



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพนทราย อำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด โทร.๐ ๔๓๕๙ ๕๐๗๓

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๑๔.๐๑/๒๕๕

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มีไข้ยา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้งานของหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศเผยแพร่ ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

โรงพยาบาลโพนทราย ได้จัดทำประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว

(นางสาวกาญจนา ศรีขลา)

เจ้าหน้าที่

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด



ประกาศ โรงพยาบาลโพธาราย
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

โรงพยาบาลโพธาราย ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายธนพล วิมลวรรณ)

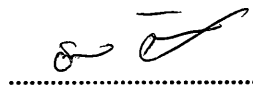
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

แบบสรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 11072

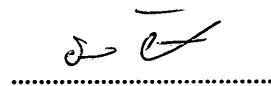
ประเภทเวชภัณฑ์	มูลค่าตามแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2568 (บาท)	มูลค่าจัดซื้อจริง ปีงบประมาณ 2567 (บาท)	แผนเพิ่มขึ้น/ลดลง ร้อยละ	โปรตรระบุสาเหตุสำคัญที่ทำให้แผนจัดซื้อเพิ่มขึ้น/ ลดลง (อาจจะระบุเฉพาะกรณีเพิ่ม/ลดลงอย่างมาก เช่น มากกว่า 5%)
เวชภัณฑ์ยา	8,552,384.25	8,145,127.86	เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.99	
เวชภัณฑ์มิใช่ยา	397,742.68	378,785.41	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.00	
รวมทั้งสิ้น	8,950,126.93	8,523,913.27		



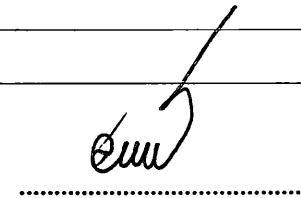
(นางวิชานันท์ เกษไช)
เจ้าหน้าที่



(นายธนพล วิมลวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายธนพล วิมลวรรณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย



(นายสุรเดช ชวะเดช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



(นายประวุฒิ ละครราช)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการ					ปริมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
1	ATROPINE 0.6 MG/ML INJ.	-	ED	Amp	50	100	150	0	100	100	5.35	535.00	100	-	-	-
2	ACTIVATED CHARCOAL 50 G	-	ED	25 ซอง	13	10	20	0	14	15	347.75	5,216.25	15	-	-	-
3	NALOXONE INJ 0.4 MG/ML	-	ED	Vial	10	10	10	0	10	10	230.00	2,300.00	10	-	-	-
4	PRALIDOXIME CI (2-PAM) 1 G INJ	-	ED	Vial	0	0	0	0	0	10	250.00	2,500.00	10	-	-	-
5	VITAMIN B 6 TAB.	-	ED	1000's	8	7	10	0	8	10	265.00	2,650.00	5	-	5	-
6	METRONIDAZOLE 200 MG TAB	-	ED	1000's	4	4	7	0	5	5	350.00	1,750.00	5	-	-	-
7	METRONIDAZOLE 0.5% INJ 100ML	-	ED	Vial	430	430	500	0	453	500	18.00	9,000.00	300	-	200	-
8	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	-	ED	100's	52	67	120	0	80	80	120.00	9,560.00	40	-	40	-
9	ALBENDAZOLE 400 MG SYR.	-	ED	BOT	252	118	150	0	173	200	11.00	2,200.00	100	-	100	-
10	NICLOSAMIDE 500 MG TAB	-	ED	4's	400	400	400	0	400	400	5.00	2,000.00	200	-	200	-
11	PRAZIQUANTEL 600 MG TAB	-	ED	100's	1	25	3	0	10	10	600.00	5,800.00	5	-	5	-
12	GENTAMICIN 80MG/2 ML INJ	-	ED	Amp	50	100	200	0	117	200	5.20	1,040.00	100	-	100	-
13	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	-	ED	Vial	2770	3000	3500	0	3090	3500	19.80	69,300.00	1,500	1,000	1,000	-
14	CEFTRIAZONE 1 G INJ	-	ED	10 Vial	450	550	450	0	483	500	83.46	41,730.00	200	150	150	-
15	ERYTHROMYCIN DRY SYRUP	-	ED	BOT	200	100	300	0	200	200	15.50	3,100.00	100	-	100	-
16	ROXITHROMYCIN 150 MG TAB	-	ED	500's	18	10	15	0	14	20	420.00	8,400.00	10	-	10	-
17	NORTRIPTYLINE 10 MG	-	ED	1000's	5	10	15	0	10	15	580.00	8,700.00	10	-	5	-
18	CO-AMOXICAL V DRY SYR	-	ED	ขวด	132	95	250	0	159	160	66.34	10,614.40	40	40	40	40
19	AMOXYCILLIN 250 MG CAP	-	ED	500's	38	42	50	4	43	60	430.00	25,800.00	30	-	30	-
20	AMOXYCILLIN 500 MG CAP	-	ED	500's	81	90	100	20	90	80	650.00	52,000.00	30	30	20	-

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้จ่ายย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
21	AMOXYCILLIN DRY SYR. 60 ML	-	ED	BOT	2,100	2,000	1,900	300	2000	1800	12.00	21,600.00	500	500	500	500
22	CO-AMOXICAL V TAB. 625 MG	-	ED	100's	51	70	120	15	80	70	321.00	22,470.00	40	0	30	0
23	AMPICILLIN INJ. 1 G	-	ED	VIAL	300	500	300	0	367	300	15.00	4,500.00	0	300	0	0
24	AMPICILLIN INJ. 500 MG	-	ED	VIAL	300	300	200	0	267	200	12.00	2,400.00	0	200	0	0
25	BENZATHINE PEN G 1.2 MU	-	ED	VIAL	20	20	20	0	20	20	40.00	800.00	20	0	0	0
26	PENICILLIN G SOD. 5 MU	-	ED	VIAL	100	100	50	0	83	50	21.40	1,070.00	50	0	0	0
27	PENICILLIN V 250 MG	-	ED	1000's	0	0	0	0	0	0	759.00	-	0	0	0	0
28	CLOXACILLIN INJ. 1 G	-	ED	VIAL	800	1,000	700	300	833	500	16.50	8,250.00	0	300	0	200
29	DICLOXACILLIN 250 MG CAP	-	ED	500's	83	90	100	10	91	90	530.00	47,700.00	30	30	0	30
30	CEPHELEXINE 250 MG	-	ED	100's	19	20	10	0	16	10	170.00	1,700.00	10	0	0	0
31	CEPHELEXINE DRY SYR.	-	ED	BOT	100	100	100	0	100	50	18.00	900.00	50	0	0	0
32	CEFAZOLIN 1 GM INJ	-	ED	VIAL	130	300	300	100	243	300	17.00	5,100.00	0	300	0	0
33	DOXYCYCLINE 100 MG	-	ED	250's	9	10	15	5	11	10	225.00	2,250.00	0	10	0	0
34	CIPROFLOXACIN 250 MG	-	ED	500's	17	25	20	5	21	20	420.00	8,400.00	10	0	10	0
35	NORFLOXACIN 200 MG	-	ED	500's	28	25	30	0	28	30	300.00	9,000.00	15	0	15	0
36	CLINDAMYCIN 300 MG	-	ED	100's	123	150	150	7	141	150	260.00	39,000.00	50	50	0	50
37	COTRIMOXAZOLE TAB (400+80)	-	ED	500's	23	23	30	4	25	30	315.00	9,450.00	10	10	10	
38	COTRIMOXAZOLE SYR (200+40)	-	ED	BOT	100	100	200	50	133	100	9.50	950.00	1000	0	0	0
39	DAPSONE 100 MG TAB.	-	ED	100's	6	6	6	0	6	6	1,200.00	7,200.00	6	0	0	0
40	FLUCONAZONE 200 MG CAP	-	ED	50's	38	40	45	6	41	45	275.00	12,375.00	25	0	20	0

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล โพนทราย

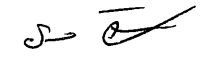
แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

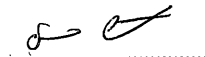
ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
41	GRISEOFULVIN 500 MG TAB.	-	ED	100's	20	25	47	7	31	40	200.00	8,000.00	20	0	20	0
42	WARFARIN 3 MG TAB	-	ED	100's	26	45	74	0	48	80	195.00	15,600.00	20	20	20	20
43	ACYCLOVIR 400 MG TAB.	-	ED	70's	59	65	70	6	65	70	179.00	12,530.00	40	0	30	0
44	OSELTAMIVIR 30 MG CAP	-	ED	10's	24	48	252	36	108	250	120.00	30,000.00	100	50	50	50
45	OSELTAMIVIR 45 MG CAP	-	ED	10's	12	48	110	12	57	80	150.00	12,000.00	40	0	40	0
46	OSELTAMIVIR 75 MG CAP	-	ED	250's	3	6	16	2	8	10	6,250.00	62,500.00	5	5	0	0
47	EFAVIRENZ 600 MG TAB.	-	ED	30's	50	20	20	0	30	30	180.00	5,400.00	15	0	15	0
48	LAMIVUDINE 300 MG TAB.	-	ED	30's	50	50	30	0	43	30	186.80	5,604.00	15	0	15	0
49	LOPINAVIR+RITONAVIR(200/50)	-	ED	120's	20	20	15	0	18	15	1,585.36	23,780.40	5	5	5	0
50	RIFAMPICIN 300 MG CAP.	-	ED	100's	20	30	30	0	27	30	295.32	8,859.60	10	10	10	0
51	TENOFOVIR 300 MG TAB.	-	ED	TAB	50	30	30	0	37	30	342.00	10,260.00	10	10	10	0
52	ETHYL ALCOHOL 95% 450 ML	-	ED	30's	60	80	30	70	57	0	40.00	-	0	0	0	0
53	RUBBING ALCOHOL 450 ML	-	ED	BOT	1,654	1,800	1300	200	1585	1500	27.82	41,730.00	500	500	500	0
54	POVIDONE IODINE 10% 450 ML	-	ED	BOT	134	140	100	11	125	120	110.00	13,200.00	40	40	40	0
55	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML	-	ED	BOT	4	6	5	25	5	0	25.78	-	0	0	0	0
56	POVIDONE IODINE 10% 30 ML	-	ED	BOT	780	800	500	90	693	650	15.00	9,750.00	250	200	200	0
57	4%CHLORHEXIDINE 5 L	-	ED	GALL	7	5	5	2	6	4	750.00	2,750.00	0	2	2	0
58	SPECIAL MOUTH WASH 250 ML	-	ED	BOT	143	180	190	70	171	101	37.00	3,737.00	0	100	0	0
59	ALCOHOL CLEAN FELL GEL	-	ED	BOT	706	350	130	15	395	200	95.00	19,000.00	50	50	50	50
60	POVIDONE IODINE 7.5% 450 ML	-	ED	BOT	12	12	12	20	12	0	128.40	-	0	0	0	0


(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่


(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
61	CLOPIDOGREL 75 MG	-	ED	100's	93	100	87	15	100	100	204.37	20,437.00	50	0	50	0
62	ASPIRIN 300 MG TAB	-	ED	500's	1	1	1	0	1	1	267.50	267.50	0	1	0	0
63	HYDRALAZINE 25 MG TAB.	-	ED	1000's	153	170	160	6	161	170	185.00	31,450.00	70	50	50	0
64	FENOFIBRATE 100 MG CAP.	-	ED	100's	100	100	100	0	100	100	160.50	16,050.00	50	0	50	50
65	ASPIRIN 81 MG TAB	-	ED	1000's	270	300	167	90	246	250	220.00	55,000.00	0	150	100	0
66	DIGOXIN 0.25 MG TAB	-	ED	1000's	2	2	2	0	2	2	350.00	700.00	2	0	0	0
67	DIGOXIN 0.5 MG/2 ML INJ	-	ED	AMP	10	10	10	0	10	10	35.10	351.00	10	0	0	0
68	DOPAMINE 250 MG/10 ML INJ	-	ED	AMP	100	50	30	0	60	60	21.40	1,284.00	15	0	15	0
69	ADRENALINE 1 MG/ML INJ	-	ED	AMP	470	500	300	100	423	400	6.00	2,400.00	200	0	200	0
70	ISOSORBIDE 5 MG SL TAB	-	ED	500's	6	4	5	0	5	5	342.40	1,712.00	5	0	0	0
71	ISOSORBIDE 10 MG TAB	-	ED	500's	50	65	70	30	62	40	270.00	10,800.00	0	40	0	0
72	AMIODARONE INJ 150 MG/3ML	-	ED	AMP	60	100	100	50	87	40	85.00	3,400.00	0	40	0	0
73	SIMVASTATIN 20 MG TAB	-	ED	1000's	631	800	760	36	730	700	430.00	301,000.00	200	200	200	100
74	PROPRANOLOL 10 MG TAB	-	ED	500's	62	60	65	20	62	70	123.00	8,610.00	0	40	30	0
75	WARFARIN 5 MG TAB	-	ED	100's	16	20	15	5	17	15	220.00	3,300.00	10	0	5	0
76	ENALAPRIL 5 MG TAB	-	ED	1000's	477	600	545	90	541	450	170.00	76,500.00	150	150	150	0
77	SPIRONOLACTONE 25 MG	-	ED	500's	8	15	17	10	13	10	390.00	3,900.00	0	10	0	0
78	FUROSEMIDE 40 MG TAB	-	ED	500's	34	54	62	0	50	50	139.10	6,955.00	30	0	20	0
79	FUROSEMIDE 20 MG/2 ML INJ	-	ED	AMP	650	700	600	400	650	250	5.35	1,337.50	0	400	0	0
80	HYDROCHLOROTHIZIDE 50 MG	-	ED	1000's	28	35	12	10	25	15	200.00	3,000.00	0	15	0	0

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่นหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
81	AMILORIDE 5 MG+HCTZ 50 MG	-	ED	500's	93	100	30	0	74	60	225.00	13,500.00	15	15	15	15
82	EPHEDRINE HCl 30 MG/ML INJ	-	ED	AMP	1	1	1	0	1	10	12.00	120.00	10	0	0	0
83	GEMFIBROZIL 300 MG TAB	-	ED	250's	454	600	426	70	493	400	260.00	104,000.00	100	100	100	100
84	FUROSEMIDE 250MG/25ML INJ	-	ED	VIAL	70	75	80	60	75	30	40.66	1,219.80	0	30	0	0
85	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 M	-	ED	1000's	137	120	146	30	134	140	150.00	21,000.00	50	50	40	0
86	DOXAZOSIN 2 MG	-	ED	500's	323	350	458	60	377	400	137.00	54,800.00	100	100	100	100
87	LOSARTAN 50 MG	-	ED	300's	696	700	815	0	737	800	214.00	171,200.00	200	200	200	200
88	ATENOLOL 50 MG TAB	-	ED	500's	69	70	60	0	66	70	110.00	7,700.00	40	0	30	0
89	AMLODIPINE 5 MG TAB	-	ED	1000's	1,149	1,300	1240	50	1230	1200	300.00	360,000.00	300	300	300	300
90	NICARDIPINE INJ. 2MG/2 ML	-	ED	AMP	500	500	300	100	433	500	23.00	11,500.00	200	100	100	100
91	HYDRALAZINE HCL 20MG INJ	-	ED	AMP	30	30	50	0	37	20	241.82	4,836.40	20	0	0	0
92	FUROSEMIDE 500 MG TAB	-	ED	100's	4	10	9	4	8	20	193.00	3,860.00	10	10	0	0
93	ENARAPRIL 20 MG	-	ED	1000's	74	100	67	0	80	100	460.00	46,000.00	50	200	50	0
94	METOPROLOL 100 MG	-	ED	500's	25	35	25	3	28	30	300.00	9,000.00	15	0	15	0
95	KETAMINE HCl 50MG/ML 10ML D	-	ED	VIAL	0	0	0	0	0	5	160.00	800.00	0	0	5	0
96	ANALGESIC BALM 25 MG	-	ED	TUBE	8,568	9,500	12,200	1000	10089	10000	12.00	120,000.00	3000	3000	3000	1000
97	PARACETAMOL SYRUP 60 ML	-	ED	BOT	4,750	5,000	5,200	3000	4983	3000	12.00	36,000.00	0	2000	1000	0
98	PARACETAMOL 325 MG TAB	-	ED	1000's	11	60	30	20	34	40	200.00	8,000.00	0	20	20	0
99	PARACETAMOL 500 MG TAB	-	ED	1000's	650	700	400	20	583	600	320.00	192,000.00	200	400	200	0
100	BUPIVACAINE 0.5% HEAVY 4 ML	-	ED	AMP	0	0	0	0	0	0	200.00	-	0	0	0	0

(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
101	MORPHINE ORAL SOL 10 MG/ML	-	ED	BOT	100	100	150	0	117	150	45.00	6,750.00	0	100	50	0
102	MORPHINE 10 MG/ML INJ	-	ED	AMP	1100	1200	1000	0	1100	1100	6.50	7,150.00	400	400	300	0
103	PETHIDINE 50 MG/ML INJ	-	ED	AMP	30	30	30	0	30	30	6.50	195.00	30	0	0	0
104	ERGOTARMIN+CAFFEINE	-	ED	100's	30	30	0	0	20	20	160.50	3,210.00	20	0	0	0
105	CYPROHEPTADINE 4 MG TAB	-	ED	1000's	17	20	23	21	20	10	110.00	1,100.00	0	0	10	0
106	PHENOBARBITAL 30 MG TAB	-	ED	1000's	2	2	2	0	2	2	110.00	220.00	2	0	0	0
107	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	-	ED	1000's	3	5	10	0	6	10	250.00	2,500.00	10	0	0	0
108	PHENYTOIN 100 MG CAP	-	ED	1000's	23	28	27	2	26	30	460.00	13,800.00	10	10	10	0
109	LEVODOPA(250)+CARBIDOPA(25	-	ED	100's	140	200	155	0	165	170	275.00	46,750.00	70	50	50	0
110	TRIHEXYPHENIDYL 2 MG TAB	-	ED	500's	68	70	100	4	79	80	105.00	8,400.00	40	0	40	0
111	TRIHEXYPHENIDYL 5 MG TAB	-	ED	500's	88	95	110	20	98	80	170.00	13,600.00	0	40	0	40
112	DIMENHYDRINATE 50 MG TAB	-	ED	1000's	50	50	48	10	49	50	170.00	8,500.00	30	0	50	0
113	DIMENHYDRINATE 50 MG/ML IN	-	ED	AMP	760	760	1200	200	907	1000	4.00	4,000.00	500	0	500	0
114	CARBAMAZEPINE 200 MG TAB	-	ED	500's	6	6	2	2	5	3	550.00	1,466.67	0	3	0	0
115	TRAMADOL HCl 50MG/ML INJ	-	ED	AMP	600	1000	750	300	783	1000	4.50	4,500.00	500	0	500	0
116	TRAMADOL HCl 50 MG CAP	-	ED	500's	116	224	545	30	295	300	140.00	42,000.00	70	70	0	70
117	SODIUM VALPROATE 200 MG	-	ED	100's	140	150	160	0	150	150	123.00	18,450.00	50	50	50	0
118	BETAHISTINE MESILATE 6 MG	-	ED	500's	9	9	37	7	18	15	150.00	2,250.00	0	15	0	0
119	DICLOXACILLIN DRY SYR.	-	ED	BOT	800	700	300	100	600	500	22.50	11,250.00	500	0	0	0
120	MORPHINE SULFATE IR 10 MG	-	ED	100's	30	35	30	0	32	30	190.00	5,700.00	10	10	10	0

(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
121	MORPHINE SULFATE SR 10 MG (	-	ED	30's	140	200	90	0	143	150	350.00	52,500.00	50	50	50	0
122	MORPHINE SULFATE SR 30 MG (	-	ED	30's	30	0	0	0	10	10	650.00	6,500.00	0	10	0	0
123	SILVER SULFADIAZINE 25 G	-	ED	TUBE	200	240	310	100	250	150	25.00	3,750.00	0	150	0	0
124	CLOBETASONE CREAM 450 GM	-	ED	กระปุก	4	5	10	0	6	10	250.00	2,500.00	10	0	0	0
125	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM	-	ED	TUBE	144	360	360	0	288	360	8.00	2,880.00	360	0	0	0
126	UREA 20% CREAM 30 GM	-	ED	TUBE	36	80	330	30	149	120	30.00	3,600.00	120	0	0	0
127	CALAMINE LOTION 60 ML	-	ED	BOT	1,475	1,650	1300	500	1475	1000	14.00	14,000.00	0	500	0	500
128	BENZYL BENZOATE EMUL 450 ml	-	ED	BOT	8	8	10	0	9	10	68.48	684.80	0	10	0	0
129	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM50	-	ED	TUBE	1,704	2,104	1800	360	1869	1600	8.00	12,800.00	600	0	1000	0
130	SALICYLIC ACID+ PHENOL	-	ED	BOT	24	24	100	4	49	45	48.15	2,182.80	40	0	40	0
131	PETROLEUM JELLY	-	ED	กระปุก	6	6	4	0	5	5	23.00	122.67	5	0	0	0
132	UREA 10% CREAM 30 GM	-	ED	TUBE	168	180	300	120	216	120	27.00	3,240.00	0	120	0	0
133	SIMETHICONE DROP 15 ML	-	ED	BOT	72	200	228	12	167	160	18.00	2,880.00	80	0	80	0
134	CLOTRIMAZOLE CREAM 1% 5 G	-	ED	TUBE	2,004	3,600	1200	600	2268	1500	8.00	12,000.00	0	800	700	0
135	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB.	-	ED	480's	2	2	2	0	2	2	700.00	1,400.00	0	2	0	0
136	METHIMAZOLE 5 MG	-	ED	500's	44	54	38	10	45	40	350.00	14,000.00	20	0	20	0
137	METFORMIN HCl 500 MG TAB	-	ED	500's	1,965	2,200	2690	0	2285	2300	133.75	307,625.00	600	600	600	500
138	PROPYLTHIOURACIL 50 MG TAB	-	ED	500's	18	20	23	7	20	20	230.00	4,600.00	0	20	0	0
139	THYROXINE 0.1 MG TAB	-	ED	500's	28	35	32	0	32	35	155.00	5,425.00	16	0	16	0
140	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ	-	ED	AMP	1,320	1,320	1900	400	1513	1600	5.30	8,480.00	600	600	400	0

(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
141	HYDROCORTISONE 100 MG/2ML	-	ED	VIAL	140	200	290	50	210	200	40.00	8,000.00	100	0	100	0
142	PREDNISOLONE 5 MG TAB	-	ED	1000's	30	0	1000	0	343	343	340.26	116,822.60	400	400	300	0
143	CONJUGATED ESTROGEN 0.625M	-	ED	30's	0	0	0	0	0	0	390.00	-	0	0	0	0
144	NORETHISTERONE 5MG TAB.	-	ED	100's	4	5	5	0	5	5	290.00	1,353.33	5	0	0	0
145	EE 0.03+ LEVONORGESTREL 0.15	-	ED	50x28's	44	36	30	12	37	40	275.00	11,000.00	20	0	20	0
146	LYNESTRENOL 0. 5MG TAB.	-	ED	28's	36	80	80	0	80	80	65.00	5,200.00	80	0	0	0
147	MEDROXYPROGESTERONE INJ.	-	ED	VIAL	475	650	690	200	605	900	9.30	8,370.00	0	300	300	300
148	GLIPIZIDE 5 MG TAB	-	ED	500's	1,475	1,650	1050	30	1392	1400	53.00	74,200.00	500	500	400	0
149	INSULIN NPH 100 IU/ML INJ	-	ED	VIAL	150	150	150	0	150	150	62.00	9,300.00	80	0	70	0
150	GENSULIN M 30/70 PENFILL	-	ED	5 VIAL	1560	1430	1200	0	1397	1300	361.66	470,158.00	400	300	300	300
151	INSULIN MIXTRAD (30/70)	-	ED	VIAL	500	600	640	0	580	600	62.00	37,200.00	200	200	200	0
152	INSULIN RI 100 IU/ML	-	ED	VIAL	20	30	25	20	25	20	66.00	1,320.00	0	20	0	0
153	GENSULIN N PENFILL	-	ED	5 VIAL	405	372	450	0	409	500	361.66	180,830.00	200	200	100	0
154	CHLORAMPHENICOL EYE DROP	-	ED	BOT	240	480	480	0	400	480	14.64	7,027.20	240	0	240	0
155	POLYMYXIN B+NEOMYCIN EYE	-	ED	BOT	240	280	240	60	253	360	17.56	6,321.60	240	0	120	0
156	ANTAZOLINE+TETRAHYDROZOI	-	ED	BOT	2,400	2,328	2,676	280	2468	2200	10.70	23,540.00	1200	0	1000	0
157	TIMOLOL MALEATE 0.5% EYE DF	-	ED	BOT	100	100	100	0	100	100	30.00	3,000.00	50	0	50	0
158	TETRACAINE 0.5% EYE DROP	-	ED	BOT	5	5	0	0	3	0	96.30	-	0	0	0	0
159	CHLORAMPHENICOL EAR DROP	-	ED	BOT	36	96	62	80	65	0	21.00	-	0	0	0	0
160	TROPICAMIDE 1% EYE DROPS	-	ED	BOT	0	0	0	0	0	0	340.00	-	0	0	0	0

(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

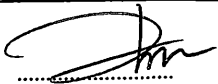
(นายชนพล วิมลวรรณ)

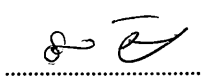
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

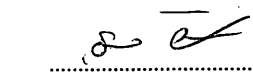
แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
161	RANITIDINE 150 MG TAB	-	ED	500's	0	0	0	0	0	0	200.00	-	0	0	0	0
162	RANITIDINE 50 MG/ 2 ML INJ	-	ED	AMP	0	0	0	0	0	0	6.40	-	0	0	0	0
163	M.CARMINATIVE 180 ML	-	ED	BOT	708	750	560	240	673	500	16.05	8,025.00	0	300	200	0
164	ALUMINIUM HYDROXIDE500MG	-	ED	1000's	0	0	0	0	0	0	203.30	-	0	0	0	0
165	DOMPERIDONE 10 MG TAB.	-	ED	1000's	34	40	43	10	39	50	280.00	14,000.00	20	0	30	50
166	DOMPERIDONE SUSP. 30 ML	-	ED	BOT	600	700	700	100	667	700	6.42	4,494.00	400	0	300	0
167	HYOSCINE 10 MG TAB.	-	ED	1000's	25	30	31	3	29	35	1,100.00	38,500.00	15	10	10	0
168	HYOSCINE SYR. 30 ML	-	ED	BOT	300	350	350	300	333	400	13.00	5,200.00	0	400	0	0
169	HYOSCINE 20 MG/ML INJ.	-	ED	AMP	730	800	900	400	810	900	10.25	9,225.00	0	500	400	0
170	METOCLOPLAMIDE 10 MG/2ML	-	ED	AMP	1100	1100	1100	300	1100	1200	6.40	7,680.00	0	600	600	0
171	SIMETHICONE 80 MG TAB	-	ED	500's	103	110	108	25	107	100	160.50	16,050.00	50	0	50	0
172	ATRACIUM 50 MG/5ML INJ	-	ED	VIAL	0	0	0	0	0	0	70.00	-	0	0	0	0
173	IBUPROFEN 200 MG TAB	-	ED	500's	207	210	114	48	177	180	300.00	54,000.00	60	60	60	0
174	IBUPROFEN SUSP 60 ML	-	ED	BOT	150	150	200	50	167	200	14.98	2,996.00	0	200	0	0
175	NAPROXEN TAB. 250 MG	-	ED	250's	150	160	169	11	160	180	195.81	35,245.80	60	60	60	0
176	CLOXACILLIN INJ. 1 G	-	ED	VIAL	800	1000	300	0	700	600	16.50	9,900.00	300	0	300	0
177	DICLOFENAC 75MG/3ML INJ	-	ED	AMP	-	-	0	0	0	0	2.20	-	0	0	0	0
178	ALLOPURINOL 100 MG TAB	-	ED	500's	164	180	192	50	179	140	220.00	30,800.00	50	50	40	0
179	COLCHICINE 0.6 MG TAB	-	ED	500's	136	160	162	38	153	160	160.00	25,600.00	60	50	50	0
180	CHLOROQUINE 250 MG TAB	-	ED	1000's	2	3	5	0	3	5	860.00	4,300.00	5	0	0	0


 (นางวัชรนันท์ เกษโข)
 เจ้าหน้าที่


 (นายชนพล วิมลวรรณ)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

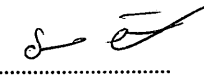

 (นายชนพล วิมลวรรณ)
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

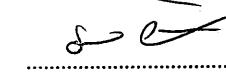
แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
181	RISPERIDONE 2 MG TAB.	-	ED	500's	69	72	78	0	73	90	1,330.00	119,700.00	30	30	30	0
182	IBUPROFEN 400 MG	-	ED	500's	42	50	50	39	47	50	400.00	20,000.00	0	50	0	0
183	CHLORPROMAZINE 50 MG TAB	-	ED	BOT	10	5	7	0	7	10	365.00	3,650.00	5	0	5	0
184	CHLORPROMAZINE 100 MG TAB	-	ED	1000's	34	35	40	10	36	30	257.77	7,733.10	0	15	15	0
185	HALOPERIDOL 2 MG TAB	-	ED	1000's	20	20	17	0	19	25	440.00	11,000.00	15	0	10	0
186	HALOPERIDOL 5 MG TAB	-	ED	1000's	25	25	24	0	25	30	740.00	22,200.00	15	0	15	0
187	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ	-	ED	AMP	250	250	31	3	177	35	9.72	340.20	15	10	10	0
188	DIAZEPAM 2 MG TAB	-	ED	500's	39	40	26	0	35	50	50.34	2,517.00	30	0	20	0
189	DIAZEPAM 5 MG TAB	-	ED	1000's	32	35	41	20	36	20	120.00	2,400.00	0	10	10	0
190	DIAZEPAM 10 MG/2 ML INJ	-	ED	AMP	800	1000	900	0	900	1000	5.21	5,210.00	0	500	500	0
191	FLUOXITINE 20 MG CAP	-	ED	500's	71	90	116	37	92	90	350.00	31,500.00	0	30	30	30
192	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	-	ED	500's	13	15	13	0	14	20	113.00	2,260.00	10	0	20	0
193	AMITRIPTYLINE 25 MG TAB	-	ED	500's	27	30	27	8	28	30	203.30	6,099.00	15	0	15	0
194	CLORAZEPATE 5 MG	-	ED	1000's	0	0	0	0	0	0	350.00	-	0	0	0	0
195	PERPHENAZINE 4 MG TAB	-	ED	1000's	2	2	10	4	5	5	291.84	1,459.20	0	5	0	0
196	PERPHENAZINE 8 MG TAB	-	ED	1000's	8	8	11	2	9	10	486.00	4,860.00	0	10	0	0
197	FLUPHENAZINE 25 MG/ML INJ	-	ED	AMP	450	500	550	150	500	500	29.00	14,500.00	200	200	0	100
198	TRIFLUOPERAZINE 5 MG TAB	-	ED	500's	2	2	2	2	2	0	336.56	-	0	0	0	0
199	LORAZEPAM 0.5 MG TAB	-	ED	1000's	71	76	72	13	73	80	220.00	17,600.00	20	20	20	20
200	LORAZEPAM 1 MG TAB	-	ED	1000's	32	35	50	5	39	50	350.00	17,500.00	20	15	15	0


(นางวันนันท เกษไช)
เจ้าหน้าที่

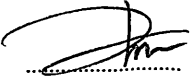

(นายชนพล วิมลวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

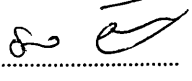

(นายชนพล วิมลวรรณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

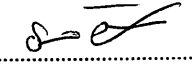
แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
201	AMIODARONE INJ.	-	ED	AMP	60	60	100	50	73	100	85.00	8,500.00	30	30	30	0
202	CLOZAPINE 100 MG TAB	-	ED	100's	376	367	350	0	364	370	150.00	55,500.00	185	0	185	0
203	HALOPERIDOL 0.5 MG	-	ED	1000's	1	1	1	0	1	1	290.00	290.00	0	1	0	0
204	SALBUTAMOL 2 MG TAB	-	ED	1000's	3	5	3	0	4	5	128.00	640.00	5	0	0	0
205	SALBUTAMOL SYRUP 60 ML	-	ED	BOT	100	200	200	150	167	200	11.00	2,200.00	0	200	0	0
206	SALBUTAMOL 200 DOSES MDI	-	ED	BOT	720	760	700	200	727	600	32.10	19,260.00	0	200	200	200
207	TERBUTALINE 0.5MG/ML INJ	-	ED	AMP	50	50	50	0	50	50	8.56	428.00	0	50	0	0
208	DEXTROMETHORPHAN 15 MG	-	ED	200's	175	124	126	84	142	100	78.00	7,800.00	0	100	0	0
209	BROWN MIXTURE 60 ML	-	ED	BOT	750	850	650	600	750	200	9.20	1,840.00	0	0	200	0
210	BROWN MIXTURE 180 ML	-	ED	BOT	450	420	200	200	357	300	21.40	6,420.00	0	300	0	0
211	GLYCERYL GUAIACOLATE 60 ML	-	ED	BOT	2,550	3,500	116	37	2055	2018	14.00	28,256.67	0	30	30	30
212	CHLORPHENIRAMINE 60 ML SYR	-	ED	BOT	2,450	3,450	2700	650	2867	3000	11.00	33,000.00	1000	1000	1000	0
213	CHLORPHENIRAMINE 4 MG TAB	-	ED	1000's	125	130	187	3	147	150	100.00	15,000.00	50	50	50	0
214	CHLORPHENIRAMINE 10MG/ML	-	ED	AMP	600	600	600	0	600	600	2.24	1,344.00	0	600	0	0
215	HYDROXYZINE 10 MG TAB	-	ED	1000's	12	12	15	2	13	15	184.00	2,760.00	15	0	0	0
216	AROMATIC AMMONIA 450 ML	-	ED	BOT	23	25	33	18	27	36	75.00	2,700.00	0	36	0	0
217	FENOTEROL+IPRATOPIUM NB	-	ED	21 NB	70	120	153	7	114	160	128.40	20,544.00	80	0	80	0
218	THEOPHYLLINE 200 MG SR TAB	-	ED	100's	320	370	310	0	333	350	110.00	38,500.00	150	100	100	0
219	SALBUTAMOL SOLUTION 2.5 ML	-	ED	21 NB	29	40	45	14	38	40	100.58	4,023.20	0	40	0	0
220	BUDESONIDE 200MG MDI	-	ED	BOT	1070	1250	1280	180	1200	1200	69.55	83,460.00	400	400	400	0


(นางวัชรานันท์ เกษไช)
เจ้าหน้าที่


(นายชนพล วิมลวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายชนพล วิมลวรรณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

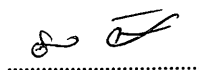
ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
221	SALMETEROL50+FLUTICASONE2	-	ED	กล่อง	696	750	608	140	685	600	462.24	277,344.00	200	200	200	0
222	LORATADINE 10 MG	-	ED	100's	24	20	35	2	26	30	220.00	6,600.00	20	0	10	0
223	DEXTROSE 50%W/V 50 ML INJ	-	ED	VIAL	252	450	450	40	384	450	16.53	7,438.50	250	0	200	0
224	MAGNESIUM 10% INJ IN 10ML	-	ED	AMP	50	50	50	0	50	50	10.00	500.00	0	0	50	0
225	MAGNESIUM 50% INJ IN 2ML	-	ED	AMP	250	300	400	100	317	400	9.00	3,600.00	0	200	200	0
226	POTASSIUM 20 mEq/10 ML CL	-	ED	VIAL	350	350	400	0	367	400	8.00	3,200.00	200	0	200	0
227	ADENOSINE INJ.	-	ED	AMP	40	40	30	0	37	50	250.00	12,500.00	0	50	0	0
228	RINGER LACTATE 1,000 ML	-	ED	BOT	60	120	100	40	93	100	44.40	4,440.00	100	0	0	0
229	D-5-S/2 500 ML SOL	-	ED	BOT	100	100	175	60	125	130	24.40	3,172.00	130	0	0	0
230	D-5-S/2 1,000 ML	-	ED	BOT	630	660	970	120	753	700	28.50	19,950.00	400	0	300	0
231	D-5-S/3 500 ML SOL	-	ED	BOT	240	280	260	140	260	300	24.40	7,320.00	0	300	0	0
232	NSS 3% 500 ML	-	ED	BOT	60	60	70	100	63	0	32.10	-	0	0	0	0
233	D-5-S/5 500 ML SOL	-	ED	BOT	80	80	260	140	140	0	24.40	-	0	0	0	0
234	D-5-W 500 ML SOL	-	ED	BOT	140	200	100	400	147	0	24.00	-	0	0	0	0
235	ETONOGESTREL IMPLANT	-	ED	กล่อง	22	30	25	0	26	30	1,829.70	54,891.00	15	0	15	0
236	NSS 1,000 ML IV	-	ED	BOT	3,400	3,800	4,120	370	3773	3800	24.00	91,200.00	0	36	0	0
237	NSS IRRIGATION 1,000 ML SOL	-	ED	BOT	2,740	3,200	2600	220	2847	2700	25.00	67,500.00	1000	1000	700	0
238	STERILE WATER FOR INJ 5 ML	-	ED	BOT	21	22	26	2	23	30	150.00	4,500.00	15	0	15	0
239	STERILE WATER FOR INJ 10 ML	-	ED	กล่อง	13	15	24	1	17	30	168.00	5,040.00	15	0	15	0
240	NSS 0.9% 3 ML	-	ED	กล่อง	75	100	65	0	80	100	280.00	28,000.00	40	30	30	0



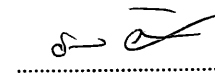
(นางวิชารานันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่



(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการ					ปริมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
241	D-5-W 100 ML SOL	-	ED	BOT	560	620	1120	320	767	800	12.00	9,600.00	0	400	400	0
242	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ	-	ED	AMP	300	350	150	0	267	300	30.00	9,000.00	200	0	100	0
243	SODIUM BICARBONATE 300 MG	-	ED	1000's	95	110	191	67	132	150	78.00	11,700.00	0	100	50	0
244	NSS 100 ML SOL	-	ED	BOT	4,960	5,300	5850	800	5370	5500	12.00	66,000.00	2000	1500	1500	500
245	ACETATE RINGER 1000 ML	-	ED	BOT	110	120	450	350	227	500	38.52	19,260.00	0	300	200	0
246	ANTACID+SIMETHICONE 240 ML	-	ED	BOT	3210	3200	3130	140	3180	3200	18.00	57,600.00	1200	1000	1000	0
247	D-5-S 1000 ML	-	ED	BOT	70	80	140	100	97	50	29.50	1,475.00	0	0	50	0
248	WATER IRRIGATE 1000 ML SOL	-	ED	BOT	477	530	400	300	469	200	29.00	5,800.00	0	0	200	0
249	CALCIUM CARBONATE 600 MG	-	ED	1000's	119	125	175	60	140	80	188.32	15,002.83	130	0	0	0
250	CALCIUM GLUCONATE INJ	-	ED	AMP	100	150	970	120	407	287	13.91	3,987.53	400	0	300	0
251	STREPTOKINASE INJ. 1.5 MU	-	ED	VIAL	7	7	5	0	6	20	5,400.00	108,000.00	5	5	5	5
252	RIFAMPICIN 450 MG	-	ED	100's	10	10	70	100	30	-70	400.00	28,000.00	0	0	0	0
253	STREPTOMYCIN INJ. 1 G	-	ED	VIAL	150	200	250	0	200	200	23.00	4,600.00	100	0	100	0
254	CAL.POLYSTYRENE SULFONATE	-	ED	กล่อง	15	20	13	12	16	10	755.00	7,550.00	0	0	10	0
255	FERROUS FUMARATE 200 MG	-	ED	กล่อง	142	185	390	70	239	250	230.00	57,500.00	80	70	50	50
256	FERROUS FUMARATE SYR.	-	ED	BOT	800	850	744	36	798	800	29.96	23,968.00	400	0	400	0
257	FOLIC ACID 5 MG TAB	-	ED	1000's	198	250	340	50	263	300	195.00	58,500.00	100	100	100	0
258	MULTIVITAMIN 60 ML SYRUP	-	ED	BOT	200	300	350	300	283	200	14.00	2,800.00	0	0	200	0
259	MULTIVITAMIN TAB 1000'S	-	ED	1000's	81	100	80	9	87	80	285.00	22,800.00	50	0	30	0
260	VITAMIN B COMPLEX TAB	-	ED	1000's	243	380	700	60	441	400	200.00	80,000.00	100	100	100	100

(นางวิชรานันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
261	TRIAMCINOLONE 10MG/ML INJ	-	ED	VIAL	200	50	100	0	117	100	14.50	1,450.00	0	100	0	0
262	CHLORAMPHENICOL EYE OINT	-	ED	TUBE	120	240	170	12	177	170	16.40	2,788.00	170	0	0	0
263	OMEPRazole 20 MG CAP	-	ED	500's	221	280	370	50	290	300	225.00	67,500.00	100	100	100	0
264	OMEPRazole 40 MG INJ.	-	ED	VIAL	970	1400	5850	800	2740	1940	12.29	23,842.60	2000	1500	1500	500
265	BISACODYL 5 MG TAB.	-	ED	1000's	0	0	0	0	0	0	100.00	-	0	0	0	0
266	LACTULOSE SYR. 60 ML	-	ED	BOT	144	300	818	72	421	400	39.00	15,600.00	200	0	200	0
267	MILK OF MAGNEA SUSP 240 ML	-	ED	BOT	348	350	276	120	325	250	21.40	5,350.00	0	150	0	100
268	PROCTOSEDYL SUPPO CAP	-	ED	กล่อง	90	60	100	90	83	50	60.00	3,000.00	0	0	50	0
269	OXYTOCIN 10 IU/ML INJ	-	ED	AMP	50	50	50	0	50	50	11.60	580.00	50	0	0	0
270	METHYLERGOMETRINE 0.2MG/M	-	ED	AMP	50	50	50	0	50	50	6.60	330.00	50	0	0	0
271	VITAMIN C 100 MG TAB	-	ED	1000's	68	80	60	20	69	70	270.00	18,900.00	20	30	20	0
272	VITAMIN B CO INJ	-	ED	AMP	1,200	1,200	1250	450	1217	8000	4.00	32,000.00	800	0	0	0
273	POTASSIUM CHLORID 240 ML	-	ED	BOT	110	150	250	0	170	170	60.00	10,200.00	100	0	100	0
274	VITAMIN K1 10 MG INJ	-	ED	AMP	85	100	100	0	95	100	13.04	1,304.00	0	100	0	0
275	VITAMIN K1 1 MG INJ	-	ED	AMP	30	30	100	0	53	100	10.48	1,048.00	0	100	0	0
276	ERYTHROPOIETIN 4,000 IU PFS	-	ED	VIAL	240	240	245	10	242	300	428.00	128,400.00	100	100	100	0
277	OLIVE OIL 450 ml	-	ED	BOT	3	3	5	0	4	12	192.60	2,311.20	12	0	0	0
278	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE	-	ED	กล่อง	28	25	31	4	28	40	150.00	6,000.00	20	0	20	0
279	ผงน้ำตาลเกลือแร่ รสส้ม 3.3 g	-	ED	กล่อง	104	200	194	100	166	200	85.60	17,120.00	0	100	100	0
280	ผงน้ำตาลเกลือแร่ 5.5 g	-	ED	กล่อง	244	260	310	50	271	300	99.51	29,853.00	100	100	100	0

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
281	GABAPENTIN 300 MG	-	ED	100's	275	280	670	0	408	700	118.50	82,950.00	200	200	200	100
282	HEPATITIS-B VACCINE	-	ED	VIAL	20	20	20	0	20	20	140.00	2,800.00	20	0	0	0
283	RABIES VACCINE	-	ED	VIAL	700	750	600	150	683	600	245.00	147,000.00	150	150	150	150
284	GABAPENTIN 100 MG	-	ED	100's	103	120	305	60	176	116	149.80	17,376.80	70	70	0	60
285	WARFARIN 2 MG TAB	-	ED	100's	68	85	79	4	77	90	160.00	14,400.00	30	30	30	0
286	TETANUS +DIPHTHERIA VACC.	-	ED	VIAL	600	700	600	0	633	700	26.00	18,200.00	300	200	200	0
287	RABIES IMMONOGLOBULIN	-	ED	VIAL	100	100	100	0	100	100	540.00	54,000.00	50	0	50	100
288	PIOGLITAZONE 15 MG	-	ED	100's	605	800	540	67	648	600	58.00	34,800.00	200	200	200	0
289	LIDOCAINE 2% INJ 20 ML	-	ED	VIAL	244	250	200	40	231	200	21.57	4,314.00	100	0	100	0
290	CLONAZEPAM 1 MG	-	ED	500's	2	2	2	8	2	0	380.00	-	0	0	0	0
291	SERTRALINE 50 MG	-	ED	500's	5	5	5	10	5	0	155.00	-	0	0	0	0
292	SODIUMVALPROATE500MG CH.	-	ED	100's	-	-	0	0	0	20	302.00	6,040.00	10	0	10	0
293	ERYTHROPOIETIN4,000IU(ESPO)	-	ED	VIAL	200	400	500	0	367	500	321.00	160,500.00	200	100	100	100
294	ERYTHROPOIETIN4000IU(HEMA)	-	ED	VIAL	400	1,500	2700	100	1533	2800	171.20	479,360.00	700	700	700	700
295	NOREPINEPHRINE INJ.4 MG/4 ML	-	ED	AMP	200	300	520	100	340	300	53.00	15,900.00	100	100	100	0
296	CALCITRIOL CAP. 0.25 MCG.	-	ED	100's	50	50	53	30	51	50	203.30	10,165.00	0	50	0	0
297	IRON SUCROSE INJ. 100 MCG/5 M	-	ED	AMP	125	125	125	0	125	150	192.60	28,890.00	50	50	50	0
298	CARVEDILOL TAB. 6.25 MG	-	ED	100's	228	325	350	60	301	300	166.00	49,800.00	100	100	100	0
299	BACLOFEN TAB 10 MG	-	ED	500's	10	10	5	0	8	8	350.00	2,916.67	10	0	0	0
300	CLINDAMYCIN INJ. 300 MG/ 2 ML	-	ED	AMP	1244	1260	1725	75	1410	1400	19.00	26,600.00	500	500	400	0

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อยอนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
301	70%ALCOHOL 60 ML	-	ED	BOT	2550	3000	2800	450	2783	2500	7.49	18,725.00	1000	800	700	0
302	LEVOFLOXACIN TAB. 500 MG	-	ED	100's	10	10	10	5	10	10	963.00	9,630.00	0	10	0	0
303	TENOFOVIR+EMTRICITABINE(300/200)	-	ED	30's	10	10	10	0	10	10	405.53	4,055.30	0	10	0	0
304	ATORVASTATIN 40 MG TAB	-	ED	100's	100	150	305	21	185	400	167.99	67,196.00	100	100	100	100
305	FAVIPIRAVIR 200 MG TAB	-	ED	50's	1000	1000	505	0	835	50	588.50	29,425.00	0	50	0	0
306	MOLNUPIRAVIR 200 MG TAB	-	ED	40's	200	200	170	0	190	60	400.00	24,000.00	0	30	30	0
307	IPRATROPIUM+FENOTEROL MDI	-	ED	กล่อง	100	100	100	40	100	200	109.14	21,828.00	100	0	100	0
308	SALMETEROL+FLUTICASONE MDI	-	ED	กล่อง	300	300	300	140	300	300	299.60	89,880.00	0	100	100	100
309	D 5 W 250 ML	-	ED	BOT	244	250	200	40	231	300	24.00	7,200.00	200	0	100	0
310	4% CHLORHEXIDINE 1000 ML	-	ED	BOT	42	42	44	5	43	60	750.00	45,000.00	20	20	20	0
311	PHENYTOIN CAP. SR 100 MG	-	ED	100's	85	85	85	15	85	120	330.00	39,600.00	30	30	30	30
312	SODIUM CHLORIDE TAB. 600 MG	-	ED	100's	10	10	10	0	10	20	302.00	6,040.00	10	0	10	0
313	TRIAMCINOLONE INJ. 40MG	-	ED	VIAL	200	200	200	0	200	200	321.00	64,200.00	0	100	100	0
314	CELECOXIB CAP. 200 mg	-	ED	100's	80	80	120	0	93	0	321.00	-	0	0	0	0
315	PREGABALIN CAP. 75 MG	-	ED	56's	80	80	150	0	103	0	280.00	-	0	0	0	0
316	ขมิ้นชัน แคปซูล	-	ED	100's	50	50	50	0	50	50	100.00	5,000.00	0	50	0	0
317	รางจืดแคปซูล	-	ED	100's	30	30	30	0	30	30	100.00	3,000.00	0	0	30	0
318	ชาชงหญ้าดอกขาว	-	ED	กล่อง	228	325	350	0	301	300	30.00	9,000.00	100	100	100	0
319	เลวลิซเปรียง แคปซูล	-	ED	600's	300	300	400	0	333	400	45.00	18,000.00	100	100	100	100
320	เพชรสังฆาต แคปซูล	-	ED	100's	200	200	200	0	200	200	110.00	22,000.00	50	50	50	50

(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

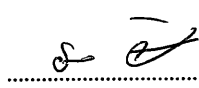
ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
321	ประสะไพล แคปซูล	-	ED	100's	30	50	70	0	80	80	110.00	8,800.00	20	20	20	20
322	โพลีซาล คริม	-	ED	TUBE	600	800	1000	0	800	1000	35.00	35,000.00	300	300	200	200
323	ฟ้าทะลายโจร แคปซูล	-	ED	100's	150	160	100	60	137	100	120.00	12,000.00	0	50	50	0
324	มะขามแขก แคปซูล	-	ED	60's	100	150	305	21	185	800	40.00	32,000.00	200	200	200	200
325	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 60 ml	-	ED	50's	1000	1000	2000	0	1333	1000	10.00	10,000.00	0	500	500	0
326	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 120 ml	-	ED	40's	1200	1200	1470	200	1290	2000	16.00	32,000.00	500	500	500	500
327	ยาประสะมะแว้ง	-	ED	ซอง	1,500	1,500	2000	0	1667	4000	5.00	20,000.00	0	2000	2000	0
328	ยาเขียวหอม 25 g	-	ED	กล่อง	50	50	50	0	50	50	35.00	1,750.00	0	50	0	0
329	ยาห้าราก	-	ED	100's	244	250	200	40	231	300	24.00	7,200.00	200	0	100	0
330	ยาหอม ทิพโอสถ 25 g	-	ED	BOT	42	42	44	5	43	60	35.00	2,100.00	20	20	20	0
331	ยาเหลืองปิดสมุทร	-	ED	30's	50	50	50	0	50	50	30.00	1,500.00	30	30	30	30
332	สารสกัดกัญชาที่มี THC:CBD 1:1	-	ED	BOT	50	50	50	0	50	50	200.00	10,000.00	0	30	20	0
333	สารสกัดกัญชาที่มี THC 2.0 mg/ml	-	ED	BOT	50	50	50	0	50	50	200.00	10,000.00	0	30	20	0
334	สารสกัดกัญชาที่มี CBD 100 mg/ml	-	ED	BOT	50	50	50	0	50	50	200.00	10,000.00	0	30	20	0
335	ยาราดูบเซซ 240 มล.	-	ED	BOT	200	300	520	100	340	500	25.00	12,500.00	200	200	100	0



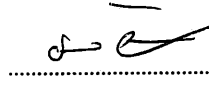
(นางวิชราพันธ์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่



(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



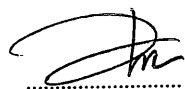
(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

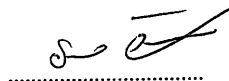
ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ED NED	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
336	FAMOTIDINE 20 MG TAB	-	NED	100's	5	5	5	0	5	10	255.00	2,550.00	10	0	0	0
337	ERYTHROMYCIN 250 MG TAB	-	NED	500's	5	2	5	0	4	10	1,100.00	11,000.00	5	0	5	0
338	FORMALDEHYDE 450 ML	-	NED	BOT	17	20	30	0	22	40	32.10	1,284.00	0	40	0	0
339	DOCUSATE EAR DROPS 15 ML	-	NED	BOT	50	100	110	50	87	100	50.00	5,000.00	0	80	70	0
340	OBIMIN AZ	-	NED	30's	356	400	505	50	420	500	53.50	26,750.00	200	200	100	0
341	TOLPERISONE TAB. 50 MG	-	NED	500's	238	200	258	35	232	300	240.00	72,000.00	100	100	100	0
342	ENEMA ADULT 100 ML	-	NED	BOT	86	91	100	40	92	200	21.40	4,280.00	0	100	100	0
343	ENEMA UNESON 20 ML	-	NED	BOT	150	120	200	100	157	400	7.00	2,800.00	0	200	200	0
344	BROMPHENIRAMINE+PHENYLEP	-	NED	500's	2	2	2	0	2	5	600.00	3,000.00	0	5	0	0
345	ACETYLCYSTEIN 100 MG POWDE	-	NED	กล่อง	161	250	400	50	270	400	53.50	21,400.00	100	100	100	100
346	CELECOXIB CAP. 200 MG	-	NED	100's	80	80	120	0	93	120	321.00	38,520.00	30	30	30	30
347	PREGABALIN	-	NED	56's	80	80	150	0	103	120	280.00	33,600.00	30	30	30	30
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา												8,552,384.25				



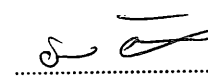
(นางวิชระนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่



(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ประเภท วชย.	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่หลัง 3 ปี			ประมาณการ				ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส				
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
1	ขวดทรงกระบอก 1000 ML	-	วชย.	BOT	200	0	250	0	150	0	25.00	-	0	0	0	0
2	ขวดพลาสติก 60 มล.	-	วชย.	BOT	3000	3000	3000	300	3000	3000	2.00	6,000.00	1000	1000	1000	0
3	สติ๊กเกอร์ต่อเนื่อง 5 รู	-	วชย.	ดวง	100000	100000	100000	0	100000	100000	0.19	19,000.00	50000	0	50000	0
4	BORNEOL FLAKE พิมเสน	-	วชย.	กล่อง	10	10	10	0	10	10	167.99	1,679.90	10	0	0	0
5	CHAMPHUR POWDER	-	วชย.	กล่อง	10	10	10	0	10	10	288.50	2,885.00	10	0	0	0
6	MENTHOL CRYSTAL	-	วชย.	กล่อง	5	5	5	0	5	5	600.00	3,000.00	10	0	0	0
7	ชุดทดสอบสเตียรอยด์	-	วชย.	ชุด	30	30	30	0	30	30	59.14	1,774.20	0	30	0	0
8	ซองซิปลีซา 9X13 ซม.	-	วชย.	กก.	100	100	150	50	117	100	150.00	15,000.00	100	0	0	0
9	สติ๊กเกอร์ไคเร็กซ์ PREPACK	-	วชย.	ดวง	100000	100000	100000	0	100000	100000	0.25	25,000.00	50000	0	50000	0
10	สติ๊กเกอร์เทอร์มอล รพ.	-	วชย.	ดวง	200000	300000	300000	100000	266667	200000	0.20	40,000.00	150000	0	100000	0
11	ซองซิปลีก่อน-หลังอาหาร 8X12 ซม.	-	วชย.	กก.	50	85	85	30	73	0	150.00	-	0	0	0	0
12	ซองซิปลีโต 4X6 CM	-	วชย.	กก.	100	100	150	0	117	150	120.00	18,000.00	0	150	0	0
13	ซองซิปลีโต 6X8 CM	-	วชย.	กก.	200	200	200	50	200	150	120.00	18,000.00	0	150	0	0
14	ซองซิปลีโต 9X13	-	วชย.	กก.	600	800	800	0	733	800	120.00	96,000.00	200	200	200	200
15	ซองซิปลีโต 13X20 CM	-	วชย.	กก.	300	300	300	0	300	300	120.00	36,000.00	200	0	100	0
16	สติ๊กเกอร์ยารวัน โรค	-	วชย.	ดวง	200	0	-	0	67	200	10.00	2,000.00	200	0	0	0
17	ถุงพลาสติกหิ้ว 8X15 รพ.	-	วชย.	ใบ	1000	1000	1000	0	1000	1000	3.00	3,000.00	500	0	500	0
18	ซองซิปลีโต 17X25 ซม.(ใหญ่)	-	วชย.	ใบ	50	50	50	0	50	300	5.00	1,500.00	50	0	0	0
19	สติ๊กเกอร์เทอร์มอล รพสต.	-	วชย.	ดวง	150000	150000	150000	0	150000	150000	0.20	30,000.00	50000	50000	50000	0
20	เครื่องพิมพ์ TPL2844 ZEBRA DIREC	-	วชย.	เครื่อง	2	2	2	0	2	2	16,000.00	32,000.00	0	2	0	0

(นางวัชรนันท์ เกษโข)

เจ้าหน้าที่

(นายธนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

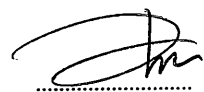
(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีอายุ หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสหน่วยงาน 5 หลัก 11072

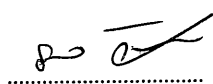
ประจำปีงบประมาณ พ. ศ. 2568

ลำดับ	รายการยา	GPU	ประเภท วชย.	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ประมาณการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ประมาณการ					ประมาณการจัดซื้อรายไตรมาส			
					2565	2566	2567	คงคลังยกมา	ปริมาณใช้ปี68	ปริมาณซื้อปี68	ราคา/หน่วย	มูลค่าจัดซื้อปี68	1	2	3	4
21	ชุดทดสอบฟอร์มาลินในอาหาร	-	วชย.	ชุด	30	50	70	0	80	50	40.00	2,000.00	20	20	20	20
22	ชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลไฟต์ในเนื้อ	-	วชย.	ชุด	6	6	6	0	6	6	235.00	1,410.00	0	6	0	0
23	ชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร	-	วชย.	ชุด	6	6	6	60	6	6	125.00	750.00	0	6	0	0
24	ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิกในอาหาร	-	วชย.	ชุด	6	6	6	21	6	6	340.00	2,040.00	0	6	0	0
25	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มขั้นต้น	-	วชย.	ชุด	6	6	6	0	6	4	1,110.00	4,440.00	0	6	0	0
26	ถาดนับเม็ดยา	-	วชย.	ชุด	5	1200	5	0	5	5	200.00	1,000.00	0	5	0	0
27	ชุดทดสอบน้ำมันทอดซ้ำ	-	วชย.	ชุด	6	6	6	0	6	6	235.00	1,410.00	0	6	0	0
28	ซองซิปกั้นแสงสีขา17X25CM	-	วชย.	กก.	50	50	50	0	50	50	130.00	6,500.00	0	50	0	0
29	ซองซิปกั้นแสงสีขา6X8CM	-	วชย.	กก.	100	100	100	40	100	80	130.00	10,400.00	0	80	0	0
30	ซองซิปกั้นแสงสีขา9X13CM	-	วชย.	กก.	100	100	100	50	100	80	130.00	10,400.00	0	80	0	0
31	เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิตู้เย็น	-	วชย.	เครื่อง	10	10	20	0	13	15	200.00	3,000.00	0	15	0	0
32	สติ๊กเกอร์พิมพ์ รพ. และ รพสต.	-	วชย.	ดวง	10,000	10,000	10,000	0	5000	5000	0.40	2,000.00	5000	0	0	0
33	สติ๊กเกอร์ยาที่มีความเสี่ยงสูง	-	วชย.	ดวง	0	0	300	0	300	300	5.00	1,500.00	300	0	0	0
รวมมูลค่าแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มีอายุ												397,742.68				



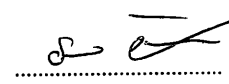
(นางวัชรนันท์ เกษไช)

เจ้าหน้าที่



(นายชนพล วิมลวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายชนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราย