



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ โทร. ๐๓-๕๕๓-๑๐๗๗ ต่อ ๑๔๐๙  
ที่ สพ ๐๐๓๓.๒๐๑.๓.๑/๒๑๒๔ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

กลุ่มงานพัสดุ ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ดังรายการต่อไปนี้

๑. แผนจัดซื้อยาและยาสมุนไพร	จำนวนเงิน ๘๔,๗๑๒,๐๓๐.๔๐ บาท
๒. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	
๒.๑ วัสดุการแพทย์ทั่วไป	จำนวนเงิน ๔๗,๗๘๒,๗๓๔.๙๖ บาท
๒.๒ วัสดุวิทยาศาสตร์	
- วัสดุวิทยาศาสตร์ (เทคนิคการแพทย์)	จำนวนเงิน ๕,๑๐๐,๐๔๐.๕๐ บาท
- วัสดุวิทยาศาสตร์ (ก๊าซทางการแพทย์)	จำนวนเงิน ๓,๖๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.๓ วัสดุทันตกรรม	จำนวนเงิน ๑,๑๐๔,๖๖๖.๒๒ บาท
๒.๔ วัสดุเภสัชกรรม	จำนวนเงิน ๑,๐๐๑,๗๘๙.๕๕ บาท
๒.๕ วัสดุอื่นๆทางการแพทย์	จำนวนเงิน ๔,๖๔๔,๕๙๖.๐๐ บาท
	รวมทั้งสิ้น ๑๔๘,๐๐๗,๘๕๗.๖๓ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามหนังสือถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

(นายภานชญา แสงหิรัญ)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวพรานภา ทองชมภูซ)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายพลภัทร สุธีสุธีระ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

๒๕ ก.ย. ๒๕๖๘



ที่ สพ ๐๐๓๓.๐๕/๓๕๙๑

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗  
๑๖๕ ถนนบางลี่ - นongวัลย์เปี๋ยง  
ตำบลสองพี่น้อง อำเภอสองพี่น้อง  
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๑๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ขออนุมัติแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ดังรายการต่อไปนี้

๑. แผนจัดซื้อยาและยาสมุนไพร	จำนวนเงิน ๘๔,๗๑๒,๐๓๐.๔๐ บาท
๒. แผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	
๒.๑ วัสดุการแพทย์ทั่วไป	จำนวนเงิน ๔๗,๗๙๒,๗๓๔.๙๖ บาท
๒.๒ วัสดุวิทยาศาสตร์	
- วัสดุวิทยาศาสตร์ (เทคนิคการแพทย์)	จำนวนเงิน ๕,๑๐๐,๐๔๐.๕๐ บาท
- วัสดุวิทยาศาสตร์ (ก๊าซทางการแพทย์)	จำนวนเงิน ๓,๖๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.๓ วัสดุทันตกรรม	จำนวนเงิน ๑,๑๐๔,๖๖๖.๒๒ บาท
๒.๔ วัสดุเภสัชกรรม	จำนวนเงิน ๑,๐๐๑,๗๘๙.๕๕ บาท
๒.๕ วัสดุอื่นๆทางการแพทย์	จำนวนเงิน ๔,๖๔๔,๕๙๖.๐๐ บาท
	รวมทั้งสิ้น ๑๔๘,๐๐๗,๘๕๗.๖๓ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลภัทร สุลีสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

กลุ่มงานพัสดุ

โทร. ๐-๓๕๕๓-๑๐๗๗ ต่อ ๑๔๐๙, โทรสาร ๐-๓๕๕๓-๑๑๘๙

เว็บไซต์ <http://somdej17.moph.go.th>

สรุปแผนจัดซื้อยา

หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี  
ประจำปีงบประมาณ 2569

งวดการจัดซื้อ	มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	มูลค่า (บาท)	จำนวนรายการ	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
					จำนวนรายการ	มูลค่า (บาท)
งวดที่ 1 (ต.ค. 68 - ธ.ค. 68)	แผน		15,709,436.98	388	89	5,140,299.42
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค. 69 - มี.ค. 69)	แผน		15,679,375.14	388	90	5,168,627.48
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย. 69 - มิ.ย. 69)	แผน		15,861,406.27	408	92	5,154,189.30
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค. 69 - ก.ย. 69)	แผน		15,563,234.40	369	82	5,120,156.40
	จัดซื้อจริง					
รวมเงินทั้งสิ้น (บาท)	แผน		62,813,452.78	524	120	20,583,272.61
	จัดซื้อจริง					

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NEED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ				ปริมาณมูลค่าจัดซื้อรายไตรมาส (บาท)								หมายเหตุ	
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	คลังยา	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี 2569	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4		มูลค่า
1	ACEFLOZOLAMIDE 250 MG TAB	228704	ED n	100	24	23	5	7	6	0	175.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
2	ACEFLOXACIN 200 MG 5 GM SACHET (CO-PROVINCIAL)	1004319	NEED	60	2,811	2,394	2,484	387	3,047	2,660	64.20	170,772.00	665	42,693.00	665	42,693.00	665	42,693.00			
3	ACEFLOXACIN 200 MG/3 ML INJ 3 ML AMP	536221	ED n	50	18	20	40	12	44	32	950.00	30,400.00	8	7,600.00	8	7,600.00	8	7,600.00			
4	ACEFLOXACIN 200 MG EFFERESCENT TAB	300748	NEED	30	120	170	237	22	262	240	269.64	64,713.60	60	16,178.40	60	16,178.40	60	16,178.40			
5	ACYCLOVIR 200 MG TAB	226551	ED n	25	887	962	1,028	139	1,119	980	35.00	34,300.00	245	8,575.00	245	8,575.00	245	8,575.00			
6	ACYCLOVIR 250 MG INJ VIAL	536463	ED n	1	750	900	1,813	240	1,960	1,720	95.00	163,400.00	430	40,850.00	430	40,850.00	430	40,850.00			
7	ACYCLOVIR 5% CREAM 1 GM SACHET	872656	NEED	50	20	31	24	9	26	17	160.00	2,720.00	0	0.00	0	0.00	17	2,720.00			
8	ADENOSINE 6 MG/2 ML INJ 2 ML VIAL	536910	ED n	1	126	230	80	20	90	70	210.00	14,700.00	35	7,350.00	0	0.00	35	7,350.00			
9	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	227353	ED n	100	51	28	51	9	78	69	165.00	11,385.00	0	0.00	69	11,385.00	0	0.00			
10	ALBUMIN HUMAN 20%W/V INJ 50 ML VIAL	792544	NEED	1	1,140	1,020	1,373	180	1,180	1,000	900.00	900,000.00	250	225,000.00	250	225,000.00	250	225,000.00			
11	ALCOHOL, ETHYL 95% 18 L BUCKET	872752	ED n	1	210	230	213	20	230	210	1,150.00	241,500.00	52	59,800.00	53	60,950.00	52	59,800.00			
12	ALENDRONATE 10 MG TAB	199931	ED n	4	506	714	904	182	914	732	69.55	50,910.60	183	12,727.65	183	12,727.65	183	12,727.65			
13	ALENDRONIC ACID 70 MG + COLICACIFEROL 5600 IU TAB (FOSAMAX PLUS)	199954	NEED	4	448	418	381	0	400	400	328.49	131,396.00	100	32,849.00	100	32,849.00	100	32,849.00			
14	ALFACALCIDOL (VITAMIN D3) 0.25 MCG CAP	235912	NEED	100	4,150	5,376	3,743	143	4,063	3,920	59.00	231,280.00	980	57,820.00	980	57,820.00	980	57,820.00			
15	ALFUZOSIN XL 10MG	652046	ED n	30	74	836	863	36	936	900	150.00	135,000.00	225	33,750.00	225	33,750.00	225	33,750.00			
16	ALLOPURINOL 100 MG TAB	234092	ED n	500	1,077	1,120	1,045	26	1,126	1,100	235.40	258,940.00	275	64,735.00	275	64,735.00	275	64,735.00			
17	ALLOPURINOL 300 MG TAB	235091	ED n	500	175	188	161	9	169	160	600.00	96,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00			
18	ALPRAZOLAM 1 MG TAB	233204	NEED	100	481	510	396	78	430	332	70.00	24,640.00	88	6,160.00	88	6,160.00	88	6,160.00			
19	ALTERPLASE 50 MG INJ VIAL (C-PA)	654726	ED n	1	35	21	51	4	56	52	20,865.00	1,084,980.00	13	271,245.00	13	271,245.00	13	271,245.00			
20	ALUMINUM + MAGNESIUM + SIMETICONE (ANTACID) SUSP 240 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	689943	NEED	1	10,540	6,740	6,736	728	10,228	9500	15.50	147,250.00	2,375	36,812.50	2,375	36,812.50	2,375	36,812.50			
21	ALUMINIUM HYDROXIDE 500 MG TAB	780070	ED n	1000	30	34	4	6	6	0	410.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
22	AMIKACIN 500 MG/2 ML INJ 2 ML VIAL	537340	ED n	1	1,460	890	947	190	990	800	24.61	19,688.00	200	4,922.00	200	4,922.00	200	4,922.00			
23	AMILORIDE 5 MG + HCTZ 50 MG TAB	238492	ED n	500	72	45	43	9	49	40	225.00	9,000.00	0	0.00	0	0.00	40	9,000.00			
24	AMINO ACID INFANT (AMINOVEN INFANT) 10% INJ 100 ML BOTT	677648	ED n	1	280	155	207	10	226	216	214.00	46,224.00	54	11,556.00	54	11,556.00	54	11,556.00			
25	AMINOXYLINE 250 MG/10 ML INJ 10 ML AMP	538086	ED n	50	11	16	5	2	8	6	550.00	3,300.00	0	0.00	0	0.00	6	3,300.00			
26	AMIODARONE 150 MG/3 ML INJ 3 ML AMP	519453	ED n	1	1,750	1,150	867	200	940	740	75.00	55,500.00	185	13,875.00	185	13,875.00	185	13,875.00			
27	AMIODARONE 200 MG TAB	765542	ED n	100	102	160	63	43	68	25	331.70	8,292.50	25	8,292.50	0	0.00	0	0.00			
28	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	244734	ED n	500	237	218	236	55	255	200	166.90	33,380.00	50	8,345.00	50	8,345.00	50	8,345.00			
29	AMITRIPTYLINE 25 MG TAB	244775	ED n	500	109	110	109	38	118	80	251.45	20,116.00	20	5,029.00	20	5,029.00	20	5,029.00			
30	AMLODIPINE 10 MG TAB	200119	ED n	100	18,800	19,030	21,173	850	19,110	18,260	69.55	1,269,983.00	4,565	317,495.75	4,565	317,495.75	4,565	317,495.75			
31	AMMONIA, SPIRIT 450 ML BOTT	811186	ED n	1	45	8	12	20	55	35	90.00	3,150.00	35	3,150.00	0	0.00	0	0.00			
32	AMOXICILLIN + CLAVULANATE 1.2 GM INJ VIAL	539415	ED n	1	3,050	3,250	2,787	510	3,010	2500	29.96	74,900.00	625	18,725.00	625	18,725.00	625	18,725.00			
33	AMOXICILLIN + CLAVULANATE 457 MG/5 ML 70 ML BOTT	584611	ED n	1	895	1,075	1,287	335	1,395	1,060	72.76	77,125.60	265	19,281.40	265	19,281.40	265	19,281.40			
34	AMOXICILLIN 250 MG CAP	226695	ED n	500	156	16	11	2	115	113	485.00	54,805.00	56	27,160.00	0	0.00	57	27,645.00			
35	AMOXICILLIN 250 MG/5 ML SUSP 60 ML BOTT	587473	ED n	1	4,655	1,895	1,940	445	4,317	3872	15.00	58,080.00	968	14,520.00	968	14,520.00	968	14,520.00			
36	AMOXICILLIN 500 MG CAP	226483	ED n	500	304	161	132	19	264	245	855.00	209,475.00	61	52,155.00	61	52,155.00	61	52,155.00			



แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคลังยา	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568														
					จำนวน	มูลค่า	จำนวน														
72	BUDESONIDE 200 MCG/DOSE MDI BOTT	664437	ED n	1	3,260	3,385	3,287	450	3,550	3,100	64.20	199,020.00	775	49,755.00	775	49,755.00	775	49,755.00	775	49,755.00	
73	BUDESONIDE 50 MCG/1 DOSE NASAL SPRAY, 200 DOSE BOTTLE	760282	ED n	1	2,200	3,300	3,533	250	3,630	3,380	192.60	650,988.00	845	162,747.00	845	162,747.00	845	162,747.00	845	162,747.00	
74	BUPRACANE HCl (MARGANE POLYAMP) 0.5% IN 20 ML	542312	ED n	5	182	158	120	22	122	100	736.16	73,616.00	25	18,404.00	25	18,404.00	25	18,404.00	25	18,404.00	
75	BUPRACANE HCl ISOBARIC INJ 0.5% - 4 ML	519668	ED n	5	47	34	32	6	38	32	720.11	23,043.52	8	5,760.88	8	5,760.88	8	5,760.88	8	5,760.88	
76	BUPRACANE HCl+GLUCOSE 0.5+8% (MC HEAVY) INJ 4 ML	519668	ED n	5	259	150	128	44	136	92	720.11	66,250.12	23	16,562.53	23	16,562.53	23	16,562.53	23	16,562.53	
77	CALAMINE + ZINC OXIDE 60 ML BOTT	846198	NE D	1	4,125	1,965	1,147	630	3,480	2850	9.00	25,650.00	1,425	12,825.00	0	0.00	1,425	12,825.00	0	0.00	รวมยอดรวม
78	CALCITONIN 200 IU NASAL SPRAY 14 DOSE BOTT	857751	NE D	1	161	175	76	8	76	68	995.10	67,666.80	17	16,916.70	17	16,916.70	17	16,916.70	17	16,916.70	
79	CALCITRIOL 0.25 MCG	265423	ED n	100	0	23	413	0	448	448	267.50	119,840.00	112	29,960.00	112	29,960.00	112	29,960.00	112	29,960.00	
80	CALCIUM CARBONATE 1000 MG TAB	743154	ED n	500	2,871	2,923	2,835	463	2,863	2,400	165.00	396,000.00	600	99,000.00	600	99,000.00	600	99,000.00	600	99,000.00	
81	CALCIUM GLUCONATE 10% INJ 10 ML AMP	767025	ED n	1	1,200	1,200	1,200	300	1,300	1,000	14.98	14,980.00	250	3,745.00	250	3,745.00	250	3,745.00	250	3,745.00	
82	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE 5 GM SACHET	673177	ED n	100	110	140	132	11	151	140	663.40	92,876.00	35	23,219.00	35	23,219.00	35	23,219.00	35	23,219.00	
83	CANDESARTAN 16 MG TAB	201041	NE D	30	2,226	1,815	2,133	96	2,100	2004	204.00	408,816.00	501	102,204.00	501	102,204.00	501	102,204.00	501	102,204.00	
84	CARBACHOL (MIOSTAD) 0.015%/V/V INJ 1.5 ML VIAL	777379	ED n	1	10	15	20	0	20	20	234.33	4,686.60	20	4,686.60	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
85	CARBAMAZEPINE 200 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	246895	ED n	500	38	28	23	8	23	15	550.00	8,250.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
86	CARBETOCIN 100 MCG/1 ML INJ 1 ML VIAL	1043935	NE D	5	23	19	29	7	31	24	3,638.00	87,312.00	6	21,828.00	6	21,828.00	6	21,828.00	6	21,828.00	
87	CARBOCYSTEINE 100 MCG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	596603	NE D	1	1,180	1,650	1,733	650	1,800	1,150	11.00	12,650.00	0	0.00	575	6,325.00	0	0.00	575	6,325.00	
88	CARBOMER + CETRIMIDE EYE GEL 10 GM TUBE	662948	ED n	10	73	177	231	0	240	240	1,027.20	246,528.00	60	61,632.00	60	61,632.00	60	61,632.00	60	61,632.00	
89	CARBOPLATIN 450 MG/45 ML SOLUTION FOR INFUSION, 45 ML VIAL	201232	ED n	1	34	144	59	33	65	32	731.88	23,420.16	8	5,855.04	8	5,855.04	8	5,855.04	8	5,855.04	
90	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML BOTT	666823	ED n	1	1,350	313	113	295	2,095	1800	18.19	32,742.00	450	8,185.50	450	8,185.50	450	8,185.50	450	8,185.50	
91	CARVEDILOL 12.5 MG TAB	272261	ED n	100	2,020	2,340	2,473	195	2,495	2300	267.50	615,250.00	575	153,812.50	575	153,812.50	575	153,812.50	575	153,812.50	
92	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	272263	ED n	100	3,110	4,250	5,313	315	5,515	5200	214.00	1,112,800.00	1,300	278,200.00	1,300	278,200.00	1,300	278,200.00	1,300	278,200.00	
93	CERAZOLIN 1 GM INJ VIAL	977511	ED n	50	531	499	507	90	538	448	840.00	376,320.00	112	94,080.00	112	94,080.00	112	94,080.00	112	94,080.00	
94	CERDINIR 100 MG CAP	398278	NE D	100	290	350	349	63	383	320	1,177.00	376,640.00	80	94,160.00	80	94,160.00	80	94,160.00	80	94,160.00	
95	CERDINIR SYR 125 MG/5 ML SUSP 30 ML BOTT	957306	NE D	1	0	80	213	60	232	172	114.00	19,608.00	43	4,902.00	43	4,902.00	43	4,902.00	43	4,902.00	
96	CERIXIME 100 MG/5 ML SUSP 30 ML BOTT	599598	ED n	1	420	310	240	110	262	152	216.00	32,832.00	38	8,208.00	38	8,208.00	38	8,208.00	38	8,208.00	
97	CERIOHAZONE 500 MG + SULBACTAM 500 MG INJ VIAL (ZONBACTAM) (CO-PROVINCIAL)	545126	ED n	1	700	2,100	400	600	600	0	20.19	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
98	CEROTAXIME 1 GM INJ VIAL (CO-PROVINCIAL)	900572	ED n	10	472	360	260	45	285	240	154.00	36,960.00	0	0.00	0	0.00	240	36,960.00	0	0.00	
99	CERTAZIDIME 1 GM INJ VIAL (CO-PROVINCIAL)	963302	ED n	10	1,160	1,620	1,293	190	1,390	1200	190.46	228,552.00	300	57,138.00	300	57,138.00	300	57,138.00	300	57,138.00	
100	CERTIRAXONE 1 GM INJ VIAL (CO-PROVINCIAL)	694511	ED n	10	4,229	4,501	3,833	725	4,125	3400	70.49	239,666.00	850	59,916.50	850	59,916.50	850	59,916.50	850	59,916.50	
101	CELECOXIB 200 MG CAP	781712	NE D	100	195	165	303	5	325	320	1,284.00	410,880.00	80	102,720.00	80	102,720.00	80	102,720.00	80	102,720.00	
102	CERHALEKIN 125 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	754691	ED n	1	370	650	533	350	570	220	17.00	3,740.00	0	0.00	0	0.00	220	3,740.00	0	0.00	
103	CERHALEKIN 500 MG CAP	661469	ED n	100	440	630	593	105	645	540	182.00	98,280.00	135	24,570.00	135	24,570.00	135	24,570.00	135	24,570.00	
104	CETRIZINE 10 MG HC TAB (CO-PROVINCIAL)	865661	ED n	1000	286	372	524	57	557	500	139.10	69,550.00	125	17,387.50	125	17,387.50	125	17,387.50	125	17,387.50	
105	CETRIZINE 5 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	861498	ED n	1	5,350	6,500	5,680	1,940	6,140	4200	10.70	44,940.00	1,050	11,235.00	1,050	11,235.00	1,050	11,235.00	1,050	11,235.00	
106	CHLORAL HYDRATE 500 G		ED n	1	0	0	1	0	1	1	6,400.00	6,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	6,400.00	
107	CHLORAMPHENICOL 0.5% EYE DROPS 5 ML BOTTLE	559349	ED n	12	49	27	16	8	15	7	175.68	1,229.76	0	0.00	7	1,229.76	0	0.00	0	0.00	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคลังยา	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการซื้อซ้ำ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อซ้ำปี 2569	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568														
108	CHLORAMPHENICOL 1% EYE OINTMENT 5 GM TUBE	655942	ED n	12	27	20	31	8	33	25	196.80	4,920.00	25	4,920.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
109	CHLORHEXIDINE 4% (SCRUB) SOLUTION 5 L GALLON	757696	ED n	1	163	170	140	37	149	112	615.00	68,880.00	28	17,220.00	28	17,220.00	28	17,220.00	28	17,220.00	
110	CHLORHEXIDINE 5% SOLUTION 5 L GALLON	760333	ED n	1	12	10	15	3	15	12	850.00	10,200.00	6	5,100.00	0	0.00	6	5,100.00	0	0.00	
111	CHLORHEXIDINE GAUZE PAD (BACTERIAS) 0.5 PERCENT W/W 10x10 CM.	854169	NED	10	630	237	233	118	250	132	110.80	14,625.34	0	0.00	66	7,312.67	0	0.00	66	7,312.67	
112	CHLORHEXIDINE MOUTH WASH 0.12% 200 ML BOTT	1312935	ED n	1	0	0	64	792	792	0	17.12	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
113	CHLOROQUINE 250 MG TAB	279220	ED n	1000	24	27	23	0	24	24	860.00	20,640.00	6	5,160.00	6	5,160.00	6	5,160.00	6	5,160.00	
114	CHLORPHENIRAMINE (CPM) 4 MG TAB	858114	ED n	500	228	55	181	20	320	500	35.00	17,500.00	125	4,375.00	125	4,375.00	125	4,375.00	125	4,375.00	รวมยอดรวมผล.
115	CHLORPHENIRAMINE 10 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	869870	ED n	50	63	39	53	17	59	42	267.50	11,235.00	21	5,617.50	0	0.00	21	5,617.50	0	0.00	รวมยอดรวมผล.
116	CHLORPHENIRAMINE 2 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	783693	ED n	1	5,700	870	907	100	8,240	8,140	8.56	69,678.40	2,035	17,419.60	2,035	17,419.60	2,035	17,419.60	2,035	17,419.60	รวมยอดรวมผล.
117	CHLORPHOMAZINE 100 MG TAB	280884	ED n	500	30	60	56	18	66	48	550.00	26,400.00	12	6,600.00	12	6,600.00	12	6,600.00	12	6,600.00	
118	CHLORPHOMAZINE 50 MG TAB	368362	ED n	1000	47	35	35	14	39	25	550.00	13,750.00	10	5,500.00	0	0.00	15	8,250.00	0	0.00	
119	CINNARIZINE 25 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	269602	NED	500	122	32	51	14	54	40	64.20	2,568.00	0	0.00	0	0.00	40	2,568.00	0	0.00	
120	CIPROFLOXACIN 200 MG/100 ML INJ 100 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	981632	ED 4	1	2,700	2,300	1,733	800	1,840	1040	21.00	21,840.00	260	5,460.00	260	5,460.00	260	5,460.00	260	5,460.00	
121	CIPROFLOXACIN 500 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	275292	ED 4	500	101	96	71	0	80	80	449.40	35,952.00	20	8,988.00	20	8,988.00	20	8,988.00	20	8,988.00	
122	ClSATRACURIUM 10 MG/5 ML INJ 5 ML AMP	764389	ED n	5	76	92	68	22	78	56	618.25	34,622.00	14	8,655.50	14	8,655.50	14	8,655.50	14	8,655.50	
123	ClSPLATIN 1 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION, 50 ML VIAL	947746	ED n	1	30	68	43	4	64	60	283.35	17,013.00	15	4,253.25	15	4,253.25	15	4,253.25	15	4,253.25	
124	CLARITHROMYCIN 500 MG TAB	263189	ED 4	100	163	143	85	44	92	48	898.80	43,142.40	12	10,785.60	12	10,785.60	12	10,785.60	12	10,785.60	
125	CLINDAMYCIN 300 MG CAP	229833	ED n	100	420	390	320	0	344	344	260.00	89,440.00	86	22,360.00	86	22,360.00	86	22,360.00	86	22,360.00	
126	CLINDAMYCIN 600 MG/6 ML INJ 4 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	1027852	ED n	25	668	432	336	8	356	348	500.00	174,000.00	87	43,500.00	87	43,500.00	87	43,500.00	87	43,500.00	
127	CLOBETASOL PROPIONATE 0.05% CREAM 500 GM	1052694	ED n	1	183	222	255	9	269	260	220.00	57,200.00	65	14,300.00	65	14,300.00	65	14,300.00	65	14,300.00	
128	CLONAZEPAM 1 MG TAB	287572	ED n	500	158	210	207	17	217	200	420.00	84,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00	50	21,000.00	
129	CLONIDINE HYDROCHLORIDE 0.15 MG	715905	NED	100	0	0	0	0	-	0	425.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
130	CLOPIDOGREL 75 MG TAB	201812	ED 4	100	1,282	1,469	1,413	250	1,770	1520	208.65	317,148.00	380	79,287.00	380	79,287.00	380	79,287.00	380	79,287.00	
131	CLOZAPATE DIPOTASSIUM 5 MG CAP (CO-PROVINCIAL)	532636	ED n	500	78	69	59	17	62	45	300.00	13,500.00	11	3,300.00	11	3,300.00	11	3,300.00	12	3,600.00	
132	CLOTIMAZOLE 1% CREAM 500 GM CAN	1052821	ED n	1	23	42	41	0	46	46	250.38	11,517.48	0	0.00	23	5,758.74	0	0.00	23	5,758.74	
133	CLOTIMAZOLE 100 MG VAGINAL TAB	270733	ED n	6	876	193	43	64	128	64	10.00	639.97	0	0.00	0	0.00	64	639.97	0	0.00	รวมยอดรวมผล.
134	CLOTIMAZOLE LOZENGES 10 MG TAB	270485	ED n	300	8	8	3	2	3	1	231.99	231.99	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	231.99	
135	CLOXACILLIN 1 GM INJ VIAL	554401	ED n	1	400	500	267	100	300	200	16.05	3,210.00	0	0.00	200	3,210.00	0	0.00	0	0.00	
136	CLOZAPINE 100 MG TAB	287731	ED n	500	53	54	55	19	59	40	850.00	34,000.00	10	8,500.00	10	8,500.00	10	8,500.00	10	8,500.00	
137	CLOZAPINE 25 MG TAB	287783	ED n	500	30	35	24	20	27	17	560.00	9,520.00	0	0.00	0	0.00	17	9,520.00	0	0.00	
138	CODEINE 10 MG + GUAFENESIN 100 MG CAP	268598	ED n	500	74	54	71	20	80	60	695.50	41,730.00	15	10,432.50	15	10,432.50	15	10,432.50	15	10,432.50	
139	COLCHICINE 0.6 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	279296	ED n	500	388	400	488	34	534	500	128.00	64,000.00	125	16,000.00	125	16,000.00	125	16,000.00	125	16,000.00	
140	COLISTIN 150 MG INJ VIAL	520456	ED 4	1	850	650	436	200	472	272	115.00	31,280.00	68	7,820.00	68	7,820.00	68	7,820.00	68	7,820.00	
141	CURSOLF (POLYBACIT) ALFA 80 MG/1 ML) ENDOTRACHEAL/UMMARY INSTILLATION, SUSPENSION, 1.5 ML VIAL (TRU)	804074	ED 4	1	20	46	43	6	58	52	9,999.58	519,978.16	13	129,994.54	13	129,994.54	13	129,994.54	13	129,994.54	
142	CYCLOPHOSPHAMIDE 1 GM INJ VIAL	201820	ED n	1	84	100	80	10	90	80	200.00	16,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	20	4,000.00	
143	CYPROHEPTADINE 4 MG TAB	248658	ED n	1000	171	96	119	17	159	142	130.00	18,460.00	35	4,550.00	35	4,550.00	36	4,680.00	36	4,680.00	รวมยอดรวมผล.
144	DAPAQUETAZIN 10 MG TAB (FORKICA)	851824	NED	30	660	1,610	1,800	60	1,600	1540	1,133.13	1,745,020.20	385	436,255.05	385	436,255.05	385	436,255.05	385	436,255.05	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี					ปริมาณการใช้ต่อรายผู้ป่วย (บาท)																หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปริมาณ	มูลค่า	ปี 2569	ปริมาณ	มูลค่า	ปี 2569	ราคา/หน่วย	มูลค่าต่อผู้ป่วย	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า			
																								บาท	บาท	
145	DARSONE 100 MG TAB	317329	ED n	100	2	0	3	0	0	1	1,200.00	1,200.00	0	0.00	0	0.00	1	1,200.00	0	0.00	0	0.00				
146	DEFERIPNONE (GPO-L-OND) 500 MG TAB	326819	ED v	100	400	310	520	110	570	460	369.15	169,809.00	115	42,452.25	115	42,452.25	115	42,452.25	115	42,452.25	115	42,452.25				
147	DEFLURANE (SUPRANE) INHALATION 240 ML BOTT	692445	ED v	1	67	67	83	8	72	64	5,312.55	340,003.20	16	85,000.80	16	85,000.80	16	85,000.80	16	85,000.80	16	85,000.80				
148	DESLOPRATADINE 5 MG TAB	231576	NED	100	115	114	115	10	242	232	909.50	211,004.00	58	52,751.00	58	52,751.00	58	52,751.00	58	52,751.00	58	52,751.00	รวมของทั้งหมด.			
149	DESOGESTREL 75 MCG 28 TAB PACK	277674	ED v	28	0	30	377	67	347	280	162.64	45,598.64	70	11,384.66	70	11,384.66	70	11,384.66	70	11,384.66	70	11,384.66	รวมของทั้งหมด.			
150	DEXAMETHASONE + MEDIUM EARREYE DROPS 5 ML BOTT	1003780	ED n	50	7	3	6	1	6	5	850.00	4,250.00	0	0.00	0	0.00	5	4,250.00	0	0.00	0	0.00				
151	DEXAMETHASONE + MEDIUM SULEFATE + POLYMYXIN B EVO 3.5 GM TUBE (MAXITROL)	692325	ED n	10	48	63	29	0	32	32	428.00	13,696.00	8	3,424.00	8	3,424.00	8	3,424.00	8	3,424.00	8	3,424.00				
152	DEXAMETHASONE 4 MG TABLET	305218	ED n	500	7	8	4	3	4	1	700.00	700.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	700.00				
153	DEXAMETHASONE 4 MG/ML INJ 1 ML AMP	555733	ED n	100	71	116	110	7	124	117	400.00	46,800.00	30	12,000.00	29	11,600.00	29	11,600.00	29	11,600.00	29	11,600.00	รวมของทั้งหมด.			
154	DEXTROROTHPHAN 15 MG TAB	247344	ED n	500	416	65	52	16	340	324	123.05	39,868.20	81	9,967.05	81	9,967.05	81	9,967.05	81	9,967.05	81	9,967.05	รวมของทั้งหมด.			
155	DEXTROSE 10% IN 1/2 NORMAL SALINE 1000 ML BAG	528695	ED n	1	245	535	384	36	416	380	25.40	9,652.00	0	0.00	0	0.00	380	9,652.00	0	0.00	0	0.00				
156	DEXTROSE 10% IN 1/5 NORMAL SALINE 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528653	ED n	1	524	385	445	129	489	360	24.90	8,964.00	0	0.00	360	8,964.00	0	0.00	380	9,652.00	0	0.00				
157	DEXTROSE 10% IN NORMAL SALINE 1000 ML BAG	528816	ED n	1	482	577	625	276	676	400	33.00	13,200.00	100	3,300.00	100	3,300.00	100	3,300.00	100	3,300.00	100	3,300.00				
158	DEXTROSE 10% IN WATER 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	844940	ED n	1	403	541	588	165	645	480	28.50	13,680.00	120	3,420.00	120	3,420.00	120	3,420.00	120	3,420.00	120	3,420.00				
159	DEXTROSE 5% IN 1/2 NORMAL SALINE 1000 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528289	ED n	1	11,882	11,049	7,335	1,467	7,867	6400	25.40	162,560.00	1,600	40,640.00	1,600	40,640.00	1,600	40,640.00	1,600	40,640.00	1,600	40,640.00				
160	DEXTROSE 5% IN 1/2 NORMAL SALINE 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528258	ED n	1	3,555	3,472	286	488	2,888	2400	24.90	59,760.00	600	14,940.00	600	14,940.00	600	14,940.00	600	14,940.00	600	14,940.00				
161	DEXTROSE 5% IN 1/3 NORMAL SALINE 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	529116	ED n	1	1,677	647	492	241	541	300	24.90	7,470.00	0	0.00	0	0.00	300	7,470.00	0	0.00	0	0.00				
162	DEXTROSE 5% IN 1/5 NORMAL SALINE 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528941	ED n	1	107	92	43	59	59	0	24.90	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00				
163	DEXTROSE 5% IN NORMAL SALINE 1000 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528340	ED n	1	2,210	3,340	3,840	1,193	4,193	3000	25.40	76,200.00	750	19,050.00	750	19,050.00	750	19,050.00	750	19,050.00	750	19,050.00				
164	DEXTROSE 5% IN WATER 100 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528579	ED n	1	5,075	4,495	3,732	506	4,106	3600	11.00	39,600.00	900	9,900.00	900	9,900.00	900	9,900.00	900	9,900.00	900	9,900.00				
165	DEXTROSE 5% IN WATER 1000 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528546	ED n	1	330	355	255	91	291	200	25.40	5,080.00	0	0.00	200	5,080.00	0	0.00	200	5,080.00	0	0.00				
166	DEXTROSE 5% IN WATER 500 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	528607	ED n	1	1,227	1,220	1,172	499	1,279	780	24.90	19,422.00	195	4,855.50	195	4,855.50	195	4,855.50	195	4,855.50	195	4,855.50				
167	DIAZEPAM 10 MG/2 ML INJ 2 ML AMP	560396	ED n	1	1,300	1,900	1,400	150	1,500	1350	8.83	11,920.50	675	5,960.25	0	0.00	675	5,960.25	0	0.00	0	0.00				
168	DIAZEPAM 2 MG TAB	255995	ED n	500	43	45	49	8	53	45	85.60	3,852.00	45	3,852.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00				
169	DIAZEPAM 5 MG TAB	256041	ED n	1000	72	76	69	15	75	60	246.10	14,766.00	0	0.00	30	7,383.00	0	0.00	30	7,383.00	0	0.00				
170	DICLOFENAC 25 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	226047	ED n	1000	396	166	109	38	211	173	112.35	19,436.55	0	0.00	86	9,662.10	0	0.00	87	9,774.45	0	0.00	รวมของทั้งหมด.			
171	DICLOFENAC SODIUM 25 MG/ML-3 ML	201284	ED n	50	10	14	9	4	10	6	200.00	1,200.00	0	0.00	6	1,200.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00				
172	DICLOXACILLIN 250 MG CAP	228127	ED n	500	333	162	192	11	303	292	555.00	162,060.00	73	40,515.00	73	40,515.00	73	40,515.00	73	40,515.00	73	40,515.00	รวมของทั้งหมด.			
173	DICLOXACILLIN 62.5 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	610966	ED n	1	2,350	605	593	200	1,750	1550	18.00	27,900.00	388	6,984.00	387	6,966.00	388	6,984.00	387	6,966.00	387	6,966.00	รวมของทั้งหมด.			
174	DIGOXIN 0.25 MG TAB	273063	ED n	1000	23	21	20	0	20	20	320.00	6,400.00	0	0.00	0	0.00	20	6,400.00	0	0.00	0	0.00				
175	DIGOXIN 500 MCG/2 ML INJ 2 ML AMP	767906	ED n	5	11	6	11	2	12	10	175.48	1,754.80	10	1,754.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00				
176	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE 120 MG PROLONG-RELEASE CAPSULE	202331	ED n	60	137	105	93	23	103	80	149.80	11,983.68	0	0.00	40	5,991.84	0	0.00	40	5,991.84	0	0.00				
177	DIMERHYDRINATE 50 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	266509	ED n	1000	499	380	339	157	366	209	165.00	34,485.00	53	8,745.00	52	8,580.00	52	8,580.00	52	8,580.00	52	8,580.00	รวมของทั้งหมด.			
178	DIMERHYDRINATE 50 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	560799	ED n	100	27	30	38	13	44	31	400.00	12,400.00	15	6,000.00	0	0.00	16	6,400.00	0	0.00	0	0.00	รวมของทั้งหมด.			
179	DOSMIN 450 MG + HESPERIDIN 50 MG 500 MG FC TAB	304700	NED	300	628	720	825	51	851	800	600.00	480,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00	200	120,000.00				
180	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLORIDE + ETC 12.5 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTTLE	1242229	NED	50	2	5	2	1	3	2	650.00	1,300.00	0	0.00	2	1,300.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00				

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคงเหลือ	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการซื้อ	ราคาขบวน (บาท)	มูลค่าซื้อในปี	ปริมาณมูลค่าจัดซื้อรายไตรมาส (บาท)				หมายเหตุ			
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568						ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4				
					จำนวน	มูลค่า	จำนวน						มูลค่า	จำนวน	มูลค่า	จำนวน		มูลค่า		
181	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLORIDE 25 mg	955794	ED n	1000	0	0	0	0	0	280.00	0.00	0	0	0	0	0.00				
182	DIPH-TETRA + TETANUS (DT) VACCINE 5 ML(10 DOSES)	672868	ED n	1	480	500	587	150	610	110.00	50,600.00	115	12,650.00	115	12,650.00	115	12,650.00			
183	DIPOTASSIUM PHOSPHATE 8.7 GM/100 ML NU 20 ML AMP	720112	ED n	50	2	4	3	1	4	2,996.00	8,988.00	0	0.00	0	0.00	3	8,988.00	0	0.00	
184	DOBUTAMINE 250 MG/20 ML NU 20 ML VIAL	1241539	ED n	10	11	11	5	3	6	1,500.00	4,500.00	0	0.00	0	0.00	3	4,500.00	0	0.00	
185	DOLUTRAVIR 50 MG + LAMIVUDINE 300 MG + TENOFVIR DISPROXIL FUMARATE 300 MG TAB (TLD)	1160457	ED n	30	0	60	133	0	140	599.20	83,887.86	35	20,971.97	35	20,971.97	35	20,971.97	35	20,971.97	
186	DONPERIDONE 10 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	255171	ED n	500	416	284	236	77	337	79.00	20,540.00	65	5,135.00	65	5,135.00	65	5,135.00	65	5,135.00	รวมซื้อจากรับ
187	DONPERIDONE 5 MG/5 ML SUSP 30 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	614680	ED n	1	3,823	2,730	3,627	970	5,750	5.50	26,290.00	1,195	6,572.50	1,195	6,572.50	1,195	6,572.50	1,195	6,572.50	รวมซื้อจากรับ
188	DONEPEZIL 10 MG (FD7) TAB	249264	ED n	280	5	13	7	3	7	3,304.00	13,216.00	0	0.00	2	6,608.00	0	0.00	2	6,608.00	
189	DONEPEZIL 5 MG FC TAB	249181	ED n	28	115	175	161	39	179	224.00	31,360.00	35	7,840.00	35	7,840.00	35	7,840.00	35	7,840.00	
190	DOPAMINE 250 MG/10 ML NU 10 ML AMP	735834	ED n	10	20	35	9	18	18	353.10	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
191	DOPROCT RECTAL SUPPOSITORY	317258	ED n	10	325	325	265	61	341	55.00	15,400.00	70	3,850.00	70	3,850.00	70	3,850.00	70	3,850.00	
192	DOXAZOSIN 2 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	273230	ED n	500	1,347	1,520	1,415	439	1,539	90.00	99,000.00	275	24,750.00	275	24,750.00	275	24,750.00	275	24,750.00	
193	DOXAZOSIN 4 MG PROLONGED-RELEASE TAB	273501	NEO	30	142	185	107	0	140	566.03	79,243.92	35	19,810.98	35	19,810.98	35	19,810.98	35	19,810.98	
194	DOXORUBICIN HCL 2 MG/ML-25 ML	202944	ED n	1	126	122	109	30	118	255.00	22,440.00	22	5,610.00	22	5,610.00	22	5,610.00	22	5,610.00	
195	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	226412	ED n	250	54	43	37	18	40	190.00	4,180.00	0	0.00	22	4,180.00	0	0.00	0	0.00	
196	ENALAPRIL 20 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	746444	ED n	1000	1,139	1,105	1,097	22	1,182	240.00	278,400.00	290	69,600.00	290	69,600.00	290	69,600.00	290	69,600.00	
197	ENALAPRIL 5 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	746492	ED n	1000	2,143	2,261	2,173	20	2,420	160.00	384,000.00	600	96,000.00	600	96,000.00	600	96,000.00	600	96,000.00	
198	ENOXAPARIN 60 MG/0.6 ML NU 0.6 ML PREFILLED SYRINGE	843275	ED n	2	1,880	2,783	1,667	100	1,800	381.99	649,383.00	425	162,345.75	425	162,345.75	425	162,345.75	425	162,345.75	
199	EPHEDRINE 30 MG/1 ML NU 1 ML AMP	538970	ED n	1	800	750	733	50	800	12.50	9,375.00	0	0.00	750	9,375.00	0	0.00	0	0.00	
200	EPINEPHRINE (ADRENALINE) 1 MG/1 ML NU 1 ML AMP	810850	ED n	1	7,900	6,650	6,427	2,280	6,900	6.00	27,720.00	1,155	6,930.00	1,155	6,930.00	1,155	6,930.00	1,155	6,930.00	
201	EPOETIN ALFA (EPOKA) 4000 IU/ML NU 1 ML VIAL (SSO)	736908	ED n	1	3,970	5,010	4,227	400	3,600	157.29	503,328.00	800	125,832.00	800	125,832.00	800	125,832.00	800	125,832.00	
202	EPOETIN ALFA (EPOKINE) 4000 IU/0.4 ML NU 0.4 ML PREFILLED SYR	674707	ED n	1	1,863	2,870	3,880	240	4,000	170.00	639,200.00	940	159,800.00	940	159,800.00	940	159,800.00	940	159,800.00	
203	EPOETIN ALFA (ESPOGEN) 4000 IU/ML NU 1 ML VIAL (SSO)	736908	ED n	1	4,890	5,720	7,120	240	7,200	179.76	1,251,129.60	1,740	312,782.40	1,740	312,782.40	1,740	312,782.40	1,740	312,782.40	
204	EPOETIN ALFA (HEMA-PUS) 4000 IU/ML NU 1 ML VIAL (SSO)	736908	ED n	1	2,660	2,560	2,227	230	2,498	169.06	393,428.08	567	95,857.02	567	95,857.02	567	95,857.02	567	95,857.02	
205	ERGOCALCIEROL (VITAMIN D2) 20000 IU CAPS	780954	ED n	500	46	61	96	7	95	1,070.00	94,160.00	22	23,540.00	22	23,540.00	22	23,540.00	22	23,540.00	
206	ERGOTAMINE 1MG + CAFFEINE 100 MG TAB	261555	ED n	400	31	39	49	0	184	600.00	110,400.00	46	27,600.00	46	27,600.00	46	27,600.00	46	27,600.00	
207	ERTHROMYCIN ESTOLATE 125 MG/5 ML 60 ML BOTT	831044	ED n	1	870	750	307	20	490	16.55	7,966.50	0	0.00	470	7,966.50	0	0.00	0	0.00	รวมซื้อจากรับ
208	ESMOLOL 100 MG/10 ML NU 10 ML VIAL	989261	ED n	10	2	1	1	0	1	3,300.00	3,300.00	0	0.00	0	0.00	1	3,300.00	0	0.00	
209	ESTRADIOL 60 MG/100 GM GEL 80 GM TUBE (GESTROGEL)	660420	ED n	1	118	191	212	40	240	179.76	35,952.00	50	8,988.00	50	8,988.00	50	8,988.00	50	8,988.00	
210	ESTRADIOL VALERATE (PROGNOVA) 1 MG 28 TAB PACK	682822	ED n	3	58	174	13	40	40	363.80	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
211	ESTROL + LACTOBACILLUS VAGINAL TABLET (GYNOFLOX)	646358	NEO	6	20	30	67	0	120	239.64	28,756.44	30	7,189.11	30	7,189.11	30	7,189.11	30	7,189.11	
212	ESTROGENS (CONUGATED) 625 MCG TAB (CO-PROVINCIAL)	645716	ED n	100	60	45	28	9	29	398.00	7,960.00	0	0.00	20	7,960.00	0	0.00	0	0.00	
213	ETHINYLLESTRADIOL + DESOGESTREL 28 TAB PACK	682043	ED n	1	630	530	600	0	652	85.00	55,420.00	163	13,855.00	163	13,855.00	163	13,855.00	163	13,855.00	
214	ETHINYLLESTRADIOL + LEVONORGESTREL 28 TAB PACK	682091	ED n	50	55	7	99	10	5,530	5.50	30,360.00	1,380	7,590.00	1,380	7,590.00	1,380	7,590.00	1,380	7,590.00	รวมซื้อจากรับ
215	ETOMIDATE 20 MG/10 ML NU 10 ML AMP	541730	ED n	1	5	22	24	15	25	164.78	1,647.80	0	0.00	10	1,647.80	0	0.00	0	0.00	
216	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANT (IMPLANON NXT)	680466	ED n	1	81	205	161	49	169	1,829.70	219,564.00	30	54,891.00	30	54,891.00	30	54,891.00	30	54,891.00	
217	ETORICOXIB 60 MG TAB	203537	NEO	25	624	654	547	0	592	230.05	136,189.60	148	34,047.40	148	34,047.40	148	34,047.40	148	34,047.40	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณสำรอง	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณการซื้อ	ราคาหน่วย (บาท)	มูลค่าสั่งซื้อในปี	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568														
218	EGETIMIBE 10 MG TAB	685115	ED 4	30	348	431	713	53	773	720	89.88	64,713.60	180	16,178.40	180	16,178.40	180	16,178.40	180	16,178.40	
219	FAMOTIDINE 20 MG FILM-COATED TABLET	203730	ED n	100	13	21	29	15	30	15	40.00	600.00	0	0.00	0	0.00	15	600.00	0	0.00	
220	FAT EMULSION (INTRALIPID) 20% INJ 250 ML BOTT	674754	ED n	1	84	52	37	7	47	40	216.14	8,645.60	0	0.00	40	8,645.60	0	0.00	0	0.00	
221	FENOBIBATE MICRONIZED 200 MG CAP	690867	ED n	300	1,012	775	687	70	770	700	585.00	409,500.00	175	102,375.00	175	102,375.00	175	102,375.00	175	102,375.00	
222	FENOTEROL + IPRAZTRIPIUM 200 DOSE /MDI ,BRODUAL (CO-PROVINCIAL)	822984	ED n	1	3,355	3,625	4,053	530	4,330	3800	99.51	378,138.00	950	94,534.50	950	94,534.50	950	94,534.50	950	94,534.50	
223	FENOTEROL + IPRAZTRIPIUM NEBULISER 4 ML UNIT DOSE (CO-PROVINCIAL)	522151	ED n	21	1,536	2,034	1,728	374	1,874	1500	149.80	224,698.95	375	56,174.74	375	56,174.74	375	56,174.74	375	56,174.74	
224	FENTANYL 100 MCG/2 ML INJ 2 ML AMP	767348	ED n	10	510	700	653	190	690	500	160.00	80,000.00	125	20,000.00	125	20,000.00	125	20,000.00	125	20,000.00	
225	FENTANYL 25 MCG/HR TRANSDERMAL PATCH	535312	ED n	5	0	36	92	30	98	68	290.00	19,720.00	17	4,930.00	17	4,930.00	17	4,930.00	17	4,930.00	
226	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX (EUROFER) 10 MCG/ML SVR 60 ML BOTT	797183	ED n	50	15	16	68	4	72	68	2,450.00	166,600.00	17	41,650.00	17	41,650.00	17	41,650.00	17	41,650.00	
227	FERRUS FUMARATE (FERDRO) DROP 45 MG/0.6 ML 15 ML BOTT	838006	ED n	1	4,261	3,743	4,208	720	7,464	6744	27.82	187,618.08	1,686	46,904.52	1,686	46,904.52	1,686	46,904.52	1,686	46,904.52	รวมยอดรวม
228	FERRUS FUMARATE 200 MG FILM COATED TABLET (CO-PROVINCIAL)	715994	ED n	1000	940	935	1,323	238	1,616	1378	178.00	245,284.00	344	61,232.00	345	61,410.00	344	61,232.00	345	61,410.00	รวมยอดรวม
229	FERRUS SACCHARATE INJ 100 MG/5 ML	816992	ED n	5	270	268	155	0	160	160	455.00	72,800.00	40	18,200.00	40	18,200.00	40	18,200.00	40	18,200.00	
230	FLGRASTIM 300 MCG/1 ML INJ 1 ML PREFILLED SVR	959220	ED 4	1	65	260	95	34	106	72	330.00	23,760.00	18	5,940.00	18	5,940.00	18	5,940.00	18	5,940.00	
231	FINASTERIDE 5 MG TAB	260977	ED 4	500	474	542	531	150	550	400	800.00	320,000.00	100	80,000.00	100	80,000.00	100	80,000.00	100	80,000.00	
232	FLUCONAZOLE 200 MG CAP	263968	ED n	50	120	103	113	0	120	120	190.00	22,800.00	30	5,700.00	30	5,700.00	30	5,700.00	30	5,700.00	
233	FLUMARIZINE 5 MG CAP	265099	NED	500	178	141	147	32	164	132	160.00	21,120.00	33	5,280.00	33	5,280.00	33	5,280.00	33	5,280.00	
234	FLURONMETHOLONE 0.1%W/V EYE DROPS 5 ML BOTT	521978	ED n	1	280	358	93	0	100	100	48.15	4,815.00	0	0.00	0	0.00	100	4,815.00	0	0.00	
235	FLUXETINE 20 MG CAP	230389	ED n	500	499	480	533	0	560	560	280.00	156,800.00	140	39,200.00	140	39,200.00	140	39,200.00	140	39,200.00	
236	FLUPHEKAZINE DECANOATE 25 MCG/1 ML INJ 1 ML AMP (CO-	764475	ED n	1	1,850	2,000	2,205	46	2,446	2400	26.00	62,400.00	600	15,600.00	600	15,600.00	600	15,600.00	600	15,600.00	
237	FLUTICASON EVOHALER 125 MCG/DOSE 120 DOSE BOTT	720933	ED n	1	1,240	1,410	2,760	80	2,860	2780	223.63	621,691.40	695	155,422.85	695	155,422.85	695	155,422.85	695	155,422.85	
238	FLUTICASON E FURATE (AVANIS) 27.5 MCG/DOSE NASAL SPRAY 120 DOSE BOTT	692510	ED n	1	2,284	1,788	2,892	243	3,143	2900	228.98	664,042.00	725	166,010.50	725	166,010.50	725	166,010.50	725	166,010.50	
239	FOLIC ACID 5 MG TAB	689609	ED n	1000	821	809	853	40	920	880	224.70	197,736.00	220	49,434.00	220	49,434.00	220	49,434.00	220	49,434.00	
240	FORMALDEHYDE SOLUTION 450 ML BOTT	785195	NED	1	118	32	56	24	64	40	32.10	1,284.00	0	0.00	0	0.00	40	1,284.00	0	0.00	
241	FOSTOMYCN 4 GM INJ VIAL	562150	ED 4	10	45	27	24	9	25	16	3,578.08	57,249.28	4	14,312.32	4	14,312.32	4	14,312.32	4	14,312.32	
242	FUROSEMIDE 20 MCG/2 ML INJ AMP	562364	ED n	1	11,030	10,200	12,267	5,000	13,000	8000	5.00	40,000.00	2,000	10,000.00	2,000	10,000.00	2,000	10,000.00	2,000	10,000.00	
243	FUROSEMIDE 250 MCG/25 ML INJ 25 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	562412	ED n	1	970	980	2,813	190	2,990	2800	37.00	103,600.00	700	25,900.00	700	25,900.00	700	25,900.00	700	25,900.00	
244	FUROSEMIDE 40 MG TAB (LASIX)	304012	ED n	500	333	445	456	88	488	400	139.10	55,640.00	100	13,910.00	100	13,910.00	100	13,910.00	100	13,910.00	
245	FUROSEMIDE 500 MG TAB	314908	ED n	100	415	590	697	7	755	748	165.00	123,420.00	187	30,855.00	187	30,855.00	187	30,855.00	187	30,855.00	
246	GABAERNTIN 100 MG CAP	333667	ED 4	100	7,500	9,250	10,423	250	8,950	8700	149.80	1,303,260.00	2,175	325,815.00	2,175	325,815.00	2,175	325,815.00	2,175	325,815.00	
247	GABAERNTIN 400 MG CAP	388613	ED 4	100	5,940	6,012	5,931	110	6,310	6200	135.89	842,518.00	1,550	210,629.50	1,550	210,629.50	1,550	210,629.50	1,550	210,629.50	
248	GELOFUSINE (MODIFIED FLUID GELATIN) INJ 500 ML BOTT	730794	NED	1	480	320	67	10	72	62	235.40	14,594.80	31	7,297.40	0	0.00	31	7,297.40	0	0.00	
249	GEMFIBROZIL 300 MG CAP (CO-PROVINCIAL)	726216	ED n	500	697	573	128	209	209	0	285.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
250	GEMFILIPITIN 50 MG TAB (ZEMIGLO)	1003191	NED	28	485	910	1,001	50	990	940	853.86	802,628.40	235	200,657.10	235	200,657.10	235	200,657.10	235	200,657.10	
251	GENTAMICIN 80 MCG/2 ML INJ 2 ML AMP	712486	ED n	50	81	83	33	35	35	0	260.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
252	GILCLAZIDE (DIAMICRON MR) 60 MG MODIFIED-RELEASE TAB	309171	NED	30	380	510	573	0	620	620	321.00	199,020.00	155	49,755.00	155	49,755.00	155	49,755.00	155	49,755.00	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการสั่งซื้อ		ปริมาณการใช้				ปริมาณการจ่าย				หมายเหตุ			
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	คลังยา	ปริมาณการใช้	ปริมาณการซื้อ	ราคาหน่วย	มูลค่าซื้อ	มูลค่าจ่าย	มูลค่าจ่าย	มูลค่าจ่าย	มูลค่าจ่าย	มูลค่าจ่าย				
253	GLIPZIDE 5 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	336174	ED n	500	6,240	8,000	7,304	882	7,882	7,000	50.25	351,750.00	1,750	87,937.50	1,750	87,937.50	1,750	87,937.50	1,750	87,937.50	รวมยอดจ่าย
254	GLUCOSAMINE SULFATE 1500 MG POWDER SACHET (CO-PROVINCIAL)	995774	NED	30	2,172	2,388	2,280	80	2,480	2,400	77.04	184,896.00	600	46,224.00	600	46,224.00	600	46,224.00	600	46,224.00	รวมยอดจ่าย
255	GLUCOSE 50% INJ 50 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	521276	ED n	1	3,630	5,730	2,840	600	3,000	2,400	16.00	38,400.00	600	9,600.00	600	9,600.00	600	9,600.00	600	9,600.00	รวมยอดจ่าย
256	GLYCEROL GUACOLATE SYRUP 60 ML	616150	ED n	1	4,110	1,640	1,013	300	7,000	6700	13.91	93,197.00	1,675	23,299.25	1,675	23,299.25	1,675	23,299.25	1,675	23,299.25	รวมยอดจ่าย
257	GLYCEROL TRINITRATE (NGE) 50 MG/10 ML INJ 10 ML AMP	571798	ED n	1	140	100	127	20	130	110	150.00	16,500.00	55	8,250.00	0	0.00	55	8,250.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
258	GRISOFULVIN 500 MG TAB	247993	ED n	250	17	12	13	2	14	12	590.00	6,600.00	0	0.00	0	0.00	12	6,600.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
259	HALOPERIDOL 2 MG TAB	331166	ED n	1000	15	5	3	1	3	2	440.00	880.00	0	0.00	0	0.00	2	880.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
260	HALOPERIDOL 5 MG TAB	331215	ED n	1000	56	40	39	3	43	40	740.00	29,600.00	10	7,400.00	10	7,400.00	10	7,400.00	10	7,400.00	รวมยอดจ่าย
261	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	785554	ED n	50	4	3	9	0	10	10	486.00	4,860.00	0	0.00	10	4,860.00	0	0.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
262	HALOPERIDOL 500 MCG TAB	341888	ED n	1000	33	15	39	4	44	40	180.83	7,233.20	0	0.00	0	0.00	40	7,233.20	0	0.00	รวมยอดจ่าย
263	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	763948	ED n	1	355	495	393	0	428	428	60.00	25,680.00	107	6,420.00	107	6,420.00	107	6,420.00	107	6,420.00	รวมยอดจ่าย
264	HEPARIN 25,000 U/5 ML INJ 5 ML VIAL	988968	ED n	25	50	58	60	5	65	60	2,950.00	177,000.00	15	44,250.00	15	44,250.00	15	44,250.00	15	44,250.00	รวมยอดจ่าย
265	HEPATITIS B VACCINE 20 MCG/ML INJ 1 ML VIAL	672442	ED n	1	328	50	93	40	100	60	124.00	7,440.00	60	7,440.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
266	HPMC + DEXTAN 70 0.3% 0.1% 0.8% 32 TUBE (LUBRICATES)	700136	NED	1	15,660	31,463	28,507	600	32,000	31400	14.80	464,720.00	7,850	116,180.00	7,850	116,180.00	7,850	116,180.00	7,850	116,180.00	รวมยอดจ่าย
267	HPMC + DEXTAN 70 0.3% 0.1% 0.8% 32 TUBE (LUBRICATES)	692105	ED v	32	180	380	155	29	169	140	136.00	19,040.00	35	4,760.00	35	4,760.00	35	4,760.00	35	4,760.00	รวมยอดจ่าย
268	HYDROALAZINE 20 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	782082	ED n	5	18	20	29	6	30	24	1,209.10	29,018.40	6	7,254.60	6	7,254.60	6	7,254.60	6	7,254.60	รวมยอดจ่าย
269	HYDROALAZINE 50 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	845157	ED n	500	1,254	1,282	1,263	246	1,686	1,440	283.00	410,400.00	360	102,600.00	360	102,600.00	360	102,600.00	360	102,600.00	รวมยอดจ่าย
270	HYDROCHLOROTHIAZIDE (HCTZ) 25 MG TAB	302864	ED n	500	529	582	648	0	700	700	95.00	66,500.00	175	16,625.00	175	16,625.00	175	16,625.00	175	16,625.00	รวมยอดจ่าย
271	HYDROCORISONE 100 MG INJ VIAL	849295	ED n	1	3,050	2,950	5,032	790	4,990	4200	38.00	159,600.00	1,050	39,900.00	1,050	39,900.00	1,050	39,900.00	1,050	39,900.00	รวมยอดจ่าย
272	HYDROGEN PEROXIDE 6% 450 ML BOTT	731554	ED n	1	90	91	67	10	70	60	26.75	1,605.00	0	0.00	0	0.00	60	1,605.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
273	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE (PROLUTON DEPOT) 250 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	682949	NED	1	83	100	13	25	25	0	82.39	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
274	HYDROXYZINE 10 MG TAB	227444	ED n	1000	170	59	33	10	116	106	128.40	13,610.40	0	0.00	53	6,805.20	0	0.00	53	6,805.20	รวมยอดจ่าย
275	HYDROXYZINE 10 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	616317	ED n	1	300	300	380	115	415	300	9.50	2,850.00	0	0.00	0	0.00	300	2,850.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
276	HYOSINE BUTYLBROMIDE 10 MG TAB	643980	ED n	500	198	152	113	27	227	200	450.00	90,000.00	50	22,500.00	50	22,500.00	50	22,500.00	50	22,500.00	รวมยอดจ่าย
277	HYOSINE BUTYLBROMIDE 20 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	767664	ED n	10	95	138	196	23	227	204	102.50	20,910.00	51	5,227.50	51	5,227.50	51	5,227.50	51	5,227.50	รวมยอดจ่าย
278	HYOSINE-N-BUTYLBROMIDE 5 MG/5 ML S/RS 30 ML BOTT	789687	ED n	1	1,713	800	967	50	1,050	2380	13.00	30,940.00	595	7,735.00	595	7,735.00	595	7,735.00	595	7,735.00	รวมยอดจ่าย
279	IBUPROFEN 100 MG/5 ML SUSP 60 ML BOTT	204899	ED n	1	1,512	1,538	1,307	270	2,140	1870	15.00	28,050.00	467	7,005.00	467	7,005.00	468	7,020.00	468	7,020.00	รวมยอดจ่าย
280	IBUPROFEN 400 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	204993	ED n	500	414	278	369	27	553	526	200.00	105,200.00	131	26,200.00	131	26,200.00	132	26,400.00	132	26,400.00	รวมยอดจ่าย
281	IMPRAMINE 25 MG TAB	741974	ED n	1000	3	8	4	3	4	1	550.00	550.00	0	0.00	1	550.00	0	0.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
282	INDOMETHACIN 25 MG CAP	348694	ED n	1000	13	8	7	3	7	4	200.00	800.00	4	800.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	รวมยอดจ่าย
283	INSULIN GLARGINE 100 IU/1 ML INJ 3 ML PREFILLED PEN	993015	ED v	5	47	49	53	1	61	60	1,650.00	99,000.00	15	24,750.00	15	24,750.00	15	24,750.00	15	24,750.00	รวมยอดจ่าย
284	INSULIN HUMAN (R) 100 IU/1 ML INJ 10 ML VIAL	654837	ED n	1	239	381	315	86	346	260	74.00	19,240.00	65	4,810.00	65	4,810.00	65	4,810.00	65	4,810.00	รวมยอดจ่าย
285	INSULIN HUMAN 30 IU/ML + SOPHANE INSULIN 70 IU/ML INJ 10 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	657748	ED n	1	6,122	6,597	8,479	1,622	8,122	6500	72.00	468,000.00	1,625	117,000.00	1,625	117,000.00	1,625	117,000.00	1,625	117,000.00	รวมยอดจ่าย
286	INSULIN ISOPHANE (NPH) 1000 IU/10 ML INJ 10 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	657946	ED n	1	1,540	1,738	2,016	643	2,183	1540	72.00	110,880.00	385	27,720.00	385	27,720.00	385	27,720.00	385	27,720.00	รวมยอดจ่าย
287	INSULIN MIXTARD (PENILL) 30/70 IU/ML INJ 3 ML	992992	ED n	5	318	424	381	69	409	340	339.99	115,596.60	85	28,899.15	85	28,899.15	85	28,899.15	85	28,899.15	รวมยอดจ่าย
288	IODINE+POLIC ACIDHION 0.15+0.4+4+60.81MG (TRIFEDIND) TAB	737990	ED n	30	6,000	4,740	6,453	1,220	13,176	11956	35.31	422,166.36	2,989	105,541.59	2,989	105,541.59	2,989	105,541.59	2,989	105,541.59	รวมยอดจ่าย

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NEED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณการใช้ต่อราย (บาท)				หมายเหตุ			
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปริมาณการใช้ต่อราย	ปริมาณการใช้ต่อราย	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าต่อราย	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
289	IPRAMDOL 30.62 G/50 ML NU 50 ML VIAL	786131	ED 4	1	63	23	11	8	12	4	363.80	1,455.20	0	0.00	0	0.00
290	ISOSORBIDE DINITRATE 10 MG TAB	762083	ED n	500	348	400	527	75	575	500	270.00	135,000.00	125	33,750.00	125	33,750.00
291	ISOSORBIDE DINITRATE 5 MG SUBLINGUAL TAB	350580	ED n	100	535	490	440	25	485	460	75.00	34,500.00	115	8,625.00	115	8,625.00
292	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 20 MG TAB	691063	ED n	100	1,830	1,920	2,700	255	2,895	2,640	70.00	184,800.00	660	46,200.00	660	46,200.00
293	ISPAHULA HUSK (MUCILIN) POWDER 5 GM SACHET	739925	ED n	30	350	215	860	0	940	940	226.50	212,910.00	235	53,227.50	235	53,227.50
294	ITRACONAZOLE 100 MG CAP	341343	ED n	100	68	41	61	8	68	60	330.00	19,800.00	15	4,950.00	15	4,950.00
295	IVABRADINE 5 MG TAB	295310	NEED	56	120	130	60	10	62	52	1,119.22	58,199.23	13	14,549.81	13	14,549.81
296	KETAMINE 500 MG/10 ML NU 10 ML VIAL	882330	ED 4	1	57	15	7	14	14	0	210.00	0.00	0	0.00	0	0.00
297	KETOTIFEN FUMARATE 1 MG TAB	234517	NEED	500	31	27	27	3	28	25	220.00	5,500.00	0	0.00	25	5,500.00
298	KIDMINI (AMINO ACIDS 7.2%) NU 500 ML BAG	959527	ED n	1	95	160	80	25	85	60	323.14	19,388.40	15	4,847.10	15	4,847.10
299	LACTULOSE 66.7% SYRUP 100 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	1282436	ED 4	1	5,282	7,036	8,976	752	9,452	8700	36.38	316,506.00	2,175	79,126.50	2,175	79,126.50
300	LANSOPRAZOLE (PREGACID FDT ) 30 MG TABLET	209399	NEED	28	520	680	813	0	780	780	1,049.67	818,742.29	195	204,685.57	195	204,685.57
301	LATANOPROST 0.005% EYE DROP 2.5 ML BOTT	526889	ED n	1	2,350	3,570	4,089	73	4,473	4400	79.18	348,392.00	1,100	87,098.00	1,100	87,098.00
302	LEVOCETERIZINE 5 MG FILM-COATED TAB	200659	NEED	100	75	80	96	8	88	80	959.79	76,783.20	20	19,195.80	20	19,195.80
303	LEVODOPA 250 MG +CARRIDOPA 25 MG (SINEMET) TAB	272815	ED n	500	160	175	147	0	160	160	1,765.50	282,480.00	40	70,620.00	40	70,620.00
304	LEVOROXACIN 500 MG TAB	298101	ED 4	100	106	56	57	13	65	52	450.00	23,400.00	13	5,850.00	13	5,850.00
305	LEVOROXACIN 500 MG/100 ML NU 100 ML VIAL (CO-PROVINCIAL)	564840	ED 4	1	1,720	1,916	1,031	211	1,111	900	104.86	94,374.00	225	23,593.50	225	23,593.50
306	LIDOCAMINE , PRESERVATIVE FREE 2% NU 2 ML AMP	565958	ED n	1	200	50	333	400	800	400	12.84	5,136.00	0	0.00	0	0.00
307	LIDOCAMINE + EPINEPHRINE (1:100000) 2% - 1.8 ML	1237834	ED n	50	160	130	92	20	120	120	620.00	74,400.00	30	18,600.00	30	18,600.00
308	LIDOCAMINE + EPINEPHRINE (1:200000) 1% - 50 ML	1114221	ED n	24	7	6	4	2	4	2	1,540.80	3,081.60	0	0.00	0	0.00
309	LIDOCAMINE 1% NU 50 ML VIAL	565255	ED n	1	866	750	681	91	731	640	33.44	21,401.60	160	5,350.40	160	5,350.40
310	LIDOCAMINE 2% NU 20 ML VIAL	764169	ED n	1	448	266	553	62	766	704	41.20	29,004.80	176	7,251.20	176	7,251.20
311	LIDOCAMINE 2% NU 50 ML VIAL	565697	ED n	1	176	166	193	49	209	160	34.12	5,459.20	0	0.00	0	0.00
312	LIDOCAMINE SPRAY 10% OROMUCOSAL SOLUTION 50 ML BOTT	1105360	ED n	1	13	19	15	0	15	15	279.00	4,185.00	0	0.00	15	4,185.00
313	LITHIUM CARBONATE 300 MG CAP	737943	ED n	500	80	85	69	0	80	80	1,100.00	88,000.00	20	22,000.00	20	22,000.00
314	LOPERAMIDE 2 MG CAP	262704	ED 4	100	10	10	17	12	19	7	43.00	301.00	0	0.00	0	0.00
315	LORETAMINE 10 MG TAB	233816	ED n	500	447	413	463	23	503	480	160.00	76,800.00	120	19,200.00	120	19,200.00
316	LORAZEPAM 0.5 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	246709	ED n	1000	542	563	700	45	697	652	180.00	117,360.00	163	29,340.00	163	29,340.00
317	LOSARTAN 100 MG TAB	206198	ED 4	1000	1,578	1,809	1,597	382	1,482	1100	750.00	825,000.00	275	206,250.00	275	206,250.00
318	LYNESTROL 500 MCG TAB (28 TAB/PACK) (Ekulon)	301211	ED 4	28	130	343	96	25	100	75	62.00	4,649.82	0	0.00	0	0.00
319	MAGNESIUM HYDROXIDE ORAL SUSP 240 ML BOTT	796980	ED n	1	3,644	3,128	3,040	448	4,488	4040	29.96	121,038.40	1,010	30,259.60	1,010	30,259.60
320	MAGNESIUM HYDROXIDE ORAL SUSP 60 ML BOTT	777305	ED n	1	800	600	400	300	300	0	10.17	0.00	0	0.00	0	0.00
321	MAGNESIUM SULFATE 10% NU 10 ML AMP	761208	ED n	50	7	5	4	3	4	1	500.00	500.00	0	0.00	0	0.00
322	MAGNESIUM SULFATE 50% NU 2 ML AMP	736600	ED n	50	82	79	71	10	78	68	450.00	30,600.00	17	7,650.00	17	7,650.00
323	MANDIPINE 20 MG TAB	206259	ED 4	100	12,690	13,900	14,933	800	12,000	11,200	99.45	1,113,840.00	2,800	278,460.00	2,800	278,460.00
324	MANNITOL 20% NU 100 ML BAG	842512	ED n	1	80	50	107	30	110	80	48.00	3,840.00	0	0.00	0	0.00
325	MEBENDAZOLE 100 MG/5 ML SUSP 30 ML BOTT	659161	ED n	50	1	1	1	1	1	0	570.00	0.00	0	0.00	0	0.00
326	MEBERERINE 135 MG TAB	319577	ED 4	100	19	31	21	8	23	15	190.00	2,850.00	0	0.00	15	2,850.00



แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี																หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ไตรมาสที่ 1				ไตรมาสที่ 2				ไตรมาสที่ 3				ไตรมาสที่ 4				
									มูลค่า	จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่า	จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่า	จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่า	จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่า	จำนวน	ราคา/หน่วย		
365	NALOXONE 0.4 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	521000	ED n	1	2	3	9	3	10	7	203.00	1,421.00	0	0.00	0	0.00	7	1,421.00	0	0.00					
366	NAPROXEN 250 MG TAB	206872	ED n	500	628	721	781	152	832	680	535.00	363,800.00	170	90,950.00	170	90,950.00	170	90,950.00	170	90,950.00					
367	NEOSTIGMINE 2.5 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	571330	ED n	1	670	870	867	250	940	690	20.00	13,800.00	345	6,900.00	0	0.00	345	6,900.00	0	0.00					
368	NICARDIPINE HCL 1 MG/ML INJ 10 ML VIAL	1177490	ED n	1	0	100	960	0	1,040	1,040	70.00	72,800.00	260	18,200.00	260	18,200.00	260	18,200.00	260	18,200.00					
369	NICERGOLINE 10 MG TAB	440084	NED	50	369	311	360	60	388	328	349.99	114,763.92	82	28,690.98	82	28,690.98	82	28,690.98	82	28,690.98					
370	NIFEDIPINE 5*8 20 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	207171	ED n	100	40	37	37	7	37	30	58.00	1,740.00	0	0.00	30	1,740.00	0	0.00	0	0.00					
371	NIFEDIPINE 10 MG CAP	207074	NED	100	24	36	37	2	40	38	95.00	3,610.00	38	3,610.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00					
372	NOREPINEPHINE 4 MG/4 ML INJ 4 ML AMP	572130	ED n	5	746	710	307	24	324	300	149.80	44,940.00	75	11,235.00	75	11,235.00	75	11,235.00	75	11,235.00					
373	NORFLOXACIN 100 MG TAB	236664	ED n	500	24	0	3	1	3	2	200.00	400.00	0	0.00	2	400.00	0	0.00	0	0.00					
374	NORFLOXACIN 400 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	245629	ED n	500	47	26	22	10	77	67	470.00	31,490.00	33	15,510.00	0	0.00	34	15,980.00	0	0.00					
375	NORTRIPTYLINE 25 MG TAB	394529	ED n	500	230	260	271	47	287	240	315.00	75,600.00	60	18,900.00	60	18,900.00	60	18,900.00	60	18,900.00					
376	INSTANTIN + DIODOHYDROXYQUIN VEGS TAB (GYNEMON-11)	341084	NED	100	10	12	3	2	3	1	150.00	150.00	0	0.00	0	0.00	1	150.00	0	0.00					
377	INSTANTIN 100,000 U/ML ORAL SUSP 12 ML BOTT	621916	ED n	1	56	88	64	24	69	45	25.00	1,125.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00					
378	OCTREOTIDE 0.1 MG/ML INJ 1 ML AMP	484890	ED n	1	1,016	1,908	1,387	280	1,500	1,220	110.21	134,456.20	305	33,614.05	305	33,614.05	305	33,614.05	305	33,614.05					
379	OFLOXACIN 200 MG TAB	232750	ED n	100	57	39	11	6	12	6	125.00	750.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	750.00					
380	OFLOXACIN 3% EAR DROPS 5 ML BOTT	529499	ED n	1	118	122	245	26	266	240	140.00	33,600.00	60	8,400.00	60	8,400.00	60	8,400.00	60	8,400.00					
381	OLIVE OIL (น้ำมันถั่ว) 1 L BOTT		ED n	1	94	60	53	0	60	60	580.00	34,800.00	15	8,700.00	15	8,700.00	15	8,700.00	15	8,700.00					
382	OLOPATADINE 0.2% EYE DROP 2.5 ML BOTT	691913	NED	1	88	77	80	0	86	86	171.26	14,728.70	43	7,364.35	0	0.00	43	7,364.35	0	0.00					
383	OMEPRAZOLE 20 MG CAP	727267	ED n	100	15,837	15,576	16,232	1,200	16,600	15,400	55.00	847,000.00	3,850	211,750.00	3,850	211,750.00	3,850	211,750.00	3,850	211,750.00					
384	OMEPRAZOLE 40 MG INJ VIAL	207543	ED n	1	14,300	12,550	13,253	2,510	13,910	11,400	12.50	142,500.00	2,850	35,625.00	2,850	35,625.00	2,850	35,625.00	2,850	35,625.00					
385	ONDANSETRON 8 MG TAB	301852	ED n	100	47	109	159	32	172	140	588.50	82,390.00	35	20,597.50	35	20,597.50	35	20,597.50	35	20,597.50					
386	ONDANSETRON 8 MG/4 ML INJ 4 ML AMP	697142	ED n	5	728	834	1,008	370	1,090	720	42.80	30,816.00	180	7,704.00	180	7,704.00	180	7,704.00	180	7,704.00					
387	ORAL REHYDRATION SALTS (ORS) 3.3 GM SACHET	858497	ED n	100	1,002	747	1,047	148	1,440	1,292	128.40	165,892.80	323	41,473.20	323	41,473.20	323	41,473.20	323	41,473.20					
388	OSELTAMIVIR 45 MG CAP	339357	ED n	10	88	310	187	26	198	172	150.00	25,800.00	43	6,450.00	43	6,450.00	43	6,450.00	43	6,450.00					
389	OSELTAMIVIR 75 MG CAP	339405	ED n	250	25	90	51	15	55	40	6,250.00	250,000.00	10	62,500.00	10	62,500.00	10	62,500.00	10	62,500.00					
390	OXMETAZOLINE 0.025% NASAL DROP 10 ML BOTT	527594	ED n	1	480	1,016	1,152	220	1,220	1,000	31.62	31,620.00	250	7,905.00	250	7,905.00	250	7,905.00	250	7,905.00					
391	OXYTRACACLYNE 100 MG + LIDOCANE 2% INJ 2 ML VIAL	1021898	NED	1	0	0	3	18	18	0	8.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00					
392	OXYTRACACLYNE+POLYMYXIN B (TERRAMYCIN) 5MG+10000U EO. 3.5 GM TUBE	689175	NED	144	6	5	3	1	3	2	2,182.80	4,365.59	2	4,365.59	0	0.00	0	0.00	0	0.00					
393	OXYTOCIN 10 IU/1 ML INJ 1 ML AMP	520880	ED n	50	138	134	131	22	142	120	600.00	72,000.00	30	18,000.00	30	18,000.00	30	18,000.00	30	18,000.00					
394	PACILITAXEL 300 MG/50 ML SOLUTION FOR INFUSION, 50 ML VIAL	689020	ED n	1	46	189	64	32	80	48	1,284.00	61,632.00	12	15,408.00	12	15,408.00	12	15,408.00	12	15,408.00					
395	PANTOPRAZOLE 40 MG INJ VIAL	207768	ED n	1	3,150	2,700	3,867	0	4,200	4,200	40.00	168,000.00	1,050	42,000.00	1,050	42,000.00	1,050	42,000.00	1,050	42,000.00					
396	PARACETAMOL 120 MG/5 ML SYRUP 60 ML BOTT	747546	ED n	50	321	236	208	76	376	300	400.00	120,000.00	75	30,000.00	75	30,000.00	75	30,000.00	75	30,000.00					
397	PARACETAMOL 325 MG TAB	228450	ED n	1000	125	37	23	7	86	79	240.00	18,960.00	79	18,960.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00					
398	PARACETAMOL 500 MG TAB	747145	ED n	1000	1,742	1,181	1,444	452	1,157	705	210.00	148,050.00	176	36,960.00	176	36,960.00	176	36,960.00	177	37,170.00					
399	PARACETAMOL 60 MG/0.6 ML ORAL DROP 15 ML BOTT	627467	ED n	1	1,598	1,746	1,069	212	2,212	2,000	10.00	20,000.00	500	5,000.00	500	5,000.00	500	5,000.00	500	5,000.00					
400	PARECOXIB 40 MG INJ VIAL	207799	NED	5	42	32	29	0	32	32	969.42	31,021.44	8	7,755.36	8	7,755.36	8	7,755.36	8	7,755.36					
401	PENICILLIN G SODIUM 5 MU INJ VIAL	666899	ED n	1	130	10	200	80	220	140	32.00	4,480.00	140	4,480.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00					

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณการสั่งซื้อ		ราคา/หน่วย		มูลค่าซื้อในปี	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ปริมาณมูลค่าซื้อรายไตรมาส (บาท)			รวมมูลค่า		
				ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ครั้ง	มูลค่า	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี				ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4			
402	PENICILLIN V 250 MG TAB	ED n	1000	1	2	1	0	1	1,100.00	1,100.00	1,100.00	0	0.00	0	0.00	1	1,100.00	0	0.00
403	PERINDOPIL ARGinine TAB 5 MG + AMLIDOPINE 10 MG	NED	30	0	40	133	0	140	292.11	40,895.40	35	10,223.85	35	10,223.85	35	10,223.85	35	10,223.85	
404	PERINDOPIL-HINDAPAMIDE+AMLODIPINE 5+1.25+10 MG TAB	NED	30	122	103	40	0	60	417.30	25,038.00	15	6,259.50	15	6,259.50	15	6,259.50	15	6,259.50	
405	PERPHENAZINE 4 MG TAB	ED n	1000	15	19	15	6	16	291.00	2,910.00	10	2,910.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
406	PERPHENAZINE 8 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	ED n	1000	143	138	97	2	98	425.00	40,900.00	24	10,200.00	24	10,200.00	24	10,200.00	24	10,200.00	
407	PETHIDINE 50 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	ED n	10	131	117	95	24	104	80.00	6,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
408	PHENOBARBITAL 20 MG/5 ML ELX 60 ML	NED	1	93	55	13	50	50	30.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	85	9,350.00	
409	PHENOBARBITAL 200 MG/ML INJ 1 ML AMP	ED n	1	40	60	80	0	85	110.00	9,350.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	30	8,346.00	
410	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	ED n	1000	48	47	27	0	30	278.20	8,346.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	30	8,346.00	
411	PHENTYLERINE 10% EYE DROP 5 ML BOTT	ED n	1	35	62	21	4	24	214.00	4,280.00	20	4,280.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
412	PHENTYTON 100 MG CAP	ED n	1000	132	108	92	20	100	435.00	34,800.00	20	8,700.00	20	8,700.00	20	8,700.00	20	8,700.00	
413	PHENTYTON 100 MG PROLONGED-RELEASE CAP	ED n	100	1,392	1,637	1,585	169	1,521	329.56	443,565.12	338	111,391.28	338	111,391.28	338	111,391.28	338	111,391.28	
414	PHENTYTON 250 MG/5 ML INJ 5 ML VIAL	ED n	1	1,960	1,390	1,267	300	1,360	140.00	148,400.00	265	37,100.00	265	37,100.00	265	37,100.00	265	37,100.00	
415	PILOCARPINE 2% EYE DROP 15 ML BOTT	ED n	1	58	29	8	20	20	65.27	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
416	PIROGLITAZONE 30 MG TAB	ED n	500	2,329	2,454	2,607	90	2,530	292.50	713,700.00	610	178,425.00	610	178,425.00	610	178,425.00	610	178,425.00	
417	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM INJ 4.5 GM VIAL (CO-PROVINCIAL)	ED n	1	14,610	6,880	15,013	1,500	14,900	43.95	588,930.00	3,350	147,232.50	3,350	147,232.50	3,350	147,232.50	3,350	147,232.50	
418	PIRIBEDIL SR 50 MG TAB (TRIVASTAL)	NED	30	134	127	68	27	75	385.20	18,469.60	12	4,622.40	12	4,622.40	12	4,622.40	12	4,622.40	
419	POLYMYXIN B+GRAMICIDIN +NEOMYCIN EYE DROP 5 ML BOTT	ED n	1	1,380	1,986	2,425	502	4,642	17.56	72,698.40	1,035	18,174.60	1,035	18,174.60	1,035	18,174.60	1,035	18,174.60	
420	POTASSIUM CHLORIDE 20 MEQ/10 ML INJ 10 ML UNIT DOSE	ED n	50	44	45	33	10	35	400.00	10,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	25	10,000.00	
421	POTASSIUM CHLORIDE 500 MG TAB	ED n	500	24	48	17	1	21	315.00	6,300.00	0	0.00	20	6,300.00	0	0.00	0	0.00	
422	POVIDONE IODINE 10% SOLUTION 5.0 L	ED n	1	30	102	84	20	92	1,177.00	84,744.00	18	21,186.00	18	21,186.00	18	21,186.00	18	21,186.00	
423	POVIDONE-IODINE 7.5% SURGICAL SCRUB 5 L GALLON	ED n	1	871,430			7	9	963.00	1,926.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	9	13,500.00	
424	PRALDOXIME (2-PAM) 1 GM INJ VIAL	ED n	2	5	0	35	3	39	1,500.00	54,000.00	9	13,500.00	9	13,500.00	9	13,500.00	9	13,500.00	
425	PRAZOSIN 1 MG TAB	ED n	500	18	23	12	11	13	82.00	1,640.00	0	0.00	0	0.00	2	164.00	0	0.00	
426	PREDNISOLONE 1% EYE DROP 5 ML BOTT	ED n	12	52	78	23	0	26	719.04	18,695.04	0	0.00	13	9,347.52	0	0.00	13	9,347.52	
427	PREDNISOLONE 5 MG TAB	ED n	500	237,007	363	352	83	411	175.55	57,580.40	82	14,395.10	82	14,395.10	82	14,395.10	82	14,395.10	
428	PREGABALIN 25 MG CAP	NED	56	364,496	421	504	65	605	149.80	80,892.00	135	20,223.00	135	20,223.00	135	20,223.00	135	20,223.00	
429	PREGABALIN 50 MG CAP	NED	56	908,500	406	800	43	543	856.00	427,999.60	125	106,999.90	125	106,999.90	125	106,999.90	125	106,999.90	
430	PREGABALIN 75 MG CAP	NED	60	364,611	1,134	1,150	20	1,200	128.40	151,512.00	295	37,878.00	295	37,878.00	295	37,878.00	295	37,878.00	
431	PROCATEROL 5 MG/5.1 ML STRUP 60 ML BOTT	ED n	1	600	550	800	250	910	31.03	20,479.80	165	5,119.95	165	5,119.95	165	5,119.95	165	5,119.95	
432	PROCATEROL 50 MG/5 TAB (CO-PROVINCIAL)	ED n	100	369	540	455	98	490	250.00	98,000.00	98	24,500.00	98	24,500.00	98	24,500.00	98	24,500.00	
433	PROGESTERONE MICRONIZED 200 MG CAP	ED n	15	90	100	113	5	125	298.53	35,823.60	30	8,955.90	30	8,955.90	30	8,955.90	30	8,955.90	
434	PROPOFOL 10 MG/ML INJ 20 ML AMP	ED n	5	256	324	276	11	311	267.50	80,250.00	75	20,062.50	75	20,062.50	75	20,062.50	75	20,062.50	
435	PROPOFOL 10 MG TAB	ED n	500	446	387	457	24	944	125.00	113,000.00	230	28,750.00	230	28,750.00	230	28,750.00	230	28,750.00	
436	PROPRANOLOL HCL 40 MG	ED n	1000	22	19	23	4	24	300.00	6,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	20	6,000.00	
437	PROPYLTHIOURACIL (PTU) 50 MG TAB	ED n	500	122	143	105	11	111	250.00	25,000.00	25	6,250.00	25	6,250.00	25	6,250.00	25	6,250.00	
438	PSEUDOEPHEDRINE 30 MG/5 ML STRUP 60 ML BOTT	ED n	1	1,250	2,050	1,267	400	1,400	20.00	20,000.00	250	5,000.00	250	5,000.00	250	5,000.00	250	5,000.00	
439	PSEUDOEPHEDRINE 60 MG TAB	ED n	1000	47	49	33	14	36	635.00	13,970.00	11	6,985.00	0	0.00	11	6,985.00	0	0.00	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณคนละสิ่ง	ปริมาณการใส่ยา	ปริมาณการใส่ยา	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อรวม	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568											
					บาท	บาท	บาท											
440	PHYDOSTIGMINE 60 MG TAB	520004	ED n	150	169	196	107	0	120	120	735.00	88,200.00	30	22,050.00	30	22,050.00	30	22,050.00
441	QUININE 300 MG TAB	236464	ED n	1000	12	24	13	6	14	8	2,482.40	19,859.20	0	0.00	8	19,859.20	0	0.00
442	RABIES IMMUNOGLOBULIN ,HORSE (FENG) 1000 IU/5 ML.) 5 ML. VIAL	762666	ED n	1	300	300	307	70	330	260	558.00	145,080.00	65	36,270.00	65	36,270.00	65	36,270.00
443	RABIES VACCINE (SPEEDA) INU VIAL	862174	ED n	1	3,450	3,380	3,120	230	3,430	3,200	260.00	832,000.00	800	208,000.00	800	208,000.00	800	208,000.00
444	RINGERS ACETATE SOLUTION INU 1000 ML,1L BAG (CO-PROVINCIAL)	731260	ED n	1	5,466	4,792	5,511	1,088	5,888	4800	37.90	181,920.00	1,200	45,480.00	1,200	45,480.00	1,200	45,480.00
445	RISPERIDONE 1 MG TAB	430735	ED n	60	1,045	1,120	1,520	110	1,510	1400	120.00	168,000.00	350	42,000.00	350	42,000.00	350	42,000.00
446	RISPERIDONE 2 MG TAB	388422	ED n	60	3,030	3,100	3,460	155	3,415	3260	200.00	651,993.48	815	162,998.37	815	162,998.37	815	162,998.37
447	ROSUVASTATIN 10 MG TAB	208553	NED	30	1,332	1,250	1,465	80	1,584	1504	79.00	118,814.50	376	29,703.62	376	29,703.62	376	29,703.62
448	ROXITHROMYCIN 150 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	239773	ED n	100	280	132	236	116	302	186	90.00	16,740.00	93	8,370.00	0	0.00	93	8,370.00
449	SACCHARINOL BOLAADI 250 MG (BIOPHON) POWDER SACHET	655510	NED	10	202	235	247	20	280	240	254.66	61,118.40	60	15,279.60	60	15,279.60	60	15,279.60
450	SALBUTAMOL 2 MG TAB	247290	ED n	1000	38	12	13	3	30	27	110.00	2,970.00	15	1,650.00	0	0.00	12	1,320.00
451	SALBUTAMOL MDI 100 MCG 200 DOSE BOTT (CO-PROVINCIAL)	527368	ED n	1	1,962	1,630	1,880	370	2,050	1680	34.00	57,120.00	420	14,280.00	420	14,280.00	420	14,280.00
452	SALBUTAMOL NEBULSER SOLUTION 5 MG/ML 20 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	523631	ED n	1	468	609	647	127	707	580	36.38	21,100.40	145	5,275.10	145	5,275.10	145	5,275.10
453	SALMETEROL+FLUTICASON 25+125 MCG (EVFLO 25/125) MDI 120 DOSE BOTT	816614	ED n	1	6,540	7,200	9,467	200	10,000	9600	121.98	1,195,404.00	2,450	298,851.00	2,450	298,851.00	2,450	298,851.00
454	SALMETEROL+FLUTICASON 25+50 MCG MDI 120 DOSE BOTT	764045	ED n	1	170	85	83	8	88	80	371.29	29,703.20	20	7,425.80	20	7,425.80	20	7,425.80
455	SALMETEROL+FLUTICASON 50+250 MCG ACCU 60 DOSE	690155	ED n	1	0	110	107	0	180	180	462.24	83,203.20	45	20,800.80	45	20,800.80	45	20,800.80
456	SEMAGLUTIDE 7 MG	1233637	NED	30	0	222	327	0	432	432	6,741.00	2,912,112.00	108	728,028.00	108	728,028.00	108	728,028.00
457	SENNOSIDES B (SENOXAL) 7.5 MG (CO-PROVINCIAL)	687120	ED n	200	721	800	1,197	65	1,253	1188	120.00	144,560.00	297	35,640.00	297	35,640.00	297	35,640.00
458	SERTRALINE 50 MG TAB	652235	ED n	500	240	260	323	38	350	312	749.00	235,688.00	78	58,422.00	78	58,422.00	78	58,422.00
459	SEVELAMER TAB 800 MG	687196	NED	30	108	155	307	0	300	300	1,323.59	397,076.40	75	99,269.10	75	99,269.10	75	99,269.10
460	SEVOFLURANE INHALATION 250 ML BOTT	524728	ED n	1	19	25	12	1	17	16	4,601.00	73,616.00	4	18,404.00	4	18,404.00	4	18,404.00
461	SILVERI 50 MG TAB (Vegra)	649705	ED n	4	830	1,101	1,380	424	1,496	1072	63.50	68,072.00	268	17,018.00	268	17,018.00	268	17,018.00
462	SILVER SULFADIAZINE 1% 500 GM CAN	821855	ED n	1	131	28	84	12	78	66	280.00	18,480.00	0	0.00	33	9,240.00	0	0.00
463	SMETHICONE 40 MG/0.5 ML 15 ML BOTT	635761	ED n	1	288	372	224	72	240	168	14.00	2,352.00	0	0.00	168	2,352.00	0	0.00
464	SMETHICONE 80 MG CHEVABLE TAB (CO-PROVINCIAL)	232381	ED n	500	530	282	316	77	345	268	176.55	47,315.40	67	11,828.85	67	11,828.85	67	11,828.85
465	SIMVASTATIN 20 MG TAB	208621	ED n	1000	4,290	4,506	3,908	513	3,913	3400	428.00	1,455,200.00	850	363,800.00	850	363,800.00	850	363,800.00
466	SITGLIPTIN (KLEVAIA) 100 MG TAB	647282	NED	28	230	628	456	40	488	448	802.50	359,519.82	112	89,879.96	112	89,879.96	112	89,879.96
467	SIMORFIVEN PERIPHERAL (AMINO ACIDS 60 G/1.904 L + DEXTROSE 135 G/1.904 L + LIPIDS 54 G/1.904 L) EMULSION FOR INFUSION, 1.904 L BAG (TPU)	677386	ED n	4	87	59	59	3	67	64	5,564.00	356,096.00	16	89,024.00	16	89,024.00	16	89,024.00
468	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	738438	ED n	1000	760	995	1,169	78	1,298	1220	79.00	96,380.00	305	24,095.00	305	24,095.00	305	24,095.00
469	SODIUM BICARBONATE 7.5% INU 50 ML AMP	768743	ED n	50	32	42	29	14	34	20	1,650.00	33,000.00	5	8,250.00	5	8,250.00	5	8,250.00
470	SODIUM BIPHOSPHATE SOLUTION 133 ML BOTTLE (UNIMA)	485482	ED n	1	1,965	1,840	2,080	480	2,252	1772	32.57	57,714.04	443	14,428.51	443	14,428.51	443	14,428.51
471	SODIUM CHLORIDE 0.45 % INU 500 ML BAG	849224	ED n	1	962	931	489	226	556	330	25.00	8,250.00	0	0.00	330	8,250.00	0	0.00
472	SODIUM CHLORIDE 0.9% INU 100 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	698204	ED n	1	79,580	85,266	97,211	8,826	96,046	87220	9.50	828,590.00	21,805	207,147.50	21,805	207,147.50	21,805	207,147.50
473	SODIUM CHLORIDE 0.9% INU 1000 ML BAG (CO-PROVINCIAL)	801522	ED n	1	30,806	33,938	34,632	3,650	34,902	31252	24.00	750,048.00	7,813	187,512.00	7,813	187,512.00	7,813	187,512.00
474	SODIUM CHLORIDE 0.9% IRRIGATION 1000 ML BOTT (CO-PROVINCIAL)	789504	ED n	1	15,780	15,580	17,227	2,010	20,458	18448	24.90	459,355.20	4,612	114,838.80	4,612	114,838.80	4,612	114,838.80

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NEED	ขนาดบรรจุภัณฑ์	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณการใช้ซื้อรายไตรมาส (บาท)								หมายเหตุ			
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4					
																จำนวน		มูลค่า	จำนวน	มูลค่า
475	SODIUM CHLORIDE 15% (UNISON) -10 ML	770639	NEED	1	50	250	293	130	320	190	6.50	1,235.00	0	0.00	190	1,235.00	0	0.00	0	0.00
476	SODIUM CHLORIDE 3% INJ 500 ML BAG	963385	ED n	1	333	336	80	46	86	40	30.40	1,216.00	0	0.00	0	0.00	40	1,216.00	0	0.00
477	SODIUM HYALURONATE (ADANT DISPO) 25 MG/2.5 ML INJ PREFILLED	904158	NEED	1	120	150	120	0	120	120	1,667.06	200,047.20	30	50,011.80	30	50,011.80	30	50,011.80	30	50,011.80
478	SODIUM HYPOCHLORITE 10% 4 L		NEED	1	176	140	129	39	159	120	120.00	14,400.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00	30	3,600.00
479	SODIUM PHOSPHATE (XUBU) ORAL SOLUTION 45 ML BOTT	485371	ED n	1	556	984	843	264	916	652	34.24	22,324.48	163	5,581.12	163	5,581.12	163	5,581.12	163	5,581.12
480	SODIUM VALPROATE 200 MG ENTERIC-COATED TAB	644552	ED n	100	605	685	475	289	609	320	149.80	47,936.00	80	11,984.00	80	11,984.00	80	11,984.00	80	11,984.00
481	SODIUM VALPROATE 200 MG/ML ORAL SOLUTION 60 ML BOTT	742253	ED n	1	200	175	195	24	208	184	130.00	23,920.00	46	5,980.00	46	5,980.00	46	5,980.00	46	5,980.00
482	SODIUM VALPROATE 400 MG INJ VIAL	673226	ED n	1	25	185	80	70	90	20	349.89	6,997.80	0	0.00	0	0.00	20	6,997.80	0	0.00
483	SODIUM VALPROATE 500 MG PROLONGED-RELEASE TAB	644620	ED n	30	1,190	1,290	1,324	87	1,435	1,348	301.74	406,745.52	337	101,686.38	337	101,686.38	337	101,686.38	337	101,686.38
484	SOLUVIT N (MULTIVITAMINS WATER-SOLUBLE) INJ VIAL	676485	ED n	10	35	19	23	2	30	28	802.50	22,470.00	7	5,617.50	7	5,617.50	7	5,617.50	7	5,617.50
485	SPINOLACTONE 100 MG TAB	233408	ED n	100	172	148	169	13	185	172	330.00	56,760.00	43	14,190.00	43	14,190.00	43	14,190.00	43	14,190.00
486	SPINOLACTONE 25 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	233454	ED n	500	221	280	451	92	492	400	300.00	120,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00	100	30,000.00
487	STREPTOKINASE 1.5 MU INJ VIAL	208802	ED n	1	13	17	12	8	20	12	5,400.00	64,800.00	3	16,200.00	3	16,200.00	3	16,200.00	3	16,200.00
488	SUCRALFATE 500 MG TAB	208894	ED n	500	73	88	97	6	106	100	823.90	82,390.00	25	20,597.50	25	20,597.50	25	20,597.50	25	20,597.50
489	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM INJ 400+80 MG/5 ML AMP	554930	ED n	50	22	18	13	4	14	10	1,362.00	13,620.00	0	0.00	5	6,810.00	0	0.00	5	6,810.00
490	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM SUSP 200+40 MG/5 ML 60 ML BOTT	636069	ED n	1	152	65	183	8	198	190	9.50	1,805.00	0	0.00	190	1,805.00	0	0.00	0	0.00
491	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIM TAB 400+80 MG	230294	ED n	500	93	71	69	0	80	80	273.00	22,000.00	20	5,500.00	20	5,500.00	20	5,500.00	20	5,500.00
492	SULFASALAZINE 500 MG TAB	988060	ED n	100	950	1,045	1,040	120	1,120	1,000	200.00	200,000.00	250	50,000.00	250	50,000.00	250	50,000.00	250	50,000.00
493	SUXAMETHONIUM (SCOLINE) 50 MG/ML INJ 10 ML AMP	1112747	ED n	1	125	135	167	20	180	160	167.00	26,720.00	40	6,680.00	40	6,680.00	40	6,680.00	40	6,680.00
494	TAMOXIFEN 20 MG TAB	209125	ED n	100	138	174	200	20	220	200	270.00	54,000.00	50	13,500.00	50	13,500.00	50	13,500.00	50	13,500.00
495	TENEBERPLASE 8000 UNIT (40 MG) INJ VIAL	209295	ED n	1	2	4	3	0	3	3	21,999.20	65,997.60	0	0.00	1	21,999.20	1	21,999.20	1	21,999.20
496	TENEBERPLASE 0.5 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	761905	ED n	10	260	360	333	80	360	280	85.60	23,968.00	70	5,992.00	70	5,992.00	70	5,992.00	70	5,992.00
497	TENEBERPLASE 1.5 MG/5 ML SYR 60 ML BOTT	985642	ED n	50	23	20	40	0	50	50	325.00	16,250.00	25	8,125.00	0	0.00	25	8,125.00	0	0.00
498	TENEBERPLASE 2.5 MG TAB	910975	ED n	1000	10	5	4	4	4	0	175.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
499	TETRAKAIN 0.5% EYE DROP 15 ML BOTT	779746	ED n	1	51	49	21	7	22	15	79.18	1,187.70	0	0.00	0	0.00	0	0.00	15	1,187.70
500	THEOPHYLLINE CR 200 MG CR CAPSULE	231818	ED n	100	1,895	1,953	1,836	70	2,070	2,000	180.00	360,000.00	500	90,000.00	500	90,000.00	500	90,000.00	500	90,000.00
501	THEOPHYLLINE 1 GM INJ VIAL	766624	ED n	1	36	23	28	9	29	20	150.00	3,000.00	0	0.00	20	3,000.00	0	0.00	0	0.00
502	TIROXINE SODIUM-L-FORM (ELTROXIN) 100 MCG TAB	645678	ED n	500	422	368	384	32	432	400	175.00	70,000.00	100	17,500.00	100	17,500.00	100	17,500.00	100	17,500.00
503	TICAGRELOR 90 MG TAB	226301	ED n	60	60	65	37	4	40	36	420.00	15,120.00	0	0.00	18	7,560.00	0	0.00	18	7,560.00
504	TIMOLOL 0.5% EYE DROPS 5 ML BOTT	522696	ED n	1	4,828	5,160	4,400	300	4,800	4,500	22.00	99,000.00	1,125	24,750.00	1,125	24,750.00	1,125	24,750.00	1,125	24,750.00
505	TIOTRORIUM 18 MCG SPRINVA INHALATION CAP	650018	ED n	30	82	158	653	0	852	852	499.69	425,735.03	213	106,433.76	213	106,433.76	213	106,433.76	213	106,433.76
506	TIZANIDINE 4 MG TAB	444435	ED n	100	97	77	13	30	30	0	295.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
507	TOLPERISONE 150 MG FC TAB	687891	NEED	100	170	235	387	45	425	380	445.00	169,100.00	95	42,275.00	95	42,275.00	95	42,275.00	95	42,275.00
508	TOLPERISONE 50 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	643713	NEED	1000	1,106	1,093	1,049	213	1,213	1,000	307.00	307,000.00	250	76,750.00	250	76,750.00	250	76,750.00	250	76,750.00
509	TORAMATE 25 MG TAB	460685	ED n	60	201	208	271	44	296	252	320.00	80,639.50	63	20,159.87	63	20,159.87	63	20,159.87	63	20,159.87
510	TRAMADOL 50 MG CAP (CO-PROVINCIAL)	864662	ED n	500	1,170	1,304	1,145	357	1,257	900	149.80	134,820.00	225	33,705.00	225	33,705.00	225	33,705.00	225	33,705.00
511	TRAMADOL 50 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	580555	ED n	50	95	82	80	45	85	40	240.00	9,600.00	40	9,600.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00

รวมยอดรวม

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณคลังยา	ปริมาณการสั่งซื้อ	ปริมาณสำรอง	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อในปี	ปริมาณมูลค่าจัดซื้อรายไตรมาส (บาท)				หมายเหตุ				
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568						ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4					
512	TRAMADOL HCL 37.5 MG + PARACETAMOL 325 MG TAB	665869	NED	30	0	550	4,247	40	4,400	4360	99.51	433,863.60	1,090	108,465.90	1,090	108,465.90	1,090	108,465.90	1,090	108,465.90	
513	TRANEXAMIC ACID 250 MG CAP (TRANSAMIN)	650883	ED N	500	19	18	19	9	20	11	700.00	7,700.00	0	0.00	11	7,700.00	0	0.00	0	0.00	
514	TRANEXAMIC ACID 50 MG/1 ML (N) 5 ML AMP (TRANSAMIN) (CO-PROVINCIAL)	763365	ED N	10	499	421	432	60	460	400	154.00	61,600.00	100	15,400.00	100	15,400.00	100	15,400.00	100	15,400.00	
515	TRAZODONE 50 MG TAB	644864	ED N	500	113	129	176	2	194	192	800.00	153,600.00	48	38,400.00	48	38,400.00	48	38,400.00	48	38,400.00	
516	TRIAMCINOLONE 0.1% ORAL PASTE 1 GM SACHET (CO-PROVINCIAL)	799008	ED N	1	4,271	2,020	1,800	0	3,954	3954	3.00	11,862.00	1,977	5,931.00	0	0.00	1,977	5,931.00	0	0.00	รวมยอดรวม
517	TRIAMCINOLONE 0.1% W/V LOTION 30 ML BOTT	849749	ED N	50	34	33	33	8	36	28	600.00	16,800.00	7	4,200.00	7	4,200.00	7	4,200.00	7	4,200.00	
518	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.02% CREAM 500 GM CAN	800743	ED N	1	15	15	11	3	15	12	185.11	2,221.32	0	0.00	0	0.00	12	2,221.32	0	0.00	
519	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1% CREAM 500 GM CAN	1052747	ED N	1	91	110	184	10	178	168	175.48	29,480.64	42	7,370.16	42	7,370.16	42	7,370.16	42	7,370.16	
520	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 10 MG/1 ML (N) 1 ML VIAL	881512	ED N	50	443	501	433	13	49	36	725.00	26,100.00	9	6,525.00	9	6,525.00	9	6,525.00	9	6,525.00	
521	TRIMETHOPHYMDYL 2 MG TAB	716173	ED N	500	443	501	433	169	469	300	104.80	31,440.00	75	7,860.00	75	7,860.00	75	7,860.00	75	7,860.00	
522	TRIMETHOPHYMDYL 5 MG TAB	716224	ED N	500	202	180	108	34	120	86	169.05	14,538.30	0	0.00	43	7,269.15	0	0.00	43	7,269.15	
523	TROPICAMIDE 1% EYE DROP 15 ML BOTT	523143	ED N	1	47	60	40	20	45	25	246.10	6,152.50	0	0.00	25	6,152.50	0	0.00	0	0.00	
524	TROPSPUM CHLORIDE 30 MG TAB (SPASMEK-30)	649896	NED	30	131	168	163	22	174	152	361.20	54,902.40	38	13,725.60	38	13,725.60	38	13,725.60	38	13,725.60	
525	TUBERCULIN PPD 20 IU/1 ML (N) 1 ML VIAL	581429	ED N	10	1	1	1	0	1	1	3,000.00	3,000.00	1	3,000.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
526	(ANORO ELIPIT) UMECLIDINIUM 62.5 MCG + VILANTEROL 25 MCG (INHALATION POWDER (30 dose)	1020969	ED N	1	0	0	200	0	600	600	340.00	204,000.00	150	51,000.00	150	51,000.00	150	51,000.00	150	51,000.00	
527	VANCOMYCIN 500 MG (N) VIAL	581673	ED N	1	495	895	2,680	470	2,870	2400	42.00	100,800.00	600	25,200.00	600	25,200.00	600	25,200.00	600	25,200.00	
528	VERAPAMIL 40 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	209834	ED N	250	87	99	133	36	148	112	220.00	24,640.00	28	6,160.00	28	6,160.00	28	6,160.00	28	6,160.00	
529	VITAMIN B12 (FAT-SOLUBLE VITAMIN EMULSION) (N) 10 ML AMP	678334	ED N	10	18	11	9	1	10	9	802.50	7,222.50	0	0.00	9	7,222.50	0	0.00	0	0.00	
530	VITAMIN B12 (FAT-SOLUBLE VITAMIN) (N) 10 ML AMP	678415	ED N	10	57	62	43	6	58	52	802.50	41,730.00	13	10,432.50	13	10,432.50	13	10,432.50	13	10,432.50	
531	VITAMIN B COMPLEX (N) 1 ML AMP	770144	ED N	100	15	12	11	2	12	10	400.00	4,000.00	0	0.00	10	4,000.00	0	0.00	0	0.00	
532	VITAMIN B COMPLEX TAB	903569	ED N	1000	1,600	1,911	1,964	306	2,194	1888	180.00	339,840.00	472	84,960.00	472	84,960.00	472	84,960.00	472	84,960.00	รวมยอดรวม
533	VITAMIN B1 100 MG TAB	256854	ED N	1000	120	190	212	47	227	180	299.96	53,992.80	45	13,498.20	45	13,498.20	45	13,498.20	45	13,498.20	
534	VITAMIN B12 (CYANOCOBALAMIN) 100 MCG TAB	259717	ED N	1000	1,380	1,750	1,751	157	1,897	1740	250.00	435,000.00	435	108,750.00	435	108,750.00	435	108,750.00	435	108,750.00	
535	VITAMIN B6 (PYRIDOXINE) 50 MG TAB	257034	ED N	500	152	91	115	6	131	125	125.00	15,625.00	31	3,875.00	32	4,000.00	31	3,875.00	31	3,875.00	รวมยอดรวม
536	VITAMIN C (ASCORBIC ACID) 100 MG TAB	665283	ED N	1000	66	74	35	21	38	17	160.00	2,720.00	0	0.00	0	0.00	17	2,720.00	0	0.00	
537	VITAMIN C (ASCORBIC ACID) 500 MG/2 ML (N) 2 ML AMP	857437	ED N	10	40	0	20	0	22	22	38.00	836.00	22	836.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
538	VITAMIN E 400 IU CAP	819999	ED N	30	51	75	121	34	134	100	80.00	7,999.80	0	0.00	0	0.00	100	7,999.80	0	0.00	
539	VITAMIN K1 (PHYLLOQUINONE) 1 MG/0.5 ML (N) 0.5 ML AMP	574986	ED N	25	60	47	49	7	59	52	350.00	18,200.00	13	4,550.00	13	4,550.00	13	4,550.00	13	4,550.00	
540	VITAMIN K1 (PHYLLOQUINONE) 10 MG/ML (N) 1 ML AMP	575099	ED N	25	35	28	28	13	30	17	450.00	7,650.00	0	0.00	17	7,650.00	0	0.00	0	0.00	
541	WARFARIN 3 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	209997	ED N	100	905	830	993	55	1,075	1020	195.00	198,900.00	255	49,725.00	255	49,725.00	255	49,725.00	255	49,725.00	
542	WARFARIN 5 MG TAB (CO-PROVINCIAL)	210014	ED N	100	350	285	367	0	392	392	225.00	88,200.00	98	22,050.00	98	22,050.00	98	22,050.00	98	22,050.00	
543	WATER FOR INJECTION 10 ML (CO-PROVINCIAL)	521367	ED N	100	632	695	689	61	749	688	200.00	137,600.00	172	34,400.00	172	34,400.00	172	34,400.00	172	34,400.00	รวมยอดรวม
544	น้ำยาสำหรับ ฉีดในหลอดเลือดดำ 1.5% DEXTROSE SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS, 5 L BAG	818290	ED N	2	1,740	1,575	1,200	0	2,000	2000	1,582.53	3,165,060.00	500	791,265.00	500	791,265.00	500	791,265.00	500	791,265.00	
545	น้ำยาสำหรับ ฉีดในหลอดเลือดดำ LOW CALCIUM WITH 2.5% DEXTROSE SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS, 5 L BAG	796277	ED N	2	0	134	293	0	368	368	1,582.53	582,371.04	92	145,592.76	92	145,592.76	92	145,592.76	92	145,592.76	
546	น้ำยาสำหรับ ฉีดในหลอดเลือดดำ DIANEAL HIGHDOSE4.25%DEXTR LOWCALCIUM2XSL	818411	ED N	2	0	0	0	0	30	30	1,582.53	47,475.90	10	15,825.30	0	0.00	10	15,825.30	10	15,825.30	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณคลังคง	ปริมาณการใช้	ปริมาณสำรอง	ราคาหน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี 2569	โครงการที่ 1	มูลค่า	โครงการที่ 2	มูลค่า	โครงการที่ 3	มูลค่า	โครงการที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ	
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568															
					บาท	บาท	บาท															
547	น้ำตาลแข็ง EXTRANEAL HC 7.5% (CODEXTRIN 6X2L)	813427	ED ๙	6	0	0	0	0	0	0	4,269.30	42,693.00	5	21,346.50	0	0.00	5	21,346.50	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ	
548	น้ำตาลือ DIANEAL (TWINBAG) PD4 WITH 1.5% DEXTROSE SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS 2 L BAG	796220	ED ๙	6	0	0	0	0	0	1,582.53	126,602.40	20	31,650.60	20	31,650.60	20	31,650.60	20	31,650.60	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
549	น้ำตาลือ DIANEAL (TWINBAG) PD4 WITH 4.25% DEXTROSE SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS 2 L BAG	796157	ED ๙	6	0	0	0	0	0	854.93	34,197.19	10	8,549.30	10	8,549.30	10	8,549.30	10	8,549.30	10	8,549.30	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
550	น้ำตาลือ DIANEAL PD4 (TWINBAG) WITH 2.5% SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS 2 L BAG	837600	ED ๙	6	0	0	0	0	0	854.93	17,098.60	5	4,274.65	5	4,274.65	5	4,274.65	5	4,274.65	5	4,274.65	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
551	น้ำตาลือ EXTRANEAL ULTRABAG 7.5% (CODEXTRIN 6X2L)	813427	ED ๙	6	0	0	0	0	0	4,269.30	21,346.50	2	8,538.60	1	4,269.30	1	4,269.30	1	4,269.30	1	4,269.30	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
552	(KOCITAN) DOLUTEGRAVIR 50 MG + EMTRICITABINE 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDE 25 MG	1193985	ED ๗	30	0	0	0	0	0	600.00	96,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00	40	24,000.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
553	(TRELLEGY ELLIPTA) FLUTICASON FURATE 100 MCG+ UMECLIDINIUM 62.5 MCG+ VILANTEROL 25 MCG	1221496	NED	30	0	0	0	0	0	1,605.00	121,980.00	19	30,495.00	19	30,495.00	19	30,495.00	19	30,495.00	19	30,495.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
554	(VASTAREL OD) TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE 80 MG	1139611	NED	30	0	0	0	0	0	268.57	26,856.90	25	6,714.23	25	6,714.23	25	6,714.23	25	6,714.23	25	6,714.23	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
555	1% ISOSULFANE BLUE	774829	NED	1	0	14	17	10	10	270.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
556	ACOTAMIDE HYDROCHLORIDE HYDRATE 100 MG (ACOFIDE)	1304949	NED	100	0	0	8	0	0	1,070.00	42,800.00	10	10,700.00	10	10,700.00	10	10,700.00	10	10,700.00	10	10,700.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
557	AESCIN 20 MG TAB (REPARIL)	425325	NED	100	0	5	4	0	0	518.95	5,189.50	0	0.00	0	0.00	10	5,189.50	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
558	ALCOHOL , ETHYL 70% 450 ML BOTT	766113	ED ๙	1	2,304	90	120	0	0	27.82	25,816.96	232	6,454.24	232	6,454.24	232	6,454.24	232	6,454.24	232	6,454.24	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
559	ALPROSTAOL (PROSTIN V8) 0.5 MCG/1 ML INJ 1 ML AMP	799609	ED ๔	1	0	0	0	0	0	5,407.78	27,038.90	0	0.00	5	27,038.90	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
560	Amino acid (BCAA 30%/w/w) (Amiparen-10) 10% - 500 ML	729921	ED ๙	1	0	0	13	0	15	265.36	3,980.40	0	0.00	0	0.00	15	3,980.40	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
561	ANTI-D IMMUNOGLOBULIN 1500 IU (300MCG)/2 ML INJ 2 ML PREFILLED SYRINGE	798044	ED ๙	1	4	1	4	0	4	5,724.50	22,898.00	2	11,449.00	0	0.00	0	0.00	2	11,449.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
562	APKABAN 5 MG TAB	829410	NED	60	0	10	333	0	320	1,000.45	320,142.72	80	80,035.68	80	80,035.68	80	80,035.68	80	80,035.68	80	80,035.68	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
563	ARTESUNATE FOR INJ 60 MG. VIAL	540892	ED ๙	1	17	11	7	5	10	250.00	1,250.00	5	1,250.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
564	BENZONYL PEROXIDE 2.5% GEL 7 GM TUBE	823014	NED	1	50	100	32	0	48	49.22	2,362.56	48	2,362.56	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
565	BILASTINE 20 MG	954792	NED	50	0	0	0	0	40	321.00	12,840.00	20	6,420.00	0	0.00	20	6,420.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
566	BOTULINUM TOXIN TYPE A 100 IU INJ VIAL	719942	NED	1	17	11	7	0	12	10,750.00	129,000.00	3	32,250.00	3	32,250.00	3	32,250.00	3	32,250.00	3	32,250.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
567	CHLOROXYLENOL (DETTOL) 4.8%-500 ML	804832	NED	1	0	0	1	0	1	381.99	381.99	1	381.99	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
568	CINACALCE 25 MG TAB	666474	NED	100	6	9	10	0	12	15,000.00	180,000.00	3	45,000.00	3	45,000.00	3	45,000.00	3	45,000.00	3	45,000.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
569	DAPAGLIZIN 10 MG + SEMIGLIPITIN 50 MG (ZEMIDAPA TAB. 50/10)	1331721	NED	28	0	0	0	0	320	1,348.20	431,424.00	80	107,856.00	80	107,856.00	80	107,856.00	80	107,856.00	80	107,856.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
570	DESMOPRESSIN 0.1 MG TABLET	378285	NED	30	0	2	5	0	4	1,887.48	7,549.92	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
571	DEXAMETHASONE 4 MG/1 ML SOLUTION FOR INJECTION, 10 ML VIAL	555952	ED ๙	50	24	5	1	0	1	1,040.00	1,040.00	0	0.00	1	1,040.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
572	DEXTROSE 5 % IN WATER 250/500 ML BAG	940984	ED ๙	1	20	140	53	0	60	25.00	1,500.00	0	0.00	60	1,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
573	DEXTROSE 50 % IN WATER 50/100 ML BAG	963165	ED ๙	1	290	240	2,441	0	4,200	16.00	67,200.00	1,050	16,800.00	1,050	16,800.00	1,050	16,800.00	1,050	16,800.00	1,050	16,800.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
574	DENOCEST 2 MG TAB	790926	NED	28	13	54	60	0	80	1,444.50	115,559.81	20	28,889.95	20	28,889.95	20	28,889.95	20	28,889.95	20	28,889.95	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
575	DIPHELINE P.R. (TRIPTORELIN 11.25 MCG) POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION, 1 VIAL (TRU)	209662	ED ๔	1	0	5	4	0	4	6,999.94	27,999.76	1	6,999.94	1	6,999.94	1	6,999.94	1	6,999.94	1	6,999.94	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
576	DORZOLAMIDE 2 G/100 ML + TIMOLOL 500MG/100 ML EYE DROPS SOLUTION- 5 ML	522855	ED ๔	1	0	0	300	0	700	149.80	104,860.00	175	26,215.00	175	26,215.00	175	26,215.00	175	26,215.00	175	26,215.00	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ
577	BMPAGLIZIN 10 MG TAB	965159	NED	30	0	60	507	40	620	1,213.38	703,760.40	145	175,940.10	145	175,940.10	145	175,940.10	145	175,940.10	145	175,940.10	ตามหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพ

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสหน่วยงาน 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ต่อหลัง 3 ปี			ปริมาณ	งบกลาง	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบฯ/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า	ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า	หมายเหตุ
						ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568															
578	EMPAFLUOZIN 12.5 MG + METFORMIN HYDROCHLORIDE 1 G (LARBANCE DUO) TABLET	996360	NED	60	0	0	0	10	198	188	2070.45	389,244.60	47	97,311.15	47	97,311.15	47	97,311.15	47	97,311.15	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
579	ESTRADIOL 11+ETODOLNET 10.2 + 28&0.5 MG (CYCLO-PROGNOVA)	680011	NED	1	68	100	153	25	-	0	125.19	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
580	ETHANABUTOL HCL 400 MG (SSO)	227018	ED n	500	0	0	5	0	6	6	900.00	5,400.00	6	5,400.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
581	ETHANABUTOL HCL 500 MG (SSO)	227060	ED n	500	7	0	9	0	10	10	1,305.00	13,050.00	5	6,525.00	0	0.00	0	0.00	5	6,525.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
582	FAVIPRIVIR 200 MG TABLET (SSO)	1140927	ED q	50	68	100	153	25	153	128	555.00	68,480.00	32	17,120.00	32	17,120.00	32	17,120.00	32	17,120.00	32	17,120.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
583	GANCICLOVIR 500 MG INJ VIAL	656433	ED v	1	0	0	3	0	5	5	1,200.54	6,002.70	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	6,002.70	งบกลางใช้เฉพาะทาง
584	GEMTAFABINE INJ (1 GM/VIAL)	824898	ED v	1	0	96	40	0	40	40	567.10	22,684.00	10	5,671.00	10	5,671.00	10	5,671.00	10	5,671.00	10	5,671.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
585	HBIG (HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN 180 IU/1 ML) INJ 1 ML VIAL	741318	ED n	1	16	5	7	1	11	10	2,700.00	27,000.00	5	13,500.00	0	0.00	4	4,922.00	0	0.00	5	13,500.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
586	HEXAMIN VACCINE 0.5 ML PREFILLED SYRINGE	907842	NED	1	0	0	3	0	4	4	1,230.50	4,922.00	0	0.00	0	0.00	4	4,922.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
587	HOLOXAN (IFOSFAMIDE 1 G) POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION, 1 VIAL (TRU)	205184	ED v	1	0	96	40	1	49	48	1,230.50	59,064.00	12	14,766.00	12	14,766.00	12	14,766.00	12	14,766.00	12	14,766.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
588	HYDROQUINONE 2% GEL 7 GM TUBE	826353	NED	1	50	100	48	0	36	36	62.06	2,234.16	36	2,234.16	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
589	HYDROXYCARBAMIDE 500 MG	204773	ED n	100	2	0	4	2	6	4	2,109.18	8,436.72	0	0.00	4	8,436.72	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
590	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 200 MG FC TAB	343523	ED n	100	12	17	23	3	25	22	449.40	9,886.80	0	0.00	22	9,886.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
591	ILORPROST 20 MCG/1 ML INJ 1 ML AMP	205215	NED	5	1	1	1	1	1	0	6,407.80	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
592	ISOFLURANE INHALATION VAPOUR 250 ML BOTT	801828	ED n	1	8	6	11	2	12	10	1,574.19	15,741.95	5	7,870.97	0	0.00	8	21,400.00	0	0.00	5	7,870.97	งบกลางใช้เฉพาะทาง
593	ISOSGLADINE MLEATE 4 MG ORODISPERSIBLE TAB (GASLON N OD)	1232735	NED	100	0	0	0	0	32	32	2,675.00	85,600.00	8	21,400.00	8	21,400.00	8	21,400.00	8	21,400.00	8	21,400.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
594	ISONIAZID 100 MG TAB (SSO)	247079	ED n	500	0	20	33	20	35	15	100.00	1,500.00	15	1,500.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
595	KETOPOLAC 30 MG/1 ML INJ 1 ML AMP	117524	NED	1	210	280	200	40	250	210	90.00	18,900.00	0	0.00	105	9,450.00	0	0.00	0	0.00	105	9,450.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
596	KETOSTERIL (AMINO ACIDS 600 MG) FILM-COATED TABLET	945371	NED	100	310	505	733	28	600	572	2,012.67	1,151,247.24	143	287,811.81	143	287,811.81	143	287,811.81	143	287,811.81	143	287,811.81	งบกลางใช้เฉพาะทาง
597	LEMBOROXANT 5 MG (DAVIGO)	1250186	NED	28	0	0	16	18	20	2	898.80	1,797.60	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1,797.60	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
598	LEVETIRACETAM (LECEPAM 500) 500 MG	354189	ED v	60	48	309	520	50	650	600	192.60	115,560.00	150	28,890.00	150	28,890.00	150	28,890.00	150	28,890.00	150	28,890.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
599	LEVETIRACETAM INJ 500 MCG/5 ML	564704	ED v	10	0	12	28	7	47	40	1,600.00	64,000.00	10	16,000.00	10	16,000.00	10	16,000.00	10	16,000.00	10	16,000.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
600	LEVONORGESTREL 750 MCG TAB	365478	ED n	2	5	8	16	12	15	3	53.50	160.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	160.50	งบกลางใช้เฉพาะทาง
601	LIMAPROST ALFADEX 5 MCG TAB	1052976	NED	210	0	2	5	1	41	40	5,242.99	209,719.44	10	52,429.86	10	52,429.86	10	52,429.86	10	52,429.86	10	52,429.86	งบกลางใช้เฉพาะทาง
602	LIPOSOMAL DOXORUBIN HCL 20 MG/10 ML	202928	ED n	1	0	0	1	0	1	1	12,412.00	12,412.00	0	0.00	0	0.00	2	7,490.00	0	0.00	2	7,490.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
603	MACROGOL+eic (NIFILEC) POWDER 137.155 G SACHET	722050	NED	10	7	17	4	1	5	4	3,745.00	14,980.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
604	MENINGOCOCCAL VACCINATION 0.5 ML	1299834	NED	1	0	0	1	0	1	1	2,675.00	2,675.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	2,675.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
605	MINOKIDIL 5 G/100 ML 60 ML BOTT	512121	NED	12	2	6	4	0	4	4	2,800.00	11,200.00	2	5,600.00	0	0.00	0	0.00	2	5,600.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
606	MOXIPURAVIR CAPSULES 200 MG CAPSULE (SSO)	1231378	ED q	40	120	290	333	120	360	240	365.94	87,825.60	60	21,956.40	60	21,956.40	60	21,956.40	60	21,956.40	60	21,956.40	งบกลางใช้เฉพาะทาง
607	MORPHINE 10 MCG/5 ML ORAL SOLUTION 60 ML BOTT	535734	ED n	1	0	10	613	90	650	560	50.00	28,000.00	140	7,000.00	140	7,000.00	140	7,000.00	140	7,000.00	140	7,000.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
608	MORPHINE SULFATE(MST CONTINUS) 10 MG PROLONGED-RELEASE TAB	555527	ED n	30	0	15	299	75	335	260	350.00	90,999.48	65	22,749.87	65	22,749.87	65	22,749.87	65	22,749.87	65	22,749.87	งบกลางใช้เฉพาะทาง
609	MULTIPLE TRACE ELEMENTS (ADDMANEL N) INJ 10 ML VIAL	676883	ED n	20	4	1	1	2	-	0	4,836.40	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
610	MYCOHENOLATE MOFETIL FC 500 MG TAB	206762	ED v	60	0	0	12	0	12	12	900.00	10,800.00	6	5,400.00	0	0.00	0	0.00	6	5,400.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
611	OLANZAPINE 5 MG FILM-COATED TABLET	398162	ED v	30	5	15	7	0	10	10	990.00	9,900.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	10	9,900.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง
612	PALIPROONE 3 MG PROLONGED-RELEASE TAB	349293	NED	28	20	22	20	0	24	24	1,964.19	46,660.52	6	11,665.13	6	11,665.13	6	11,665.13	6	11,665.13	6	11,665.13	งบกลางใช้เฉพาะทาง
613	PENTAXIM VACCINE 500 MCL PREFILLED SYRINGE	669919	NED	1	0	0	0	-	-	0	1,016.50	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	งบกลางใช้เฉพาะทาง

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NEED	ขนาดบรรจุ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้	ปริมาณการซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าซื้อในปี	ปริมาณมูลค่าจัดซื้อรายไตรมาส (บาท)				หมายเหตุ	
					ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568					ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4		
614	PENTOXIFYLLINE 400 MG	277544	NED	100	4	2	4	2	5	290.00	870.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
615	PHENYTONIN 50 MG TABLET (INFATAB)	313328	ED n	250	0	0	25	7	39	647.35	20,715.20	8	8	8	8	5,178.80	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
616	PTIVASTATIN 2 MG	208168	NED	100	0	0	40	0	60	1,070.00	64,200.00	15	15	15	15	16,050.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
617	PNEUMOCOCCAL 23 VACCINE 0.5 ML (ADULT TYPE-23)	835107	NED	1	1	1	1	0	2	1,129.92	2,259.84	2	2	2	2	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
618	PODOPHYLLIN (RESIN IN TRI-BENZONIN) 25% - 15 ML	788742	ED n	1	0	0	4	0	4	550.00	2,200.00	4	4	4	4	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
619	PRAVASTATIN 40 MG	208201	NED	30	0	0	0	12	80	288.90	19,645.20	17	17	17	17	4,911.30	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
620	PRAZINAMIDE 500 MG TAB (SSO)	269163	ED n	500	10	10	13	0	10	790.00	7,900.00	10	10	10	10	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
621	QUETIAPINE 200 MG TAB	422033	ED n	30	50	105	75	0	120	331.70	39,804.00	30	30	30	30	9,951.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
622	QUETIAPINE 25 MG FC TAB	649416	NED	30	87	85	56	8	80	144.45	10,400.40	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
623	RABIES IMMUNOGLOBULIN HUMAN (HRIG) 750 IU/5 ML 5 ML VIAL	762339	ED n	1	0	0	3	1	13	2,000.00	24,000.00	3	3	3	3	6,000.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
624	REMSIVIR 100 MG POWDER FOR INJECTION, VIAL (SSO)	1164842	ED n	1	500	412	421	0	400	642.00	256,800.00	100	100	100	100	64,200.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
625	RIFAMPICIN 300 MG CAP (SSO)	282844	ED n	100	40	40	80	0	60	460.00	27,600.00	15	15	15	15	6,900.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
626	RIFAMPICIN 450 MG CAP (SSO)	421571	ED n	100	15	20	80	0	60	670.00	40,200.00	15	15	15	15	10,050.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
627	RINGERS LACTATED SOLUTION INJ 1000 ML, 1 L BAG	807804	NED	1	240	380	433	108	468	39.59	14,252.40	90	90	90	90	3,563.10	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
628	RIVAROXABAN 15 MG [RIVAROXABED-15]	651924	NED	30	0	0	13	5	53	749.00	39,952.00	12	12	12	12	8,988.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
629	RIVAROXABAN 20 MG TAB	651976	NED	30	37	64	232	15	235	1,260.00	277,200.00	55	55	55	55	69,300.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
630	ROCCUNILUM BROMIDE 50 MG/5 ML INJ 5 ML VIAL	767297	ED n	10	0	6	20	5	15	1,602.86	16,028.60	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
631	SACUBITRIL 49 MG +VALSARTAN SODIUM 51 MG (ENTRESTO 100 MG)	993879	NED	28	0	0	67	4	120	2,058.68	238,806.60	29	29	29	29	59,701.65	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
632	SEMAGLUTIDE PENINLED 1 MG (OZEMPIC)	1148784	NED	1	0	0	0	0	12	6,420.00	77,040.00	3	3	3	3	19,260.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
633	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ 10 ML	941126	ED n	100	0	6	20	5	25	380.00	7,600.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
634	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ 50/100 ML BAG	801431	ED n	1	60	0	53	0	58	12.00	696.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
635	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ 500 ML BAG (CO-PROVINCAL)	801505	ED n	1	665	1,280	1,695	50	1,950	25.00	49,000.00	450	450	450	450	11,250.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
636	SOFOSBUVIR 400 MG + VELPATASVIR 100 MG TAB (SSO)	1036830	ED n	28	0	0	4	0	6	4,170.00	25,019.99	3	3	3	3	12,509.99	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
637	STREPTOMYCIN 1 G (SSO)	1153068	ED n	1	50	350	200	0	100	23.00	2,300.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
638	TENOFOVIR ALAFENAMIDE TAB 25 MG	1043285	ED n	30	0	0	80	0	240	160.00	38,400.00	60	60	60	60	9,600.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
639	TETANUS IMMUNOGLOBULIN HUMAN 250 IU/ML INJ 1 ML AMP	779714	ED n	1	11	1	5	2	20	535.00	9,630.00	18	18	18	18	9,630.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
640	TIGECYCLINE 50 MG INJ VIAL (CO-REGION)	662088	NED	1	0	10	13	0	10	1,886.41	18,864.10	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
641	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM 5 GM TUBE	671974	ED n	1	2,700	0	5,128	0	4,472	8.00	35,776.00	1,118	1,118	1,118	1,118	8,944.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
642	TRYPAN BLUE 0.06% - 1 ML	1011200	ED n	5	8	8	0	0	-	990.00	0.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
643	VONOPARAZAN 20 MG (VOCINTI) FILM-COATED TABLET	1041508	NED	30	0	0	27	5	57	2,311.20	120,182.40	13	13	13	13	30,045.60	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
644	AMPHOLLE (TPU)	569056	ED n	15	10	80	40	20	40	1,447.71	28,954.20	5	5	5	5	7,238.55	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
645	WATER FOR INJECTION 100 ML	1101639	ED n	1	240	260	107	20	120	14.00	1,400.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
646	WATER FOR INJECTION 100/500 ML	1101639	ED n	1	0	0	8	1	11	25.00	250.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
647	WATER FOR INJECTION 1000 ML	809943	ED n	1	10	80	749	368	818	29.00	13,050.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
648	WATER FOR INJECTION 50/100 ML	964782	ED n	1	240	260	107	20	120	14.00	1,400.00	100	100	100	100	1,400.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง
649	ZOLETRONIC ACID 4 MG/5 ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION, 5 ML VIAL	210033	ED n	1	1	1	107	1	3	1,284.00	2,568.00	0	0	0	0	0.00	บาทละตู้รับของมา ซื้อมาตามสั่ง

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 10733 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อยา	GPU	ED/NED	ขนาดบรรจุ	หน่วยนับ	ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ย้อนหลัง 3 ปี				ปริมาณมูลค่าจัดซื้อรายไตรมาส (บาท)				หมายเหตุ									
						ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปริมาณการใช้	ปริมาณการจัดซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อในปี	ไตรมาสที่ 1	มูลค่า	ไตรมาสที่ 2	มูลค่า		ไตรมาสที่ 3	มูลค่า	ไตรมาสที่ 4	มูลค่า					
658	Povidone-Iodine 10% 30 ml	901940	ED n	ขวด	บรรจุ	0	0	1,382	0	964	964	13.91	13,409.24	241	3,352.31	241	3,352.31	241	3,352.31	241	3,352.31	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว		
659	Povidone-Iodine 10% 450 ml	871385	ED n	ขวด	บรรจุ	0	0	392	0	183	183	107.00	19,581.00	45	4,815.00	46	4,922.00	46	4,922.00	46	4,922.00	46	4,922.00	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว
660	Povidone Iodine scrub 7.5% 450 ml	858568	ED n	ขวด	บรรจุ	0	0	65	0	58	58	96.30	5,585.40	15	1,444.50	14	1,348.20	15	1,444.50	14	1,348.20	14	1,348.20	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว
662	0.1% Pramcnone acetone 5 g	670974	ED n	ขวด	บรรจุ	0	0	0	0	4,268	4,268	7.00	29,876.00	1,067	7,469.00	1,067	7,469.00	1,067	7,469.00	1,067	7,469.00	1,067	7,469.00	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว
663	Clotrimazole cream 15 g	495336	ED n	ขวด	บรรจุ	0	0	0	0	3,044	3,044	14.00	42,616.00	761	10,654.00	761	10,654.00	761	10,654.00	761	10,654.00	761	10,654.00	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว
663	20 % benzocaine 5 gm	99	ED n	ขวด	บรรจุ	6	10	0	0	5	5	360.00	1,800.00	5	1,800.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	รวมมูลค่าทั้งหมดที่ส่งตรวจแล้ว
						83,396,725.40			20,849,736.40				20,848,002.62				21,015,595.58				20,683,390.80					

สรุปแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ยาสมุนไพร (เฉพาะของโรงพยาบาลอุ้มถอง)

รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 จังหวัดสุพรรณบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2569

งวดการจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ยา ยาสมุนไพร (เฉพาะของโรงพยาบาลอุ้มถอง)	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.68-ธ.ค.68)	แผนจัดซื้อ	30	424,505.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.69 - มิ.ค.69)	แผนจัดซื้อ	27	309,100.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.69-มิ.ย.69)	แผนจัดซื้อ	25	276,200.00
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.69 - ก.ย.69)	แผนจัดซื้อ	25	305,500.00
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผนจัดซื้อ	70	1,315,305.00
	จัดซื้อจริง		

สรุปแผนการตั้งยาสมุนไพร (เฉพาะของโรงพยาบาลอุ้มทอง) ปี 2569

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุภัณฑ์	ราคาขายปลีก	อัตราการใช้ยาสมุนไพร	ปี 2568		ปี 2569		ปี 2569		ปี 2569		ปี 2569		ปี 2569			
					จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา
1	ธรมสังเษชาติ	100 แคปซูล	140	2.00	1,870	3,740	3,000	6,000	2	280	20	2,800					42	5,880
2	ธรมสังเษชาติ	500 แคปซูล	700	2.00													0	
3	ธรมสังเษชาติ	100 แคปซูล	150	2.00	7,180	14,360	7,500	15,000	100	15,000	150	22,500	100	15,000	150	22,500	500	75,000
4	ประสะไพล	500 แคปซูล	350	1.50													0	
5	ประสะไพล	100 แคปซูล	100	1.50	2,460	3,690			42	4,200			20	2,000			62	6,200
6	มะขามแขก	500 แคปซูล	350	1.50													0	
7	มะขามแขก	100 แคปซูล	100	1.50	4,630	6,945	3,700	5,550	218	21,800	30	3,000			30	3,000	278	27,800
8	เทพธรรมา	100 แคปซูล	110	1.75													0	
9	เทพธรรมา	100 แคปซูล	100	1.50													0	
10	ขี้เหล็ก	100 แคปซูล	100	1.50													0	
11	ขมิ้นชัน	500 แคปซูล	350	1.50													0	
12	ขมิ้นชัน	100 แคปซูล	100	1.50	30,480	45,720	11,500	17,250	406	40,600	110	11,000	110	11,000	110	11,000	736	73,600
13	เพชรสังฆาต	500 แคปซูล	350	1.50													0	
14	เพชรสังฆาต	100 แคปซูล	100	1.50	7,680	11,520	7,500	11,250	229	22,900	150	15,000	100	10,000	150	15,000	629	62,900
15	ฟ้าทะลายโจร	500 แคปซูล	450	1.50													0	
16	ฟ้าทะลายโจร	100 แคปซูล	110	1.50	11,880	17,820	9,900	14,850	569	62,590	30	3,300	70	7,700	70	7,700	739	81,290
17	มะระขี้เทย	100 แคปซูล	100	1.50	27,480	41,220	7,300	10,950	77	7,700	70	7,000	70	7,000	70	7,000	287	28,700
18	ศุภศีลาจาร	100 แคปซูล	150	2.25	11,680	26,280	8,500	19,125	358	53,700	150	22,500	110	16,500	150	22,500	768	115,200

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุภัณฑ์	ราคาขายปลีก	อัตราการใช้ยาตามใบสั่งยา		ยอดขาดงเหลือ(กย.68)		แผนการสั่งยาปี 2569		แผนการสั่งยาปี 2569		แผนการสั่งยาปี 2569		รวมทุกไตรมาส		
				จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	
19	เพ็ญใจ-พริกไทย	100 แคปซูล	100	1.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
20	อายุวัฒนะ	100 แคปซูล	100	1.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
21	บัวบก	100 แคปซูล	100	1.50	680	1,020	1,000	1,500	20	2,000	10	1,000	10	1,000	50	5,000
22	หญ้าปักกิ่ง	100 แคปซูล	130	2.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
23	ว่านชั่งกมดลูก	100 แคปซูล	120	1.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
24	ยาห้าราก	500 แคปซูล	350	1.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
25	ห้าราก	100 แคปซูล	100	1.50	-	-	-	19	1,900	-	-	-	-	19	1,900	
26	จันทลีลา	100 แคปซูล	100	1.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
27	หอมเทพจิตร	500 แคปซูล	850	2.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
28	หอมเทพจิตร	100 แคปซูล	200	2.75	9,990	27,473	1,500	4,125	98	19,600	-	-	-	138	27,600	
29	เผือกอัษฎาเปรี๊ยะ	100 แคปซูล	125	1.75	25,880	45,290	16,100	28,175	303	37,875	150	18,750	100	12,500	150	18,750
30	บัวรุ่งโรจน์	100 แคปซูล	200	2.75	2,090	5,748	1,000	2,750	22	4,400	20	4,000	10	2,000	20	4,000
31	เขี้ยวหอม	100 แคปซูล	200	2.75	950	2,613	-	-	20	4,000	10	2,000	20	4,000	50	14,400
32	อามฤตวาที	100 แคปซูล	200	2.75	1,310	3,603	1,500	4,125	-	-	20	4,000	-	-	10	2,000
33	ยาเหลืองปิดสมุทร	100 แคปซูล	200	2.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
34	ประสมมะแว้ง	200 แคปซูล	400	2.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
35	หอมบัวโกฐ	100 แคปซูล	110	1.75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	
36	ตรีผลา	100 แคปซูล	130	2.50	2,140	5,350	4,000	10,000	29	3,770	20	2,600	20	2,600	69	8,970
37	เบญจกูล	100 แคปซูล	200	2.75	1,200	3,300	500	1,375	10	2,000	-	-	10	2,000	20	4,000
38	ปราบชมพูทวีป	100 แคปซูล	200	2.75	1,500	4,125	2,000	5,500	40	8,000	-	-	20	4,000	60	12,000