



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๔๔๘๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๑๓๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนจัดซื้อยา ปิงปประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทา

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพาทา ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๔/๔๗๖๖ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยา

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพาทาขออนุมัติแผนจัดซื้อยา ปิงปประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาแผนจัดซื้อยา ปิงปประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

[√] อนุมัติ

[√] แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

[] แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

[] ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล(นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

ตรวจสอบเอกสาร



กลุ่มงานประกันสุขภาพ

เลขที่รับ ๑๑๐๔

วันที่รับ ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๘

เวลา ๑๑:๓๐ ผู้รับ อุทัยวรรณ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

เลขที่รับ ๑๕๓๕๖

วันที่รับ ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๘

เวลา ๐๙:๒๓ ผู้รับ น้ำทิพย์



ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๔/๔๗๖๖

โรงพยาบาลฟากท่า

๒๑ หมู่ ๑ ตำบลฟากท่า

อำเภอฟากท่า อต ๕๓๑๖๐

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแก้ไขแผนการจัดซื้อยา โรงพยาบาลฟากท่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการจัดซื้อยา โรงพยาบาลฟากท่า

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้แจ้งให้หน่วยบริการ แก้ไขแผนการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลฟากท่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และส่งให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุดรดิตถ์ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลฟากท่า ได้ดำเนินการแก้ไขแผนเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแก้ไขแผนการ
จัดซื้อยา โรงพยาบาลฟากท่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีจีน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๕๕๔๘ ๙๓๓๙ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๔๘ ๙๑๑๕

ตรวจสอบเอกสาร



เรียน นพ.สสจ.อด.

- รพ.พากทำ ขออนุมัติแผนจัดซื้อยา ปี ๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
- กง.ประกันฯ ได้ตรวจสอบแผนฯแล้ว มีการจัดซื้อ จำนวน ๓,๖๑๔,๗๖๗ บาท ซึ่งได้ตรวจสอบกับแผน Planfin ปี ๖๙ แล้ว วงเงินการจัดซื้อไม่เกินจากแผนที่จัดทำได้ จึงเห็นควรมอบ กง.คกส. ตรวจสอบรายละเอียดในการจัดซื้อ ต่อไป
- เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางอุทัยวรรณ อินทรปทุม)
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายกวูกร ศิริชัยเมธา)
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

เรียน นพ.สสจ.อด.

- กลุ่มงานคส. ได้ตรวจสอบรายละเอียดแผนจัดซื้อยา รพ.พากทำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว ครบถ้วน ถูกต้อง มีปริมาณการซื้อสอดคล้องกับอัตราการใช้ ย้อนหลัง และราคาซื้อไม่สูงกว่าราคาอ้างอิง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวมลลิกา มาศ จักรปรัดดี)
เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

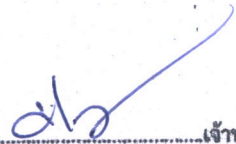
- เห็นควรอนุมัติ

(นายวิชณ เกตุรักษา)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

(นางพรพิมล ภูวณานนท์)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

สรุปแผนการจัดซื้อยา
หน่วยงาน โรงพยาบาลฟากท่า จังหวัด อุดรดิตถ์
ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๙.....

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	๑,๓๐๑,๖๙๘.๕๑	๒๑๗	๑,๒๗๖,๗๑๔.๐๑	๑๕	๒๔,๙๘๔.๕๐
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	๖๘๘,๓๐๕.๐๐	๑๐๘	๖๘๑,๖๕๙.๕๐	๔	๖,๖๔๕.๕๐
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	๑,๑๐๘,๔๒๐.๑๓	๒๐๘	๑,๐๙๐,๔๑๙.๖๓	๑๒	๑๘,๐๐๐.๕๐
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	๕๑๖,๓๔๓.๓๖	๙๖	๕๑๒,๐๐๗.๘๖	๔	๔,๓๓๕.๕๐
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	๓,๖๑๔,๗๖๗.๐๐	๓๐๓	๓,๕๖๐,๘๐๑.๐๐	๑๘	๕๓,๙๖๖.๐๐
	จัดซื้อจริง					

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ ป่ารุ่งเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๔ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				เดือน (ต.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค. -มี.ค.๖๔)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๔)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๔)	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ									หน่วย นับ							
๑	Acetated Ringer Solution (Ringer's acetated inj- ๑๐๐๐ mL)	ED/ก	ขวด	๓๐	๐	๐	๒๐	๓๐	๓๐	๔๔.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๔๔.๐๐	๔๔๐.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒	Acetylcyteine inj. ๓๐๐ mg/ml (sterile sol ๓๐๐ mg/ml (๓ ml)	ED/ข	amp	๕๐	๕๔	๐	๕๐	๐	๕๐	๒๐.๓๓๐	๓	amp	ก	๒๐.๓๓	๑,๐๓๖.๕๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓	Acetylcyteine sachet ๓๐๐ mg /sacchet	ED/ก	กล่อง (๕๐)	๕๐	๓๐	๔๐	๔๐	๐	๔๐	๓.๘๐๐	๓	ซอง	ก	๙๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๔	Aciclovir ๔๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๗๐)	๔๐	๔๐	๓๕	๖๐	๓๐	๕๐	๒.๕๗๐	๓	เม็ด	ก	๓๗๙.๐๐	๘,๙๕๐.๐๐	๒๐	๓๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๕	Acyclovir cream	NED	หลอด	๓๒๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๒๐	๔๘	๖๐	๓๕.๐๐๐	๓	หลอด	ก	๓๕.๐๐	๒,๑๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๖	Adenosine ๖ mg/ml injections	ED/ก	amp	๓๒	๓๒	๕๐	๔๘	๐	๔๘	๓๘๕.๕๖๐	๓	amp	ก	๓๘๕.๕๖	๓๘,๕๐๖.๘๘	๒๔	๐	๒๔	๐	เงินบำรุง		
๗	Adrenaline ๓mg. in ๓ml injections (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	amp	๔๐๐	๒๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๖.๒๓๐	๓	amp	ก	๖.๒๓๐	๑,๘๖๙.๐๐	๒๐๐	๐	๓๐๐	๐	เงินบำรุง		
๘	albendazole ๒๐๐ mg tablet (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๐	๔	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๒.๘๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๖๕.๐๐	๑,๐๙๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๙	Albendazole syrup (๔๐๐ mg/ขวด) (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	ขวด	๓๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๓๔.๔๕๐	๓	ขวด	ก	๓๔.๔๕	๗๒๒.๕๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐	Alcohol ๗๐ % ขวดปอนด์ 1 (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	ขวด	๗๕๐	๗๐๐	๗๐๐	๕๐๐	๒๔๐	๒๐๐	๒๗.๘๒๐	๓	ขวด	ก	๒๗.๘๒๐	๕,๕๖๔.๐๐	๐	๒๐๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑	Alcohol ๔๕ % ขวดปอนด์ (มีปัญหากการจัดซื้อ)	NED/GP O	ขวด	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๑๒๐.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๑๒๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒	Allopurinol ๓๐๐ mg tablet (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๒๐	๓๐๐	๓๓๕	๓๐๐	๒๘	๖๐	๐.๗๘๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓	Amikacin Inj. ๕๐๐mg/ml injections (ราคา GPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ข	vial	๒๐๐	๓๐	๓๕๐	๒๐๐	๕๐	๓๕๐	๓๒.๓๐๐	๓	amp	ก	๓๐.๐๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๓๐๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๔	Amiodarone ๓๕๐ mg/ml injections	ED/ก	amp	๓๒๐	๒๓๘	๒๘๐	๒๘๐	๓๐๐	๓๐๐	๙๒.๗๔๐	๓	amp	ก	๙๒.๗๔	๙,๒๗๔.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๕	Amitriptyline ๓๐ mg tablet (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๕	๓๐	๓๕	๓๐	๕	๑๖๖.๗๒๐	๓	กล่อง	ก	๑๖๖.๗๒	๘๓๔.๖๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๑๖	Amitriptyline ๒๕ mg tablet (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๘	๓๐	๗	๓	๒๕๑.๕๕๐	๓	กล่อง	ก	๒๕๑.๕๕	๗๕๔.๖๕	๓	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๗	Amlodipine ๕ mg tablet (ราคา GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๑๐๐)	๔๐๓๐	๔๓๔๓	๔๕๐๐	๔๕๐๐	๕๐๐	๓๕๐๐	๐.๙๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๘.๕๒	๓๘๕,๘๒๐.๐๐	๒๐๐๐	๓๐๐๐	๕๐๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเขต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๙ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค ๖๘ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๙ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๘)	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๙)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๙)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๙)	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ									หน่วย นับ							
๓๘	Ammonia aromatic (มีปัญหาการจัดซื้อ)	ED/ก	ขวด	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๕	๕	๑๘๐.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๒๐	๖๐๐.๐๐	๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๙	Amoxicillin trihydrate ๒๕๐ mg capsule(ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๐	๓๔	๓๐	๓๐	๒	๔	๐.๙๓๐	๓	เม็ด	ก	๔๘๕.๐๐	๑,๙๔๐.๐๐	๐	๒	๐	๒	เงินบำรุง		
๒๐	Amoxicillin trihydrate ๕๐๐ mg capsule(ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓	๑๐	๑.๗๑๐	๓	เม็ด	ก	๘๕๕.๐๐	๘,๕๕๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๑	Amoxicillin trihydrate dry syrup ๑๒๕mg/๕ml	ED/ก	ขวด	๓๐๐	๔๕๐	๓๕๐	๕๐๐	๑๐๐	๒๕๐	๓๒.๘๔๐	๓	ขวด	ก	๓๒.๘๔๐	๓,๒๘๔.๐๐	๐	๐	๒๕๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒	Amoxy ๘๗๕+Clavulanic ๓๒๕ tablet(1)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๔๒	๓๐	๓๕	๔๐	๐	๓๐	๓๓.๙๑๐	๓	เม็ด	ก	๔๒๘.๐๐	๓๒,๘๔๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๒๓	Ampicillin injection ๑ g injection	ED/ก	Vial	๑๕๐	๑๕๐	๒๕๐	๒๕๐	๐	๑๕๐	๑๘.๐๐๐	๓	Vial	ก	๑๘.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๐	๕๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๔	Antacid suspensions	ED/ก	ขวด	๒๐๐	๒๐๐	๑๕๐	๑๕๐	๕๐	๑๐๐	๒๖.๓๖๐	๓	ขวด	ก	๒๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๕	Antazoline+Tetrahydrozoline Eye drop	ED/ก	ขวด	๓๐๔๒	๙๔๐	๓๒๐๐	๓๒๐๐	๔๘๐	๖๐๐	๓๕.๓๐๐	๓	ขวด	ก	๓๕.๓๐๐	๙,๐๖๐.๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	เงินบำรุง		
๒๖	Antihemorrhoidal suppository (Hydrocortisone Acetate)	ED/ก	กล่อง (๓๐)	๓๐	๓๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๗๐.๐๐๐	๓	กล่อง	ก	๗๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๐	๒๕	๐	๒๕	เงินบำรุง		
๒๗	Antirabies (ERIG) ๓๐๐IU/๕ ml injection	ED/ก/ก	Vial	๓๕	๒๐	๓๒๐	๓๐๐	๐	๗๐	๖๖๓.๔๐๐	๓	Vial	ก	๖๐๐.๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐	๓๕	๐	๓๕	๐	เงินบำรุง		
๒๘	Aspirin ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๓	๒	๓	๓	๐	๓	๐.๔๘๐	๓	เม็ด	ก	๔๘๐.๐๐	๔๘๐.๐๐	๐	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๒๙	Aspirin (Acetylsalicylic acid) ๘๑ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๒๔๓	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	๕๐	๓๘๐	๐.๒๕๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๓๐	เงินบำรุง		
๓๐	Atenolol ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๕๖	๓๐	๒๕	๒๕	๐	๒๕	๐.๕๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐	๓๐	๓๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๑	Atenolol ๕๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๑๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐	๗๐	๐.๓๕๐	๓	เม็ด	ก	๓๗๕.๐๐	๓๒,๒๕๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๓๐	เงินบำรุง		
๓๒	Atorvastatin ๔๐ mg tablet	ED/น/ว/ข	กล่อง (๓๐๐)	๘๐	๔๓๐	๖๕๐	๖๕๐	๐	๖๕๐	๒๕.๐๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๖๐.๐๐	๑๖๙,๐๐๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๕๐	เงินบำรุง		
๓๓	Atropine SO4 injection ๐.๖mg/ml (ราคาGPO)	ED/GPO/ ก	amp	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๕๐	๐	๓๕๐	๖.๕๓๐	๓	amp	ก	๕.๓๕	๘๖๕.๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๓๔	azithromycin ๒๕๐ mg capsules (ราคาGPO)	ED/น/ว/ง	กล่อง (๖๐)	๐	๕	๒๐	๒๐	๕	๓๕	๕๘๘.๕๐๐	๓	กล่อง	ก	๕๘๘.๕๐	๘,๘๒๗.๕๐	๕	๐	๕	๕	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ

ลงชื่อ.....
(นายจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๖๔ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคากลาง)		ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๔)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๔)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๔)	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๓๕	Baclofen ๓๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๒๐๐)	๕๐	๓๐	๓๕	๓๕	๐	๕	๓,๗๗๐	๓	เม็ด	ก	๓๕๔.๐๐	๓,๗๗๐.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๖	Benzathine pen G ๓.๒ mu /vial injection	ED/GPO/ก	Vial	๓๘	๓๐	๓๐	๒๐	๐	๒๐	๖๐.๐๐๐	๓	Vial	ก	๖๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๓๗	Benzhexol ๒ mg tablet (Trihexyphenidyl : Artane) (ราคาGPO)	ED/GPO/ก	กระป๋อง (๕๐๐)	๗๐	๓๓๐	๓๓๐	๓๓๐	๓๐	๓๐๐	๐.๒๓๐	๓	เม็ด	ก	๓๐๕.๐๐	๓๐,๕๐๐.๐๐	๒๐	๒๐	๔๐	๒๐	เงินบำรุง		
๓๘	Benzyl benzoate (ปรับตามราคา GPO) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/ก	ขวด	๓๕๐	๒๗๐	๓๐๐	๒๐๐	๐	๓๐๐	๓๐๗.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๐๗.๐๐	๓๐,๗๐๐.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๓๙	Bisacodyl ๕ mg tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๐	๙	๓	๐	๐	๐	๐.๓๘๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๔๐	Bromhexine HCl ๘ mg tablet	NED	ขวด (๓๐๐๐)	๖๐	๗๐	๖๕	๔๐	๒๐	๒๐	๐.๔๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๔๑	Budesonide MDI	ED/ก	ขวด	๓๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๔๐	๓๘๐.๐๐	๓	ขวด	ก	๓๘๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๔๒	Chlorpheniramine (C.P.M. injection ๓๐mg/ml) (ราคาGPO)	ED/GPO/ก	amp	๔๐๐	๖๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๕.๓๕๐	๓	amp	ก	๕.๓๕๐	๓,๖๐๕.๐๐	๓๕๐	๐	๐	๓๕๐	เงินบำรุง		
๔๓	Chlorpheniramine maleate syrup (C.P.M. Syrup ๒ mg/๕ml) (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ก	ขวด	๓๐๐๐	๘๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๘.๕๖๐	๒,๙๙๖.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๐	เงินบำรุง		
๔๔	Chlorpheniramine maleate Tablet (C.P.M. table ๔ mg)	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๖๐	๗๐	๓๐	๓๐	๓๕	๓๕	๐.๓๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๓๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๔๕	Calcium carbonate ๓๐๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๕๐	๒๒๐	๓๐๐	๓๘๐	๕๕	๕๐	๐.๗๒๐	๓	เม็ด	ก	๓๖๐.๐๐	๓๘,๐๐๐.๐๐	๒๕	๐	๒๕	๐	เงินบำรุง		
๔๖	Calcium gluconate ๓๐/๓๐ml injection (Calc+๐.๔๕ mEq/ml) (ราคาGPO)	ED/GPO/ก	amp	๒๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	๓๗.๓๒๐	๓	amp	ก	๓๗.๓๒๐	๘๕๖.๐๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๔๗	Calcium polystyrene sulphonate powder ของ (K-exalate or Kalimate) ใช้ Potassium ใน Hyperkalemia	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๕	๕	๓๕	๒๐	๕	๓๕	๓๒.๕๐๐	๓	ซอง	ก	๘๐๒.๕๐	๓๒,๐๓๗.๕๐	๐	๐	๓๕	๐	เงินบำรุง		
๔๘	Carbetocin ๓๐๐ mcg injections (เจดสนับสนุน)	ED/ข	vial	๕	๐	๐	๐	๐	๐	๗๒๗.๖๐๐	๓	vial	ก	๗๒๗.๖๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวิชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากท่า

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ
(นายจร วีนัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ส.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วยนับ)	ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคากลาง)		ประเภทราคา อ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๔)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๔)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๔)	ประเภทเงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๔๙	Carvedilol ๒.๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๒๐	๖๐	๕๐	๕๐	๒๕	๒๕	๔,๗๕๐	๑	เม็ด	ก	๓๓๐.๐๐	๘,๒๕๐.๐๐	๓๐	๓๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๕๐	Carvedilol ๖.๒๕ mg tablet (ราคาGPO)	ED/นร/ GPO/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๓๕	๔๕๐	๕๐๐	๕๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๔,๐๗๐	๑	เม็ด	ก	๒๓๔.๐๐	๖๕,๒๐๐.๐๐	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	เงินบำรุง		
๕๑	Ceftriaxone ๑ g injections	ED/ก	vial	๓๒๕๐	๕๐๐๐	๗๐๐๐	๗๐๐๐	๑๐๐๐	๖๐๐๐	๒๗,๕๐๐	๑	vial	ก	๑๐.๕๕	๖๓,๓๐๐.๐๐	๓๕๐๐	๓๕๐๐	๓๕๐๐	๓๕๐๐	เงินบำรุง		
๕๒	Charcoal powder (Activated charcoal/Charcoal activated)	ED/ก	กระป๋อง	๓๐	๓๕	๓๐	๓๕	๕	๓๐	๖๓.๑๓๐	๑	กระป๋อง	ก	๖๓.๑๓	๖๓๓.๓๐	๐	๕	๐	๕	เงินบำรุง		
๕๓	Chloramphenicol ear drop (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗)	ED/ก	ขวด	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๐	๐	๕๐	๒๙.๒๕๐	๑	ขวด	ก	๒๙.๒๕	๑,๔๖๒.๕๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๕๔	Chloramphenicol eye drop (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗)	ED/ก	ขวด	๓๕๐	๒๐๐	๑๕๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	๓๐.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๙.๐๐	๙๕๐.๐๐	๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๕๕	Chlorhexidine scrub ๔๕๐ ml	ED/ก	ขวด	๓๐	๓๕	๓๕	๓๕	๕	๓๐	๓๔๐.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๔๐.๐๐	๓,๔๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๕๖	Chlorhexidine (Obitan) cream สำหรับห้องคลอด	ED/ก	ขวด	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๕	๕	๓๗๕.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๗๕.๐๐	๓,๗๕๕.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๕๗	Chloroquine ๒๕๐ mg tablet(ติดบัญชี Service Plan)	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓	๓	๓	๓	๐	๐	๐.๘๖๐	๑	เม็ด	ก	๘๖๐.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๕๘	Chlorpromazine ๒๕ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๔	๕	๒	๒	๐	๒	๐.๔๒๐	๑	เม็ด	ก	๔๒๐.๐๐	๘๔๐.๐๐	๐	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๕๙	Chlorpromazine ๕๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๔	๕	๒	๒	๐	๒	๐.๕๕๐	๑	เม็ด	ก	๕๕๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๖๐	Ciprofloxacin ๒๐๐mg/๑๐๐ml injection	ED/ก	vial	๓๓๕	๒๐๐	๔๕๐	๔๐๐	๑๕๐	๒๕๐	๔๘.๓๕๐	๑	vial	ก	๔๘.๓๕	๑๒,๐๓๗.๕๐	๐	๐	๒๐๐	๕๐	เงินบำรุง		
๖๑	Ciprofloxacin ๕๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๒๐	๓๐	๓	๔	๐	๔	๒.๔๓๐	๑	เม็ด	ก	๒๔๓.๐๐	๙๖๔.๐๐	๐	๐	๔	๐	เงินบำรุง		
๖๒	Clindamycin ๖๐๐mg/๔๐ml Injection	ED/ก	vial	๓๐๐	๓๒๐๐	๓๕๐๐	๓๓๐๐	๓๐๐	๓๒๐๐	๔๐.๐๐๐	๑	vial	ก	๔๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๖๓	Clonazepam ๒ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๓๕	๓๕	๒	๓๐	๕๕๐.๐๙๐	๑	กล่อง	ก	๕๕๐.๐๐	๕,๕๐๐.๐๐	๒	๐	๘	๐	เงินบำรุง		
๖๔	Clopidogrel ๗๕ mg tablet (ปรับตามราคาGPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๐๐	๓๐๐	๘๐	๓๐๐	๓๐	๖๐	๓๔๐.๗๐	๑	เม็ด	ก	๓๐๐.๐๐	๓๔,๐๐๐.๐๐	๓๕	๓๕	๓๕	๓๕	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากั่ว

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายจรร วีนัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

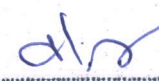
ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ ปี ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ส.ค. ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคากลาง		ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๖๕	Clotrimazole ๑๐๐ mg vaginal tablet	ED/ก	กล่อง (๖)	๖๕	๕๐	๒๕	๒๕	๕	๒๐	๓,๘๔๐	๓	เม็ด	ก	๓๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๖๖	Clotrimazole ๐.๓% cream	ED/ก	หลอด	๔๐๐	๓๒๐	๒๕๐	๒๕๐	๓๐๐	๓๒๐	๓๐.๐๐๐	๓	หลอด	ก	๓๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๐	๓๒๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๖๗	Cloxacillin ๓ g Injection	ED/ก	vial	๕๓๐	๒๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๕๐	๓๘.๓๙๐	๓	vial	ก	๓๘.๓๙	๙๐๙.๕๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๖๘	Clozapine ๑๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง(๕๐๐)	๓๐	๓๐	๒๐	๒๐	๐	๒๐	๓,๗๕๐	๓	เม็ด	ก	๘๗๕.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐	๕	๕	๕	๕	เงินบำรุง		
๖๙	Colchicine ๐.๖ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๓๕	๓๕	๓๕	๓๕	๕	๓๐	๐.๕๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๒๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๗๐	Conjugated estrogen ๐.๖๒๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๘	๕	๕	๕	๓	๓	๓,๙๘๐	๓	เม็ด	ก	๓๓๘.๐๐	๓,๓๘๕.๐๐	๐	๓	๐	๐	เงินบำรุง		
๗๑	Cotrimoxazole suspension ๖๐ ml	ED/ก	ขวด	๘๐	๕๐	๕๐	๑๐๐	๐	๕๐	๓๔.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๔.๐๐	๙๐๐.๐๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๗๒	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Cotrimoxazole) tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๓	๓	๓	๓	๐	๓	๐.๖๓๐	๓	เม็ด	ก	๔๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๒	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๗๓	Cyproheptadine ๔ mg tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๐	๘	๖	๖	๓	๓	๓๔๐.๐๗๐	๓	กล่อง	ก	๓๔๐.๐๗	๔๒๐.๒๓	๓	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๗๔	D-๓๐-๓/๒S ๓๐๐๐ ml (Dextrose ๓๐% และ ๐.๔๕% Sodium Chloride) sterile solution	ED/ก	ขวด	๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๖๘	๘๐	๓๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๓.๐๐	๒,๖๔๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๗๕	D-๓๐-5 ๓๐๐๐ ml (Dextrose ๓๐% และ ๐.๔% Sodium Chloride) sterile solution	ED/ก	ขวด	๓๐	๒๐	๓๐	๕๐	๓๐	๔๐	๓๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๓.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๗๖	D-๕-๓/๓S ๕๐๐ ml (๕% Dextrose in ๓/๓ Sodium Chloride) sterile solution	ED/ก	ขวด	๓๓๕	๓๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๒๗.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๒๕.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๓๐	๒๐	๓๐	๒๐	เงินบำรุง		
๗๗	D-๕-5 ๓๐๐๐ ml (๕% Dextrose in ๐.๔% Sodium Chloride) sterile solution	ED/ก	ขวด	๕๐	๕๐	๒๕๐	๓๐๐	๓๕๐	๓๒๐	๓๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๓๓.๐๐	๓,๙๖๐.๐๐	๕๐	๕๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๗๘	D-๕-5/๒ ๓๐๐๐ ml (Dextrose ๕% และ ๐.๔๕% Sodium Chloride) sterile solution	ED/ก	ขวด	๖๐๐	๕๐๐	๘๐๐	๘๐๐	๓๕๐	๖๐๐	๓๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๒๙.๕๐	๓,๗๕๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๗๙	D-๕-W ๓๐๐ ml (Dextrose ๕% in water) sterile solution	ED/ก	ขวด	๓๐๕๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๓๐๕๐	๒๕๐	๘๐๐	๑๖.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๑๖.๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานที่
(นายวัชรินทร์ ป่ารุ่งเกิด)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากท่า

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายจรร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๒๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค. -ม.ค.๖๔)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๔)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๔)	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ									หน่วย นับ							
๘๐	D-๕-W ๒๕๐ ml (เข้าบัญชีตามมติ PTC) sterile solution	ED/ก	ขวด	๐	๐	๓๐๐	๒๕๐	๒๐๐	๐	๒๗.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๒๗.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๘๑	D-๕-W ๕๐๐ ml (Dextrose ๕% in water) sterile solution	ED/ก	ขวด	๕๐	๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐	๘๐	๒๗.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๒๗.๐๐	๒,๓๖๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๘๒	D-๕-W ๑๕๐๐ ml (Dextrose ๕% in water) sterile solution	ED/ก	ขวด	๐	๔๐	๓๐	๕๐	๔๐	๓๐	๒๙.๕๐๐	๓	ขวด	ก	๒๙.๕๐	๒๙๕.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๘๓	Dexamethasone inj. ๔ mg/๓ml.	ED/ก	amp	๗๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๓๕๐	๕๕๐	๕.๓๕๐	๓	amp	ก	๕.๓๕	๒,๙๔๒.๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๘๔	Dextran in NSS ๑๐๐๐ ml (Dextran in normal)	ED/ก	ขวด	๕	๕	๒	๓	๐	๓	๔๒๕.๔๔๐	๓	ขวด	ก	๔๒๕.๔๔	๔๒๕.๔๔	๐	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๘๕	Dextromethorphan ๓๕ mg tablet	ED/ก	กระปุก (๓๐๐๐)	๓๐	๒๕	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๐.๔๐๐	๓	เม็ด	ก	๔๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๘๖	Diazepam ๒ mg tablet (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กระปุก (๕๐๐)	๒๐	๒๕	๒๕	๒๕	๓๐	๓๕	๐.๔๐๐	๓	เม็ด	ก	๘๕.๖๐	๓,๒๘๕.๐๐	๓	๓	๘	๓	เงินบำรุง		
๘๗	Diazepam ๕ mg tablet (ราคาGPO)	ED/GPO/ ก	กระปุก (๓๐๐๐)	๒๒	๒๐	๒๐	๒๐	๐	๒๐	๐.๕๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๖.๑๐	๔,๙๒๒.๐๐	๕	๕	๕	๕	เงินบำรุง		
๘๘	Diazepam Injection ๓๐mg/๒ml. (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	amp	๓๕๐	๗๕๐	๗๕๐	๗๕๐	๓๕๐	๓๐๐	๘.๘๓๐	๓	amp	ก	๘.๘๓	๒,๖๙๙.๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๘๙	Diclofenac ๒๕ mg tablet	ED/ก	กระปุก (๓๐๐๐)	๕๐	๖๕	๕๐	๕๐	๓๐	๓๕	๐.๔๕๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐	๐	๐	๓๕	๐	เงินบำรุง		
๙๐	Dicloxacillin ๒๕๐ mg capsules (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๒	๓๐	๓๐	๓๐	๒	๔	๓.๓๓๐	๓	เม็ด	ก	๕๕๕.๐๐	๒,๒๒๐.๐๐	๒	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๙๑	Dicloxacillin ๕๐๐ mg capsules (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๒๐	๓๕	๓๕	๘	๖	๒.๐๓๐	๓	เม็ด	ก	๓๐๐.๕๐	๖,๐๓๐.๐๐	๔	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๙๒	Digoxin ๐.๒๕ mg tabletlet (ป)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๓	๓	๓	๓	๓	๒	๐.๘๗๐	๓	เม็ด	ก	๘๗๐.๐๐	๓,๙๙๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๙๓	Digoxin ๐.๒๕ mg/ml (Lanoxin) injections	ED/ก	amp	๖๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	๓๕.๐๙๖	๓	amp	ก	๓๕.๐๙๖	๓,๙๐๒.๘๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๙๔	Dicloxacillin syrup ๒๒.๕ mg/๕ml	ED/ก	ขวด	๓๐๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๕๐	๕๐	๓๐๐	๒๒.๔๗๐	๓	ขวด	ก	๒๒.๔๗	๒,๒๔๗.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕	เงินบำรุง		
๙๕	Diltiazem ๓๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๕	๓๐	๓๐	๒๐	๐	๓๐	๐.๓๓๐	๓	เม็ด	ก	๗๓.๐๐	๗๓๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ... ...เจ้าหน้าที่
(นายวิชิต ปาร์งเกด)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ... ...ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากท่า

ลงชื่อ... ...ผู้อนุมัติแผน
(นายจรร วณิชพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔ ยกมา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคากลาง	ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๙๖	Dimenhydrinate inj ๕๐ mg/ml injections	ED/ก	amp	๑,๖๕๐	๔๓๐๐	๓๕๐๐	๔๐๐๐	๓๕๐	๓๕๐๐	๕,๐๐๐	๑ amp	ก	๕.๐๐	๓๗,๕๐๐.๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๕๐๐	เงินบำรุง		
๙๗	Dimenhydrinate tabletlets ๕๐ mg tablet	ED/ก	กระป๋ก (๓๐๐๐)	๓๐	๒๓	๒๐	๒๐	๘	๓๐	๐.๒๓๐	๑ เม็ด	ก	๒๓๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๙๘	Diosmine ๔๕๐ + Hisperidine ๕๐ tablet	NED	กล่อง (๓๐๐)	๓๐	๕	๕	๕	๒	๒	๑,๘๐๐.๐๐	๑ กล่อง	ก	๑,๘๐๐.๐	๓,๖๐๐.๐๐	๐	๒	๐	๐	เงินบำรุง		
๙๙	Dobutamine ๒๕mg/๒๐ml ๒๐ ml injection	ED/ก	vial	๐	๓๐	๒๐	๓๐	๓๐	๒๐	๒๓๔.๐๐๐	๑ vial	ก	๒๓๔.๐๐	๔,๖๘๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๐	Docusate Sodium solution for ear (ละลายขี้หู) (มดื PTC)	NED	ขวด	๐	๓๐	๒๐	๕๐	๓๐	๒๐	๖๕.๐๐๐	๑ ขวด	ก	๖๕.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐	๒๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๑	Domperidone ๑ mg/ml in ๓๐ ml suspension	ED/ก	ขวด	๓๐๐	๓๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๕๐	๓๕๐	๘.๐๐๐	๑ ขวด	ก	๘.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๒	Domperidone ๑๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๗๐	๕๐	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๐.๓๒๐	๑ เม็ด	ก	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๑๐๓	Dopamine HCl Injection (๒๕mg/๓๐ml) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/ก	amp	๓๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๔๐	๕๐.๐๐๐	๑ amp	ก	๓๕.๔๘	๓,๔๓๔.๒๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๔	Doxazosin ๔ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๓๕๕	๒๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๐	๓๐๐	๐.๖๙๐	๑ เม็ด	ก	๖๙.๐๐	๒๐,๗๐๐.๐๐	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	เงินบำรุง		
๑๐๕	Doxycycline HCl ๑๐๐ mg cap/tab ๑๐๐ mg	ED/ก	กระป๋ก (๕๐๐)	๓	๓	๓	๓	๓	๒	๐.๙๐๐	๑ เม็ด	ก	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๓	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๑๐๖	Tetanus vaccine ๕ ml (ใช้กับงาน EPI) Injection	ED/ก	vial	๔๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓๒๕.๓๙๐	๑ vial	ก	๓๒๕.๓๙	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๗	Enalapril ๒๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๓๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๓๐	๐.๕๕๐	๑ เม็ด	ก	๕๕๐.๐๐	๑๖,๕๐๐.๐๐	๒๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๐๘	Enalapril ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๒๒๐	๓๕๐	๔๐๐	๔๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๐.๕๐๐	๑ เม็ด	ก	๓๗๘.๐๐	๕๓,๔๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๑๐๙	Ergotamine ๑ mg+Caff.๓๐๐mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐)	๓๐๐	๓๐	๓๐	๕๐	๐	๔๐	๒.๗๐๐	๑ เม็ด	ก	๒๗.๐๐	๓,๐๘๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๐	Erythromycin syrup ๑๒๕/๕ml	ED/ก	ขวด	๘๐	๓๐๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๓๙.๐๐๐	๑ ขวด	ก	๓๙.๐๐	๙๕๐.๐๐	๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๑	Ethambutol ๔๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๒	๒	๓	๐	๐	๓.๘๐๐	๑ เม็ด	ก	๙๐๐.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวิชรินทร์ ป่ารุ่งเกิด)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากาทา

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๖๔ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคากลาง)		ประเภทราคา อ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๑๑๒	Ethambutol ๕๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๒	๒	๓	๐	๐	๒,๖๓๐	๑	เม็ด	ก	๑,๓๐๕.๐๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๓	Favipiravir ๒๐๐ mg (ราคาGPO) tablet	ED/GPO/ก	กล่อง (๕๐)	๒๕๐	๓๐๐	๕๐	๓๕๐	๐	๓๐๐	๕๘๘.๕๐๐	๑	กล่อง	ก	๕๘๘.๕๐	๕๘,๘๕๐.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕	เงินบำรุง		
๑๑๔	Ferrous fumarate ๒๐๐ mg tablet	ED/อจ/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๐๐	๘๕	๘๐	๘๐	๕๐	๓๐	๒๖๐.๐๐๐	๑	กล่อง	ก	๒๖๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๕	Ferrous fumarate syrup drop (ราคา GPO)	ED/GPO/ช	ขวด	๓๐๖๒	๗๕๐	๗๐๐	๗๐๐	๔๐๐	๓๐๐	๔๖.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๒๓.๐๐	๖,๙๐๐.๐๐	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	เงินบำรุง		
๑๑๖	Fluconazole ๒๐๐ mg (ราคาGPO) capsule	ED/GPO/ก	กล่อง (๕๐)	๓๕	๓๕	๓๕	๓๕	๓๐	๕	๕.๕๓๐	๑	เม็ด	ก	๓๙๐.๐๐	๙๕๐.๐๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๑๑๗	Fluoxetine ๒๐ mg tab/cap ๒๐ mg (ราคา GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๐	๔๐	๔๐	๔๐	๓๐	๓๐	๐.๗๖๐	๑	เม็ด	ก	๒๙๘.๒๐	๘,๓๖๖.๐๐	๒๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๘	Fluphenazine decanoate ๒๕ mg/ml injection	ED/ก	amp	๘๐	๓๐๐	๘๐	๘๐	๓๐	๕๐	๒๙.๕๔๐	๑	amp	ก	๒๙.๕๔	๓,๔๗๗.๐๐	๓๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๑๑๙	Folic acid tablet ๕ mg (ราคาGPO ปรับใหม่) (U)	ED/GPO/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๗๐	๓๐๕	๓๐๐	๓๐๐	๓๐	๗๐	๐.๔๓๐	๑	เม็ด	ก	๒๒๔.๗๐	๓๕,๗๒๙.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๓๐	เงินบำรุง		
๑๒๐	Furosemide ๒๐ mg/๒ml injection (ราคาGPO ปรับใหม่) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/GPO/ก	amp	๓,๗๐๐	๒๐๐๐	๓๕๐๐	๓๕๐๐	๓๐๐๐	๕๐๐	๖.๕๐๐	๑	amp	ก	๖.๕๐	๓,๒๕๐.๐๐	๓๐๐	๐	๒๐๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒๑	Furosemide ๒๕๐ mg/๒๕ml injection	ED/ก	amp	๐	๔๐	๓๐	๒๐	๐	๒๐	๔๐.๖๖๐	๑	amp	ก	๔๐.๖๖	๘๓๓.๒๐	๒๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒๒	Furosemide ๔๐ mg tablet	ED/ก	กระป๋อง (๕๐๐)	๓๐	๒๕	๓๕	๓๕	๓๕	๒๐	๐.๔๕๐	๑	เม็ด	ก	๒๒๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒๓	Furosemide ๕๐๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐)	๓	๕	๓	๒	๐	๒	๒.๐๐๐	๑	เม็ด	ก	๒๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒๔	Gemfibrozil ๓๐๐ mg capsule	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๘๐	๓๕๐	๓๖๐	๓๕๐	๓๐๐	๕๐	๓.๒๐๐	๑	เม็ด	ก	๖๐๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๓๐	เงินบำรุง		
๑๒๕	Glipizide ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๔๕๐	๕๕๐	๕๕๐	๕๕๐	๓๕๐	๔๐๐	๐.๓๐๐	๑	เม็ด	ก	๕๘.๐๐	๒๖,๒๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๑๒๖	Glucose ๕๐ % injection ๕๐ ml	ED/ก	vial	๒๒๐	๓๐๐	๒๕๐	๒๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๖.๕๓๐	๑	vial	ก	๓๖.๕๓	๓,๖๕๓.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๒๗	Guaifenesin syrups ๓๐๐ mg/๕ml (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ก	ขวด	๖๕๐	๗๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๒๐๐	๕๐๐	๓๔.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๔.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๕๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน
(นายวัชรินทร์ บำรุงเขต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้			ปริมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๔ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				ย้อนหลัง ๓ ปี											๑	๒	๓	๔		จำนวน	มูลค่า (บาท)	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ				
๑๒๘	Haloperidol ๒ mg tablet(ราคาGPO)	ED/GPO/ ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓๐	๓๕	๓๕	๓๕	๕	๖	๐.๕๔๐	๑	เม็ด	ก	๕๔๐.๐๐	๒,๖๔๐.๐๐	๒	๓	๒	๓	เงินบำรุง		
๑๒๙	Haloperidol ๕ mg tablet (ราคาGPO)	ED/GPO/ ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓	๔	๐.๘๖๐	๑	เม็ด	ก	๘๖๐.๐๐	๖,๖๖๐.๐๐	๕	๐	๔	๐	เงินบำรุง		
๑๓๐	Haloperidol decanoate ๕๐ mg/๓ ml injections	ED/ก	vial	๖๐	๑๐๐	๑๓๐	๑๓๐	๔๐	๕๐	๖๓.๑๓๐	๑	vial	ก	๖๓.๑๓	๓,๑๕๖.๕๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๑	Haloperidol ๕ mg injections	ED/ก	amp	๑๐๐	๕๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๐	๓๐๐	๙.๙๓๐	๑	amp	ก	๙.๙๓	๒,๙๙๕.๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๑๓๒	HBIG ๑๘๐ IU/๓ml injections (ได้รับสนับสนุน จาก เขต ๒)	ED/ก	vial	๓	๓	๓	๓	๐	๐	๒,๕๐๐.๐๐	๑	vial	ก	๒,๕๐๐.๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๓	Hydrochlorothiazide (HCTZ) ๕๐ mg tablet (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๗	๓	๐.๓๘๐	๑	เม็ด	ก	๓๘๐.๐๐	๕๗๐.๐๐	๒	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๑๓๔	Hydrochlorothiazide HCTZ+Amiloride ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐๐)	๕	๒	๓	๒	๓	๓	๐.๔๐๐	๑	เม็ด	ก	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๓	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๕	Hep B ๒๐ mcg Vaccine	ED/ก	amp	๓๐	๓๐	๒๐	๒๐	๐	๑๒	๒๕๖.๑๐๐	๑	amp	ก	๒๕๖.๑๐	๒,๙๕๓.๒๐	๑๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๖	Hydralazine ๒๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๔๕	๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๗๕๐.๐๗๐	๑	กล่อง	ก	๗๕๐.๐๗๐	๓๗,๕๐๓.๕๐	๒๐	๓๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๗	Hydrocortisone ๕๐ mg/ml (๒ml) injection	ED/ก	amp	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๕๓.๓๖๐	๑	amp	ก	๕๓.๓๖	๕๓๓.๖๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๓๘	Hyoscine butylbromide ๒๐ mg/ml injection (ราคาGPO)	ED/GPO/ ก	amp	๕๕๐	๑๐๐๐	๑๒๐๐	๑๓๐๐	๑๐๐	๘๐๐	๓๐.๒๖๐	๑	amp	ก	๓๐.๒๕	๘,๒๐๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	เงินบำรุง		
๑๓๙	Hyoscine butylbromide ๑mg/ml syrup (๓๐ ml)	ED/ก	ขวด	๑๕๐	๑๐๐	๕๐	๑๐๐	๓๐	๕๐	๓๘.๐๓๐	๑	ขวด	ก	๓๘.๐๓	๙๐๐.๕๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๔๐	Hyoscine butylbromide ๑๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๐	๖	๕	๖	๓	๓	๒.๖๖๐	๑	เม็ด	ก	๕๘๐.๐๐	๑,๗๙๐.๐๐	๒	๐	๑	๐	เงินบำรุง		
๑๔๑	Ibuprofen ๔๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๕๐	๕๐	๔๐	๔๐	๒๕	๓๕	๐.๘๐๐	๑	เม็ด	ก	๘๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๕	เงินบำรุง		
๑๔๒	Ibuprofen ๖๐ ml syrup (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	ขวด	๑๒๐	๒๐๐	๑๐๐	๒๐๐	๕๐	๑๐๐	๓๕.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๕.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๔๓	Implanon (Etonogestrel ๖๘mg) Implant	ED/ก	Implant	๖๐	๐	๐	๓๐	๐	๒	๑,๘๒๙.๗๐	๑	Implant	ก	๑,๘๒๙.๗	๓,๖๕๙.๔๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมาณ การใช้ ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี ๖๔ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๔)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๔)	เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๔)		หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ
๓๔๔	Insulin (๓๐/๗๐) ๓๐ ml Injection	ED/ก	vial	๐	๐	๐	๒๐๐	๓๕๐	๓๐	๑๒๕.๐๐๐	๓	vial	ก	๑๒๕.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐	๓๕	๐	๓๕	๐	เงินบำรุง		
๓๔๕	Insulin Actrapid HM ๓๗๕ (เล็กลอง) Injection	ED/ก	vial	๕๐	๐	๕๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๗๕.๓๓๐	๓	vial	ก	๗๕.๓๓	๓,๗๖๖.๕๐	๒๕	๐	๒๕	๐	เงินบำรุง		
๓๔๖	Insulin mixtard ๓ ml (น้ำตาล) Injection	ED/ก	vial	๔,๙๒๐	๕,๐๐๐	๓,๕๐๐	๕,๑๒๕	๖,๒๕	๔,๕๐๐	๗๘.๓๑๐	๓	vial	ก	๗๘.๐๐	๓๕๑,๐๐๐.๐๐	๓๕๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	เงินบำรุง		
๓๔๗	Insulin Intermediate ๓ ml (เขียว) Injection	ED/ก	vial	๖๖๐	๕๐๐	๔๐๐	๖๖๐	๓๐๐	๕๕๐	๗๘.๓๑๐	๓	vial	ก	๗๘.๓๑	๕๒,๙๖๖.๕๐	๒๕๐	๐	๒๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๓๔๘	Ipratropium Br ๐.๒๕mg+Fenoterol hydrobromide ๐.๕ /ml sol for nebulizer	ED/ก	ขวด	๑๒๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๕๖	๔๐	๙๕.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๙๕.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๓๔๙	Isoniazid ๓๐๐ mg tablet (ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ก	ขวด (๕๐๐)	๒๐	๒๐	๕	๒๐	๓๐	๒	๐.๒๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๐	Isosorbide dinitrate ๓๐ mg tablet (ราคาGPO ปรับใหม่) (ป)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐๐	๘๐	๖๐	๖๐	๓๐	๓๐	๐.๕๕๐	๓	เม็ด	ก	๒๗๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๕๑	Isosorbide dinitrate SL tablet ๕ mg (ป)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๓๒	๓๐	๓๕	๓๐	๐	๒๐	๐.๘๑๐	๓	เม็ด	ก	๘๑.๐๐	๑,๖๒๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๒	Itraconazole ๑๐๐ mg tablet(ราคาGPO ปรับใหม่)	ED/GPO/ ค	กล่อง (๓๐๐)	๒	๒	๒	๒	๒	๐	๗.๓๓๐	๓	เม็ด	ก	๔๙๒.๒๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๓	KCL elixir	ED/ก	ขวด	๑๒	๒๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๗๕.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๗๕.๐๐	๗๕๐.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๔	KCL Inj ๒๐ meq Injection ๓๐ ml	ED/ก	amp	๓๒๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๒๐๐	๘.๐๐๐	๓	amp	ก	๘.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๓๕๕	KCL ๕๐๐ mg tablet	ED/ก	กระปุก (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๓๕	๓๕	๕	๓๐	๐.๗๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๕๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๕๖	Ketoconazole ๒๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๒๕๐)	๕	๓	๒	๒	๒	๐	๓.๙๓๐	๓	เม็ด	ก	๘๘๒.๕๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๗	Lactulose solution ๓๐๐ ml	ED/ก	ขวด	๓๓๐	๗๐๐	๕๕๐	๕๕๐	๒๐๐	๓๐๐	๕๘.๘๘๐	๓	ขวด	ก	๕๘.๘๘	๑๗,๖๕๕.๐๐	๓๕๐	๐	๐	๓๕๐	เงินบำรุง		
๓๕๘	Lamivudine syrups (๓๐mg/ml) (Service Plan)	ED/ก	ขวด	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๕๔.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๕๔.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๕๙	lamivudine ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๒๘)	๐	๐	๓๐	๒๐	๐	๓๐	๓.๓๒๐	๓	เม็ด	ก	๘๗.๓๖	๘๗๓.๖๐	๐	๕	๐	๕	เงินบำรุง		
๓๖๐	Levodopa ๒๕๐+Carbidopa ๒๕mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๒๐	๓๐	๔๕	๕๐	๒๐	๓๐	๔.๑๗๐	๓	เม็ด	ก	๔๓๗.๐๐	๑๒,๕๑๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๓๖๑	levofloxacin ๕๐๐ mg tablet (ราคาGPO)	ED/น/ GPO/๔	กล่อง (๓๐๐)	๐	๓	๓๕	๖	๐	๕	๓๘.๐๐๐	๓	เม็ด	ก	๕๙๙.๒	๒,๙๙๖.๐๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทักษา

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค ๒๕๖๕ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๒๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๑	๒	๓									๔	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ		หน่วย นับ	จำนวน	มูลค่า (บาท)
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๕)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๕)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๕)							
๑๖๒	Lidocaine HCL ๒% in ๒๐ ml Injection (ปรับ ราคาตามGPO)	ED/ก	ขวด	๕๕	๖๐	๑๐๐	๑๐๐	๓๔	๕๐	๔๑,๒๐๐	๓	ขวด	ก	๔๑.๒๐	๒,๐๖๐.๐๐	๓๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๑๖๓	Lithium carbonate ๓๐๐ mg capsule	ED/ก	กระปุก (๕๐๐)	๘	๖	๘	๘	๓	๕	๒,๘๐๐	๓	เม็ด	ก	๓,๔๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๑๖๔	Loratadine ๑๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๑๐	๔	๕	๕	๓	๓	๐.๗๑๐	๓	เม็ด	ก	๓๕๕.๐๐	๓,๐๖๕.๐๐	๒	๐	๐	๑	เงินบำรุง		
๑๖๕	Lorazepam ๒ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓	๓๐	๓๐	๓๐	๐	๕	๐.๘๐๐	๓	เม็ด	ก	๘๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๑๖๖	Lorazepam ๐.๕ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓๕	๕๐	๓๕	๓๕	๐	๓๕	๐.๒๒๐	๓	เม็ด	ก	๒๒๐.๐๐	๗,๗๐๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๕	เงินบำรุง		
๑๖๗	Lorazepam ๑ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๒๐	๓๒	๓๕	๓๕	๐	๓๕	๐.๓๕๓	๓	เม็ด	ก	๓๕๓.๐๐	๕,๒๖๕.๐๐	๕	๓	๕	๒	เงินบำรุง		
๑๖๘	Losartan ๕๐ mg (ราคาGPO) tablet	ED/GPO/ ช	กล่อง (๓๐๐)	๔๒๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๒๐๐	๖๐๐	๑.๓๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๓๔.๐๐	๑๒๘,๕๐๐.๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	เงินบำรุง		
๑๖๙	Lidocaine hydrochloride gelly (มติ PTC)	NED	หลอด	๑๐	๑๐	๐	๑๐	๐	๑๐	๘๕.๖๐๐	๓	หลอด	ก	๘๕.๖๐๐	๘๕๖.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๗๐	Magnesium SO๔ Inj.๕๐% Injection ๒ ml (I)	ED/ก	amp	๓๕๐	๔๐๐	๕๕๐	๕๕๐	๓๕๐	๔๐๐	๓๐.๐๐๐	๓	amp	ก	๓๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๑๗๑	Manidipine ๒๐ mg tablet	ED/นร/ก	กล่อง (๕๐๐)	๑๐	๒๐	๓๕	๓๕	๐	๓๕	๓.๐๐๐	๓	เม็ด	ก	๖๕๐.๐๐	๒๒,๗๕๐.๐๐	๓๕	๓๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๗๒	Mecobalamin ๕๐๐ mcg (microgram) tablet	NED	กล่อง (๕๐๐)	๒๐	๓๕	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๑.๗๐๐	๓	เม็ด	ก	๖๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๑๗๓	Mefenamic acid ๒๕๐ mg capsule	ED/ก	กระปุก (๕๐๐)	๒	๒	๒	๒	๐	๒	๐.๕๑๐	๓	เม็ด	ก	๒๕๕.๐๐	๕๑๐.๐๐	๐	๒	๐	๐	เงินบำรุง		
๑๗๔	Metformin ๕๐๐ mg tablet (GPO ขาดตลาด)	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๘๐๐	๓๐๐๐	๓๓๐๐	๓๓๐๐	๓๐๐	๓๒๐๐	๐.๔๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๗๕.๐๐	๒๑๐,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๑๗๕	Methimazole ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๕	๓๐	๓๕	๓๕	๐	๓๐	๓๕๐.๑๓๐	๓	กล่อง	ก	๓๕๐.๑๓	๓๐,๕๐๓.๓๐	๓๐	๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๑๗๖	Methyldopa ๑๒๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๕	๕	๕	๕	๐	๕	๑.๓๗๗	๓	เม็ด	ก	๕๘๘.๕๐	๒,๙๔๒.๕๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๑๗๗	Methyldopa ๒๕๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๕	๓๖	๓๕	๓๐	๐	๓๐	๑.๔๘๘	๓	เม็ด	ก	๗๔๙.๐๐	๗,๔๙๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๑๗๘	Methylergometrine ๐.๒mg/ml injection	ED/ก	amp	๑๐	๑๐	๑๐	๕๐	๐	๕๐	๑๗.๐๐๐	๓	amp	ก	๑๗.๐๐	๘๕๐.๐๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเขต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากท่า

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

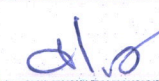
ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี ๖๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค. -มี.ค.๖๕)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๕)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๕)	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)	
๓๗๙	Methylphenidate ๓๐ mg tablet (วัดถ่วงออกฤทธิ์ : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๗๐	๗๐	๘๐	๘๐	๐	๘๐	๒๐๐.๐๐๐	๓	กล่อง	ก	๒๐๐.๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐	๔๐	๐	๔๐	๐	เงินบำรุง		
๓๘๐	Methylsalicylate cream (ราคาGPO)	ED/GPO/ก	หลอด	๓๕๐๐	๒๓๘๐	๒๐๐๐	๒๓๘๐	๔๓๐	๓๕๐๐	๒๖.๗๕๐	๓	หลอด	ก	๓๓.๙๓๐	๒๐,๘๖๕.๐๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๕๐๐	เงินบำรุง		
๓๘๑	Metoclopramide inj ๓๐mg / ๒mL (ราคา GPO) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/GPO/ก	amp	๒๒๐	๕๐๐	๙๐๐	๙๐๐	๐	๘๐๐	๓๐.๐๐๐	๓	amp	ก	๖.๙๖	๕,๕๖๘.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	เงินบำรุง		
๓๘๒	Metoclopramide ๓๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๒	๓	๓	๓	๐	๓	๐.๔๙๐	๓	เม็ด	ก	๔๙๐.๐๐	๔๙๐.๐๐	๓	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๘๓	Metoprolol ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๐.๘๐๐	๓	เม็ด	ก	๔๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๓	๓	๓	๓	เงินบำรุง		
๓๘๔	Metronidazole ๒๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๕	๒	๒	๒	๐	๒	๐.๖๕๐	๓	เม็ด	ก	๖๕๐.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐	๓	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๓๘๕	Metronidazole ๕๐๐mg/๓๐๐ml injection	ED/ก	vial	๓๐๐	๒๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๓๖๐	๓๐๐	๓๘.๓๙๐	๓	vial	ก	๓๘.๓๙	๕,๔๕๗.๐๐	๓๕๐	๐	๓๕๐	๐	เงินบำรุง		
๓๘๖	Midazolam injection ๕mg/ml (วัดถ่วงออกฤทธิ์ : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	amp	๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๐	๘๐	๓๕.๐๐๐	๓	amp	ก	๓๕.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๓๘๗	Milk of magnesia ๖๐ ml (ราคาGPO)	ED/GPO/ก	ขวด	๓๐๐	๒๕๐	๒๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐.๓๗๐	๓	ขวด	ก	๓๐.๓๗	๓,๐๓๗.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๓๘๘	Misoprostol ๒๐๐ mcg suppo.(Cytotec) : Service Plan	ED/ก	กล่อง (๓๕๐)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๘.๘๐๐	๓	เม็ด	ก	๓,๓๓๒.๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๘๙	Molnupiravir ๒๐๐ mg cap/tab (ปรับราคาตาม GPO)	ED/น/ GPO	กล่อง (๔๐)	๓๕๐	๔๐๐	๒๐๐	๓๕๐	๓๐๐	๕๐	๓๒.๐๐๐	๓	เม็ด	ก	๓๖๕.๕๔	๓๘,๒๙๗.๐๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๙๐	Morphine ๖๐ mg (Kapanol) (ยาเสพติด : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	กล่อง (๒๘)	๓๐๐	๓๐๐	๘๐	๘๐	๓๐	๖๐	๗๗๐.๐๐๐	๓	กล่อง	ก	๗๓๐.๐๐	๔๓,๘๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๓๙๑	Morphine SO๔ injection ๓๐ mg (ยาเสพติด : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	amp	๒๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๔๐๐	๐	๓๕๐	๖.๕๐๐	๓	amp	ก	๖.๕๐	๒,๒๗๕.๐๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๐	เงินบำรุง		
๓๙๒	Morphine SO๔ IR ๓๐ mg tablet (ยาเสพติด : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๓๐	๓๕	๓๕	๕๐	๓๐	๔๐	๓๓๐.๐๐๐	๓	กล่อง	ก	๓๓๐.๐๐	๕,๒๐๐.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๓๙๓	Morphine solution ๓๐mg/๕ml ๖๐ ml (ยาเสพติด : ราคามาตาม อ.ย)	ED/ก	ขวด	๒๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๒	๖๐	๖๕,๐๐๐	๓	ขวด	ก	๖๕.๐๐	๓,๙๐๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกศ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทักษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๙ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ส.ค. ๖๔ ยกมา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๖๙ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับตามราคากลาง)		ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าปริมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๘)	เดือน (ม.ค.-มิ.ค.๖๙)	เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๙)	เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๙)		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๑๙๔	MST ๓๐ mg (ราคาตาม ย.ย)	ED/ก	กล่อง (๓๐)	๐	๓๐	๓๐	๒๐	๕	๓๕	๓๙๐.๐๐๐	๑	กล่อง	ก	๓๙๐.๐๐	๕,๘๕๐.๐๐	๕	๐	๕	๕	เงินบำรุง		
๑๙๕	Multivitamin syrup	NED	ขวด	๑๕๐	๓๕๐	๓๐๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๓๔.๙๘๐	๑	ขวด	ก	๓๔.๙๘	๓,๔๙๘.๐๐	๕๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๑๙๖	Multivitamin tablet (ปรับราคาตาม GPO)	NED/ยจ/GPO	ขวด (๑๐๐๐)	๗๐	๖๕	๕๐	๕๐	๒๐	๓๐	๒๕๖.๘๐	๑	กล่อง	ยจ	๒๕๖.๘๐	๗,๗๐๘.๐๐	๒๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๑๙๗	N.S.S. ๓๐๐ ml Sodium chloride sterile sol ๐.๙% (๓๐๐ ml)	ED/ก	ขวด	๒,๕๐๐	๓,๕๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	๑๖.๐๕๐	๑	ขวด	ก	๑๖.๐๕	๕๓,๓๖๐.๐๐	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	เงินบำรุง		
๑๙๘	N.S.S. ๑๐๐๐ ml Sodium chloride sterile sol ๐.๙% (๑๐๐๐ ml)	ED/ก	ขวด	๒,๐๕๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๓,๐๐๐	๓,๕๐๐	๓๒.๓๐๐	๑	ขวด	ก	๒๙.๕๐	๑๐๓,๒๕๐.๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๓๐๐๐	๕๐๐	เงินบำรุง		
๑๙๙	N.S.S. Irrigation ๑๐๐๐ ml Sodium chloride irrigation ๐.๙% (๑๐๐๐ ml)	ED/ก	ขวด	๗๕๐	๕๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๒๐๐	๕๐๐	๓๒.๓๐๐	๑	ขวด	ก	๒๙.๐๐	๓๓,๕๐๐.๐๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๐๐	Sodium chloride sterile sol ๓% (๕๐๐ ml) (เข้าบัญชีตามมติ PTC)	ED/ก	ขวด		๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๓๒.๓๐๐	๑	ขวด	ก	๓๒.๓๐๐	๓๒.๓๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๐๑	Naloxone inj	ED	amp	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๒๐๓.๐๐๐	๑	amp	ก	๒๐๓.๐๐	๒,๐๓๐.๐๐	๐	๓๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๒	Nevirapine suspensions (๕๐mg/ml)	ED/ก	ขวด	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๖๕.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๖๕.๐๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๓	Nitroglycerin injection ๒๕mg/๕ml	ED/ก	amp	๕๐	๕๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๓๓๖.๙๖๐	๑	amp	ก	๓๓๖.๙๖	๔,๓๐๘.๘๐	๓๐	๓๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๔	Nitroglycerin injection ๕๐mg/๑๐ml	ED/ก	amp	๕๐	๕๐	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๓๖๐.๐๐๐	๑	amp	ก	๓๖๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๓๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๕	Norepinephrine injection ๔mg/๔ml (SP) หรือ sterile sol ๑ mg/๑ ml (๔ ml)	ED/ก	amp	๓๐	๕๐	๑๐๐	๑๐๐	๓๐	๘๐	๕๖.๐๐๐	๑	amp	ก	๕๖.๐๐	๔,๔๘๐.๐๐	๔๐	๐	๔๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๖	Norethisterone ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๕	๕	๕	๕	๐	๕	๓.๗๕๐	๑	เม็ด	ก	๓.๗๕.๐๐	๓,๘๗๕.๐๐	๐	๕	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๗	Norflaxacin ๔๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๕	๓๐	๕	๓	๑	๑	๓.๒๓๐	๑	เม็ด	ก	๓.๒๓.๐๐	๓.๒๓.๐๐	๐	๐	๐	๑	เงินบำรุง		
๒๐๘	Nortriptyline ๒๕ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๑๐๐๐)	๓๐	๕	๕	๕	๐	๕	๓.๒๐๓	๑	เม็ด	ก	๓.๒๐๐.๐	๖,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๐๙	Ofloxacin ๒๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๒๐	๓๕	๒๐	๒๐	๓๒	๕	๓.๔๐๐	๑	เม็ด	ก	๓.๔๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๑๐	Omeprazole ๒๐ mg cap (GPO แจ้งขาด)	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๔๐๐	๕๔๐	๕๕๐	๕๕๐	๒๐๐	๓๐๐	๐.๖๒๐	๑	เม็ด	ก	๖๒.๐๐	๓๘,๖๐๐.๐๐	๓๐๐	๕๐	๓๐๐	๕๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ  เจ้าหน้า
(นายวัชรินทร์ น้างเกต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมา ณการ ใช้ใน ปี ๒๕๖๙ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค. ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๔ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๑	๒	๓									๔	เดือน	เดือน	เดือน		เดือน	จำนวน	มูลค่า (บาท)
				(ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	(ม.ค.- มี.ค.๖๕)	(เม.ย.- มิ.ย.๖๕)									(ก.ค.- ก.ย.๖๕)	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ		หน่วย นับ		
๒๑๑	Omeprazole ๔๐ mg Injection	ED/ก	amp	๖๐๐	๑๒๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๐	๑๐๐๐	๖๒.๐๖๐	๑	amp	ก	๑๔.๐๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	เงินบำรุง		
๒๑๒	Oral Rehydration Salts (ORS)	ED/ก	ซอง	๕,๐๐๐	๔๐๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๐	๔๐๐๐	๒.๐๐๐	๑	ซอง	ก	๒.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	เงินบำรุง		
๒๑๓	Osetamivir ๗๕ mg capsule (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ค	กล่อง (๒๕๐)	๓	๔	๗	๖	๑	๕	๖,๒๕๐.๐๐	๑	กล่อง	ก	๖,๒๕๐.๐	๓๓,๒๕๐.๐๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๒๑๔	Osetamivir ๔๕ mg (ปรับราคาตาม GPO;มติ PTC)	ED/GPO/ ค	กล่อง (๑๐)	๐	๐	๑๐	๒๐	๑๐	๑๐	๑,๕๐๐.๐๐	๑	กล่อง	ก	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๐	๐	๑๐	๐	เงินบำรุง		
๒๑๕	Oxytetracycline eye ointment	ED/ก	หลอด	๒๐	๑๐	๑๐	๑๐	๐	๑๐	๓๒.๑๐๐	๑	หลอด	ก	๓๒.๑๐	๓๒๑.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๑๖	Oxytocin Injection ๑๐ iu in ๑ ml	ED/ก	amp	๑๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๑๒.๘๔๐	๑	amp	ก	๑๒.๘๔	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๑๗	P.T.U. ๕๐ mg tablet	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๖๐	๕๐	๒๕	๒๕	๑๕	๑๐	๐,๕๓๕	๑	เม็ด	ก	๒๖๗.๕๐	๒,๖๗๕.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๑๘	Paracetamol ๓๒๕ mg (๖) tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๑๕	๑๖	๑๕	๑๕	๘	๕	๐,๒๔๐	๑	เม็ด	ก	๒๔๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๑๙	Paracetamol ๕๐๐ mg (ปรับราคาตาม GPO) tablet	ED/GPO/ ก	กล่อง (๑๐๐๐)	๑๒๐	๑๒๐	๑๕๐	๑๕๐	๕๐	๑๐๐	๐,๔๕๐	๑	เม็ด	ก	๔๕๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐	๒๕	๒๕	๒๕	๒๕	เงินบำรุง		
๒๒๐	Paracetamol injection ๓๐๐mg/๒ml.	NED	amp	๑๐๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๖.๐๐๐	๑	amp	ก	๖.๐๐	๓๐๐.๐๐	๐	๐	๕๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒๑	Paracetamol syrup ๑๒๐mg/๕ml (๖)	ED/ก	ขวด	๒,๐๐๐	๒๒๒๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๕๐๐	๘๐๐	๑๒.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๑๒.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	เงินบำรุง		
๒๒๒	Perphenazine ๘ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๑๘	๑๐	๑๐	๑๐	๖	๔	๐,๕๘๐	๑	เม็ด	ก	๕๘๐.๐๐	๒,๓๒๐.๐๐	๒	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๒๒๓	perphenazine ๔ mg tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๕	๕	๕	๕	๓	๒	๐,๔๓๐	๑	เม็ด	ก	๔๓๐.๐๐	๘๖๐.๐๐	๒	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒๔	Pethidine HCl ๕๐ mg/ml (ราคาปรับตาม อ.ย)	ED/ก	amp	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๖.๕๐๐	๑	amp	ก	๖.๕๐	๓๒๕.๐๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒๕	Phenobarbital ๓๐ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๒	๓	๓	๓	๐	๑	๐,๒๐๐	๑	เม็ด	ก	๒๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๑	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒๖	Phenobarbital ๖๐ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO	ขวด (๑๐๐๐)	๕	๕	๔	๔	๑	๓	๐,๓๐๐	๑	เม็ด	ก	๒๗๘.๒๐	๘๓๔.๖๐	๑	๐	๑	๑	เงินบำรุง		
๒๒๗	Phenytoin Na ๑๐๐ mg prompt release capsule	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๑๕	๑๘	๑๕	๑๕	๕	๘	๐,๔๙๐	๑	เม็ด	ก	๔๙๐.๐๐	๓,๙๒๐.๐๐	๐	๒	๒	๔	เงินบำรุง		

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
(นายจจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมาณ การใช้ ในปี ๒๕๖๙ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค. ๖๙ มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อ ในปี ๖๙ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๙ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๙)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค. -มี.ค.๖๙)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๙)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๙)	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)	
๒๒๘	Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ ml sterile sol Injection	ED/ก	Amp	๐	๐	๓๐	๕๐	๓๕	๓๐	๒๕๐.๐๐๐	๑	Amp	ก	๒๕๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๐	๓๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๒๙	Pioglitazone ๓๐ mg tablet	ED/ข	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๖	๖	๖	๓	๓	๓.๘๓๐	๓	เม็ด	ก	๓๕๐.๐๐	๓,๐๕๐.๐๐	๐	๓	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๓๐	Povidone iodine sol.๑๐%๕๕๐ ml (ป)	ED/ก	ขวด	๕๐	๕๘	๕๐	๕๐	๒๔	๒๔	๓๐๗.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๓๐๗.๐๐	๒,๕๖๘.๐๐	๐	๓๒	๐	๓๒	เงินบำรุง		
๒๓๑	Prazosin ๑ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๓๗๕	๓๒๐	๓๐๐	๓๐๐	๒๐	๘๐	๐.๓๙๐	๑	เม็ด	ก	๓๙.๐๐	๓,๑๒๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๒๓๒	Triamcinolone ๕g cream (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	หลอด	๘๕๐	๖๕๐	๖๐๐	๕๐๐	๒๐๐	๓๐๐	๓๕.๐๐๐	๑	หลอด	ก	๓๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๒๓๓	Prednisolone tablet ๕ mg (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	กระปุก (๕๐๐)	๒๐	๓๕	๓๒	๒๐	๓๕	๕	๐.๓๕๒	๑	เม็ด	ก	๓๗๕.๕๘	๘๗๗.๗๐	๐	๕	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๓๔	Triamcinolone ๓๕g cream (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	หลอด	๒๕๐	๒๔๐	๒๔๐	๒๕๐	๓๐๐	๓๕๐	๓๙.๗๕๐	๑	หลอด	ก	๓๖.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๓๕	Probenecid ๕๐๐ mg (เข้าบัญชีตามมติ PTC) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗)	ED/ก	ขวด (๕๐๐)	๐	๐	๓๐	๓๐	๓	๕	๓.๓๒๐	๑	เม็ด	ก	๓.๖๐๐	๗,๘๐๐.๐๐	๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๓๖	Proluton Depot (Hydroxyprogesterone caproate) inj. ๒๕๐ mg/ml (SP)	ED/ก	amp	๔๐	๓๐	๕	๕	๐	๐	๘๒.๓๙๐	๑	amp	ก	๘๒.๓๙	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๓๗	Propranolol ๓๐ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๔๐	๓๕	๓๐	๓๐	๒๕	๕	๐.๒๕๐	๑	เม็ด	ก	๓๒๕.๐๐	๖๒๕.๐๐	๐	๕	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๓๘	Propranolol ๔๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐๐)	๕	๓	๕	๕	๑	๔	๐.๓๖๐	๑	เม็ด	ก	๓๖๐.๐๐	๓,๔๔๐.๐๐	๐	๒	๐	๒	เงินบำรุง		
๒๓๙	PYRAZINAMIDE ๕๐๐mg. tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๖	๒	๑	๑	๐	๓.๗๖๐	๑	เม็ด	ก	๗๙๐.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๐	Rabies Vaccine	ED/ก	Vial	๖๐๐	๕๒๐	๕๕๐	๕๕๐	๒๐๐	๗๐๐	๓๓๕.๖๕๐	๑	vial	ก	๒๖๐.๐๐	๑๘๓,๐๐๐.๐๐	๔๐๐	๐	๓๐๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๑	Remdesivir injection (๓๐๐mg/vial)	ED/ก	vial	๖	๓๒	๓๖	๖	๐	๖	๓๒๓.๐๐๐	๑	vial	ก	๓๒๓.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๖	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๒	Rifampicin ๓๐๐ mg cap/tab ๓๐๐ mg (ปรับราคาตาม GPO) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๓๐๐)	๔๐	๔๐	๓๐	๒	๒	๐	๔.๖๐๐	๑	เม็ด	ก	๔๖๐.๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเขต)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าก้อ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ส.ค ๖๔ ยกมา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ) ตามราคา		ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค.-มิ.ค.๖๕)	เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๕)		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๒๔๓	Rifampicin ๔๕๐ mg cap/tab ๓๐๐ mg (ปรับราคาตาม GPO) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/GPO/ก	กล่อง (๓๐๐)	๒๐	๑๕	๓๐	๒	๒	๐	๖.๗๐๐	๑	เม็ด	ก	๖๗๐.๐๐		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๔	Risperidone ๑ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๖๐)	๗๕	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๔๐	๘๐	๒.๔๐๐	๑	เม็ด	ก	๑๔๔.๐๐	๓๓,๕๒๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๒๔๕	Risperidone ๒ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๖๐)	๑๘๐	๑๗๐	๑๗๐	๑๗๐	๕๐	๑๒๐	๓.๕๓๐	๑	เม็ด	ก	๒๓๓.๘๐	๒๕,๔๓๖.๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๒๔๖	Roxithromycin ๑๕๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๒๐	๒๐	๓๐	๓๐	๓	๕	๑.๕๑๐	๑	เม็ด	ก	๑๕๑.๐๐	๗๕๕.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๗	Salbutamol ๒ mg tablet tablet	ED/ก	ขวด (๑๐๐๐)	๓๐	๕	๒	๒	๐	๓	๐.๑๓๐	๑	เม็ด	ก	๑๓๐.๐๐	๑๓๐.๐๐	๐	๑	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๘	Salbutamol sol. NB ๕ mg/ ml (๒๐ ml) For Nebulizer	ED/ก	ขวด	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๕๒.๕๐๐	๑	ขวด	ก	๕๒.๕๐	๒,๖๒๕.๐๐	๐	๐	๒๕	๒๕	เงินบำรุง		
๒๔๙	Salbutamol syr ๒mg/๕ml ๖๐ ml (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	ขวด	๑๕๐	๑๕๐	๑๐๐	๑๐๐	๕๐	๕๐	๑๒.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๑๒.๐๐	๖๐๐.๐๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๐	Salbutamol (MDI) ๑๐๐ mcg/๑ dose ๒๐๐ dose inhalation	ED/ก	ขวด	๓๕๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๑๓๐	๒๕๐	๔๕.๖๒๐	๑	ขวด	ก	๔๕.๖๒	๑๓,๔๐๕.๐๐	๑๕๐	๐	๑๐๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๑	senokot ๗.๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๖๐)	๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๐	๐.๘๓๓	๑	เม็ด	ก	๘๓.๙๘		๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๒	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate MDI (๒๕ mcg +๑๒๕ mcg)/๑ dose for inhalation	ED/ก	ขวด	๔๒๐	๕๐๐	๕๕๐	๕๕๐	๒๐๐	๓๐๐	๒๙๙.๖๐๐	๑	ขวด	ก	๒๙๙.๖๐	๘๙,๘๘๐.๐๐	๑๕๐	๐	๑๕๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๓	Sertraline ๕๐ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๓๐)	๕๐๐	๕๕๐	๘๐๐	๘๐๐	๓๐๐	๔๐๐	๕.๐๒๕	๑	เม็ด	ก	๖๔.๒๐	๒๕,๖๘๐.๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	เงินบำรุง		
๒๕๔	Silver sulfadiazine ceram	ED/ก	หลอด	๒๐	๒๔	๒๔	๒๔	๐	๒๔	๔๐.๐๐๐	๑	หลอด	ก	๔๐.๐๐	๙๖๐.๐๐	๖	๖	๖	๖	เงินบำรุง		
๒๕๕	Simethicone ๘๐ mg tablet	ED/ก/ก	กล่อง (๕๐๐)	๘๕	๙๐	๘๐	๙๐	๒๕	๕๐	๐.๗๐๐	๑	เม็ด	ก	๓๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๓๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๖	Simvastatin ๒๐ mg tablet(ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓,๒๒๐	๔๐๐๐	๔๕๐๐	๔๕๐๐	๑,๒๐๐	๓,๒๐๐	๐.๘๕๐	๑	เม็ด	ก	๘๕.๑๕	๑๕๕,๐๘๐.๐๐	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	เงินบำรุง		
๒๕๗	Sod.hypochlorite (U)	NED	ขวด (๑๐๐)	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓	๔	๕.๐๐๐	๑	เม็ด	ก	๕๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๒	๐	๒	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที
(นายวัชรินทร์ บำรุงกุล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทักษะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ)	อัตราการใช้ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณการใช้ในปี ๒๕๖๕ (หน่วยนับ)	ปริมาณคงคลัง ณ ส.ค ๖๕ ยกมา (หน่วยนับ)	ปริมาณการจัดซื้อในปี ๖๕ (หน่วยนับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับตามราคา)		ประเภทราคาอ้างอิง	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าประมาณการจัดซื้อในปี ๒๕๖๕ (บาท)	งวดที่ ๑ เดือน (ค.ค.-ธ.ค.๖๕)	งวดที่ ๒ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	งวดที่ ๓ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	งวดที่ ๔ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	ประเภทเงิน	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ	หน่วยนับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๒๕๘	Sod.valproate ๒๐๐ mg	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๒๐๐	๓๐๐	๘๐	๒๐๐	๔๐	๓๕๐	๒,๒๒๐	๓	เม็ด	ก	๒๒๒.๐๐	๓๓,๓๐๐.๐๐	๘๐	๐	๗๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๙	Sod.valproate ๕๐๐ and Valproic acid mg Sustained/Control Release tablet (SR/CR)	ED/ก	กล่อง (๓๐)	๒๐๐	๓๓๐	๓๕๐	๓๕๐	๕๐	๓๐๐	๓๐,๐๗๐	๓	เม็ด	ก	๒๗๐.๐๐	๘๓,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๕๐	๓๐๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๖๐	Sodium bicarb. ๗.๕%=๓.๗๕g=๔๔.๖๐ mEq in ๕๐mL. (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗)	ED/ก	amp	๓๐๐	๒๐๐	๔๐๐	๒๕๐	๕๐	๒๐๐	๕๐.๐๐๐	๓	amp	ก	๓๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๓๐๐	๐	๓๐๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๑	Sodium bicarbonate ๓๐๐ mg (1) tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๖๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๒๐	๘๐	๐.๐๙๐	๓	เม็ด	ก	๙๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๒๖๒	Sodium Chloride ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๒๕๐)	๕๐	๓๕	๓๐	๓๐	๓๐	๒๐	๐.๗๒๐	๓	เม็ด	ก	๓๘๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๓	Special mouth wash	NED	ขวด	๒๔๐	๒๔๐	๓๒๐	๓๒๐	๖๐	๖๐	๔๓.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๔๓.๐๐	๒,๕๘๐.๐๐	๐	๐	๓๐	๓๐	เงินบำรุง		
๒๖๔	Spironolactone ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๓๐๐)	๕	๕	๒	๒	๐	๒	๓๓๐.๖๓๐	๓	กล่อง	ก	๓๓๐.๖๓	๖๖๓.๒๖	๐	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๒๖๕	Spironolactone ๒๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๐	๒๐	๔๓๐.๓๔๐	๓	กล่อง	ก	๔๓๐.๓๔	๘,๖๐๖.๘๐	๓๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๖	Sterile water ๓๐๐ ml	ED/ก	ขวด	๖๕๐	๖๕๐	๖๕๐	๖๕๐	๓๒๐	๔๘๐	๓๖.๐๕๐	๓	ขวด	ก	๓๖.๐๕	๗,๗๐๕.๐๐	๒๕๐	๐	๒๕๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๗	Streptokinase injection ๓.๕ M	ED/ก	amp	๖	๖	๖	๖	๒	๒	๕,๕๐๐.๐๐	๓	amp	ก	๕,๕๐๐.๐	๓๐,๘๐๐.๐๐	๐	๒	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๘	T.A. ๐.๐๒% cream ๕ g.	ED/ก	หลอด	๔๓๕	๓๒๐	๒๔๐	๒๔๐	๓๐๐	๓๒๐	๘.๕๖๐	๓	หลอด	ก	๘.๕๖	๓,๐๒๗.๒๐	๖๐	๐	๖๐	๐	เงินบำรุง		
๒๖๙	T.A.oral paste ๐.๑% ชง	NED	กล่อง (๕๐)	๒๐	๓๕	๓๐	๓๐	๕	๕	๖.๐๐๐	๓	ชง	ก	๓๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๗๐	Tenecteplase ๔๐ mg inj. (TNK) (ยาสับส่นจากโรงพยาบาลอุดรดิตถ์)	ED/ก	vial	๓	๓	๓	๐	๐	๐	๒๒,๐๐๐.๐	๓	vial	ก	๒๒,๐๐๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๗๑	Tenofovir alafenamide fumarate tablet ๒๕ mg (TAF :เข้าบัญชีตามมติ PTC)	ED/GPO/ก	ขวด(๓๐)	๐	๐	๔๐	๖๐	๒๐	๔๐	๒๔๐.๐๐๐	๓	ขวด	ก	๒๔๐.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐	๒๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๒๗๒	Terbutaline injection ๐.๕mg in ๓mL. (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ก	amp	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๘.๕๖๐	๓	amp	ก	๘.๕๖	๔๒๘.๐๐	๐	๕๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทา

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมา ณการ ใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค ๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๔ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๑	๒	๓									๔	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๔)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๔)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๔)			หน่วย นับ		หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ
๒๓๓	Tetracaine hydrochloride eye drop ๕ mg/๓ ml (หรือยาชาตาสูตรที่มีจำหน่ายในท้องตลาด) (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/ก	ขวด	๕	๕	๕	๕	๐	๕	๗๑.๖๙๐	๑	ขวด	ก	๗๑.๖๙๐	๓๕๘.๕๕	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๓๔	Theophylline ๒๐๐ mg CAP/TAB	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๐	๒๕	๒๕	๒๐	๓๐	๓๐	๓.๘๐๐	๑	เม็ด	ก	๓๘๐.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๓๕	Thyroxin Na tablet ๓๐๐ mcg (I)	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๒๕	๒๐	๒๐	๕	๓๕	๐.๖๓๐	๑	เม็ด	ก	๓๓๕.๐๐	๔,๗๒๕.๐๐	๓๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๓๖	Tramadol ๕๐ mg cap/tab ๕๐ mg	ED/ค	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๕๐	๔๐	๔๐	๓๓	๒๕	๓.๐๐๐	๑	เม็ด	ก	๕๐๐.๐๐	๓๒,๕๐๐.๐๐	๓๐	๐	๓๕	๐	เงินบำรุง		
๒๓๗	Tramadol injections ๕๐mg/ml in ๓ ml	ED/ค	amp	๓๐๕๐	๓๕๐๐	๔๐๐๐	๔๐๐๐	๒๐๐๐	๒๐๐๐	๖.๕๒๐	๑	amp	ก	๖.๕๒	๓๒,๘๔๐.๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	เงินบำรุง		
๒๓๘	Trazodone ๕๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๕๐๐)	๓๐	๒๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๓.๖๓๐	๑	เม็ด	ก	๘๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๓๙	Trifluoromethine tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	ขวด(๓๐)	๓๐๐	๓๐๐	๒๕๐	๒๕๐	๒๐๐	๕๐	๔๐.๐๐๐	๑	กล่อง	ก	๓๘.๕๒	๓,๙๒๖.๐๐	๓๐	๐	๒๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๐	Trifluazine ๕ mg tablet(ราคาGPO)	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๒	๒	๒	๑	๐	๑	๕๕๑.๐๕๐	๑	กล่อง	ก	๕๕๑.๐๕	๕๕๑.๐๕	๐	๐	๑	๐	เงินบำรุง		
๒๔๑	UNISON ๓๓๓ ml for Rectal Unema	ED/ก	ขวด	๖๐	๓๒๐	๓๒๐	๓๒๐	๖๐	๖๐	๓๗.๕๕๐	๑	อื่น	ก	๓๗.๕๕	๒,๒๔๖.๐๐	๐	๖๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๔๒	Verapamil ๔๐ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๒๕๐)	๒๕	๒๐	๓๕	๒๐	๓๐	๓๐	๓.๐๐๐	๑	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๔๓	Vitamin B๑ ๓๐๐ mg tablet(I)	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๐	๗	๘	๘	๐	๕	๐.๕๒๐	๑	เม็ด	ก	๕๒๐.๐๐	๒,๖๐๐.๐๐	๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๒๔๔	Vitamin C ๓๐๐ mg tablet	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๕	๓๐	๓๐	๓๐	๕	๕	๐.๒๕๐	๑	เม็ด	ก	๒๕๐.๐๐	๓,๒๕๐.๐๐	๓	๐	๒	๐	เงินบำรุง		
๒๔๕	Vitamin B๑๒ injections	ED/ก	amp	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	๒๐๐	๕.๐๐๐	๑	amp	ก	๕.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	เงินบำรุง		
๒๔๖	Vitamin B๑๒๐ tablet (ปรับราคาตาม GPO) มี ส่วนประกอบ ไม่ถึง ๘ ชนิด	NED/ อภ/GPO	ขวด (๓๐๐๐)	๘๒	๗๐	๗๐	๗๐	๓๐	๖๐	๐.๓๕๐	๑	เม็ด	อภ	๓๕๙.๘๐	๘,๙๘๘.๐๐	๒๐	๓๐	๒๐	๓๐	เงินบำรุง		
๒๔๗	Vitamin B๑๒ ๕๐ mg tablet(I)	ED/ก	ขวด (๓๐๐๐)	๓๐	๘	๕	๕	๒	๓	๐.๔๒๐	๑	เม็ด	ก	๔๒๐.๐๐	๓,๒๖๐.๐๐	๒	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๒๔๘	Vitamin K๑๒ (Menatetrenone ๓๕ mg)	ED/ก	เม็ด	๕๐	๕๐	๒๐	๐	๐	๐	๓๐.๙๙๐	๑	เม็ด	ก	๓๐.๙๙	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากท่า

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมา ณการ ใช้ใน ปี ๒๕๖๔ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค ๒๕๖๔ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๒๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๔ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๑	๒	๓									๔	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๔)	เดือน (ม.ค. -มี.ค.๖๔)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๔)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๔)							
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ				
๒๔๙	Vitamin K๑ ๑ ml (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗)	ED/ก	amp	๕๐	๕๐	๒๕	๒๕	๐	๒๕	๓๔,๘๒๐	๑	amp	ก	๓๔,๘๒๐	๓๗๐,๕๐	๐	๐	๒๕	๐	เงินบำรุง		
๒๕๐	Vitamin B๑ Injection ๑๐๐ mg/๑ml (1)	ED/ก	amp	๕๐	๕๐	๒๕	๒๕	๐	๒๕	๓,๑๒๐	๑	amp	ก	๓,๑๒๐	๗๘,๐๐	๒๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๑	Warfarin ๒ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๖๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๔๐	๐	๑๔๐	๓,๖๐๐	๑	เม็ด	ก	๓๖๐,๐๐	๒๔,๘๐๐,๐๐	๕๐	๕๐	๕๐	๓๐	เงินบำรุง		
๒๕๒	Warfarin ๓ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๕๕	๗๕	๑๒๐	๑๒๐	๒๕	๙๐	๓,๖๔๐	๑	เม็ด	ก	๓๖๔,๐๐	๓๒,๗๖๐,๐๐	๓๐	๓๐	๓๕	๓๕	เงินบำรุง		
๒๕๓	Warfarin ๕ mg tablet	ED/ก	กล่อง (๑๐๐)	๓๕	๓๕	๓๕	๓๕	๐	๓๕	๓,๗๐๐	๑	เม็ด	ก	๓๗๐,๐๐	๓๒,๙๕๐,๐๐	๓๐	๓๐	๓๐	๕	เงินบำรุง		
๒๕๔	Zidovudine syrups	ED/ก	ขวด	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๕๐,๒๙๐	๑	ขวด	ก	๕๐,๒๙	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๕	Zinc paste ๒๕ g	NED	หลอด	๕	๒๐	๒๐	๑๒	๐	๑๒	๓๕,๘๓๓	๑	หลอด	ก	๓๕,๘๓๓	๔๓๐,๐๐	๓	๓	๓	๓	เงินบำรุง		
๒๕๖	เจลล้างมือจาก IC (ปรับราคาตาม GPO)	NED/GPO	ขวด	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๑๒๐	๘๐	๗๒,๐๐๐	๑	ขวด	ก	๗๒,๐๐	๕,๗๖๐,๐๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	เงินบำรุง		
๒๕๗	ยาคุมกำเนิด Ethinylestradiol + Levonorgestrel tab ๓๐ mcg + ๐.๐๑ mg	ED/ก	กล่อง (๕๐)	๓๐	๓๕	๓๕	๓๕	๑๔	๒๐	๗,๐๐๐	๑	แผง	ก	๒๗๕,๐๐	๕,๕๐๐,๐๐	๕	๕	๕	๕	เงินบำรุง		
๒๕๘	ยาฉีดคุมกำเนิด Medroxyprogesterone acetate sterile susp ๕๐ mg/ ml (๓ ml)	ED/ก	vial	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๐	๒๐๐	๑๐,๗๐๐	๑	vial	ก	๑๐,๗๐	๒,๑๔๐,๐๐	๑๐๐	๐	๑๐๐	๐	เงินบำรุง		
๒๕๙	Betahistine mesilate ๒ mg tablet	ED/ช	กล่อง (๕๐๐)	๐	๐	๕	๕	๐	๕	๐,๕๕๐	๑	เม็ด	ช	๒๗๕,๐๐	๑,๓๗๕,๐๐	๐	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๐๐	Carvedilol ๓๒.๕ mg tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ค	กล่อง (๑๐๐)	๐	๐	๓๐	๒๐	๑๐	๑๐	๔,๕๐๐	๑	เม็ด	ค	๒๒๗,๕๐	๒,๖๗๕,๐๐	๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๓๐๑	Cytisinicline ๑.๕ mg (Cytisine GPO) tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	กล่อง (๑๐๐)	๐	๐	๑๐	๑๐	๐	๑๐	๔,๘๓๕	๑	เม็ด	ก	๔๘๓,๕๐	๔,๘๓๕,๐๐	๐	๐	๐	๑๐	เงินบำรุง		
๓๐๒	Hydralazine sterile powdr ๒๐ mg injection	ED/ก	vial	๐	๐	๑๐	๑๐	๐	๑๐	๒๔๓,๘๒๐	๑	vial	ก	๒๔๓,๘๒	๒,๔๓๘,๒๐	๐	๐	๕	๕	เงินบำรุง		
๓๐๓	Osetamivir ๖ mg/ml power fer oral (ปรับ ราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ค	ขวด (๖๐ml)	๐	๐	๑๐	๑๐	๐	๑๐	๑๙๐,๔๖๐	๑	ขวด	ค	๑๙๐,๔๖	๑,๙๐๔,๖๐	๐	๐	๑๐	๐	เงินบำรุง		
๓๐๔	Risperidone oral Solution ๑ mg/ml syrup (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ช	ขวด (๓๐ml)	๐	๐	๐	๕	๐	๕	๑๖๐,๐๐๐	๑	ขวด	ช	๑๖๐,๐๐	๘๐๐,๐๐	๕	๐	๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ปริมาณ การใช้ใน ปี ๒๕๖๕ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ธ.ค ๖๕ ยก มา (หน่วย นับ)	ปริมาณ การจัดซื้อใน ปี ๒๕๖๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)		ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๕ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง	
				๑	๒	๓										๔						
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๕)	เดือน (ม.ค.- มี.ค.๖๕)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๕)										เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๕)						
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘										หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ		จำนวน	มูลค่า (บาท)
๓๐๕	Umeclidinium ๒๒.๕+Vilanterol ๒๕ mcg/ug Inhalation powder	ED/ค	เครื่อง	๐	๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๓๕๐.๐๐๐	๑	เครื่อง	ค	๓๕๐.๐๐	๓๐,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๓๕	๓๕	เงินบำรุง		
๓๐๖	Sofosbuvir ๔๐๐ mg +Velpatasvir ๑๐๐ mg (GPO-Hep C) tablet (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ จ(๒)	ขวด (๒๘)	๐	๖	๓๐	๓๐	๐	๖	๔,๑๗๐.๐๐	๑	ขวด	ก	๔,๑๗๐.๐	๒๕,๐๒๐.๐๐	๖	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๐๗	Tenofovir Disoproxil fumarate ๓๐๐ mg	ED/GPO/ ก	ขวด (๓๐)	๓๕	๓๐	๒๐	๓	๓	๐	๑๓.๐๕๐	๑	เม็ด	ก	๓๓๓.๕๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๐๘	Zidovudine (AZT) ๓๐๐ mg (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ ก	ขวด (๑๐๐)	๕	๒	๓	๓	๐	๑	๒.๕๕๐	๑	เม็ด	ก	๒๒๕.๐๐	๒๒๕.๐๐	๐	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๓๐๙	Dolutegravir sodium ๕๐ mg (ปรับราคาตาม GPO)	ED/GPO/ จ(๒)	ขวด(๓๐)	๐	๐	๓	๓	๐	๑	๒๑.๓๓๐	๑	เม็ด	ง	๒๗๕.๓๔	๒๗๕.๓๔	๐	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๓๑๐	Tenofovir disoproxil fumarate ๓๐๐ + Lamivudine ๓๐๐ + Dolutegravir sodium ๕๐ mg (TLD) : ได้รับสนับสนุนจาก สปสช	ED/GPO/ ก	ขวด(๓๐)	๑๓๐	๑๙๐	๕๐	๑๐	๑๐	๐	๒๓.๓๓๐	๑	เม็ด	ก	๕๙๙.๒๐	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๑๑	Efavirenz ๖๐๐ mg	ED/GPO/ ขวด(๓๐)	๓๐	๑๒	๑๐	๓	๐	๐	๑	๖.๐๐๐	๑	เม็ด	ง	๑๘๐.๐๐	๑๘๐.๐๐	๐	๐	๓	๐	เงินบำรุง		
๓๑๒	Micronised progesterone ๒๐๐ mg ได้รับสนับสนุนจาก เขต ๒	ED/ก	กล่อง (๑๕)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑๓.๙๓๐	๑	เม็ด	ง	๒๙.๘๙๕	-	๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๑๓	สารน้ำ Albumin ๒๐ % Injection (ปรับตาม ราคา รพ.อุดรดิตถ์)	ED	Vial	๐	๐	๕	๒	๐	๒	๘๙๘.๘๐๐	๑	ขวด	ง	๘๙๘.๘๐	๑,๗๙๗.๖๐	๐	๐	๓	๓	เงินบำรุง		
๓๑๔	สารน้ำ Amino acid ๓๐ % Injection (ปรับตาม ราคา รพ.อุดรดิตถ์)	ED/ค	Vial	๐	๐	๕	๒	๐	๒	๒๖๕.๓๖๐	๑	ขวด	ง	๒๖๕.๓๖	๕๓๐.๗๒	๐	๐	๓	๓	เงินบำรุง		
๓๑๕	Chloramphenicol eye ointment (กรณีพบ ปัญหาการขนส่ง/จัดซื้อ Chloramphenicol eye drop)	ED/ก	Vial	๐	๐	๕๐	๕๐	๐	๕๐	๒๐.๐๐๐	๑	ขวด	ก	๒๐.๐๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๑๖	Streptomycin sulfate sterile powder ๑ g (ยาที่มีปัญหาการจัดซื้อตามประกาศ ราชกิจจานุเบกษา ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗)	ED/ก	Vial	๓๐	๔๐	๕๐	๕๐	๐	๓๐	๓๐	๑	Vial	ก	๓๐	๙๐๐.๐๐	๒๐	๐	๓๐	๐	เงินบำรุง		
๓๑๗	Tramadol ๑๐๐ mg/๒ ml injection in ๒ ml	ED/ค	amp	๕๐๐	๘๐๐	๑๐๐๐	๑๐๐๐	๓๐๐	๗๐๐	๗.๔๙	๑	amp	ค	๗.๔๙	๕,๒๔๓.๐๐	๓๕๐	๐	๓๕๐	๐	เงินบำรุง		
๓๑๘	Lidocaine ๒% ๕๐ ml (ปรับตามราคา GPO)	ED/ก	Vial	๕๐	๕๐	๗๐	๘๐	๐	๘๐	๓๔.๑๒	๑	Vial	ก	๓๔.๑๒	๒,๗๒๙.๖๐	๔๐	๐	๔๐	๐	เงินบำรุง		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ลำดับ	รายการ	ประเภท/ บัญชี เช่น ED/ก NED	ขนาด บรรจุ (หน่วย นับ)	อัตราการใช้ ย้อนหลัง ๓ ปี			ประมา ณการ ใช้ใน ปี ๒๕๖๕ (หน่วย นับ)	ปริมาณ คงคลัง ณ ๓๑ ส.ค ๖๕ ยก มา (หน่วย นับ)	ประมาณ การ จัดซื้อใน ปี ๖๕ (หน่วย นับ)	ราคากลาง (บาท)	ขนาดบรรจุ (หน่วยนับ ตามราคา กลาง)	ประเภท ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่า ประมาณการ จัดซื้อในปี ๒๕๖๕ (บาท)	งวดที่	งวดที่	งวดที่	งวดที่	ประเภท เงิน	ยอดรวม จัดซื้อจริง		
				๑	๒	๓									๔	จำนวน	มูลค่า (บาท)					
				เดือน (ค.ค.- ธ.ค.๖๕)	เดือน (ม.ค. -มี.ค.๖๕)	เดือน (เม.ย.- มิ.ย.๖๕)									เดือน (ก.ค.- ก.ย.๖๕)							
				๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘									หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ	หน่วย นับ				
๓๓๙	Vitamin B๑-B๑๒-B๑๒ tablets	NED	กระป๋อง	๐	๐	๓๐	๓๐	๐	๓๐	๐.๒๐๐	๓	เม็ด	ก	๒๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๕	๐	๕	๐	เงินบำรุง		
๓๒๐	Alcohol ๙๕%	NED	ปี๊บ (๓๘ ลิตร)	๓	๓	๓	๓	๐	๓	๓๓๕๐	๓	ปี๊บ (๓๘ ลิตร)	ก	๓๓๕๐	๓,๓๕๐.๐๐	๓	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
๓๒๑	Ceftazidime ๓ g	ED	Vial	๐	๐	๐	๕๐	๐	๕๐	๒๗.๘๒	๓	Vial	ค	๒๗.๘๒	๓,๓๙๓.๐๐	๕๐	๐	๐	๐	เงินบำรุง		
หมายเหตุ ๑. ก=ราคากลาง อ=ราคาอ้างอิงจังหวัด ข=ราคาอ้างอิงเขต นว=บัญชียานวัดกรรม ป=กลุ่มมีปัญหาจัดซื้อตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา หากจัดซื้อไม่ได้ให้ สิบราคาท้องถิ่น นส.คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาจัดซื้อ กรมบัญชีกลาง กค.(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๒๑๓ วันที่ ๗ พ.ค.๒๕๖๒ GPO=รายการเพื่อการเภสัชกรรมผลิต ย=ราคาตามคณะกรรมการอาหารและยา											รวมมูลค่าการจัดซื้อปี ๒๕๖๕		๓,๖๑๔,๗๖๗.๐๐									
๒. กรณีองค์การเภสัชกรรมขาดตลาด ให้จัดซื้อไม่เกินราคากลางล่าสุด ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๑ ตอนพิเศษ ๒๒ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗											รวมมูลค่าการจัดซื้อปี ๒๕๖๕		๓,๖๙๓,๘๐๕.๘๑									
๓. กรณีองค์การเภสัชกรรมผลิตหรือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จำหน่าย คิดราคาต่อหน่วยตามที่หน่วยงานดังกล่าวกำหนดในแต่ละครั้ง											มูลค่าการจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เทียบ ๒๕๖๔ ลดร้อยละ		-๒.๑๔๐									
๔.รายการที่ ๒๙๙-๓๒๑ ปรับตามมติคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด รอบ ๒/๒๕๖๔ และ เข้าที่ประชุม PTC เพื่อเข้าแผนครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ รวมทั้งมติ กวป. สสจ. ให้นำเข้ารายการ Service Plan ตามที่แจ้ง																						

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นายวัชรินทร์ บำรุงเกตุ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาทัก

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ
(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี