



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ โทร. ๐๔๓-๕๕๑๓๒๒-๓ ต่อ ๒๐๑  
ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยา,วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์,วัสดุทันตกรรม  
และวัสดุอื่นๆ (เงินบำรุง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลเสลภูมิ ได้มีมติอนุมัติแผนจัดซื้อยา,  
วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์,วัสดุทันตกรรม และวัสดุอื่นๆ โดยใช้เงินบำรุงของ  
โรงพยาบาลเสลภูมิ ตามรายการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามรายการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อให้งานพัสดุได้ดำเนินการ  
ตามระเบียบต่อไป

(นายชวลิต ปันสังข์)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

(นายเวียงสมัย ประจัญศรี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๐๔,๒๑.

๒๕

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

# สำเนาฉบับ



ที่ รอ.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๖๔๘

โรงพยาบาลเสลภูมิ  
๒๗๙ หมู่ ๗ ต.ขวัญเมือง  
อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด ๔๕๑๒๐

๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งแผนการจัดซื้อยา,วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์,วัสดุทันตกรรม และวัสดุอื่นๆ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ รอ.๐๐๓๒.๐๐๔/๖๒๒๔๐ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการจัดซื้อจัดซื้อยา,วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์, วัสดุทันตกรรม และวัสดุอื่นๆ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ให้ส่งแผนการจัดซื้อยา,วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุ การแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์,วัสดุทันตกรรม และวัสดุอื่นๆ มาที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อรวบรวมและนำเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดพิจารณาแผนจัดซื้อ ดังกล่าวนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลเสลภูมิ จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อยา,วัสดุเภสัชกรรม, วัสดุการแพทย์,วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์,วัสดุทันตกรรม และวัสดุอื่นๆ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามสิ่งที่ส่งมา ด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

๓๓๗ โยทวิ ๓๓๗ โยทวิ  
๑๙ ๓๑ ๖

งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป  
โทร ๐-๔๓๕๕-๑๓๒๒-๓ ต่อ ๒๐๑  
โทรสาร ๐๔๓-๕๕๑๓๒๖

แผนการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุการแพทย์และทันตกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
โรงพยาบาลเสลภูมิ

รายการ	จำนวนเงิน
๑. ยา	๓๕,๘๙๔,๗๘๕.๙๘
๒. วัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา	๑๔,๑๘๖,๙๓๒
๓. ทันตกรรม	๗๗๗,๕๘๐.๒๙
๔. วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๑๓,๕๖๗,๒๘๑.๐๐
รวม	๖๓,๖๔๘,๙๙๘.๙๘

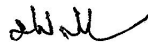
เรียน นพ.สสจ.รอ

- โรงพยาบาลเสลภูมิส่งแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๔ แผน รวมเป็นเงิน ๖๓,๖๔๘,๙๙๘.๙๘ บาท (หกสิบล้านสามพันหกแสนสี่หมื่นแปดพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบบแปดสตางค์)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนาม



นายมานิตย์ ทวีพันธ์  
(หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ)

อนุมัติ



(นายปิติ ทังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สรุปแผนจัดซื้อรวมวัสดุต่างๆ โดยเทียบกับมูลค่าจัดซื้อจริงปีงบประมาณก่อน  
โรงพยาบาลเสนาสนภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเภทเวชภัณฑ์	มูลค่าตามแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (บาท) (A)	มูลค่าจัดซื้อจริง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (บาท) (B)	แผนเพิ่มขึ้น/ลดลง ร้อยละ.....	โปรดระบุสาเหตุถ้ามีที่ทำให้แผนจัดซื้อ เพิ่มขึ้น/ลดลง (อาจระบุเฉพาะกรณีเพิ่ม/ ลดอย่างมาก เช่น มากกว่า๕%)
ยา	๓๕,๘๙๔,๗๘๕.๙๘	๓๕,๙๐๘,๓๙๒.๒๘	ลดลง ร้อยละ ๐.๐๔	-
วัสดุเภสัชกรรม	๖๘๑,๒๕๐.๐๐	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๓.๕๓	เพิ่มรายการการออกจากวัสดุการแพทย์
วัสดุการแพทย์	๑๓,๓๒๕,๖๘๑.๙๘	๗,๒๖๐,๘๑๗.๙๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗.๗๕	-
วัสดุวิทยาศาสตร์ (ขั้นสูง)	๑๓,๕๖๗,๒๘๑.๐๐	๑๔,๗๐๗,๖๒๑.๐๐	ลดลง ร้อยละ ๗.๗๕	มีการต่อราคาโดยใช้ราคาอ้างอิงเขต ๗
วัสดุทันตกรรม	๗๗๗,๕๘๐.๒๙	๖๘๒,๔๓๘.๗๗	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๓.๙๔	ปริมาณงานเพิ่มขึ้น ขยายบริการ PCU
อื่นๆ ระบุ... (วัสดุสำนักงาน)	๖๕๒,๒๐๒.๐๐	๔๘๓,๕๓๒.๐๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๔.๘๘	-
อื่นๆ ระบุ... (วัสดุสำนักงาน)	๑,๑๔๓,๘๗๒.๐๐	๖๔๘,๘๘๐.๐๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๖.๓๙	-
อื่นๆ ระบุ... (วัสดุคอมพิวเตอร์)	๑,๑๔๐,๗๘๖.๐๐	๓๘๕,๙๐๐.๐๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๙๕.๖๒	-
อื่นๆ ระบุ... (วัสดุบริโภค)	๑๗๒,๒๙๐.๐๐	๑๖๑,๒๘๒.๐๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖.๘๓	-
อื่นๆ ระบุ... (วัสดุแพทย์แผนไทย)	๔๕๖,๓๕๐.๐๐	-	-	เพิ่มเปิดคลังเก็บวัสดุแพทย์แผนไทย
อื่นๆ ระบุ... (ยาสมุนไพรสำเร็จรูป)	๘๕๒,๕๐๐.๐๐	-	-	เพิ่มเปิดคลังเก็บวัสดุแพทย์แผนไทย
รวมทั้งสิ้น	๖๘,๖๖๔,๕๗๙.๒๕	๖๐,๒๓๘,๔๖๓.๙๕	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๓.๙๘	-

.....  
(นายบุญมี โพธิ์สนาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนาสนภูมิ  
วันที่ ...../...../.....

.....  
(นายปิติ หวังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ ...../...../.....

**สรุปแผนจัดซื้อยา**  
**โรงพยาบาลสตลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด**  
**ประจำปีงบประมาณ 2562**

การจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลัก		ยานอกบัญชียาหลัก	
		รายการ	บาท	รายการ	บาท
มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	6,449,112.30	388	5,985,547.30	28	463,565
มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	11,795,492.80	388	11,518,260.20	28	277,232.60
มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	9,251,472.68	388	8,850,497.68	28	400,975
มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	8,398,708.20	388	8,138,259.80	28	260,448.40
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>35,894,785.98</b>	<b>388</b>	<b>34,492,564.98</b>	<b>28</b>	<b>1,402,221</b>

.....  
 (นางมนต์สินรินทร์ ประเสริฐสูงตั้งค์)  
 ผู้จัดทำแผน  
 วันที่ 30 July 61

.....  
 (นายปิยะเชษฐ์ อดุลทาน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 July 2561

.....  
 (นายบุญมี โพธิ์สนาม)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสตลภูมิ  
 วันที่ ...../...../.....

.....  
 (นายปิติ พงษ์พิศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ ...../...../.....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
1	ACETATE RINGERS 1000ML	ED	BAG	1	20	80	0	70	80	0	41	-	0	0	0	0
2	ACETAZOLAMIDE 250MG TAB	ED	TAB	1000	0	0	1	1	1	0	2677.14	-	0	0	0	0
3	ACETYL CYSTEINE 100MG./ML.	ED	AMP	10	40	10	20	40	20	200	4,000.00	1000	1000	1000	1000	
4	ACETYLCYSTEINE 200MG/5G SAC	NED	SAC	60	0	0	500	1243	43	1200	73,200.00	18300	18300	18300	18300	
5	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 50G	ED	PACK	1	28	0	11	25	5	20	51.68	1,033.60	1033.6	0	0	0
6	ACYCLOVIR 400MG TAB	ED	TAB	70	109	50	120	213	13	200	110	22,000.00	5500	5500	5500	5500
7	ACYCLOVIR 5% CREAM 1G	NED	SAC	50	24	48	60	82	2	80	69.89	5,591.20	0	2795.6	0	2795.6
8	ADENOSINE INJ. 2ML	ED	AMP	6	27	9	18	40	0	40	2630.06	105,202.40	0	52601.2	0	52601.2
9	ADRENALINE 1MG/ML INJ.	ED	AMP	1	1650	850	2360	3780	780	3000	6	18,000.00	0	6000	6000	6000
10	ALBENDAZOLE 200MG TAB	ED	TAB	100	76	37	47	138	38	100	165	16,500.00	0	16500	0	0
11	ALBENDAZOLE 200MG/5ML SUSP.	ED	BOT	1	660	312	336	864	144	720	10	7,200.00	0	3600	0	3600
12	ALCOHOL 70% 450ML	ED	BOT	1	3551	1664	2447	7696	1296	6400	27.82	178,048.00	44512	44512	44512	44512
13	ALCOHOL 95% 450 CC	ED	BOT	1	0	0	22	259	59	200	95	19,000.00	9500	0	9500	0
14	ALCOHOL ETHYL 70% 60ML	ED	BOTT	1	11600	5300	1350	16300	300	16000	8.5	136,000.00	34000	34000	34000	34000
15	ALFACALCIDAL 0.25 MG.	ED	CAP	100	70	49	87	150	0	150	270.71	40,606.50	13535.5	13535.5	13535.5	0
16	ALLOPURINOL 100MG TAB	ED	TAB	500	376	194	293	534	134	400	190	76,000.00	0	38000	0	38000
17	AMIKACIN SULFATE 500MG/2ML INJ.	ED	VIAL	1	400	340	410	550	580	0	23	-	0	0	0	0
18	AMIODARONE 150 MG/3ML	ED	VIAL	6	51	30	20	70	30	40	556.4	22,256.00	0	0	0	22256

(นางนงนิตวิมล ปรเสษฐกุล)

ผู้ตรวจบัญชี

วันที่ 30.08.2561

(นายณิชากร จตุเทง)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

วันที่ 30.08.2561

(นายณัฐ ไพร่สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถียร

วันที่ .....

(นายปิติ ทั่งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การซื้อ	ปริมาณ คงค้าง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ค.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ค.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
19	AMIODARONE 200MG TAB	ED	TAB	30	160	90	160	190	30	160	350	56,000.00	0	28000	0	28000
20	AMITRIPTYRINE 10MG TAB	ED	TAB	1000	50	18	88	126	26	100	186	18,600.00	0	18600	0	0
21	AMITRIPTYRINE 25MG TAB FOIL	ED	TAB	500	28	0	36	43	13	30	187.25	5,617.50	0	0	5617.5	0
22	AMLODIPINE 5MG CAP	ED	CAP	100	22118	11549	14862	28000	7000	21000	38.5	808,500.00	0	269500	269500	269500
23	AMOXY 200MG+CLAVULANIC 28.5MG SYR70ML	ED	BOTT	1	540	234	452	800	0	800	85.6	68,480.00	17120	17120	17120	17120
24	AMOXY250+CLAVULANIC 125MG TAB	ED	TAB	100	16	10	9	20	0	20	380	7,600.00	0	3800	0	3800
25	AMOXYCILLIN+CLAVULANATE 1.2 G	ED	AMP	1	740	450	600	1400	800	600	35.31	21,186.00	0	0	21186	0
26	AMOXYCILLIN 125MG/5ML DRY SYR.	ED	BOT	1	8900	2550	1550	2300	1300	1000	12	12,000.00	0	0	12000	0
27	AMOXYCILLIN 250MG CAP	ED	CAP	500	324	123	100	160	60	100	420	42,000.00	0	0	42000	0
28	AMOXYCILLIN 250MG/5ML DRY SYR.	ED	BOT	50	29	14	15	34	14	20	800	16,000.00	0	0	16000	0
29	AMOXYCILLIN 500MG CAP	ED	CAP	500	470	232	155	315	115	200	450	90,000.00	0	0	90000	0
30	AMOXYCILLIN+CALVULANIC ACID 1G TAB	ED	TAB	100	189	103	236	323	23	300	650	195,000.00	65000	65000	65000	65000
31	AMPHOTERICIN B 50MG/VIAL INJ.	ED	VIAL	1	50	0	80	120	20	100	165	16,500.00	0	8250	0	8250
32	AMPICILLIN 1G INJ.	ED	VIAL	1	1500	500	1850	1700	700	1000	10.5	10,500.00	0	10500	0	10500
33	AMPICILLIN 500MG INJ.	ED		1	0	0	350	1150	150	1000	11	11,000.00	0	11000	0	11000
34	ANTACID SUSP. 240ML	NED	BOT	1	11700	5150	8450	11850	1850	10000	14	140,000.00	0	70000	0	70000
35	AROMATIC AMMONIA 450ML	ED	BOT	1	154	58	106	148	28	120	64.2	7,704.00	0	7704	0	7704
36	ASPIRIN 300MG TAB	ED	TAB	500	16	3	8	10	5	5	300	1,500.00	0	0	1500	0

(นางนันทนกรินทร์ ประเสริฐสังข์)  
ผู้จัดทำแผน  
วันที่ 3...0...ก.ย. 2561

(นายปิยะเชษฐ์ จตุเทบ)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 3...0...ก.ย. 2561

(นายอนุที ไพลีสานาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถภูมิ  
วันที่ .....

(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การซื้อ	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
37	ASPIRIN 81MG TAB	ED	TAB	1000	1243	566	1050	1237	237	1000	200	200,000.00	100000	0	100000	0
38	ATENOLOL 50MG TAB	ED	TAB	500	666	288	500	854	254	600	95	57,000.00	0	28500	0	28500
39	ATORVASTATIN 40 MG	ED	TAB	30	0	0	0	3000	0	3000	159.43	478,290.00	159430	159430	159430	0
40	ATROPINE SULFATE 0.6MG/ML INJ.	ED	AMP	1	330	70	420	620	120	500	2.25	1,125.00	0	0	1125	0
41	AVAMYS NASAL SPRAY 120 DOSE	ED	VOTT	1	290	225	840	1225	225	1000	228.98	228,980.00	0	114490	0	114490
42	AZITHROMYCIN 250 MG	ED	TAB	6	0	0	0	2400	0	2400	95	228,000.00	57000	57000	57000	57000
43	BAILOPEN 10 MG TAB	ED	TAB	500	0	21	16	30	71	0	350	-	0	0	0	0
44	BASE CREAM 500 G	NED	BOT	0			0	10	20	0	321	-	0	0	0	0
45	BENZATHINE PENICILLIN 1.2MU INJ.	ED	VIAL	1	0	0	20	186	86	100	60	6,000.00	0	6000	0	0
46	BENZYL BENZOATE 25% 60ML EMULSION	ED	BOT	1	419	384	336	432	192	240	10.7	2,568.00	0	0	2568	0
47	BERODUAL MDI 200 DOSE	ED	MDI	1	470	255	1280	1627	427	1200	189.39	227,268.00	0	113634	0	113634
48	BERODUOL NEB SOLUTION 20ML	ED	BOT	1	731	258	854	1306	106	1200	95	114,000.00	57000	0	57000	0
49	BETAHISTINE MESILATE	ED	TAB	500	23	5	18	30	10	20	275	5,500.00	0	5500	0	57000
50	BETAMETHASONE CREAM 0.1% 5G CREAM	ED	TUBE	1	396	204	1368	828	108	720	8	5,760.00	5760	0	0	0
51	BICOBON TAB	NED	TAB	1000	106	61	186	206	6	200	415	83,000.00	41500	0	41500	0
52	BISACODYL 5MG TAB	ED	TAB	1000	22	12	34	43	3	40	200	8,000.00	8000	0	0	0
53	BROMHEXINE 4MG/5ML SYRUP 60ML	NED	BOT	1	0	0	0	8000	0	8000	12	96,000.00	24000	24000	24000	24000
54	BROMHEXINE 8 MG	NED	TAB	1000	0	0	0	800	0	800	60	48,000.00	12000	12000	12000	12000

(นางนันทนรินทร์ ประเสริฐสังข์)  
ผู้ตรวจแผน  
วันที่ 3-0-พ.ย. 2561

(นายปวิฒพงษ์ จตุเทม)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 3-0-พ.ย. 2561

(นายอนุที โพธิ์สนาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถภูมิ  
วันที่ .....

(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....



ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
55	BROWN MIXTURE 60ML	ED	BOT	1	12300	6650	8700	11050	2050	9000	8	72,000.00	0	24000	24000	24000
56	BUDESONIDE 200MG INHALER 200DOSE	ED	BOT	1	1285	520	1526	2177	377	1800	87.63	157,734.00	0	52578	52578	52578
57	CALAMINE LOTION 60ML	ED	BOT	1	6700	2900	5700	5850	2850	3000	10	30,000.00	0	0	30000	0
58	CALCIUM CARBONATE1250MG TAB	ED	TAB	500	947	428	1052	1512	312	1200	175	210,000.00	52500	52500	52500	52500
59	CALCIUM GLUCONATE 10%/W/V 10ML	ED	AMP	1	200	0	400	420	20	400	120	48,000.00	12000	12000	12000	12000
60	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POWDER	ED	SAC	1	8000	4400	17000	14500	4500	10000	12.5	125,000.00	0	62500	0	62500
61	CAPTOPRIL 25 MG	ED	TAB	500	0	0	2	1	2	0	780	-	0	0	0	0
62	CARBAMAZEPINE 200MG TAB	ED	TAB	500	35	18	24	53	23	30	450	13,500.00	0	13500	0	0
63	CARVEDILOL 6.25 MG.	ED	TAB	100	140	63	400	820	520	300	400	120,000.00	0	120000	0	0
64	CEFALEXIN 500MG CAP	ED	CAP	100	18	1	32	79	19	60	190	11,400.00	0	3800	3800	3800
65	CEFAZOLIN SOD 1G INJ.	ED	VIAL	1	800	550	1800	1550	350	1200	20	24,000.00	12000	0	12000	0
66	CEFDINIR 100 MG	NED	CAP	100	0	0	134	143	43	100	1177	117,700.00	0	58850	0	58850
67	CEFOPERAZONE1000MG.+SULBACTAM500MG.	ED	VIAL	1	0	0	140	180	80	100	117.7	11,770.00	0	0	11770	0
68	CEFTOXIME 1G INJ.	ED	VIAL	1	1150	450	2400	2200	200	2000	14.1	28,200.00	14100	0	14100	0
69	CEFTAZIDIME 1G INJ.	ED	VIAL	1	7080	4250	10200	12100	2100	10000	18.93	189,300.00	0	94650	0	94650
70	CEFTRIAXONE 1G INJ.	ED	VIAL	10	1925	830	1818	2696	296	2400	129	309,600.00	77400	77400	77400	77400
71	CEPHALEXIN 125MG/5ML DRY SYR.	ED	BOTT	1	180	0	48	96	0	96	18	1,728.00	864	0	864	0
72	CETRIZINE 10 MG TAB	ED	TAB	500	135	93	228	300	100	200	145	29,000.00	0	14500	0	14500

(นางนันทนวิมล ประเสริฐสังข์)  
ผู้จัดทำแผน  
วันที่ 3.0.0.8. 2561

(นายนิยมเชษฐ์ จตุเทม)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 3.0.0.8. 2561

(นายณฤทธิ์ ไพร่สันทน)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
วันที่ .....

(นายณัติ ทั้งไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการตัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
73	CETIRIZINE 1MG/ML SYR.	ED	BOTT	50	18	12	34	52	12	40	500	20,000.00	0	10000	0	10000
74	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	ED	BOTT	1	134	46	78	129	29	100	16.05	1,605.00	0	1605	0	0
75	CHLORHEXIDINE 20%W/W 200G	ED	BOTT	1	4	6	6	7	7	0	220	-	0	0	0	0
76	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 2% 400ML	ED	BOTT	1	11	25	68	180	80	100	190	19,000.00	0	0	19000	0
77	CHLORHEXIDINE SCRUB 500 ML.	ED	BOTT	1	29	8	32	42	12	30	95	2,850.00	0	0	2850	0
78	CHLORHEXIDINE SCRUB 5000 ML.	ED	GALL	1	15	9	34	68	8	60	620	37,200.00	18600	0	18600	0
79	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	ED	TAB	1000	18	9	12	18	8	10	441.62	4,416.20	0	4416.2	0	0
80	CHLORPHENIRAMINE 2MG/5ML SYR.60ML	ED	BOT	1	16050	6950	11600	17200	1200	16000	7.5	120,000.00	30000	30000	30000	30000
81	CHLORPHENIRAMINE 4MG TAB	ED	TAB	1000	395	181	460	574	174	400	50	20,000.00	10000	0	10000	0
82	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 10MG/ML INJ	ED	AMP	10	219	162	424	558	158	400	22.4	8,960.00	4480	0	4480	0
83	CHLORPROMAZINE 100MG TAB	ED	TAB	1000	20	0	12	14	4	10	515	5,150.00	0	5150	0	0
84	CHLORPROMAZINE 50MG TAB	ED	TAB	1000	15	3	4	14	4	10	350	3,500.00	0	0	3500	0
85	CHLORTETRACYCLINE EYE OINTMENT	ED	TUBE	1	144	12	10	30	44	0	13.5	-	0	0	0	0
86	CINNARIZINE 25MG TAB	NED	TAB	500	12	9	14	29	9	20	72	1,440.00	0	1440	0	0
87	CIPROFLOXACIN 250MG TAB	ED	TAB	100	40	25	40	66	16	50	74.9	3,745.00	0	3745	0	0
88	CIPROFLOXACIN 2MG/1 ML. 100ML	ED	VIAL	1	580	260	1034	1493	493	1000	46	46,000.00	0	23000	0	23000
89	CISATRACURUM 2MG/ML 5ML	ED	AMP	5	13	6	24	33	3	30	723.32	21,699.60	0	21699.6	0	0
90	CLARITHROMYCIN 500MG TAB	ED	TAB	70	73	29	100	132	32	100	840	84,000.00	0	42000	0	42000

(นางนันทพร ประเสริฐสังข)

ผู้จัดทำแผน

วันที่ 30.ก.ย. 2561

(นายณิชาเดช จตุเทบ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

วันที่ 30.ก.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

วันที่ .....

(นายณัฐ พงษ์ไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา ปี 2562	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-ธ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561										
91	CLEAN CARE GEL 450ML	ED	BOT	1	197	91	282	453	53	400	59	23,600.00	0	11800	0	11800	
92	CLINDAMYCIN 300MG CAP	ED	CAP	100	300	109	320	552	152	400	260	104,000.00	0	104000	0	0	
93	CLINDAMYCIN 600MG/4ML INJ.	ED	VIAL	1	0	0	6660	7670	1670	6000	20	120,000.00	0	40000	40000	40000	
94	CLOBETASOL ACETONIDE 0.05% 5 G	ED	TUBE	1	2232	792	2472	1516	316	1200	11	13,200.00	0	13200	0	0	
95	CLONAZEPAM 2MG TAB	ED	TAB	500	21	4	18	20	0	20	550	11,000.00	5500	0	5500	0	
96	CLORAZEPATE 5MG CAP	ED	CAP	500	74	36	96	126	26	100	335.29	33,529.00	0	0	33529	0	
97	CLOTTRIMAZOLE 1% CREAM SGM	ED	TUBE	1	4080	2916	7200	6500	3500	3000	6	18,000.00	0	0	18000	0	
98	CLOTTRIMAZOLE 10 MG. TAB	ED	TAB	300	1	3	6	18	8	10	349	3,490.00	0	0	0	3490	
99	CLOTTRIMAZOLE 100MG VAG.SUPPO.	ED	TAB	6	682	587	672	747	147	600	7.4	4,440.00	0	2220	0	2220	
100	CLOXACILLIN 1G INJ.	ED	VIAL	1	1300	700	1200	1200	1550	0	16	-	0	0	0	0	
101	CLOZAPINE 25 MG	ED	TAB	100	450	170	422	556	156	400	112	44,800.00	22400	0	0	22400	0
102	CLOZAPINE 100MG TAB	ED	TAB	100	730	330	862	974	374	600	150	90,000.00	0	90000	0	0	
103	COLCHICINE 0.6MG TAB	ED	TAB	1000	194	96	188	265	65	200	320	64,000.00	0	32000	32000	0	
104	COLD CERAM 500 G	NED	BOT	0	0	0	125	125	125	0	321	-	0	0	0	0	
105	CONJUGATED ESTROGEN .625MG TAB	ED	TAB	100	57	35	26	36	6	30	425	12,750.00	4250	4250	4250	0	
106	COTRIMOXAZOLE 240MG/5ML SUSP.	ED	BOT	1	2150	450	100	200	450	0	9.5	-	0	0	0	0	
107	COTRIMOXAZOLE 480MG TAB	ED	TAB	500	104	23	104	128	28	100	265	26,500.00	0	13250	0	13250	
108	COTRIMOXAZOLE 5ML INJ.	ED	AMP	10	20	30	10	10	15	0	272.4	-	0	0	0	0	

(นางนันทวันรัตน์ ธีระศรีสุสังข์)  
ผู้ช่วยแพทย์  
วันที่ 3.0.11.2561

(นายปวิษยะ ธี จตุเทน)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 3.0.11.2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาน)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถียร  
วันที่ .....

(นายปวีต ทัตไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
109	CYTOTECH 200MG TAB	NED	TAB	140	1	0	0	1	0	1	1647.8	1,647.80	0	0	0	1647.8
110	D-10-N/2 1000 ML	ED	BAG	1	0	0	60	60	120	0	31	-	0	0	0	0
111	D-10-S/S 500ML	ED	BOT	1	0	0	120	200	520	0	30	-	0	0	0	0
112	D-10-W 1000 ML	ED	BAG	1	31	0	40	30	80	0	33	-	0	0	0	0
113	D-10-W 500ML	ED	BAG	1	20	20	0	20	40	0	30	-	0	0	0	0
114	D-5-N/2 1000ML	ED	BAG	1	4630	1950	3680	3370	1370	2000	29.5	59,000.00	0	29500	0	29500
115	D-5-N/2 500ML	ED	BAG	1	60	20	120	100	180	0	25	-	0	0	0	0
116	D-5-N/3 500ML WITHOUT SET	ED	BAG	1	5500	1640	4480	3420	420	3000	25	75,000.00	25000	25000	25000	0
117	D-5-N/4 500ML	ED	BAG	1	200	40	600	1300	300	1000	24.4	24,400.00	0	12200	0	12200
118	D-5-N/5 500ML	ED	BAG	1	700	160	240	720	220	500	24.4	12,200.00	0	0	12200	0
119	D-5-S 1000ML	ED	BAG	1	300	80	500	720	220	500	31	15,500.00	0	0	0	15500
120	D-5-W 1000ML	ED	BAG	1	50	0	20	560	60	500	31.8	15,900.00	15900	0	0	0
121	D-5-W 100ML	ED	BAG	1	1460	700	1440	1660	660	1000	14	14,000.00	0	14000	0	0
122	D-5-W 500ML	ED	BAG	1	420	140	480	620	120	500	27	13,500.00	13500	0	0	0
123	DAFLON 500 MG	NED	TAB	100	0	0	185	215	15	200	400	80,000.00	40000	0	40000	0
124	DAPSONE 100MG TAB	ED	TAB	100	8	8	20	20	0	20	1200	24,000.00	12000	0	12000	0
125	DEBERIPRONE 500 MG(GPO-L-ONE)	ED	TAB	100	43	2	58	91	11	80	350	28,000.00	7000	7000	7000	7000
126	DEWAX SOLUTION	NED	BOT	1	143	83	150	159	59	100	59.92	5,992.00	0	5992	0	0

(นางนันทพร ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิชากร อุดม)  
 หัวหน้ากลุ่มเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ ไท้สนาม)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ .....

(นายปรีดี หังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
127	DEXAMETHASONE 4MG/ML INJ. ICC	ED	AMP	10	553	234	464	608	108	500	48	24,000.00	0	24000	0	0
128	DEXOPH 5CC	ED	BOT	1	180	12	432	60	60	0	12.75	-	0	0	0	0
129	DEXTRAN 40	ED	BAG	1	9	0	20	46	26	20	425	8,500.00	0	0	8500	0
130	DEXTROMETHOPHAN 15MG TAB	ED	TAB	1000	218	106	42	79	29	50	300	15,000.00	0	0	15000	0
131	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ.	ED	AMP	10	144	56	216	289	89	200	34	6,800.00	0	3400	20000	3400
132	DIAZEPAM 2MG TAB	ED	TAB	500	301	118	48	200	0	200	400	80,000.00	20000	20000	20000	20000
133	DIAZEPAM 5MG TAB	ED	TAB	1000	42	0	40	48	8	40	1600	64,000.00	32000	0	32000	0
134	DICLOFENAC 75MG/3ML INJ.	ED	AMP	10	780	325	644	782	182	600	32	19,200.00	9600	0	9600	0
135	DICLOFENAC SODIUM 25MG TAB	ED	TAB	1000	160	72	120	258	58	200	120	24,000.00	0	12000	0	12000
136	DICLOXACILLIN 125MG/5ML 60ML	ED	BOTT	1	3600	1550	2900	3850	850	3000	30	90,000.00	0	30000	30000	30000
137	DICLOXACILLIN 250MG CAP	ED	CAP	400	594	236	388	365	165	200	440	88,000.00	0	88000	0	88000
138	DIGOXIN 0.25MG TAB	ED	TAB	1000	21	10	16	40	10	30	320	9,600.00	0	9600	0	9600
139	DIGOXIN 0.25MG/ML 2ML INJ.	ED	AMP	5	10	3	6	13	3	10	175.48	1,754.80	0	1754.8	0	1754.8
140	DIMENHYDRINATE 50MG TAB	ED	TAB	1000	192	86	158	252	52	200	175	35,000.00	17500	0	17500	17500
141	DIMENHYDRINATE 50MG/ML INJ.	ED	AMP	10	374	148	412	482	82	400	29	11,600.00	5800	0	5800	5800
142	DIPHHERIA-TETANUS VACCINE (single dose)	ED	VIAL	1	926	361	5916	5980	1980	4000	65	260,000.00	65000	65000	65000	65000
143	DOMPERIDONE 10MG TAB	ED	TAB	1000	174	101	138	268	68	200	185	37,000.00	0	18500	0	18500
144	DOMPERIDONE 1MG/ML SUSP.	ED	BOT	100	46	21	38	51	11	40	605	24,200.00	6050	6050	6050	6050

(นางนันทพร ประเสริฐสังข์)  
ผู้ตรวจแผน  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายนิยมเชษฐ์ รอดแทน)  
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพ  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณฤทธิ์ ไทศรีธนา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
วันที่ .....

(นายปิติ หงษ์ไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อยา	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ต่อคนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
145	DOBAMINE HCL 250MG/10ML INJ.	ED	AMP	10	71	31	60	88	28	60	149.8	8,988.00	0	4494	0	4494
146	DOXAZOSIN 2 MG TAB	ED	TAB	500	427	222	748	1019	119	900	136	122,400.00	40800	40800	40800	0
147	DOXYCYCLIN 100MG CAP	ED	CAP	500	18	9	16	25	5	20	350	7,000.00	3500	0	3500	0
148	ENALAPRIL 20 MG. TAB	ED	TAB	1000	85	43	164	242	42	200	420	84,000.00	0	42000	0	42000
149	ENALAPRIL 5MG TAB	ED	TAB	1000	1720	889	2202	2556	556	2000	190	380,000.00	0	190000	0	190000
150	ENEMA 20ML FOR ADULT	NED	PCS	10	78	41	58	115	15	100	70	7,000.00	3500	0	3500	0
151	ENEMA SOLUTION 100ML	NED	BOT	1	260	102	346	437	37	400	21.4	8,560.00	2140	2140	2140	2140
152	ENOXAPARIN 6000IU/0.6ML.	ED	VIAL	2	70	16	30	45	25	20	459.03	9,180.60	0	0	9180.6	0
153	ERGOTAMINE 1 MG+CAPFEIENE100 TAB	ED	TAB	500	6	5	4	15	5	10	900	9,000.00	0	9000	0	0
154	ERTAPENEM 1 GM INJ	ED	VIAL	1	0	0	60	110	60	50	984.4	49,220.00	0	0	49220	0
155	ERYTHROMYCIN 250MG TAB	NED	TAB	500	4	1	2	7	2	5	750	3,750.00	0	0	3750	0
156	ERYTHROMYCIN ESTOLATE 125MG/5ML SUSP.	ED	BOT	1	2050	1200	2600	3400	400	3000	13.75	41,250.00	13750	13750	13750	0
157	ERYTHROPOIETIN 4000IU (Hema-Plus)	ED	VIAL	1	0	0	196	452	52	400	256.8	102,720.00	25680	25680	25680	25680
158	ERYTHROPOIETIN 4000IU/0.4ML INJ.	ED	VIAL	1	65	0	540	400	506	0	449.4	-	0	0	0	0
159	FENOFIBRATE 200 MG	ED	BOX	300	779	329	522	749	249	500	858	429,000.00	171600	0	257400	0
160	FERROUS FUMARATE 200 MG.	ED	TAB	1000	604	294	428	726	226	500	220	110,000.00	0	55000	0	55000
161	FERROUS FUMARATE DROPS 15ML	ED	BOT	1	360	300	550	576	96	480	34.24	16,435.20	8217.6	0	8217.6	0
162	FLIXOTIDE EVOHALER 125MCG 120DOSE	ED	SET	1	360	325	750	1130	130	1000	223.63	223,630.00	0	111815	0	111815

(นางณัฏฐพร ประเสริฐสังข์)  
 ผู้ช่วยแพทย์  
 วันที่ 30/11/2561

(นายนิยมพร จตุเทม)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30/11/2561

(นายณฤทธิ์ โพธิ์สนาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ / /

(นายณัฏฐ์ หังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการจ่ายซื้อต่อหน่วยต่อปี			ปริมาณ การซื้อ	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
163	FLUCONAZOLE 200MG CAP	ED	CAP	50	120	55	100	144	44	100	190	19,000.00	0	19000	0	0
164	FLUOXETINE 20MG CAP	ED	CAP	100	480	265	832	1302	302	1000	60	60,000.00	0	30000	0	30000
165	FLUPHENAZINE DECANOATE 25MG/ML INJ.	ED	AMP	1	1000	500	1348	1652	652	1000	29	29,000.00	0	29000	0	0
166	FOLIC ACID 5MG TAB	ED	TAB	1000	634	302	610	884	64	800	350	280,000.00	140000	0	140000	0
167	FORMALDEHYDE 450ML	ED	BOT	1	6	12	26	20	33	0	32.1	-	0	0	0	0
168	FOSRENOL 500 MG. CHEABLE	NED	TAB	90	10	0	0	20	10	10	6634	66,340.00	66340	0	0	0
169	FUROSEMIDE 20MG/2ML INJ.	ED	AMP	10	530	240	820	955	355	600	48.2	28,920.00	0	14460	0	14460
170	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ.	ED	AMP	1	300	150	480	740	140	600	35	21,000.00	0	7000	7000	7000
171	FUROSEMIDE 40MG TAB	ED	TAB	500	235	110	280	327	27	300	140	42,000.00	14000	14000	14000	0
172	FUROSEMIDE 500MG TAB	ED	TAB	100	85	51	240	372	72	300	162	48,600.00	0	16200	16200	16200
173	GABAPENTIN 300 MG.	ED	CAP	100	1315	250	520	630	30	600	300	180,000.00	90000	0	90000	0
174	GENTAMICIN 80MG/2ML INJ.	ED	AMP	1	700	120	800	800	400	400	5.35	2,140.00	0	2140	0	0
175	GENTIAN VIOLET 30ML	ED	BOTT	12	70	40	50	120	0	120	43.8	5,256.00	5256	0	0	0
176	GLIPIZIDE 5MG TAB	ED	TAB	500	1714	1308	3840	4064	64	4000	70	280,000.00	70000	70000	70000	70000
177	GLUCOSE 50%/W/V 50ML INJ.	ED	AMP	1	2101	907	1434	1302	302	1000	14.98	14,980.00	0	7490	0	7490
178	GLYCERIN 5 L	ED	BOTT	1	0	0	6	5	0	5	577.8	2,889.00	0	0	0	2889
179	GLYCERYL CUAIACOLATE	ED	TAB	1000	222	86	348	495	95	400	150	60,000.00	0	30000	0	30000
180	GRISEOFULVIN 500MG TAB	ED	TAB	500	0	6	8	12	2	10	1000	10,000.00	5000	0	5000	0

(นางณัฏฐพร ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผน  
 วันที่ 30.01.2561

(นายเกียรติ จตุเทม)  
 หัวหน้ากองงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30.01.2561

(นางณฤดี ไพธัสภาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ .....

(นายณัฐ หังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
181	GUAFENESIN 60ML SYRUP	ED	BOTT	1	20350	9100	16700	13800	3800	10000	9	90,000.00	0	45000	0	45000
182	HALOPERIDOL 0.5MG TAB	ED	TAB	1000	8	6	22	37	7	30	180	5,400.00	0	1800	1800	1800
183	HALOPERIDOL 2MG TAB	ED	TAB	1000	23	13	54	61	21	40	440	17,600.00	0	17600	0	0
184	HALOPERIDOL 5MG TAB	ED	TAB	1000	29	18	36	48	8	40	740	29,600.00	0	29600	0	0
185	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ.	ED	AMP	10	20	15	22	29	9	20	486	9,720.00	0	9720	0	0
186	HEMAX 4000 IU INJ.	ED	VIAL	1	1975	1175	3000	2500	700	1800	570	1,026,000.00	0	342000	342000	342000
187	HEPARIN 5000 IU/ML	ED	VIAL	1	925	600	1000	1400	400	1000	120	120,000.00	0	60000	0	60000
188	HISTAOPH 10 CC	ED	BOT	1	6726	3732	7104	6792	1992	4800	10.1	48,480.00	0	24240	0	24240
189	HUMAN RABIES 300IU/2ML INJ.	ED	VIAL	1	0	61	226	174	74	100	1444.5	144,450.00	0	144450	0	0
190	HYDRALAZINE HCL 25 MG	ED	TAB	500	376	274	1186	872	272	600	520	312,000.00	156000	0	156000	0
191	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	ED	TAB	500	720	473	566	719	119	600	90	54,000.00	27000	0	27000	0
192	HYDROCORTISONE SOD SUCCINATE 100MG INJ.	ED	VIAL	1	1970	470	2200	2150	150	2000	48	96,000.00	24000	24000	24000	24000
193	HYDROGEN PEROXIDE 450ML	ED	BOT	1	0	0	200	250	425	0	25.78	-	0	0	0	0
194	HYDROXYPROGESTERONE 250MG/1ML	ED	AMP	20	0	1	3	4	2	2	2209.55	4,419.10	0	0	0	4419.1
195	HYDROXYZYNE HCL 10MG TAB	ED	TAB	1000	54	21	98	110	20	90	210	18,900.00	0	6300	6300	6300
196	HYOSCINE N BUTYL BROMIDE 10MG TAB	ED	TAB	500	264	118	190	245	45	200	909.5	181,900.00	0	90950	0	90950
197	HYOSCINE N BUTYL BROMIDE 20MG/ML INJ.	ED	AMP	10	310	99	266	371	71	300	102.5	30,750.00	0	10250	10250	10250
198	HYOSCINE N BUTYL BROMIDE 5MG/5ML 30CC	ED	BOT	1	1700	1200	2300	2600	600	2000	18	36,000.00	0	18000	0	18000

(นางนันทพร ประเสริฐสังข์)  
ผู้ตรวจการฯ ร.ย. 2561  
วันที่ .....

(นายนิยมเชษฐ อดทน)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายอนุวัฒน์ ไพลีสานาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
วันที่ .....

(นายวิวัฒน์ ขำไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ .....



ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการตัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
199	IBUPROFEN 200MG TAB	ED	TAB	1000	198	103	134	241	41	200	600	120,000.00	0	60000	0	60000
200	IBUPROFEN 400MG TAB	ED	TAB	1000	274	177	196	283	83	200	800	160,000.00	0	80000	0	80000
201	IBUPROFEN SYR 60ML	ED	BOT	1	1500	500	1300	1400	400	1000	10	10,000.00	0	0	10000	0
202	IMPLANON(แท่งคุมกำเนิด)	ED	SET	1	0	0	90	110	10	100	1829.7	182,970.00	0	91485	0	91485
203	INSULIN MIXTARD 30 HM PENFILL 3ML INJ.	ED	VIAL	5	3508	1855	4126	4026	826	3200	331.7	1,061,440.00	265360	265360	265360	265360
204	INSULIN NOVOMIX	ED	VIAL	5	350	206	970	2033	533	1500	882.75	1,324,125.00	0	441375	441375	441375
205	INSULIN NOVORAPID 100 IU/3ML	ED	AMP	1	0	0	20	210	10	200	176.55	35,310.00	8827.5	8827.5	8827.5	8827.5
206	INSULIN NPH PENFIL 3ML INJ.	ED	VIAL	5	735	335	1032	1807	307	1500	331.7	497,550.00	0	165850	165850	165850
207	INSULIN REGULAR 100U/ML	ED	VIAL	1	49	25	52	68	8	60	74.9	4,494.00	1498	1498	1498	0
208	INTRASITE GEL 25G	NED	BOT	1	0	50	160	110	10	100	224.7	22,470.00	11235	0	11235	0
209	IRON SUCROSE 100 MG	ED	AMP	5	114	11	88	110	10	100	780	78,000.00	78000	0	0	0
210	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG.	ED	TAB	1000	174	72	130	234	34	200	540	108,000.00	0	54000	0	54000
211	ISOSORBIDE DINITRATE 5MG TAB	ED	TAB	100	210	110	200	210	10	200	304.95	60,990.00	30495	0	30495	0
212	ITRACONAZOLE 100 MG CAP	ED	CAP	100	0	22	54	40	53	0	690	-	0	0	0	0
213	KETOCONAZOLE SHAMPOO 2% 100ML	NED	BOTT	1	366	180	392	540	60	480	60	28,800.00	0	14400	0	14400
214	L-THYROXINE 0.1MG TAB	ED	TAB	500	102	38	122	117	37	80	145	11,600.00	5800	0	5800	0
215	LACTATED RINGERS 1000ML	ED	BOT	1	0	0	200	200	230	0	43	-	0	0	0	0
216	LACTULOSE SUSPENSION	ED	BOTT	1	336	492	2208	2376	576	1800	42	75,600.00	0	25200	25200	25200

(นางนิตนภรณ์ ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผน  
 วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณิชาพัทธ์ รุสจาน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายบุญมี ไทรัตน์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร  
 วันที่ .....

(นายณัฐ หวังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ .....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
217	LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML 3ML	NED	AMP	1	0	0	20	30	10	20	481.5	9,630.00	0	4815	0	4815
218	LEVODOPA200+BENSERAZIDE50 MG TAB	ED	TAB	100	263	108	380	520	120	400	909.5	363,800.00	0	181900	0	181900
219	LIDOCAIN 2% 50 ML.INJ.	ED	VIAL	1	226	115	454	462	62	400	31	12,400.00	3100	3100	3100	3100
220	LIDOCAIN 2% WITH ADRENALINE 20ML.	ED	VIAL	10	4	2	2	4	4	0	50.29	-	0	0	0	0
221	LIDOCAIN HCL SPRAY 10%	ED	BOTT	1	5	1	6	13	3	10	477.76	4,777.60	0	2388.8	0	2388.8
222	LUBRICANT JELLY 2% 50G	ED	TUBE	1	206	68	236	545	145	400	25	10,000.00	0	5000	0	5000
223	LIDOCAINE 1%+ADRENALINE 20ML.INJ.	ED	VIAL	10	0	0	8	14	4	10	492.2	4,922.00	0	4922	0	4922
224	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 1% 50ML.INJ	ED	VIAL	1	0	0	170	180	80	100	25.68	2,568.00	0	0	0	2568
225	LIRAGLUTIDE 6mg/3ml (18mg/syringe)	NED	BOX	2	0	0	0	100	0	100	4815	481,500.00	240750	0	240750	0
226	LORAZEPAM 0.5MG TAB	ED	TAB	1000	90	65	130	109	9	100	220	22,000.00	11000	0	11000	0
227	LORAZEPAM 1MG TAB	ED	TAB	1000	41	6	32	31	11	20	350	7,000.00	0	7000	0	7000
228	LOSARTAN POTASSIUM 50MG TAB	ED	TAB	300	486	280	1104	1402	202	1200	180	216,000.00	54000	54000	54000	54000
229	M.CARMINATIVE 180ML	ED	BOT	1	3880	2900	2672	3840	1440	2400	12	28,800.00	0	14400	0	14400
230	MAGNESIUM SULFATE 10% 10ML.INJ.	ED	AMP	50	0	0	2	2	2	0	340	-	0	0	0	0
231	MAGNESIUM SULFATE 50% INJ.	ED	AMP	50	10	6	14	20	10	10	321	3,210.00	0	0	0	3210
232	MANIDIPINE 20 MG	ED	TAB	100	0	0	0	1000	0	1000	298.53	298,530.00	74632.5	74632.5	74632.5	74632.5
233	MARCAIN SPINAL HEAVY 0.5% 4ML AMP	ED	AMP	5	0	0	8	14	4	10	766.12	7,661.20	0	7661.2	0	7661.2
234	MEDROXYPROGESTERONE 150MG/ML.INJ.	ED	VIAL	1	2180	1050	2280	2850	850	2000	10	20,000.00	0	10000	0	10000

(นางชนันต์พร ปรประเสริฐสิงห์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิคมพัทธ์ จุลทนต์)  
 หัวหน้าสำนักงานคลังยา  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ / /

(นายณัฐ ทังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
235	MEFENAMIC ACID 250 MG CAP	NED	CAP	1000	10	4	14	25	5	20	380	7,600.00	3800	0	3800	0
236	METFORMIN 500MG TAB	ED	TAB	500	6622	3230	7718	9209	2009	7200	114.49	824,328.00	206082	206082	206082	206082
237	METHIMAZOLE 5 MG TAB	ED	TAB	500	189	120	242	233	33	200	330	66,000.00	33000	0	33000	0
238	METHOTREXATE 2.5MG BF TAB	ED	TAB	100	115	70	160	180	30	150	590	88,500.00	29500	29500	29500	0
239	METHYL SALICYLATE CREAM 25G	ED	TUBE	100	250	138	214	230	30	200	760	152,000.00	38000	38000	38000	38000
240	METHYLDOPA 125MG TAB	ED	TAB	1000	69	46	84	128	28	100	1177	117,700.00	0	117700	0	0
241	METHYLERGOMETRINE MALEATE 0.2MG/ML INJ	ED	AMP	50	5	3	6	12	2	10	350	3,500.00	1750	0	1750	0
242	METOCLOPAMIDE 10MG TAB	ED	TAB	1000	4	7	16	20	0	20	186.18	3,723.60	1861.8	0	1861.8	0
243	METOCLOPAMIDE HCL 10MG/2ML INJ	ED	AMP	10	219	96	342	402	102	300	30	9,000.00	0	9000	0	0
244	METOPROLOL TARTRATE 100 MG	ED	TAB	500	79	39	88	101	21	80	300	24,000.00	0	12000	0	12000
245	METRONIDAZOLE 0.5% 100ML INJ	ED	VIAL	1	1360	880	1740	1710	710	1000	14.7	14,700.00	0	14700	0	0
246	METRONIDAZOLE 400 MG TAB	ED	TAB	500	0	31	56	57	27	30	310	9,300.00	0	9300	0	0
247	MILK OF MAGNESIA 240ML.	ED	BOT	1	3132	1320	1368	2520	1560	960	18	17,280.00	0	0	0	17280
248	MODURATIC TAB	ED	TAB	500	133	55	82	113	13	100	150	15,000.00	7500	0	7500	0
249	MONTelukAST SODIUM 10 MG TAB	ED	TAB	28	0	0	366	400	100	300	132	39,600.00	0	13200	13200	13200
250	MULTIVITAMIN SYR 60ML	ED	BOT	1	3450	1650	4800	5650	850	4800	13	62,400.00	15600	15600	15600	15600
251	MULTIVITAMIN TAB	ED	TAB	1000	258	120	248	255	55	200	190	38,000.00	19000	0	19000	0
252	MUPIROcin ONTMENT	ED	TUBE	1	496	48	596	552	72	480	39	18,720.00	9360	0	9360	0

(นางชนันธนาภรณ์ ประเสริฐสิงห์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณิชนันท์ จตุเทจน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณญนุท์ โพธิ์สนานน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ / /

(นายณิศ ทั้งไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ณก.ย.	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ล.-ท.ล.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ล.-ท.ล.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ล.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
253	NALOXONE HCL 0.4MG/ML INJ.	ED	AMP	1	20	0	20	25	15	10	230	2,300.00	0	0	0	2300
254	NAPROXEN 250 MG	ED	TAB	500	24	6	34	30	0	30	650	19,500.00	19500	0	0	0
255	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 2.5MG/ML	ED	VIAL	1	150	20	120	210	10	200	20	4,000.00	2000	0	0	2000
256	NICARDIPINE HCL 1MG/ML 2ML INJ.	ED	AMP	10	80	98	198	210	110	100	567.1	56,710.00	0	0	0	56710
257	NICLOSAMIDE 500MG TAB	ED	TAB	100	55	28	46	61	1	60	133.75	8,025.00	4012.5	0	0	4012.5
258	NIFEDIPINE 5MG CAP	NED	CAP	100	30	20	40	50	10	40	75	3,000.00	0	1500	0	1500
259	NOREPINEPHRINE 4MG/4ML	ED	VIAL	1	280	100	580	760	360	400	70	28,000.00	0	0	0	28000
260	NORETHISTERONE 5MG TAB	ED	TAB	100	1	9	22	38	8	30	250	7,500.00	0	2500	0	2500
261	NORFLOXACIN 400 MG TAB	ED	TAB	500	0	34	34	45	52	0	450	-	0	0	0	0
262	NORTRIPTYLINE HCl 10 MG.	ED	TAB	1000	4	0	20	27	7	20	585	11,700.00	0	5850	0	5850
263	NSS 0.9% SODIUM CHLORIDE 3 ML	ED	AMP	100	457	158	444	487	87	400	350	140,000.00	70000	0	0	70000
264	NSS 1000ML	ED	BAG	1	13006	6400	10180	13520	1520	12000	29.5	354,000.00	88500	88500	88500	88500
265	NSS 100ML WHITTOUTSET INJ	ED	BAG	1	20500	10700	29080	28620	4620	24000	14	336,000.00	84000	84000	84000	84000
266	NSS FOR IRRIGATION 100 ML	ED	BOT	1	0	0	964	5575	1575	4000	25.15	100,600.00	0	50300	0	50300
267	NSS FOR IRRIGATION 1000ML	ED	BOTT	1	5750	3520	6588	8710	710	8000	27	216,000.00	54000	54000	54000	54000
268	NSS/2 1000ML INJ.	ED	BAG	1	0	0	80	100	140	0	31.8	-	0	0	0	0
269	NYSTATIN ORAL SUSPENSION 12 ML	ED	BOTT	1	384	0	360	480	240	240	31	7,440.00	0	0	0	7440
270	NYSTATIN VAG.SUPPO.	ED	TAB	100	0	1	14	10	0	10	350	3,500.00	3500	0	0	0

(นางนันทิมาพร ปรียะสิริสูงยิ่ง)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายปิยะเชษฐ์ จุลเทม)  
 หัวหน้ากลุ่มงานปฏิบัติการ  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายบุญฤทธิ์ ไทวัลสมาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนาภูมิ  
 วันที่ / /

(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการจ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การจ่าย 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
271	O-LAC 400G	ED	CAN	1	206	94	156	264	24	240	192.6	46,224.00	23112	0	23112	0
272	OFOXACIN 200 MG TAB	ED	TAB	100	151	28	82	99	39	60	139	8,340.00	0	4170	0	4170
273	OLIVE OIL 450ML	ED	BOT	1	7	1	20	20	0	20	220	4,400.00	2200	0	2200	0
274	OMEPRAZOLE 40 MG. INJ.	ED	VIAL	1	1900	1270	3074	3500	1500	2000	20.97	41,940.00	0	20970	0	20970
275	OMEPRAZOLE 20MG CAP	ED	TAB	100	3008	1672	2518	3649	649	3000	55	165,000.00	55000	55000	55000	0
276	ORS (T.O.S)	ED	SAC	100	456	207	478	516	316	200	85.6	17,120.00	0	0	17120	0
277	ORS 6.975G	ED	SAC	50	1080	480	1080	1337	137	1200	99.51	119,412.00	39804	39804	39804	0
278	OSEL TAMIVIR 30 MG CAP	ED	CAP	10	190	90	340	570	170	400	120	48,000.00	0	24000	0	24000
279	OSEL TAMIVIR 75MG CAPSULE	ED	CAP	10	175	25	270	450	200	250	250	62,500.00	0	0	62500	0
280	OXYTOCIN 10U/ML 1ML INJ.	ED	AMP	10	26	17	30	50	20	30	120	3,600.00	0	3600	0	0
281	PANENTERAL 400G	ED	BOTT	1	30	0	24	66	6	60	243.96	14,637.60	14637.6	0	0	0
282	PARACETAMOL 120MG/5ML SYR.60ML	ED	BOT	1	27450	11450	22000	28950	4950	24000	6.95	166,800.00	41700	41700	41700	41700
283	PARACETAMOL 300MG/2ML INJ.	NED	AMP	10	124	46	18	20	59	0	29.4	-	0	0	0	0
284	PARACETAMOL 325MG TAB	ED	TAB	1000	99	61	78	117	17	100	160	16,000.00	16000	0	0	0
285	PARACETAMOL 500MG TAB	ED	TAB	1000	1004	480	768	882	382	500	280	140,000.00	0	140000	0	0
286	PENICILLIN G SODIUM 5000000U INJ	ED	VIAL	1	50	40	180	240	120	120	19	2,280.00	0	0	2280	0
287	PENICILLIN V 250MG TAB	ED	TAB	1000	8	5	4	8	8	0	700	-	0	0	0	0
288	PERPHENAZINE 4MG TAB	ED	TAB	1000	30	30	24	36	16	20	291	5,820.00	0	0	5820	0

(นางนันทนาภัทร์ ประเสริฐสังข์)  
ผู้ตรวจการ  
วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณิคมชนทร์ จุลเทวน)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายบุญฤทธิ์ ไพลีสถาน)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
วันที่ / /

(นายณิศ หังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
289	PERPHENAZINE 8MG TAB	ED	TAB	1000	21	19	26	58	28	30	570	17,100.00	0	0	17100	0
290	PHENOBARBITAL 60MG TAB	ED	TAB	1000	32	15	52	62	12	50	128.4	6,420.00	0	0	6420	0
291	PHENYTOIN 50 MG (INPATAB)	ED	TAB	250	0	19	18	30	10	20	727.6	14,552.00	14552	0	0	0
292	PHENYTOIN SODIUM 100MG CAP	ED	CAP	1000	99	60	112	130	30	100	486	48,600.00	0	24300	0	24300
293	PHENYTOIN SODIUM 250 MG/5 ML	ED	AMP	10	40	6	40	43	23	20	3167.2	63,344.00	0	63344	0	0
294	PILL ANNA (MICROGEST ED) 28'S	ED	FOIL	50	280	154	196	293	93	200	350	70,000.00	0	35000	0	35000
295	PILL EXLUTON 28'S	ED	FOIL	1	1080	400	420	780	180	600	65	39,000.00	0	0	39000	0
296	PIOGILTAZONE HCL 30 MG TAB FOIL	ED	TAB	30	0	0	0	4000	0	4000	24	96,000.00	24000	24000	24000	24000
297	Piperacilin sodium + Tazobactam sodium 4.5G	ED	VIAL	1	0	0	0	800	0	800	80.25	64,200.00	16050	16050	16050	16050
298	PODOPHYLLIN PAINT 25% 15ML	ED	BOT	1	0	0	14	34	10	24	290	6,960.00	0	3480	0	3480
299	POLYOPH 5CC ED	ED	BOT	1	2544	1044	1392	1860	660	1200	17.5	21,000.00	0	0	21000	0
300	POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/10ML INI.	ED	AMP	50	9	10	18	30	10	20	400	8,000.00	0	8000	0	0
301	POTASSIUM CHLORIDE 500 MG TAB	ED		500	0	10	70	315	215	100	499.69	49,969.00	0	0	49969	0
302	POTASSIUM CHLORIDE 500MG/5ML ELIXIR 240M	ED	BOT	1	2450	186	504	614	214	400	60	24,000.00	0	12000	0	12000
303	POVIDONE IODINE 10% 30ML SOLUTION	ED	BOT	12	320	138	402	474	74	400	180	72,000.00	18000	18000	18000	18000
304	POVIDONE IODINE 10% 450ML	ED	BOTT	1	230	123	300	265	65	200	82	16,400.00	0	8200	0	8200
305	PRAZIQUANTEL 600MG TAB	ED	TAB	100	2	0	0	6	10	0	600	-	0	0	0	0
306	PREDNISOLONE 5MG TAB	ED	TAB	500	146	66	142	122	72	50	175.58	8,779.00	0	0	8779	0

(นางนงนุชวิภาวดี ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 3/01/2561

(นายชัยเชษฐ์ จตุเทพ)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 3/01/2561

(นายณฤทธิ์ ไทวัลย์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถียร  
 วันที่ / /

(นายณัฐ หงษ์ไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
307	PROCTOSEDYL RECTAL OINTMENT	NED	TUBE	1	55	10	20	80	80	0	69.55	-	0	0	0	0
308	PROCTOSEDYL RECTAL SUPPO.	NED	SUPPO	10	290	68	310	425	225	200	55	11,000.00	0	11000	0	0
309	PROPOFOL 10MG 20ML INJ.	ED	VIAL	1	100	25	130	215	35	180	112	20,160.00	6720	6720	6720	0
310	PROPRANLOL 10MG TAB	ED	TAB	500	274	134	160	197	97	100	123	12,300.00	0	12300	0	0
311	PROPYLTHIOURACIL 50MG TAB	ED	TAB	500	160	68	64	104	54	50	267.5	13,375.00	0	0	13375	0
312	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE 60MG TAB	ED	TAB	150	138	52	124	143	43	100	850	85,000.00	0	42500	0	42500
313	RABIES ANTISERUM 300IU/2ML INJ.	ED	VIAL	10	70	50	130	132	62	70	6400	448,000.00	0	448000	0	0
314	RANITIDINE 150MG TAB	ED	TAB	100	1275	685	1240	1740	240	1500	40	60,000.00	20000	20000	20000	0
315	RANITIDINE 50MG/2ML INJ.	ED	AMP	10	490	228	360	440	240	200	42	8,400.00	0	0	8400	0
316	RISPERIDONE 2 MG	ED	TAB	60	253	236	1088	1298	298	1000	200	200,000.00	0	100000	0	100000
317	ROXITHROMYCN 150MG TAB	ED	TAB	500	64	37	68	97	47	50	379	18,950.00	0	18950	0	0
318	SALBUTAMOL 0.1MG/INH 200DOSES	ED	BOT	1	1692	924	1700	1790	290	1500	39.59	59,385.00	19795	19795	19795	0
319	SALBUTAMOL SOLUTION 0.5% 20ML	ED	BOTT	1	456	158	506	682	82	600	52.5	31,500.00	10500	10500	10500	0
320	SALBUTAMOL SULPHATE 2.0MG/5ML SYR	ED	BOT	1	1800	600	800	900	400	500	8	4,000.00	0	0	4000	0
321	SALMETEROL 25/250 120 DOSE	ED	BOT	1	0	0	248	200	344	0	562.82	-	0	0	0	0
322	SALMETEROL 25MCG/125MCG 120DOSE	ED	SET	1	358	224	660	852	252	600	299.6	179,760.00	0	59920	59920	0
323	SALMETEROL ACCUHALER 50/100MCG 60DOSES	ED	SET	1	1437	715	1280	1150	190	960	385.2	369,792.00	92448	92448	92448	92448
324	SALMETEROL ACCUHALER 50/250 30tab 60 DOSE	ED	SET	1	2101	1003	3028	3766	646	3120	462.24	1,442,188.80	360547.2	360547.2	360547.2	360547.2

(นางนันทนภรณ์ ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30.08.2561

(นายณิชาเดช จตุเทม)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30.08.2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา  
 วันที่ / /

(นายณัฐ หวังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561										
325	SEVOFLURANE 250 ML.	ED	BOTT	1	2	2	8	8	11	0	6537.7	-	0	0	0	0	
326	SILVER NITRATE	ED	BOT	1	0	0	12	10	10	0	600	-	0	0	0	0	
327	SILVER SULFADIAZINE 1% CREAM 25G	ED	TUBE	1	341	174	600	755	275	480	25	12,000.00	0	12,000	0	0	
328	SIMETHICONE 80MG TAB.	ED	TAB	500	349	181	294	490	90	400	360	144,000.00	0	72,000	0	72,000	
329	SIMETHICONE DROP 30ML	ED	BOT	1	1056	420	768	1140	180	960	35	33,600.00	0	16,800	0	16,800	
330	SIMVASTATIN 10MG TAB	ED	TAB	100	12272	6219	13906	13385	3385	10000	40	400,000.00	0	200,000	0	200,000	
331	SIMVASTATIN 20MG TAB	ED	TAB	100	6400	2850	9950	10765	4765	6000	55	330,000.00	0	165,000	0	165,000	
332	SODIUM BICARBONATE 300MG TAB	ED	TAB	1000	522	231	532	681	81	600	78	46,800.00	23,400	0	23,400	0	0
333	SODIUM BICARBONATE 7.5% 50ML INJ.	ED	AMP	1	450	150	600	800	200	600	26.5	15,900.00	0	53,000	53,000	53,000	53,000
334	SODIUM BICARBONATE MIXT. PEDIATRIC 60ML	NED	BOT	50	38	16	38	61	21	40	300	12,000.00	0	6,000	0	6,000	0
335	SODIUM CHLORIDE 3% 500ML	ED	BAG	1	40	40	40	60	100	0	32	-	0	0	0	0	0
336	SODIUM CHLORIDE 300MG TAB	ED	TAB	250	0	20	14	20	31	0	110	-	0	0	0	0	0
337	SODIUM VALPROATE 200MG TAB	ED	TAB	100	518	230	626	805	205	600	410	246,000.00	0	82,000	82,000	82,000	82,000
338	SODIUM VALPROATE 500MG TAB	ED	TAB	30	90	65	168	168	68	100	379.85	37,985.00	0	0	0	37,985	0
339	SPECIAL MOUTH WASH 180ML	ED	BOTT	1	672	378	840	860	260	600	30	18,000.00	9,000	0	0	9,000	0
340	SPIRONOLACTONE 25MG TAB	ED	TAB	500	58	31	70	90	30	60	390	23,400.00	0	23,400	0	0	0
341	STERILE WATER 5ML FOR INJ.	ED	AMP	100	81	44	120	117	57	60	379	22,740.00	0	0	0	22,740	0
342	STERILE WATER FOR INJ. 10ML	ED	AMP	100	145	51	168	180	60	120	405	48,600.00	0	24,300	24,300	0	24,300

(นางนงนุชภัทร ปรุระเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายปวิญชร์ จตุเทม)  
 หัวหน้าสำนักงานคลังยา  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายบุญมี ไพบูลย์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลาภูมิ  
 วันที่ / /

(นายปวีต ทั้งไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /



ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส 2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส 3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
343	STERILE WATER FOR INJ.1000ML	ED	BAG	1	2670	1230	740	1400	400	1000	29	29,000.00	0	29000	0	0
344	STREPTOKINASE 1,500,000 IU	ED	VIAL	1	15	5	20	26	6	20	6000	120,000.00	60000	0	60000	0
345	SULFASALAZINE 0.5G TAB	ED	TAB	100	315	130	410	445	45	400	220	88,000.00	44000	0	44000	0
346	SULPROSTONE INJ 2ML.	ED	AMP	3	5	0	6	6	9	0	2343.3	-	0	0	0	0
347	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 500MG INJ.	ED	VIAL	1	10	30	30	35	35	0	150	-	0	0	0	0
348	TERAMYCIN EYE OINTMENT	ED	TUBE	144	0	2	2	2	3	0	3135.1	-	0	0	0	0
349	TERBUTALINE 2.5MG TAB	ED	TAB	1000	48	23	6	30	10	20	150	3,000.00	3000	0	0	0
350	TERBUTALINE SULFATE 0.5MG/ML INJ.	ED	AMP	1	100	50	100	250	50	200	8.56	1,712.00	0	0	1712	0
351	TETANUS IMMUNOGLOBULIN 250IU/AMP INJ.	ED	AMP	1	10	5	12	20	10	10	540	5,400.00	0	5400	0	0
352	TETRACAINE 0.5% EYE DROPS	ED	BOT	1	7	7	24	35	5	30	92.02	2,760.60	0	0	2760.6	0
353	THEOPHYLLINE 200MG SR TAB	ED	TAB	100	910	590	1422	1624	624	1000	105.93	105,930.00	0	52965	0	52965
354	THIOPENTONE SODIUM 1G INJ.	ED	VIAL	1	0	40	20	30	10	20	170	3,400.00	3400	0	0	0
355	THIORIDAZINE 50MG TAB	ED	TAB	1000	14	1	2	10	5	5	1361	6,805.00	0	0	6805	0
356	TIMOLOL MALEATE 0.5% IN 5ML ED	ED	BOT	1	48	0	36	60	12	48	35.31	1,694.88	0	0	1694.88	0
357	TOLPERISONE HCL 50MG TAB	NED	TAB	500	421	134	408	554	154	400	220	88,000.00	0	44000	0	44000
358	TRAMADOL 50MG CAP	ED	CAP	500	154	82	246	296	96	200	167	33,400.00	0	16700	0	16700
359	TRAMADOL HCL 100MG/2ML INJ.	ED	AMP	10	112	53	212	210	110	100	56	5,600.00	0	5600	0	0
360	TRANEXAMIC ACID 250MG CAP	ED	CAP	100	5	13	10	20	28	0	395	-	0	0	0	0

(นางนันทนวิมล นริยะสุริยสังข)

ผู้อำนวยการ  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิชาพร จตุเทม)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ ไพลีสาน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถียร  
วันที่ / /

(นายณัฐ ทังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี	ปริมาณ การสั่งซื้อ	ปริมาณ การตัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าได้รวมต1 (ต.ค.-พ.ค.)	มูลค่าได้รวมต2 (ต.ค.-พ.ค.)	มูลค่าได้รวมต3 (เม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าได้รวมต4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
361	TRANEXAMIC ACID 250MG/5ML INJ.	ED	AMP	10	11	0	26	32	12	20	243.96	4,879.20	0	4879.2	0	0
362	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 5GM	ED	TUBE	1	528	204	576	704	224	480	7	3,360.00	0	0	3360	0
363	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5GM	ED	TUBE	1	10500	4416	7128	8288	1088	7200	8.5	61,200.00	0	20400	20400	20400
364	TRIAMCINOLONE 0.1% ORAL PASTE 1G	ED	SAC	25	226	104	194	223	63	160	65	10,400.00	0	5200	0	5200
365	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 10MG/ML INJ.	ED	VIAL	50	3	2	4	6	1	5	600	3,000.00	3000	0	0	0
366	TRIFERDINE 150 MG.	ED	TAB	30	0	5232	7880	6460	460	6000	25	150,000.00	0	25000	25000	100000
367	TRIFLUOPERAZINE 5MG TAB	ED	TAB	1000	11	1	4	10	4	6	336	2,016.00	0	2016	0	0
368	TRIHENXYPHENIDRYL 2MG TAB	ED	TAB	500	125	83	160	175	75	100	104.81	10,481.00	0	0	10481	0
369	TRIHENXYPHENIDRYL 5MG TAB	ED	TAB	500	176	23	140	217	17	200	170.24	34,048.00	17024	0	17024	0
370	TROPICAMIDE 1% (MYDRIACYL 1%)	ED	BOT	1	15	30	22	30	38	0	237.54	-	0	0	0	0
371	TUBERCULIN TEST 100IU/ML	ED	VIAL	1	0	0	0	80	0	80	110	8,800.00	2200	2200	2200	2200
372	UMONIUUM Medical Microjet 500 ml	ED	BOT	1	0	0	20	62	2	60	3000	180,000.00	90000	0	90000	0
373	UMONIUUM Hi level 1L.	ED	GALL	1	28	24	0	20	0	20	8000	160,000.00	80000	0	80000	0
374	UREA CREAM 35 G	ED	TUBE	1	570	380	1180	1560	360	1200	42	50,400.00	0	16800	16800	16800
375	VERAPAMIL HCL 40MG TAB	ED	TAB	250	76	67	116	125	25	100	250	25,000.00	12500	0	12500	0
376	VERO RABIES VACCINE 0.5ML INJ	ED	VIAL	5	542	294	1466	1371	471	900	1375	1,237,500.00	0	412500	412500	412500
377	VIT KI 1MG/0.5ML INJ.	ED	AMP	25	12	6	15	25	5	20	326	6,520.00	0	3260	0	3260
378	VIT KI INJ 10MG/ML 1ML	ED	AMP	25	14	6	10	22	2	20	326	6,520.00	3260	0	3260	0

(นางนภัสน์บริรักษ์ ปรเชษฐสิริสังข์)  
 ผู้จัดซื้อ  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิชาเชษฐ์ อนุเทศ)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาม)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนาภูมิ  
 วันที่ / /

(นายณัฐ ทั้งโพธิ์ตาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการสั่งซื้อจนถึง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
379	VITAMIN B COMPLEX INI. ICC	ED	AMP	100	0	0	30	45	5	40	370	14,800.00	7400	0	7400	0
380	VITAMIN B COMPLEX TAB	ED	TAB	1000	1052	476	802	998	198	800	250	200,000.00	100000	0	100000	0
381	Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride) 50 mg	ED	TAB	1000	0	0	0	800	0	800	246	196,800.00	49200	49200	49200	49200
382	VITAMIN C 50MG TAB	ED	TAB	1000	290	222	304	402	102	300	200	60,000.00	20000	20000	20000	0
383	VOLUVEN 6% 500ML	ED	BAG	1	7	11	30	42	12	30	406.6	12,198.00	0	4066	4066	4066
384	WARFARIN 2MG TAB	ED	TAB	100	170	100	340	530	130	400	120	48,000.00	0	24000	0	24000
385	WARFARIN 3MG TAB	ED	TAB	100	194	146	360	570	170	400	165	66,000.00	0	33000	0	33000
386	WARFARIN 5MG TAB	ED	TAB	100	113	60	260	360	60	300	210	63,000.00	21000	21000	21000	0
387	ZINC OXIDE PASTE 5G	ED	TUBE	12	22	9	26	38	8	30	203	6,090.00	0	2030	2030	2030
388	กระดาดยูนีไฮยาฟาส์เอช อมิลดาร์โอมโซ	ED	PCS	200	0	0	0	120	0	120	540	64,800.00	32400	0	32400	0
389	BIOCLEAN(PERACETIC ACID)4.0% 5L.	ED	GALL	1	0	0	20	64	4	60	1300	78000	39000	0	39000	0
390	NSS 2000ML	ED	BAG	1	7004	3004	5004	6102	102	6000	58	348000	116000	116000	116000	0
391	น้ำยาไตเทียม A(K2,0,CA3.5)	ED	GALL	1	60	80	0	106	6	100	90	9000	4500	0	4500	0
392	น้ำยา HD 5.2 1 ลิตรกลีน	ED	GALL	1	16	8	20	21	1	20	220	4400	1100	1100	1100	0
393	น้ำยาไตเทียม A(K2,0,CA2.5)	ED	GALL	1	275	1210	1325	1234	34	1200	90	108000	27000	27000	27000	1100
394	น้ำยาไตเทียม A(K3,0,CA3.5)	ED	GALL	1	60	150	180	200	0	200	90	18000	4500	4500	4500	0
395	น้ำยาไตเทียม F2 "A" คอนเซนเตรท โดมดล2.5K3	ED	GALL	1	1425	1005	1200	1288	88	1200	90	108000	27000	27000	27000	4500
396	น้ำยาไตเทียม F2 "A" คอนเซนเตรท	ED	GALL	1	1400	1400	1400	1434	234	1200	90	108000	27000	27000	27000	4500

(นางมนต์สินทร์ ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิชากร อดทน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายภูภูมิ โพล์สงาม)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ / /

(นายปิติ หงษ์ไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการจ่ายต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้	ปริมาณ คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
397	น้ำยาไต่เข็ม F2"A"คอมพอนตรัท โกลเดิล3.0 K2	ED	GALL	1	615	665	750	835	35	800	90	72000	18000	18000	18000	18000
398	น้ำยาไต่เข็ม F2"A"คอมพอนตรัท โกลเดิล3.0K3	ED	GALL	1	315	790	725	871	71	800	90	72000	18000	18000	18000	18000
399	น้ำยาไต่เข็ม F2"B" คอมพอนตรัท	ED	GALL	1	4200	3600	3050	4130	130	4000	65	260000	65000	65000	65000	65000
400	น้ำยาไต่เข็ม F2"A"คอมพอนตรัท โกลเดิล3.5 K2	ED	GALL	1	615	665	750	806	6	800	90	72000	18000	18000	18000	18000
401	น้ำยาอมถึงเครื่องตรวจกรอง	ED	GALL	1	0	0	50	64	4	60	1500	90000	30000	30000	30000	0
402	น้ำยา Citric 30%	ED	GALL	1	0	0	20	32	2	30	220	6600	2200	2200	2200	0
403	น้ำยาอมทถึงเครื่องฟอก Cicrosteril	ED	GALL	1	0	0	60	56	16	40	2337.95	93518	23379.5	23379.5	23379.5	23379.5
404	MORPHINE MST CONTINUS TAB 10MG	ED	TAB	30	2100	2100	4200	4680	480	4200	350	1470000	0	735000	0	735000
405	MORPHINE MST 20MG CAP	ED	CAP	28	0	0	840	706	306	400	730	292000	0	292000	0	0
406	MORPHINE MST CONTINUS 30MG TAB	ED	TAB	30	600	500	900	1620	720	900	650	585000	0	585000	0	0
407	MORPHINE MST 50MG CAP	ED	CAP	20	0	0	400	360	360	0	1400	0	0	0	0	0
408	MORPHINE ORAL SOLUTION 10MG/5 ML	ED	BOIT	1	200	200	200	313	113	200	40	8000	0	0	0	8000
409	MORPHINE 10MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	400	500	760	260	500	65	32500	0	32500	0	0
410	PETHIDINE 50MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	200	200	580	80	500	65	32500	0	32500	0	0
411	FENTANYL 100MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	100	100	158	8	150	150	22500	22500	0	0	0
412	FENTANYL 25MG/HR PATCH	ED	PATCH	5	0	0	0	50	0	50	300	15000	0	9000	0	6000
413	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	0	50	101	1	100	150	15000	0	15000	0	0
414	EPHEDRINE 10MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	0	10	14	4	10	115	1150	0	1150	0	0

(นางนภัสนันท์ ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิชากร อุตท)  
 หัวหน้าสำนักงานสาธารณสุข  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาม)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถียร  
 วันที่ / /

(นายณัฐ หังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อ ปี 2562 (บาท)	มูลค่าไตรมาส1 (ค.ค.-ท.ค.)	มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561										
415	KETAMINE 50MG/ML INJ.	ED	AMP	10	0	0	5	6	1	5	140	700	0	0	0	700	
416	PSUEDOPHEDRINE 60MG TAB	ED	TAB	1000	0	0	0	4000	0	4000	550	2200000	1100000	0	0	1100000	700
												35,894,785.98	6,449,112.30	11,795,492.80	9,251,472.68	8,398,708.20	

(นางมนัสกรินทร์ ประเสริฐสังข)

ผู้ดูแลแผน  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณิรมล ฤกษ์ จตุเทพ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
วันที่ ..../..../..

(นายณัฐ ทังไพศาล)

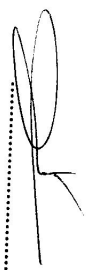
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ ..../..../..

**สรุปแผนยารับสนับสนุน**  
**โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด**  
**ประจำปีงบประมาณ 2562**

การจัดซื้อ	จัดซื้อทั้งหมด	
	รายการ	บาท
มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	51	1,166,186.10
มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	51	1,166,186.10
มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	51	1,166,186.10
มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	51	1,166,186.10
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>51</b>	<b>4,664,744.40</b>

  
 (นางมนต์นรินทร์ ประเสริฐสูงส่ง)

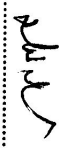
ผู้จัดทำแผน  
 วันที่ 30 มิ.ย. 61

  
 (นายวิเศษฐ์ อดุลกาน)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561



(นายบุญมี โพธิ์สนาม)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ ..../..../..



(นายปิติ หงษ์ไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ ..../..../..

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้เดือนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี	ปริมาณ คงค้าง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
1	ATAZANAVIR 300 mg 30's	ED	CAP	30	0	0	3	2562	0	20	5219.69	104393.8	26098.45	26098.45	26098.45	26098.45
2	BCG VACCINE INJ 10DS/VIA	ED	VIAL	1	80	40	20	30	30	0	138.06	0	0	0	0	0
3	CLOPIDOGREL 75 MG	ED	TAB	100	252	113	90	128	88	40	205.62	8224.8	2056.2	2056.2	2056.2	2056.2
4	CYCLOSERINE 250 MG	ED	CAP	100	1	27	8	20	0	20	4393.05	87861	21965.25	21965.25	21965.25	21965.25
5	DIDANOSINE 125 MG TAB	ED	TAB	30	16	0	0	40	0	40	345	13800	3450	3450	3450	3450
6	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TAB 125MG	ED	TAB	30	71	0	7	80	0	80	345	27600	6900	6900	6900	6900
7	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TAB 200MG	ED	TAB	30	109	40	20	100	0	100	480	48000	12000	12000	12000	12000
8	DIPHThERIA-TETANUS VACCINE (10 dose)	ED	VIAL	1	926	361	1458	1980	1980	0	65	0	0	0	0	0
9	DIPHThERIA-TETANUS-PERTUSSIS VACCINE	ED	VIAL	1	411	209	171	324	84	240	147.58	35419.2	8854.8	8854.8	8854.8	8854.8
10	DIPHThERIA-TETANUS-PERTUSSIS-HEPATITIS B	ED	VIAL	1	435	201	177	313	73	240	444.09	106581.6	26645.4	26645.4	26645.4	26645.4
11	EFAVIRENZ 200MG CAP(STROGIN)	ED	TAB	30	6	0	0	20	0	20	180	3600	900	900	900	900
12	EFAVIRENZ 50 MG TAB	ED	TAB	30	1	0	0	20	0	20	180	3600	900	900	900	900
13	EFAVIRENZ 600MG TAB	ED	TAB	30	964	463	484	880	0	880	180	158400	39600	39600	39600	39600
14	ERYThROPOIETIN 4000IU (HYPERCRIT)	ED	VIAL	1	2085	871	1525	1463	303	1160	0	0	0	0	0	0
15	ETHAMBUTOL 400MG TAB	ED	TAB	500	16	86	12	80	0	80	759	60720	15180	15180	15180	15180
16	ETHAMBUTOL 500MG TAB	ED	TAB	500	0	0	2	20	0	20	889.13	17782.6	4445.65	4445.65	4445.65	4445.65
17	ETHIONAMIDE 250 MG TAB	ED	TAB	100	10	21	10	20	0	20	2956.52	59130.4	14782.6	14782.6	14782.6	14782.6
18	FENOFIBRATE 100 MG.	ED	CAP	100	253	89	82	220	0	220	208.79	45933.8	11483.45	11483.45	11483.45	11483.45
19	GPO-VIR S30 TAB	ED	TAB	60	1378	613	428	1260	0	1260	398.6	502236	125559	125559	125559	125559

(นางนันทวรรณ ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายนิยมเชษฐ์ ลาดทวน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายณฤทธิ์ ไพรัตน์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา

(นายณัติ พงษ์ไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การซื้อปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
20	GPO-VIR S40 TAB	ED	TAB	60	124	0	0	260	0	260	398.6	103636	25909	25909	25909	25909
21	GPO-VIR Z250MG TAB	ED	TAB	60	860	360	240	780	0	780	490.56	382636.8	95659.2	95659.2	95659.2	95659.2
22	HEPATITIS B VACCINE 2DS/VIA	ED	VIAL	1	485	135	156	360	80	280	49.46	13848.8	3462.2	3462.2	3462.2	3462.2
23	HUMAN PAPILLOMA VIRUS VACCINE	ED	AMP	1	0	0	1318	846	0	846	0	0	0	0	0	0
24	INACTIVATED POLIOMYELITIS VACCINE	ED	VIAL	1	182	378	357	382	142	240	278.5	66840	16710	16710	16710	16710
25	INFLUENZA VACCINE INJ 1 DOSES/VIAL	ED	VIAL	1	2572	0	3508	3160	0	3160	102.26	323141.6	80785.4	80785.4	80785.4	80785.4
26	INFLUENZA VACCINE INJ 4 DOSES/VIAL	ED	VIAL	1	646	0	586	760	0	760	391.4	297464	74366	74366	74366	74366
27	ISONIAZID 100MG TAB	ED	TAB	100	440	1240	47	1120	0	1120	63	70560	17640	17640	17640	17640
28	JE VACCINE	ED	VIAL	1	1838	406	785	740	580	160	163.55	26168	6542	6542	6542	6542
29	KANAMYCIN I GM VINJ	ED	VIAL	1	180	474	66	440	0	440	11.41	5020.4	1255.1	1255.1	1255.1	1255.1
30	LAMIVUDINE 150 MG.+ STAVUDINE 30 MG.	ED	TAB	60	384	92	0	480	0	480	187.38	89942.4	22485.6	22485.6	22485.6	22485.6
31	LAMIVUDINE 150MG TAB	ED	TAB	60	183	75	65	180	0	180	187.38	33728.4	8432.1	8432.1	8432.1	8432.1
32	LAMIVUDINE 300 MG 30S(LAMIVIR)	ED	TAB	30	803	335	393	700	0	700	186.8	130760	32690	32690	32690	32690
33	LAMIVUDINE SYRUP 10MG/ML 60ML(LAMIVIR)	ED	BOTT	1	0	3	0	20	0	20	50	1000	250	250	250	250
34	LOPIMA VIR 200+RITONA VIR 50 120TAB	ED	TAB	120	356	167	112	340	0	340	1585.36	539022.4	134755.6	134755.6	134755.6	134755.6
35	MMR VACCINE(เด็ก 9 เดือน)SINGLE DOSE	ED	VIAL	1	1859	1136	818	1788	48	1740	180.06	313304.4	78326.1	78326.1	78326.1	78326.1
36	NEVIRAPINE 200MG TAB(NERA VIR)	ED	TAB	60	106	75	29	120	0	120	298.47	35816.4	8954.1	8954.1	8954.1	8954.1
37	ORAL POLIOMYELITIS VACCINE	ED	VIAL	1	584	228	194	427	87	340	125.81	42775.4	10693.85	10693.85	10693.85	10693.85
38	PARA-AMINO SALICYLIC ACID 1000 MG TAB	ED	TAB	1000	0	11	3	20	0	20	1449.13	28982.6	7245.65	7245.65	7245.65	7245.65

(นายมนตรีพร ประเสริฐสังข์)  
 ผู้จัดการแผนก  
 วันที่ 30.08.2561

(นายนิยมเชษฐ อดทน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30.08.2561

(นายภูมิต ไพธัสนาน)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ  
 วันที่ .....

(นายปิติ ทั้งไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ .....



ลำดับที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย	จำนวนบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการซื้อ (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค.-ม.ค.)	ไตรมาส 2 (เม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
39	PYRAZINAMIDE 500MG TAB	ED	TAB	500	26	70	8	2562	0	80	550	44000	11000	11000	11000	11000
40	RIFAMPICIN 300MG CAP	ED	CAP	100	259	298	104	360	0	360	256	92160	23040	23040	23040	23040
41	RIFAMPICIN 450MG CAP	ED	CAP	100	92	123	26	140	0	140	352	49280	12320	12320	12320	12320
42	RITONA VIR 100 MG 30s	ED	TAB	30	0	0	3	20	0	20	1028.85	20577	5144.25	5144.25	5144.25	5144.25
43	STAVUDINE 30MG CAP(STAVIR30)	ED	CAP	60	25	9	26	20	0	20	210	4200	1050	1050	1050	1050
44	STREPTOMYCIN SULFATE 1G INJ.	ED	VIAL	1	769	646	432	880	0	880	12.17	10709.6	2677.4	2677.4	2677.4	2677.4
45	TENOFOVIR 300 MG	ED	TAB	30	1045	324	519	840	0	840	342	287280	71820	71820	71820	71820
46	TENOFOVIR300+EMTRICITABINE200 TAB	ED	TAB	30	0	99	0	200	0	200	710	142000	35500	35500	35500	35500
47	TENOFOVIR300+EMTRICITABINE200+EFA VARENZ60	ED	TAB	30	0	15	10	20	0	20	710	14200	3550	3550	3550	3550
48	ZIDOVUDINE CAPSULE 100MG (ANTIVIR)	ED	CAP	100	120	41	35	120	0	120	255.12	30614.4	7653.6	7653.6	7653.6	7653.6
49	ZIDOVUDINE CAPSULE 300MG (ANTIVIR)	ED	CAP	100	54	24	25	60	0	60	802.11	48126.6	12031.65	12031.65	12031.65	12031.65
50	ZIDOVUDINE300+LAMI150 LAZARVIR)	ED	TAB	60	253	75	75	220	0	220	480.3	105666	26416.5	26416.5	26416.5	26416.5
51	LEVOPLOXACIN TAB 500 MG	ED	TAB	100	0	16	8	20	0	20	1400	28000	7000	7000	7000	7000
					4,664,744.40	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1	1166186.1

(นางนันทนาพร ประเสริฐสังข)

ผู้อำนวยการ

วันที่ 30.08.2561

(นายนิยมเชษฐ์ ลุฑาทน)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

วันที่ 30.08.2561

(นายณัฐ โพธิ์สนาน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

วันที่ / /


(นายวิศ ทังไพศาล)

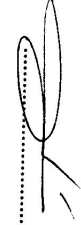
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด


วันที่ / /


สรุปแผนจัดซื้อวัสดุเภสัชกรรม  
โรงพยาบาลเสดภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด  
ประจำปีงบประมาณ 2562

การจัดซื้อ	จัดซื้อทั้งหมด	
	รายการ	บาท
มูลค่าไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	23	216,400.00
มูลค่าไตรมาส2 (ต.ค.-ธ.ค.)	23	217,600.00
มูลค่าไตรมาส3 (ม.ย.-มิ.ย.)	23	206,650.00
มูลค่าไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)	23	40,600.00
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>23</b>	<b>681,250.00</b>

  
 (นางมนต์สินีรินทร์ ประเสริฐสูงชัย)  
 ผู้จัดทำแผน  
 วันที่ 30 ก.ย. 61

  
 (นายปิยะชมูญ จตุแทน)  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
 วันที่ 30 ก.ย. 2561

  
 (นายบุญฤทธิ์ โพธิ์สนาม)  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเสดภูมิ  
 วันที่ ...../...../.....

  
 (นายปิติ ทังไพศาล)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 วันที่ ...../...../.....

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้อัตราต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย	ปริมาณการใช้ ปี 2562 (บาท)	ไตรมาส1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
1	SAC ของซิปปไธขนาด 10*20ซม. กก.	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	401	173	0	287	0	300	110	33000	11000	11000	11000	0
2	BAG 9*18 นิ้ว ชุดที่พิมพ์สีเขียว	วัสดุเภสัชกรรม	SAC	100	324	127	230	227	40	200	90	18000	9000	0	9000	0
3	BAG PLASTIC 5*12" (ถุงหูหิ้ว)	วัสดุเภสัชกรรม	ใบ	100	1693	650	436	1370	570	800	40	32000	8000	8000	8000	8000
4	BAG ถุงหูหิ้วพิมพ์ ขนาด 7*14 นิ้ว	วัสดุเภสัชกรรม	ใบ	100	800	339	65	619	219	400	48	19200	4800	4800	4800	4800
5	BOTTLE PLASTIC 30 ML	วัสดุเภสัชกรรม	BOT	100	0	0	80	120	0	120	110	13200	3300	3300	3300	3300
6	BOTTLE PLASTIC 60ML	วัสดุเภสัชกรรม	BOTT	100	0	0	25	25	28	0	130	0	0	0	0	0
7	CONDOM GPO	วัสดุการแพทย์	PCS	100	0	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0
8	NOVOFINE NEEDLE 30G	วัสดุเภสัชกรรม	PCS	100	0	0	238	238	108	100	0	0	0	0	0	0
9	NOVOOPEN 4	วัสดุเภสัชกรรม	PCS	1	0	0	80	80	86	0	0	0	0	0	0	0
10	SAC CLEAR PLASTICS 9*13CM	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	768	357	360	1000	0	1000	110	110000	55000	0	55000	0
11	SAC PLASTIC 13*20ซม. สีขาว	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	0	50	52	96	16	80	125	10000	2500	2500	2500	2500
12	SAC PLASTIC 3*3ซม. สีขาว	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	0	25	2	66	36	30	125	3750	0	0	0	3750
13	SAC PLASTIC 6*8 สีขาว	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	30	30	1	20	50	0	125	0	0	0	0	0

(นางมนัสวีพร ประเสริฐสังข)  
ผู้จัดทำแผน  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายปิยะเชษฐ อดทน)  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  
วันที่ 30 มิ.ย. 2561

(นายบุญมี ไพลีสานาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสถภูมิ  
วันที่ / /

(นายดี หังไพศาล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
วันที่ / /

ลำดับ ที่	ชื่อรายการ	ประเภท	หน่วย จ่าย	ขนาด บรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ปี 2562	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย	ปริมาณการใช้ ย้อนหลัง ปี 2562 (บาท)	ไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)		
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561											
14	SAC PLASTIC 9*13CM สีเทา KG	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	113	79	120	190	90	100	125	12500	0	0	12500	0		
15	SAC PLASTIC CLEAR 6*8CM KG	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	110	40	80	100	0	100	110	11000	5500	0	0	5500	0	
16	SAC ของฉาบใสขนาด 13*20ซม. กก.	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	384	206	540	630	30	600	110	66000	22000	22000	22000	0	0	
17	SAC ของฉาบใสขนาด 10*20ซม. กก.	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	0	0	219	435	35	400	110	44000	11000	11000	11000	0	0	
18	SAC ของฉาบใสขนาด 15*23ซม. กก.	วัสดุเภสัชกรรม	KG	1	276	103	113	322	122	200	110	22000	0	11000	0	0	11000	
19	STICKER ความร้อนต่อเนื่อง ขนาด 8.5*6 ซม.	วัสดุเภสัชกรรม	คจง	1000	772	572	850	841	441	400	260	104000	0	104000	0	0	0	
20	STICKER ความร้อนต่อเนื่อง รพ.สต.	วัสดุเภสัชกรรม	คจง	1000	315	188	450	600	0	600	200	120000	40000	40000	40000	0	0	
21	STICKER ยาใช้ภายนอกห้ามรับประทาน	วัสดุเภสัชกรรม	PCS	1000	60	60	60	60	0	60	130	7800	3900	0	0	3900	0	
22	STICKER ยาที่มีความเสี่ยงสูง*4.5ตีพิมพ์	วัสดุเภสัชกรรม	PCS	100	0	200	200	200	0	200	130	26000	26000	0	0	0	0	0
23	STICKER ตามสั่ง	วัสดุเภสัชกรรม	PCS	1000	0	0	0	240	0	240	120	28800	14400	0	0	14400	0	
												681,250.00	216,400	217,600	206,650	406,600		

(นางนันทนวิมล ปรละศิริสังข)

ผู้ช่วยฯ ร.ย. 2561

วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณิเชษฐ์ จุลทนต์)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ร.ย. 1

วันที่ 30 ก.ย. 2561

(นายณัฐ โพธิ์งาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

วันที่ / /

(นายนิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่ / /