34,000	6,500	27,500	6,250.00	156,250.00	187,500.00	156,250.00	187,500.00
449	OXALIPLATIN INJ 50 MG BID	ขวด	1,526	1,340	1,140	1,565	365	1,200	950.00	285,000.00	285,000.00	285,000.00	285,000.00
450	OXYBUTYNINE TAB 5 MG	100 TAB	19,900	22,300	24,900	20,200	2,200	18,000	749.00	37,450.00	29,960.00	37,450.00	29,960.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
451	OXYTOCIN INJ 10 IU/ML IN 1 ML	100 AMP.	14,500	14,300	14,100	13,000	1,000	12,000	1,284.00	38,520.00	38,520.00	38,520.00	38,520.00
452	P G S INJ 1 MU	VIAL	0	130	370	400	0	400	9.51	951.00	951.00	951.00	951.00
453	P G S INJ 5 MU	VIAL	1,050	1,310	640	1,410	450	960	19.01	4,562.40	4,562.40	4,562.40	4,562.40
454	PACLITAXEL INJ 300 MG/50 ML	VIAL	240	221	274	250	50	200	1,850.00	92,500.00	92,500.00	92,500.00	92,500.00
455	PAMIDRONATE INJ	VIAL	2	0	0	6	2	4	1,099.96	1,099.96	1,099.96	1,099.96	1,099.96
456	PANCURONIUM Br INJ 4 MG/2ML	5 AMP.	140	150	650	200	120	80	200.00	800.00	800.00	800.00	800.00
457	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG	VIAL	7,290	4,230	2,140	8,080	2,080	6,000	80.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00
458	PARA-AMINO SALICYLIC ACID TAB 1 G	1,000 TAB	35,000	22,000	15,000	46,000	16,000	30,000	4,500.00	27,000.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00
459	PARACETAMOL INFANT DROP	BOT	3,474	3,514	3,524	3,712	512	3,200	10.05	8,040.00	8,040.00	8,040.00	8,040.00
460	PARACETAMOL SYR 60 ML 120MG/5ML G	BOT.	25,290	29,511	33,863	24,968	4,968	20,000	8.03	40,150.00	40,150.00	40,150.00	40,150.00
461	PARACETAMOL SYRUP 250MG/5 ML	BOT	2,100	0	0	2,500	500	2,000	12.50	6,250.00	6,250.00	6,250.00	6,250.00
462	PARACETAMOL TAB 500 MG	500 TAB.	2,188,000	2,201,500	2,305,500	2,296,000	496,000	1,800,000	160.00	128,000.00	160,000.00	128,000.00	160,000.00
463	PARACETAMOL TABLET 325 MG	1,000 TAB.	118,000	137,000	173,000	104,000	24,000	80,000	140.00	2,800.00	2,800.00	2,800.00	2,800.00
464	PENICILLIN V TAB 250 MG	1,000 TAB.	28,000	39,000	45,000	23,000	13,000	10,000	690.00	0.00	3,450.00	0.00	3,450.00
465	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 2.5% 2000ML	6 BAG	126	60	0	120	0	120	1,219.80	6,099.00	6,099.00	6,099.00	6,099.00
466	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 2000 ML	6 BAG	30	0	0	30	0	30	1,219.80	2,439.60	1,219.80	1,219.80	1,219.80
467	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 2000 ML	6 BAG	102	0	0	120	0	120	854.93	4,274.65	4,274.65	4,274.65	4,274.65
468	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 2000 ML BID	6 BAG	2,172	3,108	1,632	2,400	0	2,400	1,284.00	128,400.00	128,400.00	128,400.00	128,400.00
469	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 5000 ML	2 BAG	1,844	710	0	1,240	40	1,200	1,600.00	240,000.00	240,000.00	240,000.00	240,000.00
470	PERITONEAL DIALYSIS FLUID 5000 ML 4.2	2 BAG	28	6	0	40	0	40	1,660.00	8,300.00	8,300.00	8,300.00	8,300.00
471	PERPHENAZINE TAB 16 MG	1,000 TAB	133,000	131,000	151,000	142,000	22,000	120,000	1,190.00	35,700.00	35,700.00	35,700.00	35,700.00
472	PERPHENAZINE TAB 2 MG	1,000 TAB	14,000	19,000	22,000	15,000	5,000	10,000	194.09	0.00	0.00	1,940.90	0.00
473	PERPHENAZINE TAB 4 MG	1,000 TAB	39,000	42,000	54,000	43,000	7,000	36,000	291.04	2,910.40	2,328.32	2,910.40	2,328.32
474	PERPHENAZINE TAB 8 MG	1,000 TAB	65,000	58,000	74,000	75,000	15,000	60,000	486.10	7,291.50	7,291.50	7,291.50	7,291.50
475	PETHIDINE HCl INJ 50 MG/ML 1-ML อย.	AMP.	5,550	6,090	7,040	6,270	1,270	5,000	6.50	8,125.00	8,125.00	8,125.00	8,125.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
476	PHENOBARBITONE SOD INJ 200MG/ML GP	10 AMP.	190	330	280	160	60	100	1,100.00	0.00	5,500.00	0.00	5,500.00
477	PHENOBARBITONE TAB 30 MG	1,000 TAB.	21,000	22,000	38,000	15,000	7,000	8,000	97.37	0.00	389.48	0.00	389.48
478	PHENOBARBITONE TAB 60 MG GPO	1,000 TAB.	87,000	83,000	101,000	96,000	48,000	48,000	128.40	1,540.80	1,540.80	1,540.80	1,540.80
479	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10% 5 ML	BOT	172	170	170	60	0	60	128.40	1,926.00	1,926.00	1,926.00	1,926.00
480	PHENYTOIN CAP 100 MG XR BID	100 เม็ด	484,700	398,400	425,400	503,500	83,500	420,000	331.00	364,100.00	331,000.00	364,100.00	331,000.00
481	PHENYTOIN SOD INJ 250 MG/5 ML BID	ขวด	5,525	4,205	2,985	5,775	1,575	4,200	250.00	250,000.00	275,000.00	250,000.00	275,000.00
482	PHENYTOIN TAB 50 MG	250 TAB	75,250	64,000	67,750	87,000	12,000	75,000	647.50	51,800.00	45,325.00	51,800.00	45,325.00
483	PILOCARPINE EYE DROPS 2% 15 ML	BOT.	307	280	340	330	90	240	68.48	4,108.80	4,108.80	4,108.80	4,108.80
484	PIOGLITAZONE TAB 30 MG นวัตกรรม	30 TAB	404,790	362,190	328,110	447,870	81,870	366,000	27.90	85,095.00	85,095.00	85,095.00	85,095.00
485	PIPERACILLIN+TAZOBACTAM INJ 4.5G เซต	VIAL	11,573	8,179	3,801	13,757	5,757	8,000	107.00	214,000.00	214,000.00	214,000.00	214,000.00
486	POLYOPH EYE DROPS 5 ML	12 BOT.	2,472	2,916	2,988	2,904	984	1,920	282.00	11,280.00	11,280.00	11,280.00	11,280.00
487	POLYTAR LIQUID 120 ML	BOT.	5,346	4,693	3,678	5,421	821	4,600	54.00	64,800.00	59,400.00	64,800.00	59,400.00
488	POTASSIUM CHLORIDE EC TAB 500 MG	500 TAB.	78,500	44,000	51,000	75,500	25,500	50,000	449.40	11,235.00	11,235.00	11,235.00	11,235.00
489	POTASSIUM CHLORIDE INJ 20 MEQ 10 ML	50 AMP.	7,750	5,500	5,600	8,800	3,800	5,000	400.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00
490	POTASSIUM PERMANGANATE POWDER	BOT	0	0	0	20	0	20	9.53	0.00	0.00	190.60	0.00
491	POVIDONE IODINE SCRUB 7.5% 4500 ML	GAL.	127	134	116	120	20	100	900.00	18,000.00	27,000.00	18,000.00	27,000.00
492	POVIDONE IODINE SOLN 10% 450 ML GPC	BOT	1,671	2,065	1,926	1,862	462	1,400	82.39	24,717.00	32,956.00	24,717.00	32,956.00
493	POVIDONE IODINE SOLN.10% 30 ML GPO	BOT	6,205	6,951	6,480	7,352	1,352	6,000	16.05	24,075.00	24,075.00	24,075.00	24,075.00
494	PRALIDOXIME INJ 1 GM	VIAL	38	64	74	40	20	20	750.00	3,750.00	3,750.00	3,750.00	3,750.00
495	PRAZQUANTEL TAB 600 MG	100 TAB.	400	800	300	500	300	200	600.27	0.00	1,200.54	0.00	0.00
496	PRAZOSIN TAB 1 MG	100 TAB.	109,300	129,700	173,400	114,600	14,600	100,000	38.52	9,630.00	9,630.00	9,630.00	9,630.00
497	PREDNISOLONE 0.12% EYE DROP(PRED M		0	0	0	0	0	0	49.00	0.00	0.00	0.00	0.00
498	PREDNISOLONE EYE DROP 1%(INF OPH)	BOT.	4,700	4,240	3,996	4,716	516	4,200	60.00	60,000.00	66,000.00	60,000.00	66,000.00
499	PREDNISOLONE TAB 5 MG GPO	500 TAB.	482,500	457,000	406,500	534,000	94,000	440,000	175.80	38,676.00	38,676.00	38,676.00	38,676.00
500	PRIMAQUINE TAB 15 MG GPO	250 TAB.	500	750	1,250	1,500	250	1,250	175.48	0.00	0.00	877.40	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
501	PROCATEROL TAB 50 MCG	100 TAB	98,100	102,800	88,900	98,900	26,900	72,000	321.00	57,780.00	57,780.00	57,780.00	57,780.00
502	PROLUTON DEPOT 250 MG INJ 1 ML	AMP	410	60	40	550	150	400	80.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
503	PROPOFOL INJ 1% 20 ML	AMP	1,595	1,170	1,242	1,590	490	1,100	128.40	38,520.00	25,680.00	38,520.00	38,520.00
504	PROPRANOLOL TAB 10 MG GPO	500 TAB.	577,500	511,000	490,500	595,000	95,000	500,000	125.00	37,500.00	25,000.00	37,500.00	25,000.00
505	PROPRANOLOL TAB 40 MG	1,000 TAB.	92,000	72,000	93,000	102,000	22,000	80,000	330.00	6,600.00	6,600.00	6,600.00	6,600.00
506	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG	500 TAB.	163,000	170,500	225,000	154,500	24,500	130,000	267.50	17,387.50	17,387.50	17,387.50	17,387.50
507	PSEUDOEPHEDRINE TAB 60 MG อย.	1,000 TAB.	17,000	18,000	17,000	19,000	5,000	14,000	550.00	0.00	3,850.00	0.00	3,850.00
508	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG GPO	500 TAB.	74,000	67,000	47,500	70,500	10,500	60,000	875.26	26,257.80	26,257.80	26,257.80	26,257.80
509	PYRIDOSTIGMINE TAB 60 MG	50 TAB.	26,800	26,700	22,900	27,600	4,600	23,000	209.00	25,080.00	25,080.00	20,900.00	25,080.00
510	PRIMETHAMINE TAB 25 MG	1,000 TAB	0	0	2,000	1,000	0	1,000	400.00	400.00	0.00	0.00	0.00
511	QUININE INJ 600 MG/2 ML GPO	10 AMP.	10	20	190	110	70	40	85.60	85.60	85.60	85.60	85.60
512	QUININE SULFATE TAB 300 MG GPO	100 TAB.	3,000	4,000	2,000	4,000	3,000	1,000	225.00	0.00	0.00	2,250.00	0.00
513	RABIES ANTISERUM 1000IU/5ML ERIG BID	10 VIAL	600	960	590	780	80	700	6,200.00	124,000.00	93,000.00	124,000.00	93,000.00
514	RABIES ANTISERUM 300 IU/2ML HRIG BID	VIAL	221	480	244	253	53	200	2,200.00	110,000.00	110,000.00	110,000.00	110,000.00
515	RABIES VACCINE INJ BID	ขวด	4,793	7,320	7,880	5,013	1,413	3,600	294.25	264,825.00	264,825.00	264,825.00	264,825.00
516	RALTEGAVIR TAB 400 MG สปสข	60 TAB	360	0	0	60	0	60	7,278.00	0.00	0.00	0.00	7,278.00
517	RANITIDINE INJ 50 MG IN 2 ML	10 AMP	2,300	2,200	2,950	2,350	950	1,400	42.80	1,712.00	1,284.00	1,712.00	1,284.00
518	RANITIDINE TAB 150 MG	100 TAB	225,800	303,800	359,000	234,700	54,700	180,000	34.60	15,570.00	15,570.00	15,570.00	15,570.00
519	RIFAMPICIN CAP 300 MG GPO	100 CAP.	36,800	31,400	24,600	26,300	22,300	4,000	307.09	0.00	0.00	0.00	12,283.60
520	RIFAMPICIN CAP 450 MG GPO	100 CAP.	11,800	12,500	8,100	6,100	2,100	4,000	423.72	0.00	8,474.40	0.00	8,474.40
521	RIFINAH CAP 150/100 MG สปสข	100 TAB	45,800	25,100	29,900	16,700	14,700	2,000	250.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
522	RIFINAH CAP 300/150 สปสข	60 CAP	49,680	46,020	33,780	15,540	9,540	6,000	270.00	6,750.00	6,750.00	6,750.00	6,750.00
523	RILPIVIRINE TAB 25 MG (EDURANT) สปสข	30 TAB	1,140	960	1,440	150	120	30	192.60	0.00	0.00	0.00	192.60
524	RISPERIDONE SYRUP 1MG/ML 30ML	BOT	140	130	0	150	30	120	160.00	4,800.00	4,800.00	4,800.00	4,800.00
525	RISPERIDONE TAB 1 MG GPO	60 TAB	44,880	34,320	37,800	46,380	5,580	40,800	120.00	20,400.00	20,400.00	20,400.00	20,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/) ยาในบัญชียาหลัก () ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
526	RISPERIDONE TAB 2 MG GPO	60 TAB	79,740	70,620	67,800	86,880	14,880	72,000	200.00	60,000.00	60,000.00	60,000.00	60,000.00
527	RITONAVIR TAB 100 MG สปสช	30 TAB	450	450	540	120	0	120	1,028.85	0.00	4,115.40	0.00	0.00
528	ROCURONIUM INJ 50 MG/5 ML	10 VIAL	90	70	50	120	20	100	3,249.59	6,499.18	9,748.77	6,499.18	9,748.77
529	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG	100 TAB	42,800	56,800	97,800	49,700	5,700	44,000	89.88	9,886.80	9,886.80	9,886.80	9,886.80
530	SALBUTAMAL RESP SOL 0.5% 20 ML	BOT.	1,349	1,909	1,228	1,392	392	1,000	85.60	17,120.00	25,680.00	17,120.00	25,680.00
531	SALBUTAMAL SYRUP 60 ML GPO	BOT.	700	1,845	2,606	680	520	160	8.02	320.80	320.80	320.80	320.80
532	SALBUTAMOL INHALER 200 DOSE เขต	BOT.	5,883	5,286	5,261	7,330	1,530	5,800	45.62	63,868.00	68,430.00	63,868.00	68,430.00
533	SALBUTAMOL TAB 2 MG	1,000 TAB.	166,000	207,000	163,000	133,000	33,000	100,000	120.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
534	SALICYLIC ACID CREAM 10%	450 GM	20,700	25,200	21,600	20,700	2,700	18,000	850.00	8,500.00	8,500.00	8,500.00	8,500.00
535	SENNA EXTRACT TAB 7.5 MG	60 TAB	280,380	219,000	163,260	297,900	33,900	264,000	46.00	46,000.00	55,200.00	46,000.00	55,200.00
536	SERETIDE ACCUHALER 50/250 MCG BID	กล่อง	5,912	5,815	4,717	6,021	821	5,200	462.24	600,912.00	600,912.00	600,912.00	600,912.00
537	SERETIDE EVOHALER 25/50 MCG	BOT	638	482	459	720	120	600	395.90	59,385.00	59,385.00	59,385.00	59,385.00
538	SERTRALINE TAB 50 MG นวัตกรรม GPO	30 TAB	124,710	139,950	127,200	131,100	62,100	69,000	150.87	90,522.00	90,522.00	90,522.00	75,435.00
539	SEVOFLURANE LIQUID 250 ML BID	BOT	341	384	460	373	33	340	2,082.50	166,600.00	187,425.00	166,600.00	187,425.00
540	SILDENAFIL TAB 50 MG GPO	4 TAB	2,704	2,408	1,320	2,968	1,048	1,920	64.00	7,680.00	7,680.00	7,680.00	7,680.00
541	SILVER SULFADIAZINE CREAM (25GM)	25 GM	32,825	32,450	41,100	43,525	11,525	32,000	25.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
542	SILVER SULFADIAZINE CREAM 450 GM (BC	BOT	121	101	82	135	15	120	300.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00
543	SIMETICONE SUSP 15 ML	BOT.	360	300	372	390	70	320	25.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00
544	SIMETICONE TAB 80 MG	500 TAB.	586,000	469,500	535,000	619,000	79,000	540,000	144.45	39,001.50	39,001.50	39,001.50	39,001.50
545	SIMVASTATIN TAB 10 MG	100 TAB	64,900	74,500	57,100	7,200	6,200	1,000	50.00	0.00	0.00	0.00	500.00
546	SIMVASTATIN TAB 20 MG นวัตกรรม GPO	100 เม็ด	5,756,000	4,939,600	4,502,400	6,208,000	1,308,000	4,900,000	48.15	577,800.00	625,950.00	577,800.00	577,800.00
547	SMOFKABIVEN INJ 1300 KCAL 1904 ML BID	BAG	524	298	570	548	188	360	1,637.10	147,339.00	147,339.00	147,339.00	147,339.00
548	SOD PHOSPHATE (XUBIL) 45 ML	BOT	1,864	2,092	1,752	1,848	248	1,600	34.24	13,696.00	13,696.00	13,696.00	13,696.00
549	SODAMINT TAB 300 mg	1,000 TAB.	616,000	564,000	516,000	674,000	174,000	500,000	77.04	10,015.20	9,244.80	10,015.20	9,244.80
550	SODIUM BICARBONATE 10 ML INJ 7.5%	50 AMP.	250	50	200	550	250	300	535.00	0.00	0.00	1,605.00	1,605.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
551	SODIUM BICARBONATE 50 ML INJ 7.5%	50 AMP.	4,400	3,150	3,050	5,800	2,800	3,000	1,325.00	19,875.00	19,875.00	19,875.00	19,875.00
552	SODIUM CHLORIDE 0.45% 500 ML	BAG	2,460	1,760	1,460	2,600	200	2,400	27.00	16,200.00	16,200.00	16,200.00	16,200.00
553	SODIUM CHLORIDE 3% 500 ML	BAG	1,400	1,200	1,420	1,400	400	1,000	32.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
554	SODIUM CHLORIDE TAB 300 MG	100 TAB	38,300	0	0	41,750	31,750	10,000	110.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00
555	SODIUM FUSIDATE TAB 250 MG	20 TAB	600	420	200	1,040	1,000	40	1,123.50	0.00	0.00	0.00	2,247.00
556	SODIUM NITRITE INJ 3% 10 ML	AMP	0	0	10	3	0	3	500.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00
557	SODIUM NITROPRUSSIDE INJ	VIAL	0	20	20	18	10	8	180.00	360.00	360.00	360.00	360.00
558	SODIUM THIOSULFATE INJ 25% 18 ML	VIAL	10	0	10	4	0	4	500.00	500.00	500.00	500.00	500.00
559	SODIUM VALPROATE CHRONO 500 MG TA	30 TAB	0	4,200	0	15,000	13,500	1,500	379.85	0.00	0.00	0.00	18,992.50
560	SODIUM VALPROATE INJ 400 MG/4 ML	AMP	382	337	320	391	51	340	450.00	36,000.00	40,500.00	36,000.00	40,500.00
561	SODIUM VALPROATE SOLUTION 60 ML	BOT.	846	945	753	970	170	800	235.40	47,080.00	47,080.00	47,080.00	47,080.00
562	SODIUM VALPROATE SR TAB 500 MG BID	30 เม็ด	125,160	131,040	97,860	134,310	26,310	108,000	250.00	225,000.00	225,000.00	225,000.00	225,000.00
563	SODIUM VALPROATE TAB 200 MG	100 TAB.	84,500	64,900	91,500	100,200	16,200	84,000	250.00	52,500.00	52,500.00	52,500.00	52,500.00
564	SOFRADAX EYE OINTMENT 5 GM	TUBE	2,700	2,380	2,260	2,950	550	2,400	68.48	41,088.00	41,088.00	41,088.00	41,088.00
565	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	500 TAB.	130,000	120,500	104,500	140,000	25,000	115,000	430.14	25,808.40	25,808.40	25,808.40	21,507.00
566	STAVUDINE CAP 15 MG GPO	60	360	360	0	0	0	0	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00
567	STAVUDINE CAP 30 MG GPO	60	3,900	10,320	130,380	0	0	0	210.79	0.00	0.00	0.00	0.00
568	STREPTOKINASE INJ 1 500 000 IU.	VIAL	65	39	48	69	9	60	6,000.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00	90,000.00
569	STREPTOMYCIN SULFATE INJ 1 GM	VIAL	680	1,669	756	479	279	200	14.25	712.50	712.50	712.50	712.50
570	SULFASALAZINE TAB 500 MG	100 TAB	106,000	73,100	61,400	120,900	20,900	100,000	290.00	72,500.00	72,500.00	72,500.00	72,500.00
571	SULPROSTONE INJ 500 MCG	3 AMP.	30	51	9	30	0	30	2,343.30	4,686.60	7,029.90	4,686.60	7,029.90
572	SUXAMETHONIUM INJ 500 MG	VIAL	860	830	790	1,080	240	840	150.00	31,500.00	31,500.00	31,500.00	31,500.00
573	SWIFF 90 ML	BOT	935	741	444	1,090	290	800	75.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
574	SYMBICORT TURBUHALER	กล่อง	65	0	0	95	55	40	1,540.80	15,408.00	15,408.00	15,408.00	15,408.00
575	TAMOXIFEN CITRATE TAB 10 MG	100 TAB	117,700	115,300	106,000	122,400	32,400	90,000	145.00	36,250.00	29,000.00	36,250.00	29,000.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
576	TEAR NATURAL FREE EYE DROP 0.5 ML	BOX	3,289	2,353	1,698	3,350	550	2,800	145.60	101,920.00	101,920.00	101,920.00	101,920.00
577	TEGAFUR+URACIL 100+244 MG CAP (UFU)	120 CAP	6,840	3,600	15,000	9,840	1,200	8,640	5,400.00	97,200.00	97,200.00	97,200.00	97,200.00
578	TENOFOVIR TAB 300 MG GPO	30 TAB	39,780	31,770	34,320	7,830	1,830	6,000	1,284.00	64,200.00	64,200.00	64,200.00	64,200.00
579	TENOFOVIR+EFAVIRENZA+EMTRICITABINE T	30 TAB	66,900	46,830	16,500	11,940	4,740	7,200	990.00	59,400.00	59,400.00	59,400.00	59,400.00
580	TENOFOVIR+EMTRICITABINE TAB (RICOVIR)	30 TAB	20,430	22,020	12,090	5,250	1,650	3,600	960.00	28,800.00	28,800.00	28,800.00	28,800.00
581	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/1 ML GPO	AMP.	1,252	550	1,600	1,378	498	880	8.56	1,883.20	1,883.20	1,883.20	1,883.20
582	TETANUS ANTITOXIN 1 500 IU INJ GPO	50 AMP	350	75	0	462	62	400	4,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
583	TETANUS ANTITOXIN HUMAN INJ 250 IU	VIAL	26	20	60	28	4	24	540.00	3,240.00	3,240.00	3,240.00	3,240.00
584	TETRACAINE EYE DROP 0.5% 15 ML	BOT	337	334	293	370	50	320	74.90	5,992.00	5,992.00	5,992.00	5,992.00
585	TETRACOSACTIDE INJ 0.25 MG/ML	AMP	3	0	0	4	2	2	700.00	1,400.00	0.00	0.00	0.00
586	THEOPHYLLINE TAB 200 MG SR เขต	100 TAB.	558,100	553,800	573,500	566,200	146,200	420,000	112.35	123,585.00	112,350.00	123,585.00	112,350.00
587	THIOPENTONE SOD INJ 1 GM	AMP.	1,320	1,320	1,335	1,320	320	1,000	197.95	49,487.50	49,487.50	49,487.50	49,487.50
588	THIORIDAZINE TAB 25 MG	1,000 TAB	6,000	8,500	12,000	10,000	2,000	8,000	759.70	0.00	0.00	3,038.80	3,038.80
589	THIORIDAZINE TAB 50 MG	1,000 TAB	10,000	12,000	19,000	12,000	8,000	4,000	1,250.00	0.00	0.00	2,500.00	2,500.00
590	TICAGRELOR TAB 90 MG	60 TAB	3,600	0	0	4,800	1,800	3,000	2,378.61	23,786.10	35,679.15	23,786.10	35,679.15
591	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% 5 ml	12 BOT.	9,300	7,320	7,392	9,612	1,692	7,920	624.00	106,080.00	99,840.00	106,080.00	99,840.00
592	TIOTROPIUM INHALATION CAP 18 MCG	30 CAP	19,650	0	0	20,850	6,450	14,400	910.00	91,000.00	127,400.00	91,000.00	127,400.00
593	TRAMADOL CAP 50 MG	500 CAP	1,092,000	739,000	689,000	1,280,000	280,000	1,000,000	170.00	85,000.00	85,000.00	85,000.00	85,000.00
594	TRAMADOL INJ 50 MG/ML 2 ML	50 AMP.	6,400	6,150	7,250	6,650	2,650	4,000	374.50	7,490.00	7,490.00	7,490.00	7,490.00
595	TRANEXAMIC ACID CAP 250 MG	100 CAP	32,000	28,200	21,300	38,300	6,300	32,000	230.00	18,400.00	18,400.00	18,400.00	18,400.00
596	TRANEXAMIC ACID INJ 250MG/5ML	5 AMP	22,300	12,750	12,550	27,050	7,050	20,000	95.00	95,000.00	95,000.00	95,000.00	95,000.00
597	TRASTUZUMAB INJ 150 MG	VIAL	1	0	25	2	0	2	15,312.89	30,625.78	0.00	0.00	0.00
598	TRASTUZUMAB INJ 440MG/20ML (เบ็ทได้)	VIAL	35	5	35	19	13	6	44,999.92	0.00	0.00	0.00	269,999.52
599	TRAZODONE TAB 50 MG	500 TAB	71,500	80,500	59,000	76,500	26,500	50,000	800.36	20,009.00	20,009.00	20,009.00	20,009.00
600	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 5 GM.	12 TUBE.	10,152	9,852	8,976	10,728	2,088	8,640	84.00	15,120.00	15,120.00	15,120.00	15,120.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
601	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5 GM GPO	TUBE	24,579	25,604	20,461	25,232	3,232	22,000	8.56	42,800.00	51,360.00	42,800.00	51,360.00
602	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM JAR 500 GM	JAR.	36	48	48	41	17	24	375.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00
603	TRIAMCINOLONE INJ 40 MG/ML	VIAL	360	90	0	400	60	340	55.00	4,950.00	4,400.00	4,950.00	4,400.00
604	TRIAMCINOLONE LOTION 0.1% 30 ML	BOT	6,599	5,780	5,392	6,871	1,271	5,600	16.91	23,674.00	23,674.00	23,674.00	23,674.00
605	TRIAMCINOLONE ORALBASE 0.1%	25 TUBE	6,025	6,975	7,850	6,275	275	6,000	138.00	8,280.00	8,280.00	8,280.00	8,280.00
606	TRIFLUOPERAZINE TAB 5 MG	1,000 TAB	9,000	9,000	16,000	12,000	8,000	4,000	336.84	0.00	0.00	0.00	1,347.36
607	TRIFLUOPERAZINE TAB 10 MG	1,000 TAB	19,000	26,000	37,000	26,000	14,000	12,000	650.00	1,950.00	1,950.00	1,950.00	1,950.00
608	TRIHEXYPHENIDYL TAB 2 MG GPO	500 TAB.	311,000	263,500	290,000	320,500	60,500	260,000	104.86	13,631.80	13,631.80	13,631.80	13,631.80
609	TRIHEXYPHENIDYL TAB 5 MG GPO	500 TAB	144,000	147,000	159,000	154,500	54,500	100,000	170.23	8,511.50	8,511.50	8,511.50	8,511.50
610	TROPICAMIDE EYE DROP 1% 15 ML	BOT	182	202	220	190	70	120	228.98	6,869.40	6,869.40	6,869.40	6,869.40
611	TROPICAMIDE+PHENYL. 3:1 4 ML	BOT	20	0	0	60	0	60	125.00	1,875.00	1,875.00	1,875.00	1,875.00
612	UNE-MA ENEMA 133 ML	BOT.	6,370	5,960	5,460	6,940	1,740	5,200	37.45	48,685.00	48,685.00	48,685.00	48,685.00
613	UREA CREAM 10% 30 GM	TUBE	6,489	4,680	4,636	7,763	1,763	6,000	39.20	58,800.00	58,800.00	58,800.00	58,800.00
614	VANCOMYCIN INJ 500 MG BID	VIAL	8,800	8,388	6,503	9,210	2,010	7,200	62.00	111,600.00	111,600.00	111,600.00	111,600.00
615	VERAPAMIL HCL TAB 40 MG	250 TAB.	119,750	98,000	82,750	128,000	23,000	105,000	250.00	27,500.00	25,000.00	27,500.00	25,000.00
616	VITAMIN B COMPLEX (FOIL) TAB	1,000 TAB	1,815,000	768,000	0	2,089,000	489,000	1,600,000	260.00	104,000.00	104,000.00	104,000.00	104,000.00
617	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 ML	100 AMP	2,500	4,300	3,100	3,300	700	2,600	400.00	2,400.00	2,400.00	3,200.00	2,400.00
618	VITAMIN B COMPLEX TAB GPO	1,000 TAB.	824,000	1,703,000	1,900,000	846,000	246,000	600,000	120.62	18,093.00	18,093.00	18,093.00	18,093.00
619	VITAMIN B1 INJ 100 MG/ML	10 AMP.	6,270	3,260	3,100	6,720	1,120	5,600	21.40	2,996.00	2,996.00	2,996.00	2,996.00
620	VITAMIN B1 TAB 100 MG	1,000 TAB.	72,000	67,000	57,000	97,000	17,000	80,000	353.00	7,060.00	7,060.00	7,060.00	7,060.00
621	VITAMIN B6 TAB 50 MG	1,000 TAB.	82,000	73,000	61,000	120,000	20,000	100,000	246.00	6,150.00	6,150.00	6,150.00	6,150.00
622	VITAMIN C INJ 500 MG/2ML	50 AMP.	1,400	1,400	2,250	1,850	1,750	100	200.00	0.00	0.00	0.00	400.00
623	VITAMIN C TAB 100 MG	1,000 TAB.	264,000	346,000	323,000	304,000	24,000	280,000	170.00	11,900.00	11,900.00	11,900.00	11,900.00
624	VITAMIN K1 INJ 1 MG/0.5 ML	25 AMP.	3,300	3,275	3,450	3,375	875	2,500	262.75	6,568.75	6,568.75	6,568.75	6,568.75
625	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ ML 1 ML	10 AMP.	3,650	2,305	2,210	3,775	775	3,000	130.00	9,100.00	10,400.00	9,100.00	10,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
626	WARFARIN TAB 1 MG	100 TAB	43,600	37,700	27,800	51,300	9,300	42,000	135.00	13,500.00	14,850.00	13,500.00	14,850.00
627	WARFARIN TAB 2 MG	100 TAB	127,900	110,000	96,300	144,300	24,300	120,000	145.00	43,500.00	43,500.00	43,500.00	43,500.00
628	WARFARIN TAB 3 MG	100 TAB	114,300	95,300	77,900	139,200	19,200	120,000	250.00	75,000.00	75,000.00	75,000.00	75,000.00
629	WARFARIN TAB 5 MG	100 TAB.	46,800	32,900	20,400	53,800	13,800	40,000	370.00	37,000.00	37,000.00	37,000.00	37,000.00
630	WATER FOR INJ. 100 ML IN 500 ML	BAG.	150	400	0	220	100	120	27.00	810.00	810.00	810.00	810.00
631	WATER FOR INJECTION 10 ML	100 AMP	7,800	10,500	14,000	7,850	1,850	6,000	409.81	6,147.15	6,147.15	6,147.15	6,147.15
632	WATER FOR INJECTION 100 ML	BAG	12,200	4,800	2,200	13,200	1,200	12,000	16.05	48,150.00	48,150.00	48,150.00	48,150.00
633	WATER FOR INJECTION 1000 ML	BOT	1,490	1,220	600	1,650	450	1,200	29.10	8,730.00	8,730.00	8,730.00	8,730.00
634	WATER FOR INJECTION 500 ML	BOT	14,680	10,720	9,800	14,800	1,600	13,200	27.00	89,100.00	89,100.00	89,100.00	89,100.00
635	WATER FOR IRRIGATION 1000 ML BID	BOT	24,340	19,200	20,380	24,300	4,300	20,000	29.00	145,000.00	145,000.00	145,000.00	145,000.00
636	WATER FOR IRRIGATION 500 ML	BOT	10,280	9,720	11,900	11,200	1,200	10,000	27.00	67,500.00	67,500.00	67,500.00	67,500.00
637	ZILARVIR TAB GPO	60 TAB	163,200	151,560	145,140	14,100	9,300	4,800	480.30	9,606.00	9,606.00	9,606.00	9,606.00
638	ZUCLOPENTHIXOL INJ 100 MG/2 ML	5 AMP	0	0	0	10	0	10	1,498.00	2,996.00	0.00	0.00	0.00
639	กลีเซอรินพญายอ 10 ML GPO	BOT	579	519	673	607	147	460	52.00	5,720.00	6,240.00	5,720.00	6,240.00
640	ขมิ้นชัน 10'S GPO	10 แผง	4,320	8,300	10,580	4,750	1,150	3,600	85.45	7,690.50	7,690.50	7,690.50	7,690.50
641	ครีมบัวบก 20 กรัม GPO	หลอด	311	253	153	396	236	160	58.00	2,320.00	2,320.00	2,320.00	2,320.00
642	ครีมพญายอ 5 กรัม GPO	หลอด	1,547	1,358	912	1,555	355	1,200	44.00	13,200.00	13,200.00	13,200.00	13,200.00
643	ครีมโฟลจีซาล 30 กรัม GPO	หลอด	2,850	3,361	1,811	3,034	634	2,400	48.72	29,232.00	29,232.00	29,232.00	29,232.00
644	ธรมีสถิตขนาด แคปซูล	100 CAP	7,900	5,000	1,300	9,100	1,100	8,000	123.50	2,470.00	2,470.00	2,470.00	2,470.00
645	ประสะไพล แคปซูล	100 CAP	8,600	4,600	400	9,800	1,800	8,000	85.50	1,710.00	1,710.00	1,710.00	1,710.00
646	ฟ้าทะลายโจร 10'S GPO	10 แผง	11,140	15,210	9,440	13,390	1,390	12,000	94.55	28,365.00	28,365.00	28,365.00	28,365.00
647	ยาจันทลีลา แคปซูล	100 CAP	6,000	4,000	1,000	8,000	2,000	6,000	85.50	1,282.50	1,282.50	1,282.50	1,282.50
648	ยาชงกระเจียวแดง 2 กรัม	10 ซอง	550	0	0	650	250	400	35.00	350.00	350.00	350.00	350.00
649	ยาชาชงหญ้าดอกขาว 2 กรัม	10 ซอง	4,740	2,820	0	4,810	810	4,000	35.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00
650	ยารัตนบรรจบ แคปซูล	100 CAP	6,200	4,000	0	7,800	1,800	6,000	85.00	1,275.00	1,275.00	1,275.00	1,275.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท (/)ยาในบัญชียาหลัก ()ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
651	ยาธาตุดิบ 120 มล	BOT	513	92	66	535	135	400	23.75	2,375.00	2,375.00	2,375.00	2,375.00
652	ยาน้ำตรีผลา 240 มล	BOT	231	0	0	329	129	200	29.00	1,450.00	1,450.00	1,450.00	1,450.00
653	ยาน้ำมันจากไพล (บริษัท) 20 ซีซี	BOT	9,466	6,963	3,158	9,498	1,098	8,400	60.00	126,000.00	126,000.00	126,000.00	126,000.00
654	ยาบำรุงน้ำนมปลูกไฟธาตุ 500 มก	30 เม็ด	2,400	0	0	4,200	1,800	2,400	55.00	1,100.00	1,100.00	1,100.00	1,100.00
655	ยาบำรุงโลหิต แคปซูล	100 CAP	4,600	2,000	1,600	5,800	3,400	2,400	105.00	0.00	1,260.00	0.00	1,260.00
656	ยาปราบชมพูทวีป แคปซูล	100 CAP	13,700	4,400	1,200	15,300	3,300	12,000	85.00	2,550.00	2,550.00	2,550.00	2,550.00
657	ยาหม่องเสลดพังพอน 30 กรัม	BOT	396	0	0	584	404	200	25.00	1,250.00	1,250.00	1,250.00	1,250.00
658	ยาหม่องไพล 30 กรัม	BOT	2,415	950	0	2,635	235	2,400	25.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
659	ยาหอมทิพโอสถ 25 กรัม	BOT	98	0	0	162	42	120	30.00	900.00	900.00	900.00	900.00
660	ยาหอมนวโกฐ	100 CAP	13,200	4,300	0	18,500	2,500	16,000	50.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00
661	ยาหอมเทพจิตร แคปซูล	400 CAP	46,000	10,000	4,400	48,000	8,000	40,000	240.00	7,200.00	4,800.00	7,200.00	4,800.00
662	ยาห้ารอก 300 มก	100 CAP	3,600	0	0	6,400	1,400	5,000	65.00	780.00	780.00	910.00	780.00
663	ยาอมมะแว้ง 20'S GPO	20 ซอง	15,480	19,740	16,420	16,920	2,920	14,000	120.00	20,400.00	21,600.00	20,400.00	21,600.00
664	ยาเขียวหอม	100 TAB	4,100	200	600	5,100	1,900	3,200	85.00	680.00	680.00	680.00	680.00
665	ยาเลือดงาม 500 มก	100 CAP	3,400	0	0	4,600	2,600	2,000	85.00	425.00	425.00	425.00	425.00
666	ยาเหลืองปิดสมุทร 100 มก	100 เม็ด	8,500	0	0	12,500	6,500	6,000	50.00	750.00	750.00	750.00	750.00
667	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 60 มล	BOT	27,660	29,783	23,310	29,807	5,807	24,000	9.00	54,000.00	54,000.00	54,000.00	54,000.00
668	ยาแคปซูลผสมรางจืด 250 มก	100 CAP	15,800	21,840	0	15,400	5,400	10,000	193.00	4,825.00	4,825.00	4,825.00	4,825.00
669	ลูกประคบ 150 กรัม	ห่อ	1,107	590	405	1,198	398	800	65.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00
670	สหัสธารา แคปซูล	100 CAP	16,700	6,400	4,100	17,800	1,800	16,000	142.50	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00
671	เจลพริก 30 กรัม	หลอด	345	0	0	455	255	200	39.00	1,950.00	1,950.00	1,950.00	1,950.00
672	เบญจกุล แคปซูล	100 CAP	6,900	2,800	3,400	6,300	2,300	4,000	85.00	850.00	850.00	850.00	850.00

31,046,474.21 31,121,818.09 30,767,835.49 31,263,868.43

601 604 602 620

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
1	ACETAR INJ 1000 ML	BAG.	7,840	7,400	7,000	8,000	2,000	6,000	44.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00
2	ACITRETIN TAB 25 MG	30 TAB	420	660	0	480	0	480	1,942.05	7,768.20	7,768.20	7,768.20	7,768.20
3	AFLIBERCEPT INJ 40 MG/ML 0.278 ML BIC	หลอด	31	10	21	28	4	24	36,037.60	216,225.60	216,225.60	216,225.60	216,225.60
4	ALBUMIN HUMAN INJ 20% 50 ML	ขวด	2,140	1,558	787	2,084	760	1,324	1,100.00	330,000.00	330,000.00	330,000.00	466,400.00
5	ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	100 TAB	4,300	4,200	12,700	4,700	700	4,000	65.00	1,300.00	0.00	1,300.00	0.00
6	ANTACID SUSP 240 ML	BOT.	21,637	21,755	21,834	20,468	4,068	16,400	14.50	58,000.00	60,900.00	58,000.00	60,900.00
7	AZILSARTAN TAB 40 MG	28 TAB	39,256	29,092	23,520	35,224	7,224	28,000	490.00	98,000.00	147,000.00	98,000.00	147,000.00
8	BECLOMETHASONE NASAL SPRAY	BOT	879	892	693	874	274	600	184.00	27,600.00	27,600.00	27,600.00	27,600.00
9	BERAPROST TAB 20 MCG	30 TAB	4,200	6,900	7,230	4,560	2,160	2,400	595.99	11,919.80	11,919.80	11,919.80	11,919.80
10	BETAXOLOL EYE DROP 0.5%	BOT	144	125	140	131	51	80	162.64	3,252.80	3,252.80	3,252.80	3,252.80
11	BETHANECHOL TAB 10 MG	100 TAB	11,400	0	0	12,300	4,300	8,000	695.50	13,910.00	13,910.00	13,910.00	13,910.00
12	BICALUTAMIDE TAB 50 MG	30 TAB	4,080	2,040	2,430	4,650	1,050	3,600	1,500.00	45,000.00	45,000.00	45,000.00	45,000.00
13	BISMUTH SUSP 240 ML	BOT	1,476	1,517	1,051	1,427	227	1,200	57.00	17,100.00	17,100.00	17,100.00	17,100.00
14	BISOPROLOL TAB 5 MG <small>ชนิดกรรม</small>	100 TAB	68,400	54,400	45,100	72,000	12,000	60,000	180.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00	27,000.00
15	BRIMONIDINE ED 0.15% (Alphagan-P)	BOT	1,639	1,332	1,274	1,687	487	1,200	308.16	92,448.00	92,448.00	92,448.00	92,448.00
16	BRINZOLAMIDE 1%+BRIMONIDINE0.2% ED	BOT	41	92	0	51	21	30	345.61	0.00	3,456.10	3,456.10	3,456.10
17	BROMHEXINE TAB 8 MG	1,000 TAB.	460,500	530,000	607,500	578,000	178,000	400,000	130.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00	13,000.00
18	BRONCHEST TAB	500 TAB.	174,500	142,000	92,000	123,000	23,000	100,000	380.00	19,000.00	19,000.00	19,000.00	19,000.00
19	CALCITONIN NASAL SPRAY 200 IU <small>ชนิดกรรม</small>	BOT	38	51	24	55	15	40	1,043.69	10,436.90	10,436.90	10,436.90	10,436.90
20	CALCIUM LEVULINATE INJ 0.325mEQ/ML	10 AMP	0	400	0	100	0	100	53.00	212.00	106.00	106.00	106.00
21	CBD GPO (CANNABIS OIL) 10 ML	BOT	0	0	0	10	0	10	2,000.00	0.00	10,000.00	0.00	10,000.00
22	CBD GPO (CANNABIS OIL) 30 ML	BOT	0	0	0	8	0	8	6,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00
23	CEFPROME INJ 1 GM	VIAL	0	0	150	20	0	20	310.00	1,550.00	1,550.00	1,550.00	1,550.00
24	CHARCOAL CAP	500 TAB	5,500	4,500	5,000	6,000	2,500	6,000	620.60	1,861.80	1,861.80	1,861.80	1,861.80
25	CHLORAMPHENICOL OINT 15 GM	หลอด	1,022	1,016	360	1,212	212	1,000	12.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1 (ตค.-ธค.)	งวดที่ 2 (มค.-มีค.)	งวดที่ 3 (เมย.-มิย.)	งวดที่ 4 (กค.-กย.)
26	CHLORHEXIDINE SOL 20% 5000 ML	GAL	8	11	9	13	3	10	2,300.00	4,600.00	6,900.00	4,600.00	6,900.00
27	CILOSTAZOL TAB 50 MG	100 TAB	17,000	23,700	13,300	12,900	900	12,000	1,056.00	31,680.00	31,680.00	31,680.00	31,680.00
28	CINACALCET 25 MG TAB	100 TAB	1,418	0	0	500	100	400	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00
29	CINNARIZINE TAB 25 MG.	500 TAB.	222,500	241,000	263,000	230,500	50,500	180,000	72.00	6,480.00	6,480.00	6,480.00	6,480.00
30	CODERGOCRINE TAB 1 MG GPO	250 TAB.	25,000	32,000	32,250	25,250	5,250	20,000	250.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00
31	CPM + PHENYLEPHRINE TAB	500 TAB	98,000	100,500	121,000	95,000	15,000	80,000	425.00	17,000.00	17,000.00	17,000.00	17,000.00
32	CYCLO 3 FORTE CAP	30 CAP	1,470	1,140	2,490	1,500	450	1,050	210.00	1,050.00	2,100.00	2,100.00	2,100.00
33	CYCLO-PROGYNOVA TAB	แผง	87	199	151	84	44	40	171.20	1,712.00	1,712.00	1,712.00	1,712.00
34	DABIGATRAN CAP 150 MG	30 CAP	15,390	8,160	0	14,760	3,360	11,400	1,516.19	136,457.10	151,619.00	136,457.10	151,619.00
35	DAPAGLIFLOZIN TAB 10 MG	30 TAB	9,212	0	0	9,480	2,880	6,600	1,164.16	58,208.00	69,849.60	58,208.00	69,849.60
36	DEXAMETHASONE ONTRAVITREAL (OZURU)	TUBE	2	5	0	2	0	1	40,650.00	40,650.00	0.00	0.00	0.00
37	DEXTRAN 40 INJ 500 ML	BOT	17	21	8	23	7	16	425.43	1,701.72	1,701.72	1,701.72	1,701.72
38	DICLOFENAC GEL 20 GM	TUBE	1,306	1,420	1,550	1,494	374	1,120	12.00	3,360.00	3,360.00	3,360.00	3,360.00
39	DICLOFENAC SPRAY 60 ML	BOT	1,679	1,499	1,225	1,711	311	1,400	160.50	56,175.00	56,175.00	56,175.00	56,175.00
40	DIOSMIN + HISPERIDIN TAB 450+50 MG	300 TAB	75,300	68,700	58,500	78,900	15,900	63,000	1,500.00	75,000.00	90,000.00	75,000.00	75,000.00
41	DIQUAFOSOL ED 3% IN 5ML (DIQUAS)	BOT	118	282	0	140	40	100	193.67	4,841.75	4,841.75	4,841.75	4,841.75
42	DONEPEZIL FDT 5 MG TAB	28 TAB	8,848	6,860	0	9,100	2,660	6,440	890.00	53,400.00	53,400.00	53,400.00	44,500.00
43	DROTRAVERINE TAB 40 MG	1,000 TAB.	35,000	33,000	27,000	37,000	7,000	30,000	1,744.10	17,441.00	17,441.00	17,441.00	0.00
44	DUTASTERIDE TAB 0.5 MG BID	30 เม็ด	28,740	19,710	15,330	31,440	7,440	24,000	1,164.90	232,980.00	232,980.00	232,980.00	232,980.00
45	EDOXABAN TAB 60 MG BID	28 เม็ด	16,772	0	0	4,984	1,624	3,360	2,666.44	79,993.20	79,993.20	79,993.20	79,993.20
46	ESCITALOPRAM TABLET 10 MG	28 TAB	16,464	0	0	6,440	840	5,600	359.52	17,976.00	17,976.00	17,976.00	17,976.00
47	ETORICOXIB TAB 60 MG (ARCOXIA)	30 TAB	1,950	1,680	0	2,250	150	2,100	711.55	14,231.00	10,673.25	14,231.00	10,673.25
48	ETORICOXIB TAB 90 MG (ARCOXIA)	30 TAB	5,100	5,640	4,050	6,090	1,290	4,800	642.00	25,680.00	25,680.00	25,680.00	25,680.00
49	EZETIMIBE TAB 10 MG	28 TAB	49,140	34,568	22,350	57,680	10,640	47,040	353.10	148,302.00	148,302.00	148,302.00	148,302.00
50	F B C TABLET	1,000 TAB.	93,000	99,000	168,000	100,000	15,000	85,000	210.00	5,250.00	4,200.00	4,200.00	4,200.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
51	FENOFIBRATE CAP 300 MG	100 CAP	33,100	33,400	32,700	34,600	6,600	28,000	535.00	37,450.00	37,450.00	37,450.00	37,450.00
52	FEXOFENADINE TAB 60 MG นวัตกรรม	100 TAB	65,450	64,500	65,400	68,000	20,000	48,000	190.00	19,000.00	26,600.00	19,000.00	26,600.00
53	GASZYM EC TAB	500 TAB	6,500	12,000	12,500	10,000	0	10,000	1,022.92	5,114.60	5,114.60	5,114.60	5,114.60
54	GLYCERINE+POLYSORBATE EYE DROP	BOT	78	150	97	92	12	80	320.00	6,400.00	6,400.00	6,400.00	6,400.00
55	GYNECON VAGINAL TAB	100 TAB	800	200	400	1,000	0	1,000	250.00	1,250.00	0.00	1,250.00	0.00
56	IBANDRONIC TAB 150 MG	TAB	251	314	360	260	100	160	929.83	37,193.20	37,193.20	37,193.20	37,193.20
57	IOPAMIDOL INJ 300 MG/ML 50 ML	VIAL	20	0	0	50	10	40	380.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00
58	IRINOTECAN INJ 300MG/15 ML	VIAL	25	0	0	55	11	44	8,803.50	96,838.50	96,838.50	96,838.50	96,838.50
59	IRON HYDROXIDE POLYMOLTOSE CAP	100 CAP	2,500	2,200	4,000	2,800	1,200	1,600	1,000.00	0.00	6,000.00	5,000.00	5,000.00
60	KETOROLAC INJ 30MG/ML	10 AMP	150	0	0	184	24	160	1,605.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00
61	LANSOPRAZOLE FDT 15 MG	28 TAB	22,008	11,116	0	23,716	4,116	19,600	583.15	104,967.00	99,135.50	104,967.00	99,135.50
62	LANTHANUM CARBONATE TAB 500MG	90 TAB	810	0	0	1,080	180	900	6,302.30	31,511.50	0.00	31,511.50	0.00
63	LEUPRORELIN INJ 3.75 MG (ENANTONE)	VIAL	18	15	14	18	8	10	4,995.83	9,991.66	14,987.49	9,991.66	14,987.49
64	LEVOCETIRIZINE 5 MG TAB	100 TAB	5,100	6,000	0	5,800	800	5,000	960.00	14,400.00	9,600.00	14,400.00	9,600.00
65	LEVOFLOXACIN EYE DROP 0.5%	BOT	310	180	438	320	80	240	157.29	9,437.40	9,437.40	9,437.40	9,437.40
66	LIDOCAINE+CHLORHEXIDINE GEL	25 PIECE	650	425	375	775	275	500	2,407.50	12,037.50	12,037.50	12,037.50	12,037.50
67	LIDOCAINE+PRILOCAIN CREAM (EMLA)	หลอด	3	0	5	6	2	4	515.00	0.00	0.00	1,030.00	1,030.00
68	LINCOMYCIN INJ 2 ML	100 AMP	100	100	0	215	15	200	695.00	1,390.00	0.00	0.00	0.00
69	LINEZOLID INJ 600 MG/300 ML	BOT	0	92	0	20	0	20	1,926.00	9,630.00	9,630.00	9,630.00	9,630.00
70	LOTEPREDNOLETABONATE EYE DROP 0.5%	BOT	49	431	184	83	23	60	262.15	0.00	5,243.00	5,243.00	5,243.00
71	MAGNESIUM OXIDE CAP 140 MG	500 CAP	90,500	54,500	22,000	100,000	0	100,000	802.50	40,125.00	40,125.00	40,125.00	40,125.00
72	MEFENAMIC ACID CAP 250 MG GPO	250 TAB.	35,000	54,750	43,250	44,000	9,000	35,000	110.00	3,850.00	3,850.00	3,850.00	3,850.00
73	MELOXICAM TAB 7.5 MG	100 TAB	288,800	203,900	187,600	308,600	88,600	220,000	100.00	50,000.00	60,000.00	50,000.00	60,000.00
74	MENTHOL SPRAY 250ML	BOT	7	0	0	7	3	4	210.00	210.00	210.00	210.00	210.00
75	MINOXIDIL TAB 5 MG	1,000 TAB	21,000	24,000	25,000	19,000	9,000	10,000	450.00	0.00	2,250.00	0.00	2,250.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
76	MISOPROSTOL TABLET 200 MCG	140 TAB.	1,540	1,400	1,820	2,240	560	1,680	1,463.76	8,782.56	0.00	8,782.56	0.00
77	MOXIFLOXACIN ED 0.5% 5 ML	BOT	2,877	3,914	3,324	2,657	657	2,000	166.92	83,460.00	83,460.00	83,460.00	83,460.00
78	MTV+FERROUS+MINERAL TAB	30 TAB.	272,490	187,650	194,550	253,620	43,620	210,000	53.50	96,300.00	90,950.00	96,300.00	90,950.00
79	NEBIVOLOL TAB 5 MG	28 TAB	7,196	5,096	5,936	6,608	1,008	5,600	560.00	28,000.00	28,000.00	28,000.00	28,000.00
80	NIFEDIPINE CAPSULE 10 MG	100 CAP.	7,600	12,100	15,200	7,100	1,100	6,000	95.00	2,850.00	0.00	2,850.00	0.00
81	OFLOXACIN TAB 200 MG	100 TAB	12,100	31,200	39,300	14,100	2,100	12,000	139.10	4,173.00	4,173.00	4,173.00	4,173.00
82	OVRAL-28 TABLET (FMP)	50 แผง	2,900	3,150	3,800	2,700	700	2,000	500.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00
83	OXYTETRACYCLINE EYE OINT 0.5%	TUBE	3,024	3,168	3,180	3,120	720	2,400	20.22	12,132.00	12,132.00	12,132.00	12,132.00
84	PARACETAMOL INFUSION 1000MG/100ML	BOT	122	0	0	128	8	120	105.95	3,178.50	3,178.50	3,178.50	3,178.50
85	PARACETAMOL SUPPO. TAB 125MG (PORO)	10 TAB	5,000	400	0	6,200	1,000	5,200	50.29	6,537.70	6,537.70	6,537.70	6,537.70
86	PARECOXIB INJ 40 MG (DYNASTAT)	5 VIAL	900	110	85	890	90	800	970.00	38,800.00	38,800.00	38,800.00	38,800.00
87	PERTUZUMAB INJ 420 MG		5	0	0	1	0	1	99,938.00	99,938.00	0.00	0.00	0.00
88	PHYSIOGEL AI CREAM 50 ML	BOT	10	19	9	19	7	12	749.00	2,247.00	2,247.00	2,247.00	2,247.00
89	PITAVASTATIN TAB 2 MG BID	100 เม็ด	133,300	94,360	87,400	152,960	32,960	120,000	1,500.00	450,000.00	450,000.00	450,000.00	450,000.00
90	POTASSIUM SOD. HYDROGEN GRANULE 2g	BOT	55	0	0	65	25	40	554.26	5,542.60	5,542.60	5,542.60	5,542.60
91	PREGABALIN CAP 75 MG	56 CAP	19,712	8,848	0	23,520	3,360	20,160	700.00	63,000.00	63,000.00	63,000.00	63,000.00
92	PROGESTERONE CAP 200 MG	30 CAP	420	12,960	2,460	0	1,140	0	310.00	0.00	0.00	0.00	0.00
93	QUETIAPINE TAB 25 MG	30 TAB	30,960	18,960	11,400	37,440	10,440	27,000	270.00	59,400.00	62,100.00	59,400.00	62,100.00
94	RANIBIZUMAB INJ (LUCENTIS) 10 MG/ML	BOT	8	20	30	6	5	1	45,481.42	0.00	45,481.42	0.00	0.00
95	RIVASTIGMINE CAP 3 MG	56	0	0	0	448	336	112	1,622.12	0.00	0.00	0.00	3,244.24
96	RIVASTIGMINE CAP 6 MG	56 CAP	240	392	632	336	224	112	3,415.44	0.00	0.00	6,830.88	0.00
97	SACUBITRIL/VALSARTAN 100MG TAB	28	0	1,148	0	0	0	0	2,214.90	0.00	0.00	0.00	0.00
98	SACUBITRIL/VALSARTAN 200 MG TAB	56 TAB	3,584	560	0	3,528	728	2,800	4,429.80	44,298.00	66,447.00	44,298.00	66,447.00
99	SITAGLIPTIN TAB 100 MG BID	28 เม็ด	44,184	34,048	17,444	43,092	3,892	39,200	868.84	260,652.00	347,536.00	260,652.00	347,536.00
100	SOD HYALURONATE ED (VISLUBE) BID	กล่อง	1,732	1,836	1,516	1,800	320	1,480	960.86	355,518.20	355,518.20	355,518.20	355,518.20

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก
 หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
 ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
101	SOD POLYSTYRENE PDR (KAYEXALATE) 45	BOT.	7	7	12	17	5	12	2,157.12	6,471.36	6,471.36	6,471.36	6,471.36
102	SODIUM CHLORIDE POWDER 0.99GM	20 ซอง	4,160	0	0	4,440	1,640	2,800	90.00	3,600.00	2,700.00	3,600.00	2,700.00
103	TAFLOPROST ED 0.0015% (TAFLOTAN-S)	30 TUBE	1,830	4,080	0	1,980	540	1,440	749.00	8,988.00	8,988.00	8,988.00	8,988.00
104	TAMSULOSIN TAB 0.4 MG	30 TAB	14,850	0	0	15,000	4,200	10,800	342.40	30,816.00	30,816.00	30,816.00	30,816.00
105	THC GPO (CANNABIS OIL) 5 ML	BOT	0	0	0	12	0	12	500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00
106	THC-CBD (1:1) GPO 5 ML	BOT	0	0	0	12	0	12	900.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00
107	THYROID EXTRACT TAB 60 MG.	1,000 TAB.	10,000	22,000	29,000	10,000	4,000	6,000	321.00	0.00	0.00	1,926.00	0.00
108	TIGECYCLINE INJ 50 MG	VIAL	160	0	0	150	50	100	1,886.52	94,326.00	0.00	94,326.00	0.00
109	TOCILIZUMAB INJ (ACTEMRA)	VIAL	60	65	50	61	11	50	5,055.75	50,557.50	75,836.25	50,557.50	75,836.25
110	TOLPERISONE TAB 50 MG	500 TAB	902,500	837,000	822,500	965,000	265,000	700,000	270.00	81,000.00	108,000.00	81,000.00	108,000.00
111	TRAVOPROSE+TIMOLOL EYE DROP	BOT	132	255	98	147	47	100	535.00	10,700.00	16,050.00	10,700.00	16,050.00
112	TRAVOPROST EYE DROP 0.004% 2.5 ML	BOT	1,160	2,968	3,360	1,038	138	900	342.40	68,480.00	85,600.00	68,480.00	85,600.00
113	TRIAMCINOLONE INJ 10 MG/ML 5 ML	10 VIAL	710	1,080	810	620	220	400	725.00	0.00	14,500.00	0.00	14,500.00
114	TROPICAMIDE+PHENYL.(0.8%+5%) ED 5ML	BOT	0	0	0	60	0	60	200.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
115	TROSPIMUM TAB 30 MG	30 TAB	25,920	22,200	27,270	28,320	1,320	27,000	361.20	90,300.00	72,240.00	90,300.00	72,240.00
116	TUBERCULIN TEST 100 TU/CC PPD.(สภากา)	TEST	160	45	69	160	20	140	320.00	11,200.00	11,200.00	11,200.00	11,200.00
117	UREA + TA CREAM	500 GM	113,000	90,500	71,500	100,000	20,000	80,000	650.00	26,000.00	26,000.00	26,000.00	26,000.00
118	VALSARTAN TAB 160 MG	28 TAB	33,264	15,288	5,180	35,420	7,420	28,000	180.83	45,207.50	45,207.50	45,207.50	45,207.50
119	VENLAFAXIME CAP 75 MG SR	28 CAP	4,480	1,260	0	5,068	1,400	3,668	540.68	21,627.20	16,220.40	16,220.40	16,761.08
120	VENLAFAXINE CAP 150MG XR	28	56	0	0	56	28	28	1,710.93	1,710.93	0.00	0.00	0.00
121	VILDAGLIPTIN+METFORMIN 50/500MG TAB	60 TAB	20,340	6,000	0	21,480	5,880	15,600	1,138.48	79,693.60	68,308.80	79,693.60	68,308.80
122	VITAMIN B1-6-12 TAB	1,000 TAB.	601,000	538,000	630,000	616,000	156,000	460,000	620.00	74,400.00	68,200.00	74,400.00	68,200.00
123	VOLULYTE INJ 500 ML	BAG	305	123	244	286	86	200	417.30	20,865.00	20,865.00	20,865.00	20,865.00

4,994,722.88 5,041,428.64 4,869,007.13 5,094,821.14

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา ประเภท ()ยาในบัญชียาหลัก (/)ยานอกบัญชียาหลัก

หน่วยงาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ ใช้ในปี 2563	ปริมาณคง คลังยกมา	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2563	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2563 (บาท)			
			2562	2561	2560					งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
										(ตค.-ธค.)	(มค.-มีค.)	(เมย.-มิย.)	(กค.-กย.)
									110	107	112	107	