

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
เลขรับที่ ๗๗๖
วันที่ 13 พ.ย. 2561
เวลา ๗๖-30



บันทึกข้อความ

งพสค
๙๔

14 พ.ย. 2561

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (งานพัสดุและครุภัณฑ์ กลุ่มงานบริหาร โทร. ๓๐๕)
ที่ สก.๐๐๓๒.๓๐๑/๐๙๖ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
เรื่อง ขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์มีใบยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

โรงพยาบาลวัฒนานคร มีความประสงค์ขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์มีใบยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยแยกเป็นยา, วัสดุการแพทย์, วัสดุทันตกรรม, วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์, วัสดุเภสัชกรรม, วัสดุสำนักงาน, วัสดุสำนักงาน(แบบพิมพ์), วัสดุงานบ้านงานครัว, วัสดุไฟฟ้า, วิทยุ, วัสดุคอมพิวเตอร์ ฯลฯ แนบเรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้อย่างละ ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

ไว้หนบ ทพ. ศักดิ์ สก

- ด้าย รพ.วัฒนานคร ๘๐๑๕๐/๑๑๒๒
จัดซื้อ จัดจ้างฯ และ ๑๖๖๓๓๓ ที่มีใบยา และ
วัสดุที่ใช้ในรพ. ประจำปี ๒๕๖๒
จำแนกแล้วโปรดพิจารณาต่อไป

๕๔
15 พ.ย. 61

๒๕๖๖
๑๕

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัดมณีนาคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการรายละเอียด	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อีก 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี.2561..	ยอด คงคลัง ปี.2562	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่1 (ต. - ธค.) (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (ก.ค. - ก.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ		
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
1	AIR WAY NO.0 (50MM BLUE)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	8	9	0	0	10	0	28	28	0	0	0	0	0	0		
2	AIR WAY NO.00 (40MM PINK)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	0	0	0	5	0	28	28	0	0	0	0	0	0		
3	AIR WAY NO.2 (70MM WHITE)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	17	19	10	10.7	0	10.7	28	28	560	5	5	5	5	5		
4	AIR WAY NO.3 (80MM GREEN)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	71	84	117	125.2	0	125.2	25	25	3250	33	32	33	32	32		
5	AIR WAY NO.4 (90MM YELLOW)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	61	71	113	120.9	0	120.9	25	25	3250	33	32	33	32	32		
6	AIR WAY NO.5 (100MM RED)	วัสดุการแพทย์	1	อัน	13	12	140	149.8	20	129.8	25	25	3250	33	32	33	32	32		
7	ALCOHOL COTTON SWAB BLIST	วัสดุการแพทย์	1	PACK	0	0	18560	19859	1840	18019	3.8	3.8	72200	4750	4750	4750	4750	4750		
8	ARM SLING NO.L	วัสดุการแพทย์	1	อัน	131	95	148	158.4	0	158.4	32.1	32.1	5136	40	40	40	40	40		
9	ARM SLING NO.M	วัสดุการแพทย์	1	อัน	92	79	132	141.2	10	131.2	32.1	32.1	4494	35	35	35	35	35		
10	ARM SLING NO.S	วัสดุการแพทย์	1	อัน	33	35	76	81.32	0	81.32	32.1	32.1	2889	23	22	23	22	22		

ลงชื่อผู้เสนอแผน

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุขุม พิริยะพรพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑเภาลัย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวิданนคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท <small>แจ้งบัญชีราคาวัสดุ</small> (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	โดยรวมจัดซื้อจ.วิ		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
11	ARM SLING NO.XL	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	2	40	42.8	20	22.8	32.1	32.1	963	8	7	8	7			เฉพาะเจาะจง
12	AUTOCLAVE TAPE 1/2"	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	28	29	16	17.12	0	17.12	120	120	2400	5	5	5	5			เฉพาะเจาะจง
13	BLADE NO.10	วัสดุการแพทย์	100	ใบ	218	400	500	535	200	3.35	250	2.5	1250	2	1	1	1			เฉพาะเจาะจง
14	BLADE NO.11	วัสดุการแพทย์	100	ใบ	3800	3300	4400	4708	200	45.08	250	2.5	12500	13	12	13	12			เฉพาะเจาะจง
15	BLADE NO.12	วัสดุการแพทย์	100	ใบ	0	0	0	0	0	0	250.1	2.5	250	1	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
16	BLADE NO.15	วัสดุการแพทย์	100	ใบ	436	600	600	642	0	6.42	250	2.5	1750	2	2	2	1			เฉพาะเจาะจง
17	BOWIE-DICK PLUS TEST	วัสดุการแพทย์	1	PACK	54	36	34	36.38	0	36.38	180	180	7200	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
18	CLAVICAL TRACTION NO.L	วัสดุการแพทย์	1	อัน	39	29	34	36.38	0	36.38	149.8	150	5992	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
19	CLAVICAL TRACTION NO.M	วัสดุการแพทย์	1	อัน	40	48	28	29.96	10	19.96	149.8	150	2996	5	5	5	5			เฉพาะเจาะจง
20	CLAVICAL TRACTION NO.S	วัสดุการแพทย์	1	อัน	19	22	22	23.54	9	14.54	149.8	150	2247	4	4	4	3			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลนาคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ในปี 2561...	ยอดสั่งซื้อในคลังปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2562 (บาท)	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ย.)	ไตรมาสที่ 3 (ก.ค.-ก.ย.)	ไตรมาสที่ 4		รวมจัดซื้อ	
					ปี 2559	ปี 2560										จำนวน	มูลค่า (บาท)		
21	CLAVICAL TRACTION NO.XL	วัสดุการแพทย์	1 อัน	อัน	16	16	17.12	9	8.12	149.8	150	1498	3	2	3	2			
22	COMPLY STEAM CHEMICAL IND	วัสดุการแพทย์	1 กล่อง	กล่อง	22	26	13.91	5	8.91	750	750	7500	3	2	3	2			
23	COTTON พันไม้ 3" 1 หัว NO.S	วัสดุการแพทย์	100 ก้าน	ก้าน	32836	27400	14017	0	140.2	19	0.19	2850	38	37	38	37	37		
24	COTTON พันไม้ 3" 1 หัว NO.S	วัสดุการแพทย์	100 ก้าน	ก้าน	10700	10700	11449	1800	96.49	40	0.4	4000	25	25	25	25	25		
25	COTTON พันไม้ 6" 1 หัว NO.M	วัสดุการแพทย์	100 ก้าน	ก้าน	26764	18400	16264	0	162.6	19	0.19	3230	50	50	50	50	20		
26	COTTON พันไม้ 6" 1 หัว NO.M	วัสดุการแพทย์	100 ก้าน	ก้าน	40000	40000	42800	0	428	40	0.4	18400	120	110	120	110	110		
27	COTTON พันไม้ 8" 1 หัว NO.XL	วัสดุการแพทย์	100 ก้าน	ก้าน	868	1299	3959	0	39.59	60	0.6	2400	10	10	10	10	10		
28	ENDO TRACHEAL TUBE NO.2.5	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	6	6	6.42	0	6.42	65	65	455	4	0	3	0	0		
29	ENDO TRACHEAL TUBE NO.3	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	5	5	5.35	0	5.35	65	65	390	3	0	3	0	0		
30	ENDO TRACHEAL TUBE NO.3.5	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	9	9	9.63	0	9.63	65	65	650	5	0	0	0	0		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินชพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชัย พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภักดิ์ เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

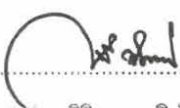
แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจัดจ้าง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
31	ENDO TRACHEAL TUBE NO.4	วัสดุการแพทย์	1	SET	13	13	13	13.91	0	13.91	65	65	975	10	0	5	0			เฉพาะเจาะจง
32	ENDO TRACHEAL TUBE NO.4.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	3	3	3	3.21	2	1.21	65	65	130	2	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
33	ENDO TRACHEAL TUBE NO.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	2	2	2	2.14	2	0.14	65	65	130	2	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
34	ENDO TRACHEAL TUBE NO.5.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	3	3	3	3.21	2	1.21	65	65	130	2	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
35	ENDO TRACHEAL TUBE NO.6	วัสดุการแพทย์	1	SET	5	5	5	5.35	2	3.35	75	75	375	5	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
36	ENDO TRACHEAL TUBE NO.6.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	8	8	8	8.56	5	3.56	75	75	375	5	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
37	ENDO TRACHEAL TUBE NO.7	วัสดุการแพทย์	1	SET	39	33	70	74.9	30	44.9	75	75	3750	20	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
38	ENDO TRACHEAL TUBE NO.7.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	164	154	200	214	0	214	75	75	15750	60	50	50	50			เฉพาะเจาะจง
39	ENDO TRACHEAL TUBE NO.8	วัสดุการแพทย์	1	SET	87	87	60	64.2	0	64.2	75	75	4875	20	10	20	15			เฉพาะเจาะจง
40	ENDO TRACHEAL TUBE NO.8.5	วัสดุการแพทย์	1	SET	0	0	0	0	15	0	65	65	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธ์ชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุทุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัดชนานนคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้อื่นหลัง 3 ปี		ประมาณการใช้งบปี 2561...	ยอดคงคลังปี 2562	ประมาณการจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมค่าจัดส่ง	รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมค่าขนส่ง	รวมค่ารวมจัดซื้อ	วิธีจัดซื้อ	
					ปี 2559...ปี 2560...	ปี 2561...											
41	EO PROCESS INDICATOR CLASS	วัสดุการแพทย์	1	กล่อง	11	11	20	21.4	2	19.4	950	19000	5	5	5	5	
42	EXTENTION TUBE 18"(45CM)	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	4227	4073	8170	8742	280	8462	5	42500	2200	2100	2100	2100	
43	EYE PAD	วัสดุการแพทย์	25	ชิ้น	216	243	275	294.3	25	10.77	150	1800	3	3	3	3	
44	EYE SHIELD ข้างขวา	วัสดุการแพทย์	1	ชิ้น	50	50	50	53.5	25	28.5	6	300	25	0	25	0	
45	EYE SHIELD ข้างซ้าย	วัสดุการแพทย์	1	ชิ้น	0	0	25	26.75	25	1.75	6	300	25	0	25	0	
46	FINGER SPLINT 1/2"x18"	วัสดุการแพทย์	12	อัน	13	12	12	12.84	12	0.07	380	31.7	380	1	0	0	0
47	FINGER SPLINT 3/4"x18"	วัสดุการแพทย์	12	อัน	13	15	24	25.68	0	2.14	380	31.7	1140	3	0	0	0
48	GUIDE ENDO NO.10	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	22	26	5	5.35	2	3.35	250	1250	5	0	0	0	0
49	GUIDE ENDO NO.12	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	33	39	5	5.35	2	3.35	250	1250	5	0	0	0	0
50	GUIDE ENDO NO.14	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	0	12	5	5.35	2	3.35	250	1250	5	0	0	0	0

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

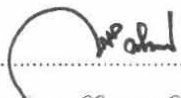
แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัดน่านนคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท <small>ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED/NED)</small>	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต. - ธค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริ		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
51	HARD COLLAR NO.L	วัสดุการแพทย์	1	อัน	60	51	64	68.48	15	53.48	870	870	47850	14	14	14	13			เฉพาะเจาะจง
52	HARD COLLAR NO.M	วัสดุการแพทย์	1	อัน	4	4	4	4.28	6	0	870	870	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
53	HARD COLLAR NO.S	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	0	0	0	0	0	870	870	870	1	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
54	INJECTION PLUG	วัสดุการแพทย์	100	อัน	5291	6200	6550	7009	1100	59.09	6.5	0.07	390	15	15	15	15			เฉพาะเจาะจง
55	LUBRICANT JEL(K Y JELLY) 50 G	วัสดุการแพทย์	1	หลอด	144	150	44	47.08	12	35.08	25	25	1000	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
56	LUBRICATING JELLY 5 GM	วัสดุการแพทย์	1	ซอง	1920	1920	1920	2054	0	2054	5	5	10500	600	500	500	500			เฉพาะเจาะจง
57	MASK DISPOS ชนิดคล้องหู	วัสดุการแพทย์	50	ชิ้น	61423	71950	111050	118824	12500	2126	38	0.76	83600	550	550	550	550			เฉพาะเจาะจง
58	MASK PARTICULATE N95	วัสดุการแพทย์	20	ชิ้น	65	200	440	470.8	100	18.54	417.3	20.9	8346	5	5	5	5			เฉพาะเจาะจง
59	MASK SILICONE NO.3	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	0	0	0	1	0	235.4	235	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
60	MASK SILICONE NO.4	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	0	0	0	1	0	550	550	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุกโชค เวชภัณฑ์เกสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการและเวชภัณฑ์	ประเภท <small>ED/NED</small>	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี		ยอด คงคลัง	ปริมาณ การใช้ ปี.2561..	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี.2562 (บาท)	ไตรมาสที่1 (ต. - ธค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (ก.ค. - ก.ย.)	ไตรมาสที่4 (อ.ค. - ธ.พ.)	ยอดรวมจัดซื้อ		
					ปี.2559....	ปี.2560....											ปี.2561....	จำนวน	มูลค่า(บาท)
61	MEDICAL CAP DISP(หมวกคลุมผม)	วัสดุการแพทย์	100 ชิ้น	SET	8309	9800	10500	0	112.4	80	0.8	9600	30	30	30	30			
62	MIST NEBULIZER MASK (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	17	16	53	0	56.71	85	85	5100	15	15	15	15			
63	MIST NEBULIZER MASK (PEDIAT)	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	0	0	0	0	32	115	115	0	0	0	0	0			
64	NATURAL LATEX TUBING(สายยาง)	วัสดุการแพทย์	1 เส้น	เส้น	3	3	1	0	1.07	310	310	310	1	0	0	0			
65	OXYGEN CANULAR (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 อัน	อัน	195	168	130	0	139.1	15	15	2100	35	35	35	35			
66	OXYGEN CANULAR (เด็กทารก)	วัสดุการแพทย์	1 อัน	อัน	0	0	0	0	13	112.5	113	0	0	0	0	0			
67	OXYGEN MASK WITH OUT BAG	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	20	20	20	0	21.4	50	50	1100	11	0	11	0			
68	OXYGEN MASK+BAG (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	27	34	70	0	74.9	40	40	3000	19	19	19	18			
69	OXYGEN MASK+BAG (PEDIATIC)	วัสดุการแพทย์	1 SET	SET	0	12	5	0	5.35	40	40	0	0	0	0	0			
70	RED DOT	วัสดุการแพทย์	50 อัน	อัน	974	1140	750	0	16.05	321	6.42	5457	5	4	4	4			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษากรุณตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑิเรเสฐ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท <small>(ED/NED)</small>	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี		ยอด คงคลัง	ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การซื้อ ในปี. 2562 (บาท)	ไตรมาสที่1 (ค.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (ก.ค. - ก.ย.)	ไตรมาสที่4 (ต.ค. - ธ.ค.)	ยอดรวมจัดซื้อจัดจ้าง		
					ปี.2559....	ปี.2561....										จำนวน	มูลค่า(บาท)	
61	MEDICAL CAP DISP(หมวกคลุมผม)	วัสดุการแพทย์	100 ชิ้น		8309	9800	10500	11235	80	0.8	9600	30	30	30	30			
62	MIST NEBULIZER MASK (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 SET		17	16	53	56.71	85	85	5100	15	15	15	15			
63	MIST NEBULIZER MASK (PEDIAT)	วัสดุการแพทย์	1 SET		0	0	0	32	115	115	0	0	0	0	0			
64	NATURAL LATEX TUBING(สายยาง)	วัสดุการแพทย์	1 เส้น		3	3	1	1.07	310	310	310	1	0	0	0			
65	OXYGEN CANULAR (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 อัน		195	168	130	139.1	15	15	2100	35	35	35	35			
66	OXYGEN CANULAR (เด็กทารก)	วัสดุการแพทย์	1 อัน		0	0	0	13	112.5	113	0	0	0	0	0			
67	OXYGEN MASK WITH OUT BAG	วัสดุการแพทย์	1 SET		20	20	20	21.4	50	50	1100	11	0	11	0			
68	OXYGEN MASK+BAG (ADULT)	วัสดุการแพทย์	1 SET		27	34	70	74.9	40	40	3000	19	19	19	19			
69	OXYGEN MASK+BAG (PEDIATIC)	วัสดุการแพทย์	1 SET		0	12	5	5.35	40	40	0	0	0	0	0			
70	RED DOT	วัสดุการแพทย์	50 อัน		974	1140	750	802.5	321	6.42	5457	5	4	4	4			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุภูมิ พิริยะพรพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษากรโนตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑ์นาเลิศ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท เวชภัณฑ์ (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี 2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.) (ม.ก. - ก.ย.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 3 (มิ.ย. - ส.ค.) (ก.ต. - ก.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ต. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน ผู้ค้า(บาท)	วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559....	ปี 2560....	ปี 2561....												
71	SCALP VEIN NO.23	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	1247	1348	791	846.4	178	668.4	7	7	4690	170	170	170	160		เฉพาะเจาะจง
72	SET DRESSING DISPOS	วัสดุการแพทย์	12	SET	1047	1236	1644	1759	0	146.6	12	1	1800	40	40	40	30		เฉพาะเจาะจง
73	SOFRA-TULE	วัสดุการแพทย์	1	กล่อง	41	41	41	43.87	19	24.87	133.75	134	3344	7	6	6	6		เฉพาะเจาะจง
74	SOFT COLLAR NO.L	วัสดุการแพทย์	1	อัน	5	5	6	6.42	14	0	192.6	193	0	0	0	0	0		เฉพาะเจาะจง
75	SOFT COLLAR NO.M	วัสดุการแพทย์	1	อัน	12	14	16	17.12	13	4.12	192.6	193	963	5	0	0	0		เฉพาะเจาะจง
76	SOFT COLLAR NO.S	วัสดุการแพทย์	1	อัน	0	0	0	0	18	0	192.6	193	0	0	0	0	0		เฉพาะเจาะจง
77	SUCTION TUBE FR 5	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	6.5	6.5	0	0	0	0	0		เฉพาะเจาะจง
78	SUCTION TUBE FR 6	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	70	70	70	74.9	0	74.9	6.5	6.5	520	20	20	20	20		เฉพาะเจาะจง
79	SUCTION TUBE FR 8	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	69	69	69	73.83	0	73.83	6.5	6.5	520	20	20	20	20		เฉพาะเจาะจง
80	SUCTION TUBE FR 10	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	690	690	690	738.3	0	738.3	2.8	2.8	2072	190	180	190	180		เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสิน.อภขัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์

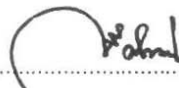
หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท <small>• วัสดุทางการแพทย์ (ED/NED)</small>	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจัด ซื้อ		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
81	SUCTION TUBE FR 12	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	501	580	1084	1160	0	1160	2.8	2.8	3360	300	300	300	300			เฉพาะเจาะจง
82	SUCTION TUBE FR 14	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	554	528	1470	1573	0	1573	2.8	2.8	4480	400	400	400	400			เฉพาะเจาะจง
83	SUCTION TUBE FR 16	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	172	166	1002	1072	0	1072	2.8	2.8	3024	270	270	270	270			เฉพาะเจาะจง
84	SUCTION TUBE FR 18	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
85	SYRINGE BALL NO.1	วัสดุการแพทย์	1	อัน	6	6	84	89.88	36	53.88	55	55	3300	30	0	30	0			เฉพาะเจาะจง
86	SYRINGE BALL NO.2	วัสดุการแพทย์	1	อัน	84	34	36	38.52	24	14.52	57	57	1710	15	0	15	0			เฉพาะเจาะจง
87	THORACIC TROCAR CATH FR.24	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
88	THORACIC TROCAR CATH FR.28	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	5	7	5	5.35	4	1.35	280	280	560	2	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
89	THORACIC TROCAR CATH FR.32	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	26	23	6	6.42	7	0	280	280	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
90	THORACIC TROCAR CATH FR.36	วัสดุการแพทย์	1	เส้น	14	16	5	5.35	2	3.35	280	280	1120	4	0	0	0			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เกษัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว


แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ประมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	อัตรการจัดซื้อ		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
91	THREE WAY STOPCOCK	วัสดุการแพทย์	50	ชิ้น	3459	3150	4900	5243	300	98.86	599.2	12	59920	25	25	25	25			เฉพาะเจาะจง
92	ULTRASOUND GEL	วัสดุการแพทย์	1	GALL	19	23	20	21.4	5	16.4	530	530	9010	5	4	4	4			เฉพาะเจาะจง
93	กระป๋องทิ้งของมีคม ติดเชื้อ	วัสดุการแพทย์	1	อัน	295	356	796	851.7	115	736.7	40	40	29600	190	190	180	180			เฉพาะเจาะจง
94	เกย์วัดความดันหมอนิ่ง	วัสดุการแพทย์	1	ตัว	0	0	0	0	1	0	1100	1100	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
95	เข็ม 1/2 CUTTING 36 MM NO.11	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
96	เข็ม 1/2 ROUND 21 MM NO.15	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	3	0	180	180	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
97	เข็ม 1/2 ROUND 36 MM NO.11	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	5	0	180	180	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
98	เข็ม 1/2 ROUND 40 MM NO.10	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	5	0	180	180	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
99	เข็ม 3/8 CUTTING 18 MM NO.16	วัสดุการแพทย์	1	โหล	21	25	16	17.12	2	15.12	180	180	2880	4	4	4	4			เฉพาะเจาะจง
100	เข็ม 3/8 CUTTING 21 MM NO.15	วัสดุการแพทย์	1	โหล	30	35	26	27.82	5	22.82	180	180	4140	6	6	6	5			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท เภสัชภัณฑ์ (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (มิ.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ธ.ย.)	อัตรการจัดซื้อจัดจ้าง	
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)
101	เข็ม 3/8 CUTTING 24 MM NO.14	วัสดุการแพทย์	1	โหล	39	45	32	34.24	1	33.24	180	180	6120	9	8	9	8		
102	เข็ม 3/8 CUTTING 28 MM NO.13	วัสดุการแพทย์	1	โหล	18	13	20	21.4	3	18.4	180	180	3420	5	5	5	4		
103	เข็ม 3/8 CUTTING 32 MM NO.12	วัสดุการแพทย์	1	โหล	16	20	18	19.26	0	19.26	180	180	3600	5	5	5	5		
104	เข็ม 3/8 CUTTING 36 MM NO.11	วัสดุการแพทย์	1	โหล	14	16	13	13.91	2	11.91	180	180	2160	3	3	3	3		
105	เข็ม 3/8 CUTTING 40 MM NO.10	วัสดุการแพทย์	1	โหล	3	3	3	3.21	0	3.21	180	180	720	1	1	1	1		
106	เข็ม 3/8 CUTTING 45 MM NO.8	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	18	0	180	180	0	0	0	0	0		
107	เข็ม 3/8 ROUND 18 MM NO.16	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	3	0	180	180	0	0	0	0	0		
108	เข็ม 3/8 ROUND 21 MM NO.15	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	8	0	180	180	0	0	0	0	0		
109	เข็ม 3/8 ROUND 24 MM NO.14	วัสดุการแพทย์	1	โหล	1	1	1	1.07	6	0	180	180	0	0	0	0	0		
110	เข็ม 3/8 ROUND 28 MM NO.13	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	0	3	0	180	180	0	0	0	0	0		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิ่งสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์โสสัย)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลนาคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ยอด คงคลัง ปี 2561..	ปริมาณ การใช้ ปี 2561..	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.) (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (เม.ค.-มิ.ย.) (ก.ค.-ก.ย.)	ไตรมาสที่ 3 (ก.ต.-ก.ย.) (ม.ค.-ธ.ค.)	ยอดรวมจัดซื้อจัด จ้าง		วันที่ จัดซื้อ	
					ปี 2559... ปี 2560... ปี 2561....	ปี 2561..									จำนวน	มูลค่า(บาท)		
111	เข็ม 3/8 ROUND 32 MM NO.12	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	6	0	180	0	0	0	0	0			09/01/2561
112	เข็ม 3/8 ROUND 36 MM NO.11	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	6	0	180	0	0	0	0	0			09/01/2561
113	เข็ม 3/8 ROUND 40 MM NO.10	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	5	0	180	0	0	0	0	0			09/01/2561
114	เข็ม 3/8 ROUND 42 MM NO.9	วัสดุการแพทย์	1	โหล	0	0	0	9	0	180	0	0	0	0	0			09/01/2561
115	ซอง STERILE 14" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	3	3	3	3	0.21	2300	0	0	0	0	0			09/01/2561
116	ซอง STERILE 2" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	13	12	14	4	10.98	380	4560	3	3	3	3			09/01/2561
117	ซอง STERILE 3" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	5	5	10	1	9.7	480	5280	3	3	3	2			09/01/2561
118	ซอง STERILE 4" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	5	6	15	1	15.05	610	9760	4	4	4	4			09/01/2561
119	ซอง STERILE 6" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	10	9	10	1	9.7	1100	11000	3	2	3	2			09/01/2561
120	ซอง STERILE 8" X 200 M	วัสดุการแพทย์	1	ม้วน	15	17	26	0	27.82	1200	33600	7	7	7	7			09/01/2561

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินรพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัยสินโสฬส)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

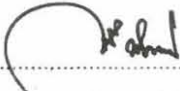
แผนการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ประมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคาต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	อัตราการจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ	
					ปี.2559....	ปี..2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)		
121	ซองซิปปิมพ์ขนาด 12 X 21 ซม.	วัสดุการแพทย์	1	ใบ	4500	4500	4500	4815	72000	0	0.6	0.6	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
122	ซองซิปลีน้ำตาล 6 X 8 CM	วัสดุการแพทย์	1	KG	20	20	20	21.4	0	21.4	110	110	2750	25	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
123	ซองซิปลีน้ำตาล 13 X 25 ซม.	วัสดุการแพทย์	1	KG	45	45	45	48.15	101	0	110	110	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
124	ซองซิปลีน้ำตาล 20 X 30 ซม.	วัสดุการแพทย์	1	KG	14	14	14	14.98	50	0	110	110	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
125	ซองซิปลีน้ำตาล 9 X 13 CM	วัสดุการแพทย์	1	KG	79	89	63	67.41	24	43.41	110	110	5500	25	0	25	0	0			เฉพาะเจาะจง
126	ซองซิปลีใส 6 X 8 CM	วัสดุการแพทย์	1	KG	5	5	5	5.35	20	0	154.69	155	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
127	ซองซิปลีใส 9 X 13 CM	วัสดุการแพทย์	1	KG	328	360	386	413	73	340	105	105	36750	100	100	100	50			เฉพาะเจาะจง	
128	ซองซิปลีใส 13 X 25 ซม.	วัสดุการแพทย์	1	KG	512	512	512	547.8	38	509.8	105	105	57750	200	100	100	100			เฉพาะเจาะจง	
129	ซองซิปลีใส 20 X 30 CM	วัสดุการแพทย์	1	KG	131	77	64	68.48	17	51.48	105	105	6300	30	0	30	0			เฉพาะเจาะจง	
130	ซองยารวมหน่วยบริการ สสอ.วัฒนานคร	วัสดุการแพทย์	100	ใบ	178073	200000	55300	59171	4700	544.7	30	0.3	16500	138	138	138	138			เฉพาะเจาะจง	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุทุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุกโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ประเภท	ชื่อบุคลากร/หน่วยงาน	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			รวม	รวม	รวม	รวม
				ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ					
1	ATTEST ผู้ตรวจประเมิน (50 ชิ้น)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	BLOOD TRANSFUSION SET (ชุดใส่เลือด)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	1	SET	107	101	340	364	250	114	18	18	2160	30	30	30	30	30	30
3	CAST 3" (GYPSONA)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	24	ชิ้น	183	216	72	77	48	1.21	428	17.8	856	1	1	0	3	3	3
4	CAST 4" (GYPSONA)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	24	ชิ้น	236	288	264	282	24	10.8	642	26.8	7704	3	3	3	3	3	3
5	CAST 6" (GYPSONA)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ชิ้น	196	96	192	205	24	15.1	770	64.2	12326	4	4	4	4	4	4
6	CHROMIC CATGUT NO.0 (ตัดเข็ม)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CHROMIC CATGUT NO.2/0	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CHROMIC CATGUT NO.2/0 (ตัดเข็ม 26 มม.)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CHROMIC CATGUT NO.2/0 (ตัดเข็ม 40 มม.)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	508	360	228	244	120	10.3	797	66.4	8769	3	3	3	3	3	3
10	CHROMIC CATGUT NO.3/0 (ตัดเข็ม)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	105	132	60	64.2	0	5.35	653	54.4	3916	2	2	1	2	1	1
11	CHROMIC CATGUT NO.4/0 (ตัดเข็ม)	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	36	36	36	38.5	0	3.21	749	62.4	3745	2	1	1	1	1	1
12	CHROMIC CATGUT NO.3/0	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	3	3	12	12.8	0	1.07	653	54.4	1305	1	1	0	1	0	0
13	CHROMIC CATGUT NO.4/0	เวชสิทธิ์ ทรัพย์ทวีชัย	12	ซอง	1	1	12	12.8	0	1.07	749	62.4	1498	1	0	1	1	0	0

ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

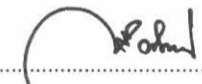
แผนการจัดซื้อ เวชภัณฑ์


หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท ยาในบัญชี/ยานอกบัญชี (ED/NED)	ขนาด	หน่วย นับ	อัตราการใช้อีกย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี.2562	ราคา ต่อหน่วย	ราคาต่อ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
27	FOLEY'S CATH FR 16	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	481	589	618	661	49	612	25	25	15500	160	150	160	150			เฉพาะเจาะจง
28	FOLEY'S CATH FR 18	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	55	67	90	96.3	0	96.3	20	20	2000	20	30	20	30			เฉพาะเจาะจง
29	FOLEY'S CATH FR 18 (3 WAYS)	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	35	24	13	13.9	5	8.91	80	80	800	10	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
30	FOLEY'S CATH FR 20	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	16	18	20	21.4	5	16.4	25	25	500	10	0	10	0			เฉพาะเจาะจง
31	FOLEY'S CATH FR 8	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	27	19	11	11.8	0	11.8	110	110	2200	10	0	10	0			เฉพาะเจาะจง
32	GAUZE 2" X 2" พับ 8 ชั้น 100 ชิ้น	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	ห่อ	809	933	747	799	193	606	19	19	11590	160	150	150	150			เฉพาะเจาะจง
33	GAUZE 3"x3" NONSTERILE (พับ)	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	ห่อ	918	847	1399	1497	0	1497	38	38	57000	375	375	375	375			เฉพาะเจาะจง
34	GAUZE 3"X3" STERILE (พับ) 10 ชิ้น	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	ซอง	40691	49520	45320	48492	6000	42492	5	5	212500	10625	10625	10625	10625			เฉพาะเจาะจง
35	GAUZE BANDAGE 3"X6YDS	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	12	ม้วน	3862	3828	5544	5932	0	494	66	5.5	33000	125	125	125	125			เฉพาะเจาะจง
36	GAUZE BANDAGE 4"X6YDS	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	12	ม้วน	2721	3240	2748	2940	276	222	88	7.33	20240	58	57	58	57			เฉพาะเจาะจง
37	GAUZE DRAIN 6" FOLD 1 CM	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	BAG	0	0	100	107	0	107	20	20	2200	27.5	27.5	27.5	27.5			เฉพาะเจาะจง
38	GAUZE DRESSING PADS 4"X 6"	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	50	ชิ้น	8114	8181	15300	16371	6950	188	152	3.04	28880	50	45	50	45			เฉพาะเจาะจง
39	GLOVE DISPOS NO.L	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	100	ชิ้น	8073	8600	16600	17762	3700	141	85.6	0.86	12840	37.5	37.5	37.5	37.5			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิ่งสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

หน่วยงาน

โรงพยาบาลราชวิถี

จังหวัด

กรุงเทพฯ

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาด	หน่วย	อัตราการใช้ของแพทย์ 3 ปี			ปี 2561...	ปี 2560...	ปี 2559...	ปี 2561...	ปี 2562	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559		
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561																			
40	GLOVE DISPOS N.O.M	เวชภัณฑ์ทั่วไป	100	ชิ้น	45036	46300	56100	60027	4800	552	85.6	0.86	47936	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140
41	GLOVE DISPOS NO.5	เวชภัณฑ์ทั่วไป	100	ชิ้น	25584	31390	25150	269105	13700	2554	85.6	0.86	2E+05	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
42	GLOVE DISPOS NO.XS	เวชภัณฑ์ทั่วไป	100	ชิ้น	0	0	45500	48685	11500	372	85.6	0.86	32528	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
43	GLOVE STERILE NO.6	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	คู่	759	900	300	321	250	1.42	600	12	3000	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	GLOVE STERILE NO.6.5	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	คู่	5036	5050	5250	5618	1000	92.4	600	12	57000	24	24	23	24	24	23	24	24	23	24	23	24	23
45	GLOVE STERILE NO.7	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	คู่	2000	1700	1050	1124	500	12.5	600	12	9000	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
46	GLOVE STERILE NO.7.5	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	คู่	491	450	350	375	0	7.49	600	12	4800	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	GLOVE STERILE NO.L	เวชภัณฑ์ทั่วไป	1	คู่	0	0	0	0	0	0	150	150	150	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	GLOVE STERILE NO.M	เวชภัณฑ์ทั่วไป	1	คู่	0	0	0	2	2.14	3	150	150	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	GLOVE STERILE NO.S	เวชภัณฑ์ทั่วไป	1	คู่	0	0	0	2	2.14	3	150	150	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	INFUSION SET (ชุดใส่ยาเกลือ)	เวชภัณฑ์ทั่วไป	1	SET	12503	13834	17148	18348	4152	14196	8	113600	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550	3550
51	MEDICUT NO.18	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	อัน	382	350	400	428	200	4.56	455	9.1	2274	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	MEDICUT NO.20	เวชภัณฑ์ทั่วไป	50	อัน	1073	1100	900	963	0	19.3	455	9.1	9095	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

ผู้เสนอแผนงาน: (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)

ผู้เห็นชอบแผนงาน: (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี: (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการกองเวชภัณฑ์: (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม: (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)

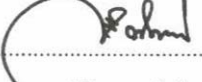
แผนการจัดซื้อ เวชภัณฑ์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท ยาในบัญชี/ยานอกบัญชี (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี.2562	ราคา ต่อหน่วย	ราคาต่อ ย	ปริมาณ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561...											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
53	MEDICUT NO.22	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	50	อัน	6364	6750	8850	9470	100	187	455	9.1	86403	48	47	48	47			เฉพาะเจาะจง
54	MEDICUT NO.24	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	50	อัน	5841	6150	11750	12573	200	247	455	9.1	1E+05	63	62	63	62			เฉพาะเจาะจง
55	MICRODRIP SET(ชุดให้น้ำเกลือเด็ก)	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	SET	312	312	902	965	9	956	15.8	15.8	15168	240	240	240	240			เฉพาะเจาะจง
56	NEEDLE DISP NO.18;1 1/2"	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	100	อัน	41600	46300	53300	57031	1500	555	51.4	0.51	28762	140	140	140	140			เฉพาะเจาะจง
57	NEEDLE DISP NO.22;1"	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	100	อัน	96845	112900	104600	111922	6100	1058	48.2	0.48	52965	275	275	275	275			เฉพาะเจาะจง
58	NEEDLE DISP NO.24;1 1/2"	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	100	อัน	20191	23300	24400	26108	7600	185	48.2	0.48	9149	48	47	48	47			เฉพาะเจาะจง
59	NEEDLE DISP NO.25;1"	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	100	อัน	55718	64800	37280	39890	20000	199	48.2	0.48	9630	50	50	50	50			เฉพาะเจาะจง
60	NEEDLE DISP NO.27;1/2"	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	100	อัน	3600	3600	3600	3852	600	32.5	48.2	0.48	1926	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
61	NEEDLE SPINAL NO.22	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	อัน	36	43	8	8.56	10		45	45	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
62	NEEDLE SPINAL NO.23	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	อัน	16	16	16	17.1	0	17.1	40	40	800	5	5	5	5			เฉพาะเจาะจง
63	NEEDLE SPINAL NO.24	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	อัน	4	4	4	4.28	6	0	45	45	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
64	NEEDLE SPINAL NO.25	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	อัน	0	0	0	0	10	0	49	49	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
65	NG TUBE FR 5	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

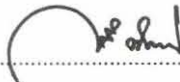
แผนการจัดซื้อ เวชภัณฑ์


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท ยาในบัญชี/ยานอกบัญชี (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี.2562	ราคา ต่อหน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
66	NG TUBE FR 6	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
67	NG TUBE FR 8	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
68	NG TUBE FR 10	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
69	NG TUBE FR 12	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	4	4	15	16.1	20	0	12	12	120	10	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
70	NG TUBE FR 14	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	60	70	119	127	0	127	10.3	10.3	1343	40	31	30	30			เฉพาะเจาะจง
71	NG TUBE FR 16	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	268	325	278	297	0	297	10	10	3000	80	70	80	70			เฉพาะเจาะจง
72	NG TUBE FR 18	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	เส้น	0	0	160	171	70	101	10	10	1100	30	30	20	30			เฉพาะเจาะจง
73	PLASTER COBAN 1"X5YD	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	ม้วน	0	15	412	441	6	435	30	30	13200	110	110	110	110			เฉพาะเจาะจง
74	PLASTER MICROPORE 1/2" X 24 ROLLS	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	กล่อง	1	6	19	20.3	0	20.3	449	449	9887	6	5	6	5			เฉพาะเจาะจง
75	PLASTER NEOFIX 10 CM x 10 M	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	กล่อง	24	20	20	21.4	5	16.4	193	193	3852	5	5	5	5			เฉพาะเจาะจง
76	PLASTER NEOFIX 15 CM x 10 M	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	กล่อง	23	29	26	27.8	4	23.8	300	300	7490	6.25	6.25	6.25	6.25			เฉพาะเจาะจง
77	PLASTER NEOFIX 5 CM x 10 M	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	กล่อง	10	9	13	13.9	6	7.91	128	128	1284	3	2	3	2			เฉพาะเจาะจง
78	PLASTER TRANSPORE 1/2" 24 ม้วน	เวชภัณฑ์ที่มีไอ	1	กล่อง	284	347	308	330	98	232	272	272	65366	60	60	60	60			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธ์ชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

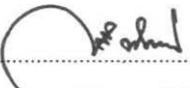
แผนการจัดซื้อ เวชภัณฑ์

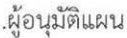
หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท ยาในบัญชี/ยานอกบัญชี (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คงคลัง	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี.2562	ราคา ต่อหน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี. 2562(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ	
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)		
79	POLYAMIDE(NYLON) NO.0/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
80	POLYAMIDE(NYLON) NO.2/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
81	POLYAMIDE(NYLON) NO.3/0 3/8CUTTING 24MM	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	484	588	627	671	48	51.9	535	44.6	28355	14	13	13	13			เฉพาะเจาะจง	
82	POLYAMIDE(NYLON) NO.4/0 3/8CUTTING 19MM	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	406	396	646	691	0	57.6	535	44.6	31030	15	14	15	14			เฉพาะเจาะจง	
83	POLYAMIDE(NYLON) NO.5/0 3/8CUTTING 16MM	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	208	252	318	340	0	28.4	642	53.5	18618	8	7	7	7			เฉพาะเจาะจง	
84	POLYAMIDE(NYLON) NO.6/0 ติดเข็ม	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	0	0	36	38.5	12	2.21	642	53.5	1926	1	1	1	0			เฉพาะเจาะจง	
85	POLYGLYCOLIC NO.2/0 ติดเข็ม(VICYL)	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	12	ซอง	0	1	0	0	0	0	1284	107	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง	
86	SILICONE รุไล 5X9 MM ยาว 15 เมตร	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	0	0	0	0	2		1110	1110	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง	
87	SILICONE รุไล ขนาด 7X13 มม. 15 ม.	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	0	0	0	0	1		4500	4500	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง	
88	SILK หลอด NO.2/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	7	5	8	8.56	1	7.56	369	369	2953	2	2	2	2			เฉพาะเจาะจง	
89	SILK หลอด NO.3/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	4	7	11	11.8	2	9.77	369	369	3692	3	2	3	2			เฉพาะเจาะจง	
90	SILK หลอด NO.4/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	5	6	2	2.14	0	2.14	373	373	1120	1	1	1	0			เฉพาะเจาะจง	
91	SILK หลอด NO.5/0	เวชภัณฑ์ที่มีไซ	1	ม้วน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์

หน่วยงาน

โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

จังหวัด

สุพรรณบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วย	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559	
					ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559																
92	SOFBAN ORTHOPAEDIC 3"	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	โหล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	SOFBAN ORTHOPAEDIC 4"	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	โหล	8	10	9	9.63	11	0	321	321	642	1	0	1	0	0	0	0	0	0
94	SOFBAN ORTHOPAEDIC 6"	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	โหล	4	5	4	4.28	14	0	570	570	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	SPRINT ROLL 4" 24พืด (เป็นพลาสติค)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	ม้วน	15	18	15	16.1	4	12.1	3500	3500	45500	4	3	3	3	3	3	3	3	3
96	SPRINT ROLL 6" 24พืด (เป็นพลาสติค)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	ม้วน	16	19	17	18.2	4	14.2	4500	4500	67500	4	4	4	4	4	4	4	4	4
97	SYRINGE DISPOS 1ML(T.B.)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		100	อัน	11564	11500	27700	29639	900	287	225	2.25	65163	73	72	73	72	73	72	73	72	72
98	SYRINGE DISPOS 3ML	เวชภัณฑ์ทั่วไป		100	อัน	95018	95900	110080	117786	17500	1003	106	1.06	106989	252.5	252.5	252.5	252.5	252.5	252.5	252.5	252.5	252.5
99	SYRINGE DISPOS 5ML	เวชภัณฑ์ทั่วไป		100	อัน	47255	52400	45800	49006	5300	437	120	1.2	52730	110	110	110	110	110	110	110	110	110
100	SYRINGE DISPOS 10ML	เวชภัณฑ์ทั่วไป		100	อัน	15355	15900	22300	23861	0	239	189	1.89	45454	60	60	60	60	60	60	60	60	60
101	SYRINGE DISPOS 20ML	เวชภัณฑ์ทั่วไป		50	อัน	2482	2150	1600	1712	450	25.2	170	3.4	4423	7	6	7	6	7	6	7	6	6
102	SYRINGE INSULIN 1 CC 29G 1/2"	เวชภัณฑ์ทั่วไป		100	อัน	101109	113000	149600	160072	0	1601	193	1.93	308160	400	400	400	400	400	400	400	400	400
103	SYRINGE IRRIGATE 50CC	เวชภัณฑ์ทั่วไป		30	อัน	616	620	720	770	150	20.7	330	11	6921	6	5	5	5	5	5	5	5	5
104	TETRACYCLINE EYE OINT	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1	หลอด	0	0	720	770	288	482	21.8	21.8	10450	120	120	120	120	120	120	120	120	120

นางสาว.....
 (นายแพทย์หญิง) ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ
 โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

นางสาว.....
 (นายแพทย์หญิง) ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ
 โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

นางสาว.....
 (นายแพทย์หญิง) ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ
 โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาด	หน่วย	อัตราการซื้อของหลัง 3 ปี	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572	ปี 2573	ปี 2574	ปี 2575	
105	THERMOMETER (ORAL)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		12 ชิ้น	840	852	911	852	840	899	132	63.9	300	25	19500	17	16	16	16	16	16
106	THERMOMETER (RECTAL)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		12 ชิ้น	24	24	24	24	24	25.7	0	2.14	220	18.3	660	1	1	1	1	1	1
107	URINE BAG 2000ML DRAINล้าง	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ใบ	1672	1971	1945	2081	120	1961	15	15	30000	500	500	500	500	500	500	500	500
108	URINE COLLECTOR BAG 100ML (เล็ก)	เวชภัณฑ์ทั่วไป		50 ใบ	273	300	150	161	50	2.21	375	7.5	1125	1	1	1	1	1	1	1	1
109	ถ้วยล้างน้ำอุ่น 1 ออนซ์	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ใบ	0	168	180	48	132	7.5	7.5	1125	40	40	40	40	40	40	40	40	40
110	โถรับฉวยา พร้อมบด 7 ซม.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ใบ	0	6	6.42	0	6.42	95	95	665	7	7	7	7	7	7	7	7	7
111	โถรับฉวยา พร้อมบดแก้ว 7.5 ซม.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ใบ	0	6	6.42	0	6.42	200	200	1400	7	7	7	7	7	7	7	7	7
112	ขวดปากกว้าง สีฟ้า 125 มล.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ขวด	0	0	0	6	86	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113	ขวดปากกว้าง สีฟ้า 125 มล.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ขวด	0	0	0	32	57.6	57.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
114	ขวดพลาสติก 240 มล.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ขวด	3055	3600	5300	5671	200	5471	3.5	3.5	19250	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400	1400
115	ขวดพลาสติก 30 มล.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ขวด	2827	3338	5250	5618	1600	4018	1	1	4100	1100	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
116	ขวดพลาสติก 60 มล.	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ขวด	1742	1786	1080	1156	530	626	1.25	1.25	875	200	200	200	200	200	200	200	200
117	ชุดตรวจคัดกรองสารเคมีจากนมผงในเด็ก	เวชภัณฑ์ทั่วไป		1 ชุด	35	35	35	37.5	0	37.5	37.5	1350	1350	27000	5	5	5	5	5	5	5

หน่วยงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร
 2562 ประจำปีงบประมาณ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 (นายแพทย์ ธีระเกียรติ เจริญเศรษฐศิลป์)
 ผู้แทน
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 (นายแพทย์ ธีระเกียรติ เจริญเศรษฐศิลป์)
 ผู้แทน
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 (นายแพทย์ ธีระเกียรติ เจริญเศรษฐศิลป์)
 ผู้แทน

แผนการวิจัยของ เวชภัณฑ์

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลวัฒนธรรม จังหวัดสระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ประเภท	งานวิจัย/โครงการวิจัย (ED/NED)	ขนาด	หน่วย	อัตราการวิจัยต่อหน่วย			จำนวนบุคลากรทั้งหมด			รวมมูลค่าวิจัยทั้งหมด	
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2561	ปี 2561	ปี 2561		
ลำดับ	รายการงานและเวชภัณฑ์	1	ชุด	1	1	1	1	1.07	600	600	2,482,577.68
					1	1	1	1.07	600	600	
					1	1	1	1.07	940	940	
					1	1	1	1.07	940	940	
					1	1	1	1.07	430	430	
					1	1	1	1.07	430	430	
					1	1	1	1.07	430	430	
					1	1	1	1.07	25	25	
					1	1	1	1.07	25	25	
					1	1	1	1.07	300	300	

ลงชื่อ.....ผู้แทนหน่วยงาน
(นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)
นายแพทย์หญิงอรุณพร พงษ์พานิช
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยทางการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้แทนหน่วยงาน
(นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)
นายแพทย์หญิงอรุณพร พงษ์พานิช
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยทางการแพทย์
โรงพยาบาลวิไลวัฒนธรรม

ลงชื่อ.....ผู้แทนหน่วยงาน
(นายอภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ)
นายแพทย์หญิงอรุณพร พงษ์พานิช
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยทางการแพทย์

แผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัดสนามนคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/MED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ยอดคงค้างปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (ต. - ๖๓.) (ม.ค. - มิ.ค.) (เม.ย. - มิ.ย.) (ก.ค. - ก.ย.)	ไตรมาสที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559.....ปี 2560.....ปี 2561.....ปี 2562	ปี 2560.....ปี 2561.....ปี 2562	จำนวน							มูลค่า(บาท)		
1	ACETYLCYSTEINE 200MG PDR.	NED	1 ของ	32635	32635	30500	32635	0	32635	2	2	8200	8150	8150		สอบราคา
2	ACTIVATED CHARCOAL 50G	ED	1 ของ	38	44	17	18.19	53	18.19	51.63	51.63	0	0	0		องค์การเภสัช
3	ACYCLOVIR 400 MG TAB	ED	70 TAB	91.8	112	95	101.7	30	7116	103	1.471	18	18	18		เฉพาะเจาะจง
4	ADENOSINE 6MG/2ML INJECTIO	ED	6 VIAL	6.5	5	6	6.42	0	38.52	2630	438.3	2	2	2		เฉพาะเจาะจง
5	ADRENALINE INJ.	ED	1 AMP.	1025	1027	1650	1766	0	1766	3.21	5778	450	450	450		องค์การเภสัช
6	ALBENDAZOLE 200MG TAB	ED	100 TAB	97.4	107	162	173.3	28	17334	165	1.65	37	36	36		องค์การเภสัช
7	ALBENDAZOLE SUSP	ED	1 ขวด	595	676	294	314.6	0	314.6	11	11	100	100	50		องค์การเภสัช
8	ALLOPURINOL 100MG TAB	ED	500 TAB	118	117	198	211.9	20	105930	180	0.36	50	50	40		องค์การเภสัช
9	AMILORIDE HCL	ED	500 TAB.	3.27	6	5	5.35	0	2675	180	0.36	2	2	1		เฉพาะเจาะจง
10	AMIODARONE HYDROCHLORIDE	ED	1 AMP.	58	66	60	64.2	20	64.2	68	68	13	12	13		เฉพาะเจาะจง
11	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	ED	500 TAB	38.2	87	88	94.16	5	47080	93.41	0.187	23	22	23		องค์การเภสัช
12	AMITRIPTYLINE 25MG TAB	ED	500 TAB	40	40	41	43.87	2	21935	0.37	7E-04	10	11	11		องค์การเภสัช
13	AMLODIPINE 5MG TAB	ED	100 TAB	20070	24498	15516	16602	44	1660212	55	0.55	4250	4250	4250		องค์การเภสัช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิ่งสินทรัพย์ชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑเมสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลพัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEO)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ยอดคงคลัง ปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาส 3 (ม.ค. - ก.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561										จำนวน	มูลค่า(บาท)	
14	AMMON CARB SYR 60ML	ED	1 ขวด	ขวด	9433	10389	9300	0	9951	7	7	70000	2500	2500	2500	2500			องค์การเภสัช
15	AMMONIA SPIRIT 450ML	ED	1 ขวด	ขวด	75	69	161	54	172.3	69	69	8280	30	30	30	30			เภสัชกรรมทหาร
16	AMOXICILLIN 125MG/5ML DRY	ED	1 ขวด	ขวด	10336	12607	3050	550	3264	10.76	10.76	29590	700	700	700	650			สอบราคาทั่วไป
17	AMOXICILLIN 200MG+CLAVULA	ED	1 ขวด	ขวด	22	24	30	0	32.1	68.48	68.48	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
18	AMOXICILLIN 250MG CAP	ED	500	CAP	285	242	115	0	61525	370	0.74	46250	31	32	31	31			องค์การเภสัช
19	AMOXICILLIN 250MG/5ML DRY	ED	1 ขวด	ขวด	321	321	300	200	321	18	18	3600	50	50	50	50			เฉพาะเจาะจง
20	AMOXICILLIN 400MG+CLAVULA	ED	1 ขวด	ขวด	21.4	21.4	20	0	21.4	128.4	128.4	6420	20	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
21	AMOXICILLIN 500MG CAP	ED	500	CAP	514	444	249	0	133215	650	1.3	174200	67	67	67	67			องค์การเภสัช
22	AMOXICILLIN 875MG+CLAVULA	ED	100	TAB.	51.8	66.7	65	5	69.55	359	3.59	23335	17	16	16	16			สอบราคาทั่วไป
23	AMPICILLIN 1G INJ	ED	1	VIAL	109	292	1200	600	1284	14	14	9800	200	200	150	150			สอบราคาทั่วไป
24	AMPICILLIN 500MG INJ	ED	1	VIAL	382	345	1400	100	1498	10	10	14000	350	350	350	350			เฉพาะเจาะจง
25	ANTACID SUSP 240 ML(ED)	ED	1	ขวด	3140	8700	4390	710	4697	14.7	14.7	58800	1000	1000	1000	1000			สอบราคาทั่วไป
26	ANTACID SUSP. 240ML(NED)	NED	1	ขวด	0	0	4450	1350	4762	13.75	13.75	61875	1125	1125	1125	1125			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายสุชาติ กิจสินทรัพย์) ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์) ผู้อำนวยการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEI)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562..(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
27	ANTIRABIES HYPERIMMUNE (ER	ED	10	VIAL	19.6	24	29	31.03	0	310.3	5860	586	187520	8	8	8	8			เฉพาะเจาะจง
28	ASPIRIN 300MG TAB	ED	500	TAB	51	51	6	6.42	0	3210	142	0.284	994	2	2	2	1			เฉพาะเจาะจง
29	ASPIRIN 81 MG TAB	ED	1000	TAB	449	416	513	548.9	0	548910	166	0.166	91300	150	150	130	120			สอบราคาพร้อม
30	ATENOLOL 50MG TAB	ED	500	TAB	1424	1326	806	862.4	0	431210	166	0.332	144420	220	220	215	215			สอบราคาพร้อม
31	ATROPINE 0.6 MG/ML INJ.	ED	1	AMP	93	92	0	0	40	0	2.25	2.25	0	0	0	0	0			องค์การเภสัช
32	BCG VACCINE	ED	1	AMP	0	0	50	53.5	0	53.5	0	0	0	14	14	14	13			VMI
33	BENZATHINE PENNICILLIN G 1.2	ED	1	VIAL	50	100	250	267.5	100	267.5	60	60	10200	50	40	40	40			องค์การเภสัช
34	BENZHEXOL(TRIHEXYPHENIDYL) 2MG	ED	500	TAB.	37.8	33	40	42.8	0	21400	104.8	0.21	4506.8	13	10	10	10			องค์การเภสัช
35	BENZHEXOL(TRIHEXYPHENIDYL) 5MG	ED	500	TAB	23.8	15	14	14.98	3	7490	170.2	0.34	2042.8	3	3	3	3			องค์การเภสัช
36	BENZYL BENZOATE 25% SUSP	ED	1	ขวด	109	141	78	83.46	0	83.46	15	15	1500	25	25	25	25			องค์การเภสัช
37	BERCLOMINE 110 MG TAB	ED	1	TAB	80.5	93	37500	40125	0	40125	1.2	1.2	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
38	BERCLOMINE 55 MG SYR.	ED	1	ขวด	382	339	2200	2354	0	2354	10	10	24000	600	600	600	600			เฉพาะเจาะจง
39	BERODUAL MDI	ED	1	กล่อง	1124	1124	1050	1124	20	1124	151.9	151.9	174731	290	290	290	280			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุกโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนามาตร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี.2561...	ยอดคงคลังปี.2562	ปริมาณการจัดซื้อปี.2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ประมาณการจัดซื้อไม่. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ค.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ	
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561...											จำนวน	มูลค่า(บาท)		
40	BERODUAL NB SOL SINGLE DOSE	ED	1 หลอด	TAB.	292	349	14616	15639	1029	15639	4.28	62916	3675	3675	3675	3675	3675	3675			สอบราคาพร้อม
41	BETAHISTINE MESILATE 6 MG TAB	ED	500	TAB.	20.9	53	45	48.15	0	24075	118	5900	13	13	12	12	12	12			เฉพาะเจาะจง
42	BISACODYL TAB	ED	1000	TAB	26.2	29	2.5	2.675	3	2675	180	540	1	1	1	1	1	1			เฉพาะเจาะจง
43	BROMHEXINE 8MG TAB	NED	1000	TAB	220	221	198	211.9	1	211860	140	30800	55	55	55	55	55	55			เฉพาะเจาะจง
44	BUDESONIDE MDI 200 DOSE	ED	1	กล่อง	904	993	990	1059	110	1059	70.62	67089	240	240	240	240	240	230			สอบราคาพร้อม
45	CAFERGOT(ERGOTAMINE+CAFF)	ED	500	TAB	0	0	1	1.07	0	535	140	280	1	0	1	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
46	CALAMINE LOTION 60ML	ED	1	ขวด	3889	3741	3265	3494	635	3494	10	29000	725	725	725	725	725	725			องค์การเภสัช
47	CALCIUM CARBONATE 600MG TAB	ED	1000	TAB	227	210	244	261.1	28	261080	172	41280	60	60	60	60	60	60			องค์การเภสัช
48	CALCIUM GLUCONATE INJ	ED	1	AMP	44	50	20	21.4	0	21.4	6.42	192.6	8	8	7	7	7	7			องค์การเภสัช
49	CALCIUM POLYSTYRENE SULFCE	ED	100	ซอง	64.4	33	19	20.33	7	2033	648	9720	4	3	4	4	4	4			สอบราคาพร้อม
50	CAPTAPRIL 25 MG TAB.	ED	500	TAB.	1.09	1	2	2.14	0	1070	750	2250	1	1	1	1	0	0			เฉพาะเจาะจง
51	CARBAMAZEPINE 200 MG TAB.	ED	500	TAB	14.2	13	28	29.96	15	14980	450	6750	4	4	4	4	3	3			เฉพาะเจาะจง
52	CARBOCYSTEINE 100MG SYR	NED	1	ขวด	2391	2438	1750	1873	0	1873	12	22	500	500	500	500	400	400			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุโกศล เวชภินันต์โมลีชัย)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/RED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ยอดคงค้าง ปี.2562	ปริมาณการใช้ ปี.2561..	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ประมาณการจัดซื้อปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ตค. - ธค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ	
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....										จำนวน	มูลค่า(บาท)		
53	CEFAZOLIN SODIUM 1 GM INJ.	ED	1	VIAL	2655	2335	2500	2675	2675	16.05	43335	700	700	700	600	600	600	2335	2675	สอบราคาวิธี
54	CEFTAZIDIME 1GM INJ	ED	1	VIAL	6600	8146	8100	8667	1400	18.58	135634	1800	1800	1800	1800	1800	1800			เฉพาะเจาะจง
55	CEFTRIAXONE 1G INJ	ED	1	VIAL	8677	10234	10700	11449	100	9.36	106236	2850	2850	2850	2800	2800	2800			เฉพาะเจาะจง
56	CHLOROQUINE 250MG TAB	ED	1000	TAB	5.46	7	5	5.35	0	0.442	2649.7	2	1	2	1	1	1			องค์การเภสัช
57	CHLORPHENIRAMINE 4MG TAB	ED	100	TAB	3474	3170	2770	2964	620	0.06	14400	600	600	600	600	600	600			เฉพาะเจาะจง
58	CHLORPHENIRAMINE INJ	ED	1	AMP	1632	1754	1050	1124	0	2.24	2688	300	300	300	300	300	300			องค์การเภสัช
59	CHLORPHENIRAMINE SYR	ED	1	ขวด	12095	13100	10985	11754	1165	5	53000	2650	2650	2650	2650	2650	2650			องค์การเภสัช
60	CHLORPROMAZINE 50 MG TAB	ED	500	TAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
61	CLARITHROMYCIN 500 MG TAB	ED	70	TAB.	92.2	52.9	110	117.7	0	699.8	82574	30	30	29	29	29	29			องค์การเภสัช
62	CLINDAMYCIN 300 MG CAP.	ED	100	CAP	135	123	170	181.9	5	260	46800	45	45	45	45	45	45			องค์การเภสัช
63	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML INJ	ED	5	VIAL	741	704	1415	1514	245	95	123500	325	325	325	325	325	325			E-bidding งบ
64	CLOBETASOL PROPIONATE CREED	ED	1	หลอด	0	0	24	25:68	56	7	168	6	6	6	6	6	6			เฉพาะเจาะจง
65	CLOPIDOGREL BISULFATE 75 MED	ED	30	TAB.	74.1	95	41	43.87	0	450	20250	12	11	11	11	11	11			องค์การเภสัช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายสุภูมิ พิริยะพรพิพัฒน์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายแพทย์โชค เวชภักดิ์เมสัช)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวิมมานนคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ค.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี..2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
66	CLOAZEPATE DIPOTASSIUM 5MG C	ED	500	CAP	8.73	8	11	11.77	0	5885	338	0.676	4056	3	3	3	3			เฉพาะเจาะจง
67	CLOTRIMAZOLE 100MG VAG. T	ED	300	TAB	13.1	15.1	8	8.56	2	2568	423	1.41	2961	2	2	2	1			เฉพาะเจาะจง
68	CLOTRIMAZOLE 10MG TROCHE	ED	500	TAB.	2.18	3	1	1.07	0	535	325	0.65	325	1	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
69	CLOTRIMAZOLE CREAM 5G	ED	1	หลอด	3083	3348	2772	2966	0	2966	6	6	18000	750	750	750	750			เฉพาะเจาะจง
70	COAL TAR (L.C.D. 10%) CREAM	ED	1	กป.	205	151	50	53.5	0	53.5	45	45	2700	15	15	15	15			เฉพาะเจาะจง
71	COLCHICINE 0.6 MG TAB	ED	500	TAB	91.1	93.8	110	117.7	0	58850	130	0.26	15600	30	30	30	30			สอบราคาพร้อม
72	CO-TRIMOXAZOLE SUSP. 60 MI	ED	1	ขวด	1691	1897	170	181.9	80	181.9	9.5	9.5	1425	50	50	50	0			อัตรการเภสัช
73	CO-TRIMOXAZOLE TAB	ED	500	TAB	156	147	61	65.27	21	32635	255	0.51	11475	12	11	11	11			สอบราคาพร้อม
74	CYPROHEPTADINE HCL TAB	ED	1000	TAB.	33.8	42	47	50.29	10	50290	89	0.089	3649	11	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
75	D-10-NSS/2 1000 ML	ED	1	ขวด	0	100	90	96.3	170	96.3	32.9	32.9	0	0	0	0	0			สอบราคาพร้อม
76	D-5-NSS 1000ML	ED	1	ขวด	0	0	630	674.1	290	674.1	28.9	28.9	11271	100	100	100	90			สอบราคาพร้อม
77	D-5-NSS/2 1000ML	ED	1	ขวด	2690	2446	2329	2492	1054	2492	28.8	28.8	43200	380	370	380	370			สอบราคาพร้อม
78	D-5-NSS/3 500ML	ED	1	ขวด	1192	1105	1560	1669	60	1669	24.9	24.9	40089	410	400	400	400			สอบราคาพร้อม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุยม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุกโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลนามนคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ ปี 2561...	ยอดคงคลัง ปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อใน ปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ปริมาณการจัดซื้อใน 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559....	ปี 2560....	ปี 2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
79	D-5-NSS/4 500ML	ED	1 ฝรั่ง	1 ฝรั่ง	0	0	180	192.6	40	192.6	24.9	24.9	3984	40	40	40	40			สอบราคาพร้อม
80	D-5-NSS/5 500ML	ED	1 ฝรั่ง	1 ฝรั่ง	0	0	140	149.8	60	149.8	24.9	24.9	2490	25	25	25	25			สอบราคาพร้อม
81	D-5-W 100ML	ED	1 ขวด	1 ขวด	3871	3637	6490	6944	720	6944	13.4	13.4	84420	1575	1575	1575	1575			สอบราคาพร้อม
82	D-5-W 500ML	ED	1 ขวด	1 ขวด	65	67	80	85.6	60	85.6	24.9	24.9	1494	15	15	15	15			สอบราคาพร้อม
83	DAPSONE 100 MG TAB.	ED	100 TAB.	100 TAB.	16.4	15	16	17.12	3	1712	280	2.8	4200	4	4	4	3			เฉพาะเจาะจง
84	DEXAMETHASONE 5MG INJ	ED	1 AMP	1 AMP	1909	2245	1850	1980	0	1980	3.4	3.4	6800	500	500	500	500			เฉพาะเจาะจง
85	DEX-N OPH EYE DROPS	ED	1 ขวด	1 ขวด	0	0	24	25.68	0	25.68	12	12	600	12	12	12	14			เฉพาะเจาะจง
86	DEXTROMETHORPHAN 15MG TAB	ED	1000 TAB	1000 TAB	48	52.5	55	58.85	0	58850	280	0.28	16520	15	15	15	14			เฉพาะเจาะจง
87	DEXTROSE 50% INJ. 50 ML.	ED	1 AMP.	1 AMP.	748	891	1142	1222	0	1222	17	17	22100	325	325	325	325			สอบราคาพร้อม
88	DIAZEPAM 2MG TAB	ED	500 TAB	500 TAB	186	201	19	20.33	0	10165	50.34	0.101	1057.1	6	5	5	5			องค์การเภสัช
89	DIAZEPAM 5MG TAB	ED	500 TAB	500 TAB	0	0	36	38.52	4	19260	268	0.536	9380	9	9	9	8			องค์การเภสัช
90	DIAZEPAM INJ	ED	1 AMP	1 AMP	491	525	750	802.5	50	802.5	3.4	3.4	2584	190	190	190	190			องค์การเภสัช
91	DICLOFENAC 25MG TAB	ED	1000 TAB	1000 TAB	344	410	315	337.1	0	337050	117.7	0.118	40018	85	85	85	85			สอบราคาพร้อม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายสุชุม พริยะพรพัฒน์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายสุโกศล เวชภัณฑ์เภสัช)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลมหานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEI)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ยอดคงคลังปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 3 (มิ.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559....	ปี 2560....	ปี 2561....										จำนวน	มูลค่า(บาท)	
92	DICLOFENAC 75MG/3ML INJ.	ED	1 AMP	1577	1655	3300	3531	200	3531	3.21	10754	850	850	800	850	850			เฉพาะเจาะจง
93	DICLOXACILLIN 250MG CAP	ED	500 CAP	144	133	115	123.1	0	61525	530	66250	75	0	50	0				องค์การเภสัช
94	DICLOXACILLIN 62.5 MG/5ML SED	ED	1 ขวด	700	688	1650	1766	0	1766	22	39600	450	450	450	450				องค์การเภสัช
95	DICYCLOMINE 10 MG TAB	ED	1000 TAB	74.9	74.9	70	74.9	20	74900	490	34300	18	17	18	17				สอบราคาพร้อม
96	DIGOXIN 0.25MG TAB	ED	1000 TAB	17.4	15	13	13.91	0	13910	320	4480	4	3	4	3				เฉพาะเจาะจง
97	DIGOXIN INJ	ED	1 AMP	54	63	20	21.4	0	21.4	25	750	8	7	8	7				เฉพาะเจาะจง
98	DIMENHYDRINATE INJ	ED	1 AMP	2455	2466	2670	2857	0	2857	2.9	8410	750	700	750	700				เฉพาะเจาะจง
99	DIMENHYDRINATE TAB	ED	1000 TAB	199	201	158	169.1	21	169060	169	25350	38	37	38	37				สอบราคาพร้อม
100	DOMPERIDONE M TAB	ED	500 TAB	142	173	331	354.2	8	177085	90	31050	90	85	90	80				สอบราคาพร้อม
101	DOMPERIDONE SUSP.	ED	1 ขวด	2645	2890	3100	3317	100	3317	5.2	17160	850	800	850	800				สอบราคาพร้อม
102	DOPAMINE INJ	ED	1 AMP	109	167	40	42.8	0	42.8	13.91	695.5	13	12	13	12				เฉพาะเจาะจง
103	DOXAZOSIN 2MG TAB	ED	100 TAB.	941	1150	1295	1386	370	138565	25.6	26112	255	255	255	255				สอบราคาพร้อม
104	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	ED	100 CAP	48.2	53	50	53.5	0	5350	80	4640	15	14	15	14				เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายสุชาติ กิตตินธชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายสุชุม พิริยะพรพัฒน์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายสุกัญชดา เวชภัณฑ์เภสัช)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการดำเนินงาน

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท	ขนาดบรรจุ	หน่วย	อัตราการใช้เดือนหลัง 3 ปี	ปี 2559			ปี 2560			ปี 2561			
						ยอด	งบ	คลัง	ยอด	งบ	คลัง	ยอด	งบ	คลัง	
105	DT (DIPHTHERIA AND TETANUS	ED	1 VIAL	1150	1150	1075	1150	0	1150	111.8	111.8	134160	300	300	300
106	DTP (DIPHTHERIA-TETANUS-PEF	ED	1 VIAL	0	172	184	0	184	0	0	0	46.3	46.3	46.3	46.3
107	DTP + HB VACCINE	ED	1 VIAL	0	80	85.6	0	85.6	0	0	0	22.5	22.5	22.5	22.5
108	EFAVIRENZ 200 MG TAB.	ED	30 TAB.	0	60	64.2	0	1926	0	0	0	16.3	16.3	16.3	16.3
109	EFAVIRENZ 600 MG TAB.	ED	30 TAB.	0	403	431.2	0	12936.3	0	0	0	108	108	108	108
110	ENALAPRIL 20MG TAB	ED	1000 TAB.	436	533	404	432.3	0	432280	395	0.395	177750	120	110	110
111	ENALAPRIL 5MG TAB	ED	1000 TAB	1565	1910	1398	1496	0	1495860	185	0.185	296000	400	400	400
112	ENEMA 100ML	ED	1 ขวด	233	210	163	174.4	150	174.4	32	32	960	10	10	10
113	ERYTHROMYCIN DRY SYR	ED	1 ขวด	645	565	365	390.6	0	390.6	17	17	6800	100	100	100
114	ETHAMBUTOL 400MG TAB	ED	500 TAB	0	0	6	6.42	0	3210	0	0	0	1.75	1.75	1.75
115	ETHAMBUTOL 500 MG TAB.	ED	500 TAB.	0	0	5	5.35	0	2675	0	0	0	1.5	1.5	1.5
116	ETHYL ALCOHOL 70% 60 ML	ED	1 ขวด	4498	5521	4400	4708	0	4708	8.5	8.5	40800	1200	1200	1200
117	ETHYL ALCOHOL 70% 450 ML	ED	1 ขวด	2357	2575	1880	2012	109	2012	27.82	27.82	52858	500	500	500

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผนก
 (นายอภัยสิทธิ์ อภัยสิทธิ์)
 หัวหน้างานเภสัชกรรม

ลงชื่อ..... ผู้แทนกองแผน
 (นายอภัยสิทธิ์ อภัยสิทธิ์)
 ผู้อำนวยการกองแผน

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผนก
 (นายอภัยสิทธิ์ อภัยสิทธิ์)
 ผู้อำนวยการแผนก

โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

แผนการดำเนินงาน

หน่วยงาน วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงใต้

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการรายจ่าย	ประเภท	งบรายจ่าย	หน่วย	อัตราการใช้จ่ายเงิน			งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
					ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559												
118	ETHYL ALCOHOL 95%	ED	1	ชวต	101	93	157	168	0	168	40	40	6800	50	40	40	40	40	40
119	FBC TAB	NED	100	TAB	340	320	283	302.8	15	302810	180	0.18	52200	80	70	70	70	70	70
120	FEROUS FUMARATE 45 MG SL	ED	1	ชวต	220	181	444	475.1	60	475.1	42.8	42.8	21400	125	125	125	125	125	125
121	FLUCONAZOLE 200MG CAP	ED	60	CAP	42.7	46	48.3	51.72	8.33	3103	190	3.167	8550	12	11	11	11	11	11
122	FLUOXETINE HCL 20 MG CAP	ED	500	CAP	0	20	8	8.56	0	4280	300	0.6	2700	3	2	2	2	2	2
123	FOLIC ACID 5MG TAB	ED	1000	TAB	167	196	270	288.9	0	288900	200	0.2	58000	80	70	70	70	70	70
124	FUROSEMIDE 20 MG/ZML INJ.	ED	1	AMP.	2323	2558	2300	2461	0	2461	4.82	4.82	12050	700	600	600	600	600	600
125	FUROSEMIDE 40MG TAB	ED	500	TAB	112	106	140	149.8	0	74900	140.1	0.28	21011	38	37	37	38	37	37
126	GEMFIBROZIL 300MG CAP	ED	500	CAP	1497	1787	209	223.6	31	111815	260	0.52	50700	49	49	48	49	49	49
127	GEMFIBROZIL 600 MG TAB.	ED	500	TAB.	26.3	26.3	24.6	26.32	0	13161	0	0	0	6.75	6.75	6.75	6.75	6.75	6.75
128	GENTAMICIN 80MG/ZML INJ	ED	1	AMP.	1712	1712	1600	1712	100	1712	4.7	4.7	7755	450	400	400	450	400	400
129	GLIPIZIDE 5 MG TAB.	ED	500	TAB.	2321	2859	3166	3388	400	1693810	58.5	0.117	175500	750	750	750	750	750	750
130	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 N	ED	500	TAB	74.9	74.9	70	74.9	0	37450	115	0.23	8625	19	19	19	19	19	18

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผน

(นายอัยยภูมิ คุ้มภัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงใต้

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผน

(นายอัยยภูมิ คุ้มภัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงใต้

ผู้อำนวยการวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงใต้

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผน

(นายอัยยภูมิ คุ้มภัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดงใต้

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.- มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561...											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
131	GLYCERYL TRINITRATE INJ.	ED	1	AMP.	173	176	20	21.4	30	21.4	150	150	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
132	GRISEOFULVIN 500MG TAB	ED	100	TAB	80.9	55	60	64.2	0	6420	200	2	13000	17	16	16	16			เฉพาะเจาะจง
133	HAEMACCEL INJ 500ML	ED	1	ขวด	10	10	5	5.35	0	5.35	278.2	278.2	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
134	HALOPERIDOL 0.5 MG TAB	ED	1000	TAB.	2.14	2.14	2	2.14	2	2140	90	0.09	90	1	0	0	0			องค์การเภสัช
135	HALOPERIDOL 2MG TAB	ED	1000	TAB	2.18	2	4	4.28	0	4280	440	0.44	2200	2	1	1	1			องค์การเภสัช
136	HALOPERIDOL 5MG TAB	ED	1000	TAB	1.07	1.07	1	1.07	2	1070	740	0.74	0	0	0	0	0			องค์การเภสัช
137	HALOPERIDOL INJ	ED	1	AMP	21.4	21.4	20	21.4	0	21.4	0	0	0	10	10	10	0			องค์การเภสัช
138	HB (HEPATITIS B VACCINE)	ED	1	AMP.	0	0	120	128.4	0	128.4	0	0	0	32.5	32.5	32.5	32.5			VMI
139	HISTA-OPH EYE DROP	ED	1	ขวด	4366	3729	5172	5534	0	5534	11.6	11.6	64960	1400	1400	1400	1400			สอบคาร่วม
140	HYDRALAZINE HCL 20 MG INJ.	ED	1	AMP.	0	0	30	32.1	50	32.1	242	242	2420	3	2	3	2			เฉพาะเจาะจง
141	HYDRALAZINE HCL 25 MG TAB	ED	500	TAB	694	824	455	486.9	0	243425	495	0.99	242550	130	120	120	120			เฉพาะเจาะจง
142	HYDRALAZINE HCL 50 MG TAB	ED	500	TAB.	314	358	448	479.4	0	239680	669	1.338	321120	120	120	120	120			เฉพาะเจาะจง
143	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50 MG	ED	500	TAB	550	594	260	278.2	13	139100	126.5	0.253	34142	70	60	70	70			องค์การเภสัช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุกโชติ เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEO)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561...	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559...	ปี.2560...	ปี.2561...											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
144	HYDROCORTISONE INJ	ED	1	VIAL	76	110	320	342.4	110	342.4	48	48	11520	60	60	60	60			สอบราคาพร้อม
145	HYDROGEN PEROXIDE SOLUTIO	ED	1	ขวด	22	32	10	10.7	15	10.7	8	8	0	0	0	0	0			องค์การเภสัช
146	HYDROXYZINE 10MG TAB	ED	1000	TAB	31.4	29	31	33.17	9	33170	119.8	0.12	2996	7	6	6	6			องค์การเภสัช
147	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE IN	ED	1	AMP	2365	2345	2050	2194	0	2194	4.5	4.5	9900	550	550	550	550			องค์การเภสัช
148	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SY	ED	1	ขวด	268	268	250	267.5	850	267.5	13	13	1300	25	25	25	25			เฉพาะเจาะจง
149	IBUPROFEN 400MG TAB	ED	500	TAB	423	477	98	104.9	15	52430	440	0.88	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
150	IBUPROFEN SUSP	ED	1	ขวด	2168	1723	0	0	200	0	10	10	1000	25	25	25	25			องค์การเภสัช
151	INFLUENZA VACCINE 0.5ML/DO	ED	1	VIAL	583	583	545	583.2	0	583.2	0	0	0	150	150	150	150			VMI
152	INFLUENZA VACCINE INJECTION	ED	1	VIAL	3517	3517	3287	3517	0	3517	0	0	0	900	900	900	900			VMI
153	INSULIN N/R(HUMULIN 70/30) 3	ED	5	หลอด	876	1088	735	786.5	0	3932	327.4	65.48	261936	200	200	200	200			เฉพาะเจาะจง
154	INSULIN N/R(HUMULIN 70/30)1	ED	1	VIAL	4863	5943	6400	6848	0	6848	63.2	63.2	436080	1725	1725	1725	1725			สอบราคาพร้อม
155	INSULIN NPH(HUMULIN N) 3 M	ED	5	หลอด	128	69	80	85.6	0	428	363.8	72.76	36380	25	25	25	25			เฉพาะเจาะจง
156	INSULIN NPH(HUMULIN-N)10 M	ED	1	VIAL	390	479	440	470.8	0	470.8	63.2	63.2	31600	125	125	125	125			สอบราคาพร้อม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/MED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.- มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
170	LEVONORGESTREL 2 X 75 MG I	ED	1	กล่อง	53.5	53.5	50	53.5	5	53.5	2074	2074	103700	13	12	13	12			เฉพาะเจาะจง
171	LIDOCAIN 2% 20 ML	ED	1	ขวด	782	756	792	847.4	97	847.4	19.89	19.89	14918	190	190	190	180			องค์การเภสัช
172	LIDOCAINE VISCOUS 20MG/ML	ED	1	กล่อง	19	17	35	37.45	0	37.45	260	260	10400	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
173	LOPINAVIR+RITONAVIR 200+50	ED	30	TAB	783	783	732	783.2	0	23497	0	0	0	198	198	198	198			VMI
174	LORATADINE 10MG TAB	ED	500	TAB.	48	69	72	77.04	0	38520	200	0.4	16000	20	20	20	20			องค์การเภสัช
175	LORAZEPAM 0.5MG TAB	ED	1000	TAB	33.5	29	42	44.94	0	44940	195	0.195	9750	13	12	13	12			สอบราคาพร้อม
176	LORAZEPAM 2 MG TAB	ED	1000	TAB.	9.82	6.7	3	3.21	1	3210	700	0.7	2100	1	1	1	0			เฉพาะเจาะจง
177	LOSARTAN POTASSIUM 50 MG	ED	1000	TAB.	149	178	172	184.3	0	184254	1200	1.2	228000	50	45	50	45			องค์การเภสัช
178	M.TUSSIS 60ML	ED	1	ขวด	6227	6328	6800	7276	600	7276	8	8	53600	1700	1700	1700	1600			องค์การเภสัช
179	MAGNESIUM SULFATE 50% 2M	ED	1	AMP	0	54	200	214	100	214	6.4	6.4	768	30	30	30	30			เฉพาะเจาะจง
180	MEDROXYPROGESTERONE INJ(ED	1	VIAL	8276	7846	5650	6046	420	6046	9	9	50850	1450	1400	1400	1400			สอบราคาพร้อม
181	MEFENAMIC ACID 250 MG	ED	100	CAP.	58.6	57	49	52.43	6	5243	64.2	0.642	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
182	METFORMIN 500 MG TAB	ED	500	TAB	4207	5145	3801	4067	500	2033514	175	0.35	630000	900	900	900	900			องค์การเภสัช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัดมณีนาคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและยี่ห้อ	ประเภท (ED/ D)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการใช้		หลัง 3 ปี	ปริมาณการใช้	ยอดคงคลัง	ปริมาณการสั่งซื้อ	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยนับ	ประมาณการสั่งซื้อในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.-ธค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-พ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ธ.ค.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง	วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559	ปี 2561													
183	METHIMAZOLE 5MG TAB	ED	500	TAB	43.6	41	80	85.6	5	42800	350	0.7	28000	20	20	20	20		ซองกระดาษรวม
184	METHOTREXATE 2.5 MG TAB	ED	100	TAB.	17.3	20	26	27.82	3	2782	239	2.39	5975	7	6	6	6		ซองกระดาษรวม
185	METHYLDOPA 125 MG TAB	ED	1000	TAB	293	347	178	190.5	0	190460	860	0.86	163400	48	47	48	47		ซองกระดาษรวม
186	METHYLERGOMETRINE(METHEF	ED	1	AMP	0	0	100	107	0	107	6.3	6.3	693	30	30	30	20		ซองกระดาษรวม
187	METOCLOPRAMIDE INJ	ED	1	AMP	1473	1529	1800	1926	50	1926	2.68	2.68	5092	500	450	500	450		ซองกระดาษรวม
188	METOPROLOL TARTRATE 100 NED	ED	1000	TAB	24	18.5	31	33.17	5	33170	436	0.436	13080	8	7	8	7		ซองกระดาษรวม
189	METRONIDAZOLE 400MG TAB	ED	500	TAB	0	0	4	4.28	0	2140	300	0.6	3000	3	2	3	2		ซองกระดาษรวม
190	METRONIDAZOLE 500MG INJ	ED	1	VIAL	2177	2376	1700	1819	200	1819	13.24	13.24	22508	425	425	425	425		ซองกระดาษรวม
191	MILK OF MAGNESIA 60 ML	ED	1	ขวด	818	869	1530	1637	150	1637	5	5	7500	400	400	350	350		ซองกระดาษรวม
192	MIXT. CARMINATIVE 180ML	ED	1	ขวด	2747	2956	2050	2194	90	2194	10	10	21500	550	550	550	500		ซองกระดาษรวม
193	MMR VACCINE(เด็ก9เดือน)SINGL	ED	1	VIAL	366	366	366	391.6	0	391.6	0	0	0	100	100	100	100		VMI
194	MORPHINE SULFATE 10MG/ML	ED	1	AMP	109	449	600	642	0	642	6.5	6.5	4225	170	160	160	160		ซองกระดาษรวม
195	MORPHINE SULFATE 30 MG TA	ED	30	TAB.	15.9	29	90	96.3	0	2889	730	24.33	65700	23	22	23	22		ซองกระดาษรวม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
 (นายสุชาติ หงษ์สินทรัพย์ชัย)
 ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
 (นายสุชุม พริยะพรพัฒน์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
 (นายสุภาโชค เวชภิญช์เมสัช)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEO)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
196	MULTIVITAMIN SYRUP	ED	1	ขวด	873	830	0	0	0	0	10.9	10.9	2180	50	50	50	50			เฉพาะเจาะจง
197	MULTIVITAMIN TAB	ED	1000	TAB	189	177	237	253.6	27	253590	190	0.19	43700	58	57	58	57			องค์การเภสัช
198	MYDRIACYL 1.0% EYE DROP	ED	1	ขวด	12.8	12.8	12	12.84	0	12.84	229	229	3206	14	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
199	NALOXONE HCL INJ	ED	1	AMP.	3.21	3.21	3	3.21	0	3.21	203	203	1015	5	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
200	NAPROXEN 250 MG	ED	250	TAB	16.1	16.1	15	16.05	5	4013	250	1	10000	10	10	10	10			เฉพาะเจาะจง
201	NEVIRAPINE 200 MG TAB	ED	30	TAB	109	109	102	109.1	0	3274	0	0	0	30	30	30	30			VMI
202	NEVIRAPINE 200MG+LAMIVUDIN	ED	30	TAB.	325	325	304	325.3	0	9758	0	0	0	82.5	82.5	82.5	82.5			VMI
203	NEVIRAPINE 200MG-LAMIVUDIN	ED	30	TAB	85.6	85.6	80	85.6	0	2568	0	0	0	21.5	21.5	21.5	21.5			VMI
204	NEVIRAPINE 50MG/5ML 60 ML	ED	1	ขวด	3.21	3.21	3	3.21	0	3.21	0	0	0	1.25	1.25	1.25	1.25			VMI
205	NORADRENALINE 4 MG/4ML	ED	1	AMP	53.5	53.5	50	53.5	0	53.5	48	48	7200	40	40	40	30			เฉพาะเจาะจง
206	NORETHISTERONE TAB(PREMOLO)	ED	100	TAB	3	9	20	21.4	3	2140	250	2.5	4750	5	5	5	4			เฉพาะเจาะจง
207	NORFLOXACIN 400MG TAB	ED	100	TAB	349	347	100	107	4	10700	90	0.9	9270	26	26	26	25			เฉพาะเจาะจง
208	NSS 0.9% 100 ML	ED	1	ขวด	13607	15181	22230	23786	750	23786	13.8	13.8	318780	5800	5800	5800	5700			สอบราคาพร้อม

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิ่งสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ธ.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
209	NSS 0.9% 1000 ML	ED	1	ขวด	4810	4931	9300	9951	69	9951	29.6	29.6	293040	2500	2500	2450	2450			สอบราคาพร้อม
210	NSS 0.9% IRRIGATE 1000ML	ED	1	ขวด	5870	7048	7091	7587	720	7587	28.5	28.5	196650	1800	1700	1700	1700			สอบราคาพร้อม
211	NSS 3% 500 ML	ED	1	ถุง	193	224	280	299.6	60	299.6	32	32	8000	70	60	60	60			เฉพาะเจาะจง
212	NUTROPLEX SYRUP 32X120ML	ED	1	ขวด	2486	2305	4070	4355	450	4355	30	30	117000	1000	1000	1000	900			เฉพาะเจาะจง
213	O.R.S. POWDER	ED	50	ซอง	523	578	491	525.4	109	26269	138	2.76	57960	105	105	105	105			เฉพาะเจาะจง
214	O.R.S.เด็ก	ED	100	ซอง	200	200	234	250.4	0	25038	109	1.09	28340	65	65	65	65			เฉพาะเจาะจง
215	OFLOXACIN 200MG CAP	ED	100	CAP	106	85	121	129.5	0	12947	120	1.2	15600	33	32	33	32			เฉพาะเจาะจง
216	OMEPRAZOLE 20MG CAP	ED	100	CAP	934	878	1806	1932	36	193242	55	0.55	104500	475	475	475	475			องค์การเภสัช
217	OMEPRAZOLE SODIUM 40 MG	ED	1	VIAL	1095	992	2300	2461	500	2461	13.28	13.28	26560	500	500	500	500			สอบราคาพร้อม
218	OPV (ORAL POLIOMYELITIC VAQ	ED	1	VIAL	118	118	110	117.7	0	117.7	0	0	0	30	30	30	30			VMI
219	ORPHENADRINE 35MG+PARACE	NED	1000	TAB	171	207	160	171.2	70	171200	214	0.214	21400	25	25	25	25			สอบราคาพร้อม
220	OSELTAMIVIR 75 MG CAP.	ED	250	CAP.	0	0.22	28	29.96	6	7490	6250	25	156250	7	6	6	6			องค์การเภสัช
221	OXYTOCIN INJ	ED	1	AMP	480	587	470	502.9	0	502.9	11.5	11.5	5865	130	130	130	120			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธ์พชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุภูมิ พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิไลชนานคร จังหวัด จันทบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEE)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี			ยอด คง คลัง ปี 2562	ปริมาณ การจัดซื้อใน ปี 2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณการ จัดซื้อในปี 2562...(บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559....	ปี 2560....	ปี 2561....										จำนวน	มูลค่า(บาท)	
222	PARACETAMOL 250 MG/5ML SYR	ED	1 ขวด	ขวด	535	535	500	0	535	11	11	6050	150	150	150	100			เฉพาะเจาะจง
223	PARACETAMOL 120MG/5ML SYR	ED	1 ขวด	ขวด	19182	20153	19275	1275	20624.3	6.95	6.95	134830	4850	4850	4850	4850			องค์การเภสัช
224	PARACETAMOL 325MG TAB	ED	1000	TAB	132	158	262	0	280340	90	0.09	25200	70	70	70	70			เฉพาะเจาะจง
225	PARACETAMOL 500MG TAB	ED	1000	TAB	615	600	585	54	625950	180	0.18	103500	144	143	144	143			องค์การเภสัช
226	PHENOBARBITAL 60MG TAB	ED	1000	TAB	51.6	48	38	10	40660	128.4	0.128	3852	8	7	8	7			องค์การเภสัช
227	PHENYTOIN 100 MG CAP	ED	500	CAP	182	219	166	4	88810	243	0.486	42525	44	44	44	43			เฉพาะเจาะจง
228	PHENYTOIN SODIUM 250 MG INJ	ED	1	VIAL	144	168	280	50	299.6	134	134	33500	100	50	50	50			สอบราคาพร้อม
229	POLY-OPH EYE DROP	ED	1	ขวด	0	1568	1332	0	1425	16.05	16.05	23273	400	350	350	350			สอบราคาพร้อม
230	POLYTAR SHAMPOO (COAL TAR)	ED	1	ขวด	115	117	120	0	128.4	65	65	8450	40	30	30	30			เฉพาะเจาะจง
231	POTASSIUM CHLORIDE ELIXIR	ED	1	ขวด	344	420	287	90	307.1	56.71	56.71	11909	60	50	50	50			สอบราคาพร้อม
232	POTASSIUM CHLORIDE INJ	ED	50	AMP	4.36	5	13	0	695.5	400	8	5600	4	3	4	3			เฉพาะเจาะจง
233	POVIDINE 10% SOL 30 ML	ED	1	ขวด	419	455	847	75	906.3	15	15	12600	210	210	210	210			องค์การเภสัช
234	POVIDINE 10% SOL 450ML	ED	1	ขวด	433	394	401	33	429.1	82	82	32800	100	100	100	100			องค์การเภสัช

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน (นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน (นายสุชุม พิริยะพรพัฒน์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน (นายสุภโชค เวชภินันท์เภสัช)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล


แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัดน่านนคร จังหวัด ระ

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการจัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
235	POVIDINE SCRUB 7.5% 450ML	ED	1	ขวด	126	128	117	125.2	23	125.2	84.53	84.53	9298.3	28	27	28	27			เฉพาะเจาะจง
236	PRAZIQUANTEL TAB	ED	100	TAB	0	0	1	1.07	1	107	600	6	600	1	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
237	PREDNISOLONE 5MG TAB	ED	500	TAB	49.1	46	38	40.66	7	20330	175.6	0.351	5969.7	9	8	9	8			องค์การเภสัช
238	PROCTOSEDYL RECTAL SUPPO	ED	12	แท่ง	63.7	68	158	169.1	0	2029	69.55	5.796	11824	50	40	40	40			เฉพาะเจาะจง
239	PROPRANOLOL 10MG TAB	ED	500	TAB	289	279	185	198	0	98975	125	0.25	25000	50	50	50	50			องค์การเภสัช
240	PROPRANOLOL 40MG TAB	ED	500	TAB	18.5	16	11	11.77	0	5885	180	0.36	2160	3	3	3	3			องค์การเภสัช
241	PROPYLTHIOURACIL TAB (PTU)	ED	1000	TAB	119	107	65.5	70.09	4.5	70085	420	0.42	27720	17	16	17	16			องค์การเภสัช
242	PYRAZINAMIDE 500MG TAB	ED	500	TAB	9.63	9.63	9	9.63	0	4815	0	0	0	2.5	2.5	2.5	2.5			VMI
243	QUININE 300MG TAB	ED	100	TAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
244	QUININE INJ	ED	1	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
245	RABIES VACCINE(ป้องกันพิษสุนัข)	ED	1	VIAL	1479	1779	4248	4545	0	4545	260	260	494000	500	500	500	400			สอบราคาพร้อม
246	RANITIDINE 150MG TAB	ED	500	TAB	148	129	85	90.95	0	45475	200	0.4	18000	23	23	22	22			เฉพาะเจาะจง
247	RANITIDINE 50MG/2ML INJ	ED	1	AMP	1473	1743	900	963	150	963	4	4	3280	205	205	205	205			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธ์ชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรทิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณ การใช้ใน ปี.2561...	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
248	RIFAMPICIN 150MG+ISONIAZID	ED	100	CAP.	5.35	5.35	5	5.35	0	535	0	0	0	1.5	1.5	1.5	1.5			VMI
249	RIFAMPICIN 300MG CAP	ED	100	CAP	51.4	51.4	48	51.36	0	5136	0	0	0	13.8	13.8	13.8	13.8			VMI
250	RIFAMPICIN 300MG+ISONIAZID	ED	100	CAP.	1.28	1.28	1.2	1.284	0	128.4	0	0	0	0.5	0.5	0.5	0.5			VMI
251	RIFAMPICIN 450MG CAP	ED	100	CAP	21.4	21.4	20	21.4	0	2140	0	0	0	5.5	5.5	5.5	5.5			VMI
252	RINGER LACTATE SOL 1000ML	ED	1	ขวด	325	364	158	169.1	0	169.1	39.9	39.9	6783	50	40	40	40			สอบราคาพร้อม
253	ROXITHROMYCIN 150MG TAB	ED	100	TAB	269	306	161	172.3	0	17227	85	0.85	14875	44	44	44	43			เฉพาะเจาะจง
254	SALBUTAMOL 2.5MG/2.5ML NE	ED	1	VIAL	6570	6570	6140	6570	100	6570	4.9	4.9	31850	1625	1625	1625	1625			เฉพาะเจาะจง
255	SALBUTAMOL 2MG TAB	ED	500	TAB	238	291	52	55.64	0	27820	105	0.21	5985	15	14	14	14			องค์การเภสัช
256	SALBUTAMOL INHALER 200DOS	ED	1	กล่อง	620	638	640	684.8	0	684.8	36.38	36.38	25102	180	170	170	170			สอบราคาพร้อม
257	SALBUTAMOL NB SOL SINGLE	ED	1	หลอด			416	444.9	0	444.9	3.669	3.669	1651.1	120	110	110	110			สอบราคาพร้อม
258	SALBUTAMOL SYR	ED	1	ขวด	1127	1490	200	214	250	214	8	8	800	50	0	50	0			องค์การเภสัช
259	SERETIDE 125(SALMETEROL25+	NED	1	ขวด	0	0	2050	2194	0	1850	267.5	267.5	494875	470	460	460	460			สอบราคาพร้อม
260	SERUM แก้วพิษงูกะปะ	ED	1	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			VMI

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการจัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
261	SERUM แก่พิษงูเขียวหางไหม้	ED	1	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		VMI
262	SERUM แก่พิษงูแมวเซา	ED	1	AMP	0	0	39	41.73	0	41.73	0	0	0	0	0	0	0	0		VMI
263	SERUM แก่พิษงูรวมระบบประสาท	ED	1	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		VMI
264	SERUM แก่พิษงูรวมระบบโลหิต	ED	1	AMP.	0	0	7	7.49	0	7.49	700	700	0	0	0	0	0	0		VMI
265	SERUM แก่พิษงูเห่า	ED	1	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		VMI
266	SILVER SULFADIAZINE CREAM	ED	1	หลอด	262	251	391	418.4	19	418.4	25	25	10000	100	100	100	100			เฉพาะเจาะจง
267	SIMETHICONE 80MG TAB	ED	500	TAB	142	142	110	117.7	30	58850	160.5	0.321	16050	25	25	25	25			สอบราคาพร้อม
268	SIMVASTATIN 10 MG TAB.	ED	100	TAB.	51	51	51	54.57	0	5457	0	0		13.8	13.8	13.8	13.8			VMI
269	SIMVASTATIN 20MG CAP	ED	100	CAP	8442	10461	14091	15077	1000	1507737	52	0.52	733200	3525	3525	3525	3525			องค์การเภสัช
270	SODIUM BICARBONATE 300 MG	ED	500	TAB.	275	226	342	365.9	4	182970	45	0.09	16425	92	91	91	91			สอบราคาพร้อม
271	SODIUM BICARBONATE INJ	ED	50	AMP	5.36	5.78	2	2.14	0	107	1300	26	5200	1	1	1	1			เฉพาะเจาะจง
272	SODIUM VALPROATE 200MG TA	ED	100	TAB.	43.8	42	135	144.5	0	14445	320	3.2	46400	37	37	37	36			สอบราคาพร้อม
273	SPIRONOLACTONE TAB	ED	500	TAB	43.1	44	62	66.34	0	33170	350	0.7	23450	17	17	17	16			สอบราคาพร้อม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NEED)	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	อัตราการซื้อย้อนหลัง 3 ปี		ปริมาณการใช้ในปี 2561...	ยอดคงค้างปี 2562	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562	ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วยมีใบ	ประมาณการจัดซื้อในปี 2562 (บาท)	ไตรมาสที่ 1 (ต. - ธค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี 2559...ปี 2560...	ปี 2561...											จำนวน	มูลค่า (บาท)	
274	STAVUDINE 30 MG CAP	ED	30 TAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	VMI
275	STERILE WATER FOR INJ 10ML	ED	50 AMP	87.3	111	139	148.7	22	7437	85	1.7	11050	33	32	33	32			สอบราคาพร้อม
276	STOMACHIC MIXTURE	ED	1 ขวด	515	593	0	0	60	0	12	12	0	0	0	0	0			องค์การเภสัช
277	STREPTOMYCIN 1 G INJ.	ED	1 VIAL	305	305	285	305	0	305	8.56	8.56	2653.6	80	80	80	70			เฉพาะเจาะจง
278	TEEVIR(300+600+200MG) TAB.	ED	30 TAB.	202	202	189	202.2	0	6067	0	0	0	50.8	50.8	50.8	50.8			VMI
279	TENFOVIR DF 300 MG CAP.	ED	30 CAP.	668	668	624	667.7	0	20030	0	0	0	167	167	167	167			VMI
280	TERBUTALINE 0.5MG/ML INJ	ED	1 AMP	327	388	100	107	150	107	8.56	8.56	428	20	10	10	10			องค์การเภสัช
281	TETRACAINE HYDROCHLORIDE	ED	1 ขวด	12	11	8	8.56	0	8.56	74.9	74.9	749	10	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
282	THEOPHYLLINE 200MG TAB	ED	100 TAB.	755	799	945	1011	50	101115	105.7	1.057	101683	242	240	240	240			สอบราคาพร้อม
283	THYROXINE SODIUM TAB(ELTRON)	ED	500 TAB	57.8	69	75	80.25	0	40125	145	0.29	11890	21	20	21	20			เฉพาะเจาะจง
284	TRAMADOL 50MG TAB	ED	100 TAB	391	385	870	930.9	60	93090	29.6	0.296	25752	218	217	218	217			สอบราคาพร้อม
285	TRAMADOL HCL 100MG/2ML INJ	ED	1 AMP	0	0	650	695.5	450	695.5	7	7	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
286	TRAMADOL HCL 50MG/1ML INJ	ED	1 AMP.	627	835	1300	1391	500	1391	4.35	4.35	6090	350	350	350	350			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภักดิ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว


แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (FD/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อในปี 2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการจัดซื้อในปี 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
274	STAVUDINE 30 MG CAP	ED	30	TAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		VMI
275	STERILE WATER FOR INJ 10ML	ED	50	AMP	87.3	111	139	148.7	22	7437	85	1.7	11050	33	32	33	32		สอบราคาพร้อม	
276	STOMACHIC MIXTURE	ED	1	ขวด	515	593	0	0	60	0	12	12	0	0	0	0	0		องค์การเภสัช	
277	STREPTOMYCIN 1 G INJ.	ED	1	VIAL	305	305	285	305	0	305	8.56	8.56	2653.6	80	80	80	70		เฉพาะเจาะจง	
278	TEEVIR(300+600+200MG) TAB.	ED	30	TAB.	202	202	189	202.2	0	6067	0	0	0	50.8	50.8	50.8	50.8		VMI	
279	TENOFOVIR DF 300 MG CAP.	ED	30	CAP.	668	668	624	667.7	0	20030	0	0	0	167	167	167	167		VMI	
280	TERBUTALINE 0.5MG/ML INJ	ED	1	AMP	327	388	100	107	150	107	8.56	8.56	428	20	10	10	10		องค์การเภสัช	
281	TETRACAINE HYDROCHLORIDE	ED	1	ขวด	12	11	8	8.56	0	8.56	74.9	74.9	749	10	0	0	0		เฉพาะเจาะจง	
282	THEOPHYLLINE 200MG TAB	ED	100	TAB.	755	799	945	1011	50	101115	105.7	1.057	101683	242	240	240	240		สอบราคาพร้อม	
283	THYROXINE SODIUM TAB(ELTRO	ED	500	TAB	57.8	69	75	80.25	0	40125	145	0.29	11890	21	20	21	20		เฉพาะเจาะจง	
284	TRAMADOL 50MG TAB	ED	100	TAB	391	385	870	930.9	60	93090	29.6	0.296	25752	218	217	218	217		สอบราคาพร้อม	
285	TRAMADOL HCL 100MG/2ML INJ	ED	1	AMP	0	0	650	695.5	450	695.5	7	7	0	0	0	0	0		เฉพาะเจาะจง	
286	TRAMADOL HCL 50MG/1ML INJ	ED	1	AMP.	627	835	1300	1391	500	1391	4.35	4.35	6090	350	350	350	350		เฉพาะเจาะจง	

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุ่ม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

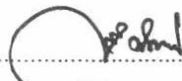
แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561...	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ประมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
287	TRANEXAMIC ACID 250 MG TAB	ED	500	CAP.	0	0	2	2.14	1	1070	575	1.15	1150	1	0	1	0			เฉพาะเจาะจง
288	TRANEXAMIC ACID INJ	ED	1	AMP	218	177	260	278.2	125	278.2	18.5	18.5	2960	40	40	40	40			สอบราคาพร้อม
289	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM	ED	1	หลอด	2092	2525	1900	2033	0	2033	6	6	12600	525	525	525	525			เฉพาะเจาะจง
290	TRIAMCINOLONE 0.1 % LOTION	ED	1	ขวด	52.3	48	740	791.8	0	791.8	13	13	10400	200	200	200	200			เฉพาะเจาะจง
291	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM	ED	1	หลอด	3076	3327	2880	3082	0	3082	7	7	21700	775	775	775	775			เฉพาะเจาะจง
292	TRIAMCINOLONE 10MG/ML INJ	ED	1	VIAL	0	0	0	0	50	0	14.5	14.5	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
293	TRIAMCINOLONE ORAL PAST	ED	25	ซอง	142	140	135	144.5	8	3611	65	2.6	9100	35	35	35	35			เฉพาะเจาะจง
294	TRIFERDINE TAB	ED	30	TAB.	3449	4071	2287	2447	33	73413	25	0.833	61250	650	600	600	600			องค์การเภสัช
295	UREA CREAM	ED	1	หลอด	355	664	1100	1177	0	1177	48	48	57600	300	300	300	300			เฉพาะเจาะจง
296	VASALIN (WHITE PETROLATUM)	ED	1	หลอด			20	21.4	0	21.4	22.5	22.5	540	6	6	6	6			เฉพาะเจาะจง
297	VIRKON(MONOPERSULFATE CO	ED	1	ซอง	19.6	23	1000	1070	0	1070	13.6	13.6	14960	275	275	275	275			เฉพาะเจาะจง
298	VITAMIN B 1-6-12 TAB.	NED	1000	TAB.	192	185	224	239.7	15	239680	417.3	0.417	93893	57	56	56	56			เฉพาะเจาะจง
299	VITAMIN B COMPLEX INJ	ED	1	AMP	3011	2810	2510	2686	0	2686	3	3	20100	1700	1700	1650	1650			เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุทุม พิริยะพรทิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายสุกโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว


แผนการจัดซื้อ ยา


หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวิданนคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (EO/MED)	ขนาด	หน่วย	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ 2562..(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.- มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี..2560...	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
300	VITAMIN B6(PYRIDOXINE HCL)50	ED	1000	TAB.	16.4	17	16	17.12	10	17120	230	0.23	1840	2	2	2	2			เฉพาะเจาะจง
301	VITAMIN C TAB	ED	1000	TAB.	247	271	149	159.4	0	159430	165	0.165	26400	40	40	40	40			สอบราคาพร้อม
302	VITAMIN K 10MG/ML INJ	ED	1	AMP.	436	531	200	214	100	214	12	12	1440	30	30	30	30			สอบราคาพร้อม
303	VITAMIN K 1MG/0.5ML INJ	ED	1	AMP.	365	338	310	331.7	40	331.7	13	13	3900	100	50	100	50			เฉพาะเจาะจง
304	WARFARIN SODIUM 3MG TAB	ED	100	TAB	69.2	83	96	102.7	10	10272	363.8	3.638	33833	24	23	23	23			นวัตกรรม
305	WARFARIN SODIUM 5MG TAB	ED	100	TAB.	26.2	31	55	58.85	0	5885	369.2	3.692	22149	15	15	15	15			นวัตกรรม
306	WATER FOR IRRIGATE 1000ML	ED	1	ขวด	1628	1420	1319	1411	0	1411	26.9	26.9	39005	370	360	360	360			สอบราคาพร้อม
307	WATERLESS SOLUTION 120 ML	ED	1	ขวด	31	1350	643	688	166	688	72	72	38160	140	130	130	130			เฉพาะเจาะจง
308	WATERLESS SOLUTION 4500 M	ED	1	GALL	31	36	2	2.14	0	2.14	925	925	0	0	0	0	0			เฉพาะเจาะจง
309	ZIDOVUDINE 100 MG CAP.	ED	30	CAP.	28.5	28.5	26.7	28.53	0	856	0	0	0	7.25	7.25	7.25	7.25			VMI
310	ZIDOVUDINE 300MG CAP(AZT)	ED	30	CAP	57.1	57.1	53.3	57.07	0	1712	0	0	0	15	15	15	15			VMI
311	ZIDOVUDINE 300MG-LAMIVUDINE	ED	30	TAB	105	105	98	104.9	0	3146	0	0	0	27.5	27.5	27.5	27.5			VMI
312	ZIDOVUDINE SYRUP 10MG/ML	ED	1	ขวด	6.42	6.42	6	6.42	0	6.42	0	0	0	1.75	1.75	1.75	1.75			VMI

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แผนการจัดซื้อ ยา

หน่วยงาน _____ โรงพยาบาลวัฒนานคร _____ จังหวัด _____ สระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ _____ 2562

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	ประเภท (ED/NED)	ขนาด บรรจุ	หน่วย นับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี.2561..	ยอด คง คลัง	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี.2562	ราคา ต่อ หน่วย	ราคาต่อ หน่วยนับ	ปริมาณการ จัดซื้อในปี. 2562...(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค. - มิ.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค. - ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีจัดซื้อ
					ปี.2559....	ปี.2560....	ปี.2561....											จำนวน	มูลค่า(บาท)	
313	ZINC PASTE 5 MG	ED	1	หลอด	64.2	64.2	60	64.2	0	64.2	16	16	1920	30	30	30	30			เฉพาะเจาะจง
314	เจลพริก 30 กรัม	ED	1	หลอด	109	173	750	802.5	0	802.5	39	39	31200	200	200	200	200			องค์การเภสัช
315	เจลพลูจินอล 20 กรัม	ED	1	หลอด	64	75	100	107	0	107	97	97	10670	30	30	30	20			องค์การเภสัช
316	เจลว่านหางจระเข้ 30 กรัม	ED	1	หลอด	436	518	450	481.5	0	481.5	39	39	19110	130	120	120	120			องค์การเภสัช
317	ยามมะแว้ง	ED	400	TAB.	0.07	311	400	428	0	171200	129	0.323	55470	110	110	110	100			องค์การเภสัช
รวมมูลค่าจัดซื้อยาทั้งหมด												12,602,646.47								

มูลค่าจัดซื้อยา แยกตามประเภทยาED/NED

ประเภทยา	รายการ	มูลค่า
ED	309	11,853,296.47
NED	8	749,350.00
รวม	317	12,602,646.47

มูลค่าจัดซื้อยา แยกตามวิธีการจัดซื้อ

วิธีการจัดซื้อ	รายการ	มูลค่า
จัดซื้อรวม	69	5,063,533.25
บัญชีนวัตกรรม	2	55,982.40
องค์การเภสัชกรรม	122	4,582,430.75
โรงงานเภสัชกรรมทหาร	2	15,080.00
เฉพาะเจาะจง	122	2,885,620.07
รวม	317	12,602,646.47

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว