

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาศ 1	จн.ไตรมาศ 2	จн.ไตรมาศ 3	จн.ไตรมาศ 4	มูลค่าแผนซื้อ
1	10-D-N/2 1000 ML	BOTT	1	31.00	1,014	1,400	1,000	0	1,000	500	0	500	0	31,000.00
2	10-D-N/5 500 ML	BOTT	1	28.50	1,318	1,000	1,200	0	1,200	300	300	300	300	34,200.00
3	10-D-S 1000 ML	BOTT	1	31.00	200	200	400	0	360	90	90	90	90	11,160.00
4	10-D-W 1000 ML	BOTT	1	31.00	102	100	200	0	200	50	50	50	50	6,200.00
5	10-D-W 500 ML(PLASTIC)	BOTT	1	28.00	1,012	800	800	0	1,140	285	285	285	285	31,920.00
6	5-D-N/2 1000 ML	BOTT	1	29.50	24,828	26,467	13,433	0	20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	590,000.00
7	5-D-N/2 500 ML	BOTT	1	27.00	130	115	0	0	160	40	40	40	40	4,320.00
8	5-D-N/3 1000 ML	BOTT	1	29.50	5,500	3,000	3,000	0	3,600	900	900	900	900	106,200.00
9	5-D-N/3 500 ML	BOTT	1	25.00	100	200	0	0	180	45	45	45	45	4,500.00
10	5-D-N/4 1000 ML	BOTT	1	29.50	802	400	0	0	740	185	185	185	185	21,830.00
11	5-D-N/5 500 ML	BOTT	1	25.00	200	200	200	0	200	50	50	50	50	5,000.00
12	5-D-S 1000 ML	BOTT	1	31.75	6,093	7,010	4,025	0	5,000	1,250	1,250	1,250	1,250	158,750.00
13	5-D-W 100 ML	BOTT	1	14.00	11,600	12,000	9,750	0	13,580	3,395	3,395	3,395	3,395	190,120.00
14	5-D-W 1000 ML	BOTT	1	29.50	1,116	1,607	1,203	0	1,700	425	425	425	425	50,150.00
15	5-D-W 250 ML IN 500 ML	BOTT	1	25.00	676	600	400	0	720	180	180	180	180	18,000.00
16	5-D-W 50 ML IN 100 ML	BOTT	1	14.00	408	600	700	0	760	190	190	190	190	10,640.00
17	5-D-W 500 ML	BOTT	1	25.00	2,700	5,000	3,500	0	4,840	1,210	1,210	1,210	1,210	121,000.00
18	ABACA VIR TAB 300 MG	TAB	60	650.56	3	127	198	100	0	0	0	0	0	0.00
19	ACETATED RINGER INJ 1000 ML	BOTT	1	41.00	5,502	6,000	5,400	0	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	246,000.00
20	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	TAB	100	175.00	60	130	25	25	60	15	15	15	15	10,500.00
21	ACETYLCYSTEINE INJ 300MG/3ML	AMP	50	950.00	84	120	54	20	100	25	25	25	25	95,000.00
22	Activated Charcoal powder 5 g	SACH	25	347.75	0	10	10	10	0	0	0	0	0	0.00
23	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 50 G/BOX	กล่อง	1	51.69	105	65	0	20	120	30	30	30	30	6,202.80
24	ACYCLOVIR INJ 250 MG	VIAL	1	171.20	3,080	2,375	1,516	479	2,340	585	585	585	585	400,608.00
25	ACYCLOVIR TAB 200 MG	TAB	100	72.00	408	472	316	184	300	75	75	75	75	21,600.00
26	ADENOSINE INJ 6 MG/2ML	AMP	6	2,313.34	8	41	61	20	40	10	10	10	10	92,533.60
27	ADRENALINE INJ 1 MG/ML	AMP	1	6.00	13,690	15,412	9,788	4,300	11,380	2,845	2,845	2,845	2,845	68,280.00
28	ALBENDAZOLE SUSP.200 MG/5ML 10 ML	BOTT	1	9.00	20	180	33	167	0	0	0	0	0	0.00
29	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	TAB	100	165.00	198	93	20	23	100	25	25	25	25	16,500.00
30	ALFACALCIDOL TAB 0.25 MCG	TAB	100	95.00	3,741	3,984	3,308	908	4,200	1,050	1,050	1,050	1,050	399,000.00
31	ALLOPURINOL TAB 100 MG	TAB	500	190.00	716	762	618	156	680	170	170	170	170	129,200.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
32	ALTEPLASE INJ 50 MG(ACTILYSE)	VIAL	1	20,865.00	67	131	96	13	120	30	30	30	30	2,503,800.00
33	AMIKACIN INJ 500 MG/2ML	VIAL	1	23.00	5,410	4,640	4,876	1,314	3,540	885	885	885	885	81,420.00
34	AMINO ACID 7.2% WITH BRANCHED CHAIN AA INJ 50	BOTT	1	323.14	1,683	1,626	1,008	196	1,600	400	400	400	400	517,024.00
35	AMINOLEBAN 500 ML	BOTT	1	294.25	300	140	33	37	160	40	40	40	40	47,080.00
36	AMINOPHYLLINE INJ 250 MG/10ML	AMP	10	400.00	115	75	71	29	80	20	20	20	20	32,000.00
37	AMIODARONE INJ 150 MG/3ML	AMP	6	528.58	422	425	436	55	500	125	125	125	125	264,290.00
38	AMIODARONE TAB 200 MG	TAB	30	140.00	449	403	492	210	340	85	85	85	85	47,600.00
39	AMIPAREN 10 GM/100 ML IN 100 ML	BOTT	1	246.10	800	500	500	0	780	195	195	195	195	191,958.00
40	AMIPAREN-10 500 ML	BOTT	1	294.25	30	0	20	76	0	0	0	0	0	0.00
41	AMITRIPTYLINE TAB 10 MG	TAB	500	113.00	340	384	257	155	240	60	60	60	60	27,120.00
42	AMITRIPTYLINE TAB 25 MG	TAB	500	187.25	129	125	70	40	100	25	25	25	25	18,725.00
43	AMLODIPINE TAB 5 MG	TAB	500	180.00	6,823	7,135	6,560	2,825	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	1,296,000.00
44	AMMONIUM CARBONATE MIXT 120 ML	BOTT	1	12.00	1,150	1,000	970	0	560	140	140	140	140	6,720.00
45	AMOXYCILLIN CAP 250 MG	CAP	500	430.00	104	70	61	26	80	20	20	20	20	34,400.00
46	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	CAP	500	650.00	363	289	200	111	240	60	60	60	60	156,000.00
47	AMOXYCILLIN Na.+CLAVULANATE INJ.1.2GM.	VIAL	1	28.46	18,325	16,110	9,870	3,360	14,680	3,670	3,670	3,670	3,670	417,792.80
48	AMOXYCILLIN SYR 250 MG/5 ML	BOTT	1	11.50	0	0	1,031	969	1,000	250	250	250	250	11,500.00
49	AMPHOTERICIN B INJ 50 MG	VIAL	1	165.00	290	338	302	110	240	60	60	60	60	39,600.00
50	AMPICILLIN INJ 1 GM	VIAL	100	1,350.00	120	77	54	42	60	15	15	15	15	81,000.00
51	AMPICILLIN+SULBACTAM INJ.3 GM (UNASYN)	VIAL	1	82.39	1,280	810	1,730	70	1,620	405	405	405	405	133,471.80
52	ANTACID SUSP 240 ML BOT (ED)	BOT	1	14.70	0	0	3,513	2,487	1,600	400	400	400	400	23,520.00
53	ARTESUNATE INJ 60 MG	VIAL	1	250.00	0	80	150	0	60	15	15	15	15	15,000.00
54	ASPIRIN ENTERIC COAT TAB 300 MG	TAB	1000	272.85	51	44	37	9	60	15	15	15	15	16,371.00
55	ASPIRIN TAB 325 MG	TAB	500	353.10	6	9	10	7	20	5	5	5	5	7,062.00
56	ASPIRIN TAB 81 MG	TAB	1000	150.00	2,065	1,997	1,799	852	1,340	335	335	335	335	201,000.00
57	ATAZANAVIR SULFATE CAP 300 MG	CAP	30	5,216.83	89	86	72	17	20	5	5	5	5	104,336.60
58	ATENOLOL TAB 50 MG	TAB	500	95.00	1,801	1,708	1,415	276	1,780	445	445	445	445	169,100.00
59	ATORVASTATIN TAB 40 MG	TAB	30	92.30	16,546	21,947	29,469	2,278	32,000	8,000	8,000	8,000	8,000	2,953,600.00
60	ATROPINE EYE DROP 1%	BOTT	1	90.95	258	334	234	108	240	60	60	60	60	21,828.00
61	ATROPINE INJ 0.6 MG/ML	AMP	50	267.50	106	99	82	5	120	30	30	30	30	32,100.00
62	AUGMENTIN SYR 457 MG/5 ML	BOTT	1	79.18	1,210	1,290	938	62	1,400	350	350	350	350	110,852.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
63	AUGMENTIN TAB 1000 MG	TAB	100	320.00	1,536	1,220	845	75	1,440	360	360	360	360	460,800.00
64	AZATHIOPRINE TAB 50 MG	TAB	100	545.00	241	277	244	95	220	55	55	55	55	119,900.00
65	BACLOFEN TAB 10 MG	TAB	500	275.00	292	330	338	90	320	80	80	80	80	88,000.00
66	BCG VACCINE 1 ML (10 DOSE)	AMP	1	161.08	382	322	280	25	220	55	55	55	55	35,437.60
67	BENZATHINE PENICILLIN G INJ 1.2 MU	VIAL	1	37.45	278	260	313	87	280	70	70	70	70	10,486.00
68	BENZTROPINE INJ 2 MG/2ML	AMP	5	1,240.00	4	2	0	3	0	0	0	0	0	0.00
69	BENZYL BENZOATE 25% 60 ML	BOTT	1	16.05	135	415	410	210	180	45	45	45	45	2,889.00
70	BETADINE SCRUB 7.5% 5 L	GAL	1	700.00	0	0	60	0	80	20	20	20	20	56,000.00
71	BETAHISTINE TAB 12 MG	TAB	100	85.00	1,705	2,508	2,110	377	2,300	575	575	575	575	195,500.00
72	BETAMETHAZONE DIPROPIONATE CREAM 0.05% (BE	BOX	1	760.00	228	220	186	105	140	35	35	35	35	106,400.00
73	BETAMETHAZONE VALERATE CREAM 0.1% (B-V) 500	BOX	1	380.00	310	214	130	76	200	50	50	50	50	76,000.00
74	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4ML(AVASTIN)	VIAL	1	7,003.15	5	42	14	0	40	10	10	10	10	280,126.00
75	BIPHASIC INSULIN ASPART PENFILL INJ 300U/3ML	PENFI	5	882.75	1,056	1,330	1,520	200	1,600	400	400	400	400	1,412,400.00
76	BIPHASIC ISOPHANE INSULIN PENFILL 3ML	PENFI	5	321.00	5,570	6,622	5,761	547	8,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,568,000.00
77	BISACODYL SUPPO 10 MG	SUPPO	10	50.00	210	366	166	48	260	65	65	65	65	13,000.00
78	BISACODYL TAB 5 MG	TAB	1000	110.00	23	24	12	7	20	5	5	5	5	2,200.00
79	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG TAB (GASTROBIS	TAB	100	700.00	260	133	105	32	180	45	45	45	45	126,000.00
80	BRIMONIDINE TARTRATE EYE DROP 0.2%	BOT	1	95.23	0	0	364	636	0	0	0	0	0	0.00
81	BRINZOLAMIDE EYE SUSP. 1%(AZOPT)	BOTT	1	234.33	1,298	2,142	290	440	1,000	250	250	250	250	234,330.00
82	BROWN MIXTURE 60 ML	BOTT	1	8.00	12,498	10,391	8,042	4,107	8,260	2,065	2,065	2,065	2,065	66,080.00
83	BSS 500 ML (เฉพาะ OCUSOL)	BOTT	1	194.00	406	374	284	56	400	100	100	100	100	77,600.00
84	BSS 500 ML(GPO)	BOTT	1	100.00	360	433	330	87	380	95	95	95	95	38,000.00
85	BSS BAG SOL. 500 ML (FOR ALCON)	BOTT	1	299.60	164	137	90	0	180	45	45	45	45	53,928.00
86	BSS PLUS 500 ML	BOTT	1	1,166.30	52	54	42	18	60	15	15	15	15	69,978.00
87	BUDESONIDE INHALER 200MCG/PUFF (200 DOSE)	PIECE	1	68.48	1,440	1,310	929	161	1,380	345	345	345	345	94,502.40
88	BUDESONIDE+FORMOTEROL 160/4.5 TURBUHALER	BOX	1	866.70	955	720	911	124	1,200	300	300	300	300	1,040,040.00
89	BUPIVACAINE Heavy INJ (4 ml)	AMP	5	635.31	278	330	376	58	380	95	95	95	95	241,417.80
90	BUPIVACAINE INJ 0.5% 10 ml	VIAL	5	465.45	0	13	22	15	20	5	5	5	5	9,309.00
91	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% ISOBARIC	AMP	5	635.31	22	17	5	0	20	5	5	5	5	12,706.20
92	CALCIPOTRIOL+BETA DIPRO GEL (XAMIOL)	BOT	1	556.40	2,062	1,164	1,010	276	1,600	400	400	400	400	890,240.00
93	CALCIUM CARBONATE 600 MG TAB	กล่อง	1000	170.00	1,881	1,800	1,606	335	1,880	470	470	470	470	319,600.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
94	Calcium folinate 15 mg cap	CAP	30	400.00	0	0	352	44	20	5	5	5	5	8,000.00
95	CALCIUM GLUCONATE INJ 10% 10 ML	AMP	1	10.00	800	1,350	670	180	980	245	245	245	245	9,800.00
96	CANNABIS OIL (GPO THC) 5 ml	BOTT	1	475.00	0	0	80	10	100	25	25	25	25	47,500.00
97	CANNABIS OIL (GPO THC-CBD 1:1) 5 ML	BOTT	1	855.00	0	0	20	0	40	10	10	10	10	34,200.00
98	CAPD 1.5% 5 L	BOTT	1	830.00	0	240	210	0	300	75	75	75	75	249,000.00
99	CAPD 2000 ML(CONTINUOUS AMBU PERITO DIALYSI	BOTT	1	150.00	4,320	6,600	10,500	0	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000	1,800,000.00
100	CAPTOPRIL TAB 25 MG	TAB	100	150.00	19	11	7	3	20	5	5	5	5	3,000.00
101	CARBACHOL 0.01% EYE DROP 1.5 ML	BOTT	1	233.26	126	163	60	47	100	25	25	25	25	23,326.00
102	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	TAB	500	400.00	107	100	113	19	120	30	30	30	30	48,000.00
103	CARBOMER EYE GEL (VIDISIC)	TUBE	1	117.91	3,260	4,930	5,302	658	4,660	1,165	1,165	1,165	1,165	549,460.60
104	CARFERGOT TAB	TAB	10	11.40	3,160	2,750	1,150	420	2,440	610	610	610	610	27,816.00
105	CARMINATIVE MIXT. 180 ML.	BOTT	1	12.00	5,200	4,011	2,373	1,216	3,420	855	855	855	855	41,040.00
106	CARVEDILOL TAB 6.25 MG	TAB	100	380.00	11,484	13,582	12,735	2,410	16,000	4,000	4,000	4,000	4,000	6,080,000.00
107	CEFAZOLIN INJ 1 GM	VIAL	50	820.00	1,220	1,190	979	241	1,180	295	295	295	295	967,600.00
108	CEFDINIR SUSP 125MG/5ML 30ML	BOTT	1	144.45	1,760	1,110	663	367	1,040	260	260	260	260	150,228.00
109	CEFIXIME CAP 100 MG	CAP	100	1,070.00	260	245	166	29	260	65	65	65	65	278,200.00
110	CEFOTAXIME INJ 1 GM	VIAL	1	13.50	6,000	5,075	3,755	3,670	1,920	480	480	480	480	25,920.00
111	CEFTAZIDIME INJ 1 GM	VIAL	1	17.84	35,050	36,250	26,039	2,861	38,120	9,530	9,530	9,530	9,530	680,060.80
112	CEFTRIAZONE INJ 1 GM	VIAL	1	10.20	52,600	49,100	49,970	2,530	62,620	15,655	15,655	15,655	15,655	638,724.00
113	CEPHALEXIN CAP 500 MG	CAP	100	182.00	1,368	1,178	1,119	436	1,060	265	265	265	265	192,920.00
114	CEPHALEXIN SYR 125 MG/5ML 60 ML	BOTT	1	15.00	313	229	280	127	220	55	55	55	55	3,300.00
115	CETIRIZINE SYR 1MG/ML 60ML	BOTT	1	8.00	3,200	1,736	1,270	694	1,780	445	445	445	445	14,240.00
116	CETIRIZINE TAB 10 MG	TAB	100	17.00	1,590	1,760	1,493	637	1,340	335	335	335	335	22,780.00
117	CHLORAMPHENICOL EAR DROP 1%	BOTT	1	16.05	276	200	168	0	280	70	70	70	70	4,494.00
118	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 0.5% 10 ML	BOTT	1	10.20	937	770	693	0	1,040	260	260	260	260	10,608.00
119	CHLORAMPHENICOL EYE OINT 1%	TUBE	12	168.00	643	573	465	149	540	135	135	135	135	90,720.00
120	CHLOROQUINE TAB 250 MG	TAB	250	0.00	56	56	72	32	40	10	10	10	10	0.00
121	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/ML	AMP	1	2.24	4,002	4,383	2,661	1,569	2,800	700	700	700	700	6,272.00
122	CHLORPHENIRAMINE SYR 2 MG/5ML.60 ML	BOTT	1	7.00	3,972	2,745	2,087	1,439	2,020	505	505	505	505	14,140.00
123	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	TAB	1000	59.92	463	290	232	114	280	70	70	70	70	16,777.60
124	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	TAB	500	257.77	126	171	144	98	80	20	20	20	20	20,621.60

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
125	CHLORPROMAZINE TAB 25 MG	TAB	1000	200.00	59	55	73	46	40	10	10	10	10	8,000.00
126	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	TAB	1000	350.00	120	107	108	75	60	15	15	15	15	21,000.00
127	CHLORTETRACYCLINE 1% EYE OINT	TUBE	1	13.50	128	140	36	0	140	35	35	35	35	1,890.00
128	CIPROFLOXACIN INJ 400 MG	VIAL	1	107.00	2,150	2,780	1,567	733	1,860	465	465	465	465	199,020.00
129	CIPROFLOXACIN TAB 250 MG	TAB	100	53.00	1,788	1,626	996	230	1,600	400	400	400	400	84,800.00
130	CIS-ATRACURIUM INJ 2 MG/ML 5 ML	AMP	5	679.45	978	970	526	89	940	235	235	235	235	638,683.00
131	CLARITHROMYCIN CAP 250 MG	CAP	100	599.20	781	511	393	146	540	135	135	135	135	323,568.00
132	CLARITHROMYCIN SUSP.125 MG/5ML	BOTT	1	284.62	676	180	298	148	180	45	45	45	45	51,231.60
133	CLINDAMYCIN CAP 150 MG	CAP	100	170.00	592	689	516	418	280	70	70	70	70	47,600.00
134	CLINDAMYCIN INJ 150MG/ML 4 ML (PHOSPHATE)	VIAL	1	18.40	16,600	17,400	13,650	4,900	14,000	3,500	3,500	3,500	3,500	257,600.00
135	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG	TAB	500	250.00	409	533	441	87	500	125	125	125	125	125,000.00
136	CLONAZEPAM TAB 2 MG	TAB	500	550.00	386	415	431	48	480	120	120	120	120	264,000.00
137	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	TAB	100	204.37	2,618	2,151	1,851	718	1,420	355	355	355	355	290,205.40
138	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%	BOX	1	160.00	301	130	110	58	160	40	40	40	40	25,600.00
139	CLOTRIMAZOLE VG SUPPO 100 MG	SUPPO	6	6.54	724	590	399	251	440	110	110	110	110	2,877.60
140	CLOXACILLIN INJ 1 GM	VIAL	1	13.20	6,650	4,800	3,250	900	5,140	1,285	1,285	1,285	1,285	67,848.00
141	CLOZAPINE TAB 100 MG	TAB	500	850.00	135	192	143	90	100	25	25	25	25	85,000.00
142	CLOZAPINE TAB 25 MG	TAB	500	540.00	139	167	147	109	80	20	20	20	20	43,200.00
143	COLCHICINE TAB 0.6 MG	TAB	500	149.00	267	267	246	114	200	50	50	50	50	29,800.00
144	COLISTIMETHATE SOD. INJ 150 MG	VIAL	1	240.75	1,170	3,250	2,150	450	1,720	430	430	430	430	414,090.00
145	COTRIMOXAZOLE INJ 480 MG/5ML	AMP	50	1,362.00	67	61	43	14	60	15	15	15	15	81,720.00
146	COTRIMOXAZOLE SUSP 240 MG/5ML	BOTT	1	9.00	640	559	236	223	340	85	85	85	85	3,060.00
147	COTRIMOXAZOLE TAB 480 MG	TAB	500	255.00	334	201	212	55	260	65	65	65	65	66,300.00
148	CYCLOPENTOLATE HCL 1% EYE DROP(CYCLOGYL)	BOTT	1	188.32	20	55	20	0	40	10	10	10	10	7,532.80
149	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1000 MG	VIAL	1	401.52	238	240	180	10	280	70	70	70	70	112,425.60
150	CYCLOPHOSPHAMIDE TAB 50 MG	TAB	50	250.00	9	38	35	7	40	10	10	10	10	10,000.00
151	CYCLOSERINE CAP 250 MG	CAP	100	4,338.15	160	192	84	41	80	20	20	20	20	347,052.00
152	CYPROHEPTADINE TAB 4 MG	TAB	1000	110.00	148	122	101	21	140	35	35	35	35	15,400.00
153	D50W 500 ML	BOT	1	70.00	0	0	20	0	20	5	5	5	5	1,400.00
154	DAPSONE TAB 100 MG	TAB	100	1,200.00	86	54	50	15	80	20	20	20	20	96,000.00
155	DARUNAVIR TAB 600 MG(PREZISTA)	TAB	60	4,280.00	0	23	14	22	0	0	0	0	0	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
156	DEFERIPRONE TAB 500 MG	TAB	100	350.00	346	543	365	105	420	105	105	105	105	147,000.00
157	DEPO-MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJ 150 M	VIAL	1	8.90	4,080	3,830	3,090	490	4,140	1,035	1,035	1,035	1,035	36,846.00
158	DESFLURANE SOLUTION 240 ML	BOTT	1	5,590.75	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0.00
159	DESMOPRESSIN 0.1 MG/ML 2.5 ML NASAL SPRAY /R	BOTT	1	1,122.43	169	151	217	3	240	60	60	60	60	269,383.20
160	DEXAMETHASONE INJ 4 MG/ML	AMP	1	3.10	20,584	18,116	13,700	10,700	9,500	2,375	2,375	2,375	2,375	29,450.00
161	DEX-OPH EYE DROP	BOTT	12	144.00	70	90	26	12	80	20	20	20	20	11,520.00
162	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG	TAB	1000	273.92	246	98	117	95	100	25	25	25	25	27,392.00
163	DIAZEPAM INJ 10 MG/2ML	AMP	1	3.40	4,410	3,625	2,305	960	3,220	805	805	805	805	10,948.00
164	DIAZEPAM TAB 10 MG	TAB	1000	195.00	38	45	37	20	40	10	10	10	10	7,800.00
165	DIAZEPAM TAB 2 MG	TAB	500	50.34	92	202	84	82	80	20	20	20	20	4,027.20
166	DICLOFENAC INJ 75 MG/3ML	AMP	1	2.60	5,260	3,566	2,004	0	4,532	1,140	1,140	1,140	1,112	11,783.20
167	DICLOFENAC TAB 25 MG	TAB	1000	107.00	539	563	674	190	560	140	140	140	140	59,920.00
168	DICLOXACILLIN CAP 250 MG	CAP	500	530.00	729	594	426	112	620	155	155	155	155	328,600.00
169	DICLOXACILLIN SYRUP 62.5 MG/5 ML 60 ML	BOTT	1	18.00	1,775	1,167	758	200	1,320	330	330	330	330	23,760.00
170	DICYCLOMINE HCL TAB 10 MG(DICYCLOVERINE)	TAB	1000	480.00	154	141	100	63	100	25	25	25	25	48,000.00
171	DIETHYLCARBAMAZINE (DEC) 300 MG	TAB	100	1,880.00	100	0	0	0	120	30	30	30	30	225,600.00
172	DIGOXIN ELIXIR 0.05 MG/ML	BOTT	1	175.48	24	12	38	22	0	0	0	0	0	0.00
173	DIGOXIN INJ 0.5 MG/2ML	AMP	5	175.48	0	7	9	2	20	5	5	5	5	3,509.60
174	DIGOXIN TAB 0.25 MG	TAB	1000	320.00	22	18	15	4	20	5	5	5	5	6,400.00
175	DILTIAZEM TAB 120 MG	TAB	60	239.68	581	358	347	260	240	60	60	60	60	57,523.20
176	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	TAB	1000	169.00	337	308	218	87	280	70	70	70	70	47,320.00
177	DIMERCAPROL (BAL) INJ 100 MG/2ML	VIAL	1	980.00	0	0	5	0	20	5	5	5	5	19,600.00
178	DIPHENHYDRAMINE CAP 25 MG	CAP	1000	300.00	10	11	10	11	0	0	0	0	0	0.00
179	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	CAP	500	310.00	508	628	581	259	440	110	110	110	110	136,400.00
180	DIPOTASSIUM HYDROGEN PHOSPHATE (K2HPO4) INJ	VIAL	1	56.71	900	250	730	20	820	205	205	205	205	46,502.20
181	DOBUTAMINE INJ 250 MG/20ML	VIAL	1	118.00	360	570	270	100	400	100	100	100	100	47,200.00
182	DOMPERIDONE SUSP 5 MG/5ML	BOTT	1	5.00	4,735	3,569	2,106	1,112	3,040	760	760	760	760	15,200.00
183	DOMPERIDONE TAB 10 MG	TAB	1000	147.00	294	353	308	54	360	90	90	90	90	52,920.00
184	DOPAMINE INJ 250 MG/10 ML	AMP	10	160.50	140	104	70	30	100	25	25	25	25	16,050.00
185	DORZOLAMIDE + TIMOLOL EYE DROPS	BOT	1	299.60	0	0	4,676	784	8,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,396,800.00
186	DOXAZOSIN TAB 2 MG	TAB	500	118.00	1,276	1,362	1,509	681	1,000	250	250	250	250	118,000.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
187	DOXORUBICIN INJ 50 MG	VIAL	1	233.26	331	328	330	10	420	105	105	105	105	97,969.20
188	DOXYCYCLINE CAP 100 MG	CAP	500	224.00	112	55	23	24	60	15	15	15	15	13,440.00
189	EFAVIRENZ CAP 200 MG (STOCRIN)	CAP	30	137.36	288	104	120	42	60	15	15	15	15	8,241.60
190	EFAVIRENZ TAB 50 MG(STOCRIN)	TAB	30	36.86	66	53	78	0	20	5	5	5	5	737.20
191	EFAVIRENZ TAB 600 MG	CAP	30	155.17	2,964	2,851	2,486	467	860	215	215	215	215	133,446.20
192	ENALAPRIL TAB 20 MG	TAB	1000	440.00	1,467	1,530	1,275	382	1,380	345	345	345	345	607,200.00
193	ENALAPRIL TAB 5 MG	TAB	1000	250.00	1844.00	1676	1523	1696	1560	390	390	390	390	390,000.00
194	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML (CLEXANE)	SYRI	1	185.00	6,234	7,170	4,612	613	8,000	2,000	2,000	2,000	2,000	1,480,000.00
195	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML	AMP	10	115.00	72	73	71	10	100	25	25	25	25	11,500.00
196	ERIG INJ 1000 U/5ML	VIAL	10	5,600.00	302	147	75	18	200	50	50	50	50	1,120,000.00
197	ERTAPENEM INJ 1 GM	VIAL	1	935.18	510	740	1,115	100	1,200	300	300	300	300	1,122,216.00
198	ERYTHROMYCIN SYR 125 MG/5ML 60 ML	BOTT	1	13.75	680	220	189	81	360	90	90	90	90	4,950.00
199	ERYTHROPOIETIN 4000/0.4ML INJ (HEAMA PLUS)	SYR	1	282.48	130	4,415	6,560	0	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	1,694,880.00
200	ESTROGEN CONJUGATE TAB 0.625 MG	TAB	100	400.00	90	95	30	35	60	15	15	15	15	24,000.00
201	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	TAB	672	770.00	39	39	49	10	40	10	10	10	10	30,800.00
202	ETHAMBUTOL TAB 500 MG	TAB	500	1,007.77	28	33	22	7	40	10	10	10	10	40,310.80
203	ETHIONAMIDE TAB 250 MG	TAB	100	3,077.41	133	161	66	50	40	10	10	10	10	123,096.40
204	ETHYL ALCOHOL 95% ^{ชื้อ} บับ	^{ชื้อ} บับ	1	1,050.00	20	150	190	0	180	45	45	45	45	189,000.00
205	ETOMIDATE INJ 20 MG/10 ML	AMP	1	203.30	50	364	350	20	320	80	80	80	80	65,056.00
206	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANT	BOX	1	1,829.70	115	65	69	21	100	25	25	25	25	182,970.00
207	FENOFIBRATE CAP 200 MG	CAP	7	21.40	1,540	2,215	2,773	407	2,400	600	600	600	600	51,360.00
208	FENTANYL INJ 0.1 MG/2ML	AMP	10	160.00	815	1,210	1,130	205	1,040	260	260	260	260	166,400.00
209	FERROUS (OH3)SUCROSE 100 MG/AMP. INJ.	AMP	5	481.50	1,046	934	693	127	1,000	250	250	250	250	481,500.00
210	FERROUS FUMARATE DROP 45MG/0.6ML 15 ML	BOTT	1	27.82	2,964	2,236	1,618	282	2,560	640	640	640	640	71,219.20
211	FERROUS FUMARATE SUSP.60 ML 76MG/5ML	BOT	1	23.00	2,033	2,832	3,073	1,332	1,900	475	475	475	475	43,700.00
212	FERROUS FUMARATE TAB 200 MG	TAB	1000	200.00	1,578	1,785	1,736	268	1,900	475	475	475	475	380,000.00
213	FILGRASTIM INJ 300 MCG/ML	VIAL	1	405.00	4	4	65	8	20	5	5	5	5	8,100.00
214	FINASTERIDE TAB 5 MG	TAB	30	75.00	982	980	1,289	326	1,040	260	260	260	260	78,000.00
215	FLUCONAZOLE CAP 200 MG	CAP	50	190.00	295	331	183	53	280	70	70	70	70	53,200.00
216	FLUNARIZINE TAB 5 MG	TAB	500	150.00	316	347	151	59	280	70	70	70	70	42,000.00
217	FLUOROMETHOLONE EYE DROP 0.1%	BOTT	1	45.00	446	96	204	0	320	80	80	80	80	14,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
218	FLUOROURACIL INJ 1000 MG/20 ML (5-FU)	VIAL	10	1,180.00	81	130	130	44	100	25	25	25	25	118,000.00
219	FLUOXETINE CAP 20 MG	CAP	500	250.00	294	359	391	186	220	55	55	55	55	55,000.00
220	FLUPENTIXOL DECANOATE INJ 40 MG (FLUANXOL D	AMP	10	2,033.00	55	80	77	43	40	10	10	10	10	81,320.00
221	FLUPENTIXOL TAB 3 MG	TAB	100	695.50	37	50	54	14	60	15	15	15	15	41,730.00
222	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ 25 MG/ML (MODEC	AMP	1	27.00	4,630	5,250	4,705	2,115	3,780	945	945	945	945	102,060.00
223	FLUTICASONЕ FUROATE 27.5MCG/NASAL SPRAY(AVA	BOTT	1	228.98	2,610	2,499	2,960	601	2,820	705	705	705	705	645,723.60
224	FLUTICASONЕ PROPIONATE 125 MCG/DOSE	BOT	1	223.63	0	20	140	190	0	0	0	0	0	0.00
225	FOLIC ACID TAB 5 MG	TAB	1000	210.00	1,259	1,441	1,116	295	1,300	325	325	325	325	273,000.00
226	FOSFOMYCIN 4 GM INJ	VIAL	10	3,766.40	280	330	306	5	400	100	100	100	100	1,506,560.00
227	FUROSEMIDE 500 MG TAB	TAB	100	128.00	979	775	799	186	880	220	220	220	220	112,640.00
228	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2ML	AMP	1	5.35	33,013	32,237	20,550	4,200	31,340	7,835	7,835	7,835	7,835	167,669.00
229	FUROSEMIDE INJ 250 MG/25ML	AMP	1	32.00	2,800	2,420	1,530	550	2,200	550	550	550	550	70,400.00
230	FUROSEMIDE TAB 40 MG	TAB	500	139.10	958	995	867	104	1,100	275	275	275	275	153,010.00
231	FUSIDIC ACID 1 % EYE DROP	BOTT	1	99.51	160	186	10	74	60	15	15	15	15	5,970.60
232	GABAPENTIN CAP 300 MG	CAP	100	180.00	3,003	3,411	3,115	676	3,320	830	830	830	830	597,600.00
233	GABAPENTIN CAP 400 MG	CAP	100	340.00	2,708	3,231	2,767	266	3,600	900	900	900	900	1,224,000.00
234	GEMFIBROZIL TAB 600 MG	TAB	500	452.70	778	694	460	180	540	135	135	135	135	244,458.00
235	GENTAMICIN INJ 80 MG/2ML	AMP	50	200.00	121	116	71	27	100	25	25	25	25	20,000.00
236	GLIPIZIDE TAB 5 MG	TAB	500	55.64	6,148	6,243	5,223	2,386	4,720	1,180	1,180	1,180	1,180	262,620.80
237	GLUCOSE INJ 50% 50 ML	VIAL	1	15.00	4,510	4,522	4,015	0	5,620	1,405	1,405	1,405	1,405	84,300.00
238	GLUTARALDEHYDE 2% (CIDEX)	GAL	1	486.00	20	25	10	0	40	10	10	10	10	19,440.00
239	GLYCERINE SUPPO	SUPPO	12	40.00	0	5	2	25	0	0	0	0	0	0.00
240	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB 100 MG	TAB	1000	150.00	305	301	205	94	240	60	60	60	60	36,000.00
241	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR	BOTT	1	9.00	8,588	4,762	3,101	1,549	5,040	1,260	1,260	1,260	1,260	45,360.00
242	GLYCERYL TRINITRATE INJ 50 MG/10ML	AMP	1	150.00	270	500	180	160	220	55	55	55	55	33,000.00
243	GPO VIR Z250	TAB	60	490.56	5,804	5,425	5,505	744	840	210	210	210	210	412,070.40
244	GPO VIR-T (300/200/600)	TAB	30	680.52	7,187	8,785	9,739	1,581	0	0	0	0	0	0.00
245	GRISEOFULVIN TAB 500 MG	TAB	250	385.00	20	10	10	8	20	5	5	5	5	7,700.00
246	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50 MG/ML	AMP	1	55.00	1,950	2,565	2,553	487	2,500	625	625	625	625	137,500.00
247	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML	AMP	5	44.00	110	100	107	23	120	30	30	30	30	5,280.00
248	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	TAB	1000	160.00	19	36	29	36	0	0	0	0	0	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
249	HALOPERIDOL TAB 2 MG	TAB	1000	440.00	47	65	66	12	80	20	20	20	20	35,200.00
250	HALOPERIDOL TAB 5 MG	TAB	1000	740.00	58	92	73	35	60	15	15	15	15	44,400.00
251	HBIG INJ 180 IU/ML	VIAL	1	2,700.00	8	12	43	3	40	10	10	10	10	108,000.00
252	HEPARIN INJ25000 U/5ML	VIAL	1	87.44	3,200	3,700	3,086	1,414	2,620	655	655	655	655	229,092.80
253	HEPATITIS B VACCINE INJ 1 ML	VIAL	1	37.63	2,471	1,654	1,880	245	400	100	100	100	100	15,052.00
254	HISTA-OPH 5 mL	BOTT	1	9.60	0	0	6,422	778	7,420	1,855	1,855	1,855	1,855	71,232.00
255	HPV (HUMAN PAPILLOMA VIRUS VACCINE)(CERVARIX)	PFS	1	375.48	1,012	2,284	109	0	1,280	320	320	320	320	480,614.40
256	HRIG INJ 300 U/2ML	VIAL	1	1,605.00	360	180	40	80	140	35	35	35	35	224,700.00
257	HRIG INJ 750 U/5ML	VIAL	1	1,200.00	10	80	0	0	60	15	15	15	15	72,000.00
258	HUMULIN-N INJ 100 U/ML IN 10 ML	VIAL	1	64.00	3,707	3,354	2,873	111	4,140	1,035	1,035	1,035	1,035	264,960.00
259	HUMULIN-R INJ 100 U/ML IN 10 ML	VIAL	1	67.00	1,148	722	892	78	1,100	275	275	275	275	73,700.00
260	HYDRALAZINE TAB 25 MG	TAB	500	400.00	1,354	1,751	1,610	425	1,520	380	380	380	380	608,000.00
261	HYDRALAZINE TAB 50 MG	TAB	500	460.00	993	1,173	1,112	101	1,320	330	330	330	330	607,200.00
262	HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 25 MG (HCTZ)	TAB	500	90.00	1,562	1,055	744	291	1,080	270	270	270	270	97,200.00
263	HYDROCORTISONE INJ 100 MG	VIAL	10	480.00	405	270	189	116	240	60	60	60	60	115,200.00
264	HYDROGEN PEROXIDE 5-7 %	BOTT	1	25.78	970	726	345	0	860	215	215	215	215	22,170.80
265	HYDROXYCHLOROQUINE 200 MG TAB	BOX	100	474.01	0	0	87	68	40	10	10	10	10	18,960.40
266	HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE 0.5% 5ML	BOTT	1	23.00	12,416	14,572	13,282	1,119	16,100	4,025	4,025	4,025	4,025	370,300.00
267	HYDROXYZINE SYR 10 MG/5ML	BOTT	1	11.00	567	314	190	65	380	95	95	95	95	4,180.00
268	HYDROXYZINE TAB 10 MG	TAB	1000	134.82	421	327	259	55	380	95	95	95	95	51,231.60
269	HYOSCINE INJ 20 MG/ML	AMP	1	10.25	3,250	2,745	2,770	935	2,680	670	670	670	670	27,470.00
270	HYOSCINE SYR 5 MG/5ML	BOTT	1	11.00	1,081	589	561	280	620	155	155	155	155	6,820.00
271	IBUPROFEN SYR 100 MG/5ML	BOTT	1	10.00	1,631	1,553	1,027	89	1,700	425	425	425	425	17,000.00
272	IBUPROFEN TAB 200 MG	TAB	500	240.00	130	111	93	36	100	25	25	25	25	24,000.00
273	IBUPROFEN TAB 400 MG	TAB	500	350.00	454	295	339	72	400	100	100	100	100	140,000.00
274	IMIPRAMINE TAB 25 MG	TAB	1000	550.00	7	4	4	5	0	0	0	0	0	0.00
275	IMUNOGLOBULIN(IVG) INJ 2.5 GM/VIAL	VIAL	1	2,756.32	272	238	262	133	40	10	10	10	10	110,252.80
276	INSULIN GLAGINE 300 U/ML 1.5ML(TOUJEO)	PEN	5	3,611.25	0	190	499	126	600	150	150	150	150	2,166,750.00
277	INTRALIPID 20% 250 ML	BOTT	1	284.62	140	60	160	0	160	40	40	40	40	45,539.20
278	IOPAMIRO 300MG/ML 50 ML(IOPAMIDOL)	VIAL	1	600.00	220	210	160	60	180	45	45	45	45	108,000.00
279	IPRATROPIUM BROMIDE+FENOTEROL HYDROBROMIDE	BOTT	10	930.00	867	861	352	100	760	190	190	190	190	706,800.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
280	ISONIAZID TAB 100 MG	TAB	500	63.13	116	114	125	41	100	25	25	25	25	6,313.00
281	ISOSORBIDE DINITRATE SL.TAB 5 MG	TAB	500	304.95	125	131	124	38	120	30	30	30	30	36,594.00
282	ISOSORBIDE DINITRATE TAB 10 MG	TAB	500	270.00	1,116	962	712	166	1,000	250	250	250	250	270,000.00
283	ISOSORBIDE MONONITRATE TAB 20 MG	TAB	100	70.00	755	858	873	432	580	145	145	145	145	40,600.00
284	ISPAGHULA HUSK POWDER 5 GM(MUCILIN)	ซอง	30	112.50	2,099	1,848	1,407	593	1,580	395	395	395	395	177,750.00
285	ITRACONAZOLE CAP 100 MG	CAP	100	374.00	203	266	97	37	200	50	50	50	50	74,800.00
286	KANAMYCIN INJ 1 GM	VIAL	1	11.41	2,040	1,051	1,170	328	1,060	265	265	265	265	12,094.60
287	KAY-EXALATE POWDER 5 GM	SACH	100	840.00	743	833	677	196	740	185	185	185	185	621,600.00
288	KETAMINE INJ 50 MG/ML IN 10 ML	VIAL	1	210.00	130	70	91	30	100	25	25	25	25	21,000.00
289	KETOCONAZOLE TAB 200 MG	TAB	100	103.00	20	12	5	16	0	0	0	0	0	0.00
290	LABELALOL INJ 100MG/20ML (AVEXA)	VIAL	1	1,230.50	0	50	390	320	0	0	0	0	0	0.00
291	LACTULOSE SOLUTION 100 ML	BOTT	1	41.73	3,400	3,122	3,085	981	2,980	745	745	745	745	124,355.40
292	LAMOTRIGINE TAB 50 MG (LAMICTAL)	TAB	30	320.00	415	704	721	123	600	150	150	150	150	192,000.00
293	LEFLUNOMIDE TAB 20 MG	TAB	30	1,652.08	295	632	551	46	800	200	150	150	150	1,321,664.00
294	LETROZOLE TAB 2.5 MG	TAB	30	623.91	277	253	173	42	120	30	30	30	30	74,869.20
295	LEUCOVORIN 350 MG/35 ML INJ.	VIAL	1	481.50	0	270	470	140	340	85	85	85	85	163,710.00
296	LEUPRORELIN ACETATE INJ 22.5 MG(ELIGARD)	SYR	1	7,704.00	14	13	10	0	20	5	5	5	5	154,080.00
297	LEVETIRACETAM INJ 5 ML	VIAL	10	4,499.35	0	0	50	16	60	15	15	15	15	269,961.00
298	LEVETIRACETAM TAB 250 MG	TAB	30	474.01	2,750	3,190	4,074	164	4,800	1,200	1,200	1,200	1,200	2,275,248.00
299	LEVOFLOXACIN INJ 250 MG/50ML	VIAL	1	181.90	7,938	8,500	5,570	0	10,000	2,500	2,500	2,500	2,500	1,819,000.00
300	LEVOFLOXACIN INJ 750 MG/150ML	VIAL	1	321.00	1,285	1,900	1,585	415	1,580	395	395	395	395	507,180.00
301	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	TAB	100	963.00	0	257	188	49	200	50	50	50	50	192,600.00
302	LEVONORGESTREL 0.75 MG TAB	TAB	2	16.00	20	25	13	17	20	5	5	5	5	320.00
303	LIDOCAINE 2% 2ML PRESER-FREE INJ.	AMP	1	9.50	850	590	220	140	520	130	130	130	130	4,940.00
304	LIDOCAINE INJ 1%	VIAL	1	25.68	532	798	325	75	620	155	155	155	155	15,921.60
305	LIDOCAINE INJ 1% WITH ADRENALINE 1:100000 50 ml	VIAL	1	53.50	321	509	216	84	340	85	85	85	85	18,190.00
306	LIDOCAINE INJ 2% 50 mL	VIAL	1	31.66	827	1,068	471	319	620	155	155	155	155	19,629.20
307	LIDOCAINE INJ 2% WITH ADRENALINE 1:80000	VIAL	1	58.85	178	276	114	52	180	45	45	45	45	10,593.00
308	LIDOCAINE JELLY 2%	TUBE	1	74.90	663	640	465	185	540	135	135	135	135	40,446.00
309	LIDOCAINE SPRAY 10%	BOTT	1	438.70	5	26	21	9	20	5	5	5	5	8,774.00
310	LITHIUM CARBONATE CAP 300 MG	TAB	500	642.00	72	94	104	42	80	20	20	20	20	51,360.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
311	LOPERAMIDE CAP 2 MG	CAP	100	35.00	36	14	9	1	40	10	10	10	10	1,400.00
312	LOPINAVIR+RITONAVIR SOLUTION 80/20 MG(KALETRA)	BOTT	1	338.33	83	82	110	0	60	15	15	15	15	20,299.80
313	LOPINAVIR+RITONAVIR TAB 200/50 MG(KALETRA)	TAB	120	1,562.04	3,627	2,126	2,047	615	360	90	90	90	90	562,334.40
314	LORATADINE TAB 10 MG	TAB	500	125.00	298	272	232	141	180	45	45	45	45	22,500.00
315	LORAZEPAM TAB 0.5 MG	TAB	1000	200.00	342	381	276	141	260	65	65	65	65	52,000.00
316	LORAZEPAM TAB 1 MG	TAB	1000	280.00	352	414	338	146	300	75	75	75	75	84,000.00
317	LOSARTAN K TAB 50 MG	TAB	300	214.00	5,739	6,754	6,626	1,126	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	1,540,800.00
318	LYNESTRENOL 0.5 MG 28 TAB/แผง	แผง	1	65.27	100	200	270	30	220	55	55	55	55	14,359.40
319	MADOPAR TAB 250 MG	TAB	100	674.10	1,444	1,704	1,482	60	1,000	250	250	250	250	674,100.00
320	MAGNESIUM SULFATE INJ 50% (2 ML)	AMP	50	450.00	100	97	115	45	100	25	25	25	25	45,000.00
321	MANIDIPINE 20 MG TABLET	TAB	100	280.34	0	0	5,482	242	10,000	2,500	2,500	2,500	2,500	2,803,400.00
322	MANNITOL INJ 20% IN 100 ML	BOTT	1	60.00	590	680	460	100	620	155	155	155	155	37,200.00
323	MEBEVERINE TAB 135 MG	TAB	100	250.00	260	90	158	12	220	55	55	55	55	55,000.00
324	MECOBALAMIN TAB 500 MCG	TAB	30	18.19	21,490	30,020	26,768	4,412	28,700	7,175	7,175	7,175	7,175	522,053.00
325	MEDICAINE INJ 2%	VIAL	50	440.00	104	121	55	10	120	30	30	30	30	52,800.00
326	MEROPENEM INJ 1 GM	VIAL	10	1,005.80	2,432	1,678	1,461	87	2,400	600	600	600	600	2,413,920.00
327	MEROPENEM INJ 500 MG	VIAL	10	1,982.71	74	41	54	27	40	10	10	10	10	79,308.40
328	METFORMIN TAB 500 MG	TAB	500	115.00	11,062	11,897	9,984	3,179	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000	1,380,000.00
329	METHIMAZOLE TAB 5 MG	TAB	500	330.00	475	354	357	149	340	85	85	85	85	112,200.00
330	METHOTREXATE TAB 2.5 MG	TAB	100	204.00	358	406	436	195	300	75	75	75	75	61,200.00
331	METHYLDOPA TAB 250 MG	TAB	500	630.00	169	124	133	27	160	40	40	40	40	100,800.00
332	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/ML	AMP	50	330.00	33	32	15	6	40	10	10	10	10	13,200.00
333	METHYLPHENIDATE HCL TAB 10 MG	TAB	100	200.00	1,584	1,918	1,596	192	1,980	495	495	495	495	396,000.00
334	METHYLPREDNISOLONE ACETATE 40 MG/ML (DEPO-)	VIAL	1	187.25	160	260	440	10	380	95	95	95	95	71,155.00
335	METHYLPREDNISOLONE INJ 1000 MG (SOLU-MEDRO)	VIAL	1	2,370.05	350	420	280	40	500	125	125	125	125	1,185,025.00
336	METHYLSALICYLATE CREAM 25% 25 GM	TUBE	1	7.50	59,900	58,300	41,800	12,100	53,660	13,415	13,415	13,415	13,415	402,450.00
337	METOCLOPRAMIDE INJ 10 MG/2ML	AMP	50	160.50	284	330	244	196	140	35	35	35	35	22,470.00
338	METOCLOPRAMIDE TAB 10 MG	TAB	1000	150.00	37	64	28	26	40	10	10	10	10	6,000.00
339	METRONIDAZOLE INJ 500 MG/100ML	VIAL	1	13.40	21,120	21,440	15,700	5,020	18,860	4,715	4,715	4,715	4,715	252,724.00
340	METRONIDAZOLE TAB 200 MG	TAB	1000	154.08	93	97	49	21	80	20	20	20	20	12,326.40
341	MIANSERINE TAB 10 MG	TAB	500	880.00	95	136	111	64	80	20	20	20	20	70,400.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
342	MICROLENYN-30 28 TAB/แผง	แผง	50	250.00	147	101	85	12	140	35	35	35	35	35,000.00
343	MIDAZOLAM INJ 5 MG/ML	AMP	10	150.00	1,872	1,506	960	494	1,240	310	310	310	310	186,000.00
344	MITOMYCIN C 2 MG	VIAL	1	220.00	8	13	9	3	20	5	5	5	5	4,400.00
345	MODURETIC TAB	TAB	500	139.10	37	34	23	7	40	10	10	10	10	5,564.00
346	MONTELUKAST TAB 5 MG	TAB	28	539.28	1,140	692	400	128	780	195	195	195	195	420,638.40
347	MORPHINE INJ 10 MG/ML	AMP	10	65.00	715	675	520	80	720	180	180	180	180	46,800.00
348	MORPHINE IR TAB 10 MG(IMMEDIATED RELEASE)	TAB	100	130.00	34	51	56	16	60	15	15	15	15	7,800.00
349	MORPHINE ORAL SOLUTION 10MG/5ML	BOTT	1	45.00	35	145	680	120	280	70	70	70	70	12,600.00
350	MORPHINE SR TAB 10 MG (RETARD)	TAB	30	350.00	151	281	225	22	260	65	65	65	65	91,000.00
351	MORPHINE SR TAB 30 MG (RETARD)	TAB	30	650.00	25	85	118	63	40	10	10	10	10	26,000.00
352	MTV DROP	BOTT	1	64.20	912	1,068	918	390	800	200	200	200	200	51,360.00
353	MTV INJ +FAT SOLUBLE VITAMIN	VIAL	1	174.41	1,710	1,650	1,490	390	1,480	370	370	370	370	258,126.80
354	MTV SYR	BOTT	1	12.50	1,363	1,185	541	73	1,220	305	305	305	305	15,250.00
355	NaCL 0.45% 1000 ML	BOTT	1	29.50	1,212	1,600	1,300	0	1,780	445	445	445	445	52,510.00
356	NaCL 3% 500 ML	BOTT	1	30.40	806	1,000	700	0	1,080	270	270	270	270	32,832.00
357	NALOXONE INJ 0.4 MG/ML	AMP	1	203.00	6	4	10	5	20	5	5	5	5	4,060.00
358	NAPROXEN TAB 250 MG	TAB	250	190.46	266	470	381	61	420	105	105	105	105	79,993.20
359	NEOSTIGMINE INJ 2.5 MG/ML (PROSTIGMIN)	AMP	1	20.00	3,038	2,652	1,973	274	2,940	735	735	735	735	58,800.00
360	NEVIRAPINE SYR 50MG/5ML 60 ML	BOTT	1	65.00	13	7	13	12	0	0	0	0	0	0.00
361	NEVIRAPINE TAB 200 MG(NERAVIR)	TAB	60	298.47	1,333	1,202	1,072	137	460	115	115	115	115	137,296.20
362	NICARDIPINE INJ 10MG/10ML	AMP	10	1,861.80	760	788	638	52	1,000	250	250	250	250	1,861,800.00
363	NOREPINEPHRINE INJ 0.1% 4ML	AMP	10	428.00	659	700	402	124	480	120	120	120	120	205,440.00
364	NORETHISTERONE TAB 5 MG (PRIMULUT N)	TAB	100	138.00	379	265	163	92	240	60	60	60	60	33,120.00
365	NORFLOXACIN TAB 200 MG	TAB	500	280.00	131	46	56	37	60	15	15	15	15	16,800.00
366	NORTRIPTYLINE TAB 10 MG	TAB	1000	585.00	8	11	12	4	20	5	5	5	5	11,700.00
367	NSS 100 ML	BOTT	1	14.00	177,919	214,947	143,179	0	239,697	51,269	50,809	59,810	60,000	3,355,758.00
368	NSS 1000 ML(PLASTIC)	BOTT	1	29.50	56,431	64,564	51,243	0	80,000	20,000	20,000	20,000	20,000	2,360,000.00
369	NSS 2000 ML INJ	BOTT	1	49.40	8,140	12,980	8,940	0	12,920	3,230	3,230	3,230	3,230	638,248.00
370	NSS 250 ML IN 500 ML	BOTT	1	25.00	104	100	100	0	140	35	35	35	35	3,500.00
371	NSS 50 ML IN 100 ML	BOT	1	14.00	0	0	100	0	140	35	35	35	35	1,960.00
372	NSS 500 ML INJ.	BOT	1	25.00	0	0	100	0	140	35	35	35	35	3,500.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
373	NSS FOR IRRIGATION 1000 ML	BOTT	1	27.50	2,130	0	1,217	0	1,920	480	480	480	480	52,800.00
374	NSS FOR IRRIGATION 500 ML	BOTT	1	27.00	2,976	3,656	3,124	0	1,540	385	385	385	385	41,580.00
375	NYSTATIN SUSP 100000 U/ML	BOTT	1	25.00	122	182	212	40	180	45	45	45	45	4,500.00
376	OFLOXACIN OTIC SOLUTION 3 MG/ML	BOTT	10	1,527.96	74	60	51	4	80	20	20	20	20	122,236.80
377	OMEPRAZOLE CAP 20 MG	TAB	100	55.00	20,159	21,294	17,555	6,895	20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	1,100,000.00
378	OMEPRAZOLE INJ 40 MG	VIAL	1	12.29	22,199	23,664	17,869	7,123	18,740	4,685	4,685	4,685	4,685	230,314.60
379	ONDANSETRON INJ 8MG/4ML	AMP	5	74.90	0	190	154	86	120	30	30	30	30	8,988.00
380	ORS POWDER	ซอง	100	85.60	724	637	441	174	560	140	140	140	140	47,936.00
381	ORS POWDER (PEDIATRIC)	ซอง	100	95.00	267	278	170	137	140	35	35	35	35	13,300.00
382	OSELTAMIVIR CAP 75 MG	CAP	250	6,250.00	87	122	74	32	100	25	25	25	25	625,000.00
383	OXYBUTYNIN HCL TAB 5 MG(DIUTROPAN)	TAB	100	749.00	244	256	266	79	240	60	60	60	60	179,760.00
384	OXYMETAZOLINE NASAL SPRAY 0.05% (ILIADIN)	BOTT	1	32.00	270	380	204	126	220	55	55	55	55	7,040.00
385	OXYTETRACYCLINE EYE OINT 3.5 G	TUBE	1	21.78	20	100	363	69	160	40	40	40	40	3,484.80
386	OXYTOCIN INJ 10 U/ML (SYNTOCINON)	AMP	50	600.00	180	158	163	19	200	50	50	50	50	120,000.00
387	PANTOPRAZOLE INJ 40 MG	VIAL	1	63.13	2,530	2,880	2,210	590	2,560	640	640	640	640	161,612.80
388	PARA-AMINOSALICYLATE SOD. TAB 1 GM	TAB	1000	4,500.00	22	2	6	2	20	5	5	5	5	90,000.00
389	PARACETAMOL DROP 60MG/0.6ML 15ML	BOTT	1	8.50	448	164	86	214	40	10	10	10	10	340.00
390	PARACETAMOL SUPPO 125 MG TAB (PORO)	SUPPO	100	502.90	7	4	6	3	20	5	5	5	5	10,058.00
391	PARACETAMOL SYR 60 CC	BOTT	1	6.95	10,982	8,645	6,566	1,827	8,960	2,240	2,240	2,240	2,240	62,272.00
392	PARACETAMOL TAB 325 MG	TAB	1000	140.00	73	64	41	22	60	15	15	15	15	8,400.00
393	PARACETAMOL TAB 500 MG (น้ำเม็ด)	TAB	1000	179.76	418	295	248	73	340	85	85	85	85	61,118.40
394	PARACETAMOL TAB 500 MG(แผง)	TAB	500	102.00	1,386	1,796	1,475	543	1,360	340	340	340	340	138,720.00
395	PEGINTERFERON ALFA-2a INJ.180MCG/0.5ML	SYR	1	2,645.80	48	69	12	18	20	5	5	5	5	52,916.00
396	PENICILLIN G INJ 5 MU	VIAL	1	21.00	700	810	390	600	80	20	20	20	20	1,680.00
397	PENICILLIN V TAB 250 MG	TAB	1000	577.80	21	15	17	11	20	5	5	5	5	11,556.00
398	PERPHENAZINE TAB 2 MG	TAB	1000	200.00	40	76	67	12	80	20	20	20	20	16,000.00
399	PERPHENAZINE TAB 4 MG	TAB	1000	260.00	34	26	26	9	40	10	10	10	10	10,400.00
400	PERPHENAZINE TAB 8 MG	TAB	1000	480.00	279	272	265	94	240	60	60	60	60	115,200.00
401	PETHIDINE INJ 50 MG/ML	AMP	10	65.00	522	520	360	110	480	120	120	120	120	31,200.00
402	PHENOBARBITAL INJ 200 MG	AMP	10	1,100.00	0	12	9	9	20	5	5	5	5	22,000.00
403	PHENOBARBITAL INJ 200 MG	AMP	10	128.40	15	6	0	0	20	5	5	5	5	2,568.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จน. แผนซื้อ	จน.ไตรมาส 1	จน.ไตรมาส 2	จน.ไตรมาส 3	จน.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
404	PHENOBARBITAL TAB 30 MG	TAB	1000	95.00	7	0	1	2	20	5	5	5	5	1,900.00
405	PHENOBARBITAL TAB 60 MG	TAB	1000	128.40	64	62	41	19	60	15	15	15	15	7,704.00
406	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10%	BOTT	10	2,140.00	34	16	30	2	40	10	10	10	10	85,600.00
407	PHENYTOIN INFATAB 50 MG	TAB	250	647.35	264	245	200	48	260	65	65	65	65	168,311.00
408	PHENYTOIN INJ 250 MG/5ML	AMP	1	155.00	3,200	3,800	2,250	850	2,920	730	730	730	730	452,600.00
409	PHENYTOIN SR CAP 100 MG	CAP	100	329.56	2,818	2,780	2,591	259	3,240	810	810	810	810	1,067,774.40
410	PILOCARPINE EYE DROP 2%	BOTT	1	65.27	90	180	30	50	80	20	20	20	20	5,221.60
411	PIGLITAZONE TAB 30 MG	TAB	100	70.00	5,274	5,783	4,975	759	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	420,000.00
412	PIPERACILLIN+TAZOBACTAM INJ 4.5GM	VIAL	1	81.32	8,280	11,280	8,430	10	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000	975,840.00
413	PIROXICAM CAP 10 MG	CAP	100	250.00	50	65	25	0	60	15	15	15	15	15,000.00
414	POLY-OPH EYE DROP	BOTT	12	174.00	233	274	146	63	200	50	50	50	50	34,800.00
415	POTASSIUM CHLORIDE INJ 20 MEQ/10 ML	AMP	50	250.00	107	101	72	20	100	25	25	25	25	25,000.00
416	POTASSIUM CHLORIDE TAB 500 MG	TAB	500	250.00	50	76	33	20	60	15	15	15	15	15,000.00
417	POVIDONE IODINE 10 % 5 L	GAL	1	712.62	0	250	240	0	320	80	80	80	80	228,038.40
418	POVIDONE IODINE 10% 450 ML	BOTT	1	91.44	413	414	270	0	220	55	55	55	55	20,116.80
419	PRALIDOXIME (2-PAM) 1 GM	VIAL	2	1,500.00	7	25	1	9	20	5	5	5	5	30,000.00
420	PRAZOSIN TAB 1 MG	TAB	500	84.00	173	295	370	305	0	0	0	0	0	0.00
421	PREDNISOLONE EYE DROP 1% (INF-OPH)	BOTT	1	37.00	2,088	2,624	2,192	748	2,060	515	515	515	515	76,220.00
422	PREDNISOLONE TAB 5 MG	TAB	1000	312.44	261	240	295	100	240	60	60	60	60	74,985.60
423	PRIMAQUINE TAB 15 MG	TAB	250	175.00	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0.00
424	PROPOFOL INJ 10 MG/ML IN 20 ML (DIPRIVAN)	VIAL	5	325.28	689	682	588	71	760	190	190	190	190	247,212.80
425	PROPRANOLOL TAB 10 MG	TAB	500	123.00	721	580	455	153	580	145	145	145	145	71,340.00
426	PROPRANOLOL TAB 40 MG	TAB	1000	300.00	13	15	13	8	20	5	5	5	5	6,000.00
427	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG (PTU)	TAB	500	210.00	227	176	108	89	120	30	30	30	30	25,200.00
428	PSEUDOEPHEDRINE TAB 60 MG	TAB	1000	625.00	64	63	41	19	60	15	15	15	15	37,500.00
429	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	TAB	672	550.00	52	71	60	4	60	15	15	15	15	33,000.00
430	PYRIDOSTIGMINE TAB 60 MG (MESTINON)	TAB	120	740.44	281	331	255	75	280	70	70	70	70	207,323.20
431	QUININE TAB 300 MG	TAB	1000	1,605.00	3	6	8	3	20	5	5	5	5	32,100.00
432	RANITIDINE INJ 50 MG	AMP	5	32.10	348	290	450	160	300	75	75	75	75	9,630.00
433	RANITIDINE TAB 150 MG	TAB	100	40.00	2,268	1,894	616	0	1,980	495	495	495	495	79,200.00
434	Ribavirin 200 mg tab	TAB	42	630.23	0	48	8	12	0	0	0	0	0	0.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จน. แผนซื้อ	จน.ไตรมาส 1	จน.ไตรมาส 2	จน.ไตรมาส 3	จน.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
435	RIFAMPICIN CAP 300 MG	CAP	100	290.00	199	238	185	39	220	55	55	55	55	63,800.00
436	RIFAMPICIN CAP 450 MG	CAP	100	400.00	65	50	70	22	60	15	15	15	15	24,000.00
437	RIFAMPICIN+INH 150/100 MG CAP	CAP	100	266.28	79	136	248	75	0	0	0	0	0	0.00
438	RIFAMPICIN+INH 300/150 MG CAP	CAP	60	652.70	518	454	516	0	420	105	105	105	105	274,134.00
439	RIFAMPICIN+INH+PZA+ETB TAB 150/75/400/275	TAB	30	106.07	0	55	252	458	0	0	0	0	0	0.00
440	RISPERIDONE SOL.1MG/ML IN 30ML	BOTT	1	119.84	174	10	365	125	120	30	30	30	30	14,380.80
441	RISPERIDONE TAB 1 MG	TAB	60	120.00	1,160	1,745	1,630	125	1,840	460	460	460	460	220,800.00
442	RISPERIDONE TAB 2 MG	TAB	500	1,330.00	270	358	330	117	280	70	70	70	70	372,400.00
443	RITONAVIR CAP 100 MG (NORVIR)	CAP	30	706.20	114	114	106	34	0	0	0	0	0	0.00
444	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG	TAB	100	71.00	245	140	77	38	160	40	40	40	40	11,360.00
445	SALBUTAMOL INHALER 0.1 MG/DOSE	BOTT	1	33.17	4,612	4,081	3,868	1,439	3,700	925	925	925	925	122,729.00
446	SALBUTAMOL RESP SOLUTION 0.5%	BOTT	1	37.45	1,640	1,584	232	334	1,020	255	255	255	255	38,199.00
447	SALBUTAMOL SYR 2 MG/5ML	BOTT	1	8.00	1,539	949	422	129	1,060	265	265	265	265	8,480.00
448	SALBUTAMOL TAB 2 MG	TAB	1000	100.00	127	109	72	21	120	30	30	30	30	12,000.00
449	SALMETEROL+FLUTICASONE 25/125 EVOHALER	BOX	1	214.00	2,940	2,681	2,007	522	2,640	660	660	660	660	564,960.00
450	SALMETEROL+FLUTICASONE 50/250 ACCUHALER	BOX	1	462.24	1,952	1,606	1,704	381	2,400	600	600	600	600	1,109,376.00
451	SANDOSTATIN INJ.0.1MG/ML	AMP	1	142.00	716	4,584	3,359	841	2,800	700	700	700	700	397,600.00
452	SEKOT TAB 7.5 MG	TAB	200	110.00	3,729	3,755	2,698	250	4,040	1,010	1,010	1,010	1,010	444,400.00
453	SERTRALINE TAB 50 MG	TAB	100	199.00	510	1,010	966	194	860	215	215	215	215	171,140.00
454	SEVOFLURANE LIQUID 100% 250 ML	BOTT	1	4,601.00	108	293	223	15	300	75	75	75	75	1,380,300.00
455	SILVERSULFADIAZINE CREAM 1%	BOX	1	260.00	763	542	402	94	620	155	155	155	155	161,200.00
456	SIMETHICONE SUSP 15 ML	BOTT	1	12.00	626	133	159	96	280	70	70	70	70	3,360.00
457	SIMETHICONE TAB 80 MG (AIR-X)	TAB	500	160.50	813	735	589	145	740	185	185	185	185	118,770.00
458	SIMVASTATIN TAB 10 MG	TAB	100	35.31	1,071	1,050	1,150	621	0	0	0	0	0	0.00
459	SIMVASTATIN TAB 20 MG	TAB	1000	470.00	3,688	3,045	2,872	767	3,600	900	900	900	900	1,692,000.00
460	SODIUM BICARBONATE INJ 7.5%/50 ML	AMP	50	1,325.00	62	71	46	22	60	15	15	15	15	79,500.00
461	SODIUM BICARBONATE TAB 300 MG (SODAMINT)	TAB	1000	58.00	978	951	1,158	113	1,220	305	305	305	305	70,760.00
462	SODIUM CHLORIDE 300 MG TAB	BOTT	250	100.00	0	0	104	26	120	30	30	30	30	12,000.00
463	SODIUM FUSIDATE TAB 250 MG	TAB	20	1,123.50	2,730	2,858	2,429	500	3,200	800	800	800	800	3,595,200.00
464	SODIUM HYPOCHLORITE 10%	GAL	1	100.00	180	350	270	0	360	90	90	90	90	36,000.00
465	SODIUM PHOSPHATE MONO+DIBASIC SOLUTION(XU	BOTT	1	34.24	684	968	932	368	520	130	130	130	130	17,804.80

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
466	SODIUM VALPROATE CHRONO TAB 500 MG	TAB	30	301.74	9,312	6,138	6,085	1,040	9,000	2,250	2,250	2,250	2,250	2,715,660.00
467	SODIUM VALPROATE INJ 400 MG	VIAL	1	349.89	2,720	1,967	1,170	510	1,860	465	465	465	465	650,795.40
468	SODIUM VALPROATE SYR 200 MG/ML	BOTT	1	134.82	1,140	988	870	110	1,160	290	290	290	290	156,391.20
469	SODIUM VALPROATE TAB 200 MG	TAB	100	128.00	901	2,580	2,179	720	1,620	405	405	405	405	207,360.00
470	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG	TAB	500	365.00	180	194	188	69	160	40	40	40	40	58,400.00
471	STERILE WATER FOR INJ.100 ML(GLASS/PLASTIC)	BOTT	1	14.00	202	200	200	0	280	70	70	70	70	3,920.00
472	STERILE WATER FOR INJ.1000 ML	BOTT	1	27.00	1,000	2,200	6,000	0	5,400	1,350	1,350	1,350	1,350	145,800.00
473	STERILE WATER FOR INJECTION 10 ML	AMP	1	0.88	135,110	100,153	100,157	0	140,000	35,000	35,000	35,000	35,000	123,200.00
474	STERILE WATER FOR IRRIGAT.500ML	BOTT	1	13.94	36	5	16	0	20	5	5	5	5	278.80
475	STOMACHIC MIXT. 180 ML	BOTT	1	12.00	264	394	101	5	320	80	80	80	80	3,840.00
476	STREPTOKINASE INJ 1.5 MU	VIAL	1	6,000.00	76	95	79	9	100	25	25	25	25	600,000.00
477	STREPTOMYCIN INJ 1 GM	VIAL	1	20.00	1,040	407	1,016	200	760	190	190	190	190	15,200.00
478	SUCRALFATE TAB 1 GM (ULSANIC)	TAB	100	428.00	56	51	50	5	80	20	20	20	20	34,240.00
479	SULCEF INJ 1 GM	VIAL	1	23.54	6,200	1,400	1,000	1,400	1,860	465	465	465	465	43,784.40
480	SULFASALAZINE TAB 500 MG	TAB	100	235.00	1,488	1,525	1,438	544	1,280	320	320	320	320	300,800.00
481	SULPERAZON INJ 1.5 GM	VIAL	1	642.00	520	165	0	0	420	105	105	105	105	269,640.00
482	SULPROSTONE INJ 500 MCG (NALADOR)	AMP	3	2,343.30	5	4	2	0	20	5	5	5	5	46,866.00
483	SURFACTANT 8 ML/BOTT	BOTT	1	19,453.67	18	23	26	4	40	10	10	10	10	778,146.80
484	SUXAMETHONIUM INJ 0.5 GM (SUCCINYLCHOLINE)	VIAL	10	1,500.00	51	45	37	13	60	15	15	15	15	90,000.00
485	TAMOXIFEN TAB 20 MG	TAB	100	300.00	343	337	381	126	320	80	80	80	80	96,000.00
486	Tegafur+Uracil capsule (100/224 mg)	CAP	120	5,400.00	0	0	60	6	80	20	20	20	20	432,000.00
487	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE TAB 300 MG	TAB	30	342.00	2,881	3,433	2,961	313	3,000	750	750	750	750	1,026,000.00
488	TENOFOVIR+EMTRICITABINE(FTC) TAB (TRUVADA/TE	TAB	30	450.00	99	101	192	81	0	0	0	0	0	0.00
489	TERBUTALINE INJ 0.5 MG/ML	AMP	1	8.56	600	750	600	450	300	75	75	75	75	2,568.00
490	TETANUS ANTITOXIN(HUMAN) INJ 250 IU/ML (TAT)	VIAL	1	417.30	60	171	56	34	80	20	20	20	20	33,384.00
491	TETRACAINE HCL EYE DROP 0.5% 15 ML	BOTT	1	71.69	410	600	250	130	380	95	95	95	95	27,242.20
492	THEOPHYLLINE SR TAB 200 MG	TAB	100	99.62	1,573	1,280	865	183	1,360	340	340	340	340	135,483.20
493	THEOPHYLLINE SYR 50 MG/5ML (QUIBRON)	BOTT	1	9.00	1,400	170	812	18	1,020	255	255	255	255	9,180.00
494	THIORIDAZINE TAB 10 MG	TAB	1000	428.00	25	35	25	20	20	5	5	5	5	8,560.00
495	THIORIDAZINE TAB 100 MG	TAB	1000	2,300.00	10	9	3	8	0	0	0	0	0	0.00
496	THYROXINE TAB 0.1 MG	TAB	500	155.00	358	449	364	235	240	60	60	60	60	37,200.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จн. แผนซื้อ	จн.ไตรมาส 1	จн.ไตรมาส 2	จн.ไตรมาส 3	จн.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
497	TICLOPIDINE TAB 250 MG	TAB	100	250.00	37	49	26	11	40	10	10	10	10	10,000.00
498	TIENAM INJ 500 MG	VIAL	10	2,825.87	485	422	175	23	600	150	150	150	150	1,695,522.00
499	TIMOLOL EYE DROP 0.5% (GLAUCO-OPH)	BOTT	12	456.00	902	969	608	114	920	230	230	230	230	419,520.00
500	TOPIRAMATE TAB 100 MG	TAB	60	1,100.00	182	250	175	95	160	40	40	40	40	176,000.00
501	TOPIRAMATE TAB 25 MG	TAB	60	470.00	720	768	628	204	680	170	170	170	170	319,600.00
502	TOTAL PARENT NUTRI 1000KCAL/BAG/1440 ML	BAG	1	856.00	260	1,236	955	123	960	300	300	300	300	821,760.00
503	TRAMADOL CAP 50 MG	CAP	100	28.00	5,583	5,425	5,372	1,186	5,480	1,370	1,370	1,370	1,370	153,440.00
504	TRAMADOL INJ 50MG/ML 2ML	AMP	50	215.00	63	63	70	24	60	15	15	15	15	12,900.00
505	TRANEXAMIC ACID CAP 250 MG	CAP	100	310.30	134	213	155	49	160	40	40	40	40	49,648.00
506	TRANEXAMIC ACID INJ 250 MG/5ML	AMP	50	1,284.00	350	283	182	36	300	75	75	75	75	385,200.00
507	TRAZODONE HCL TAB 50 MG	TAB	500	750.00	18	39	35	21	20	5	5	5	5	15,000.00
508	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1%	BOX	1	179.00	451	385	207	37	400	100	100	100	100	71,600.00
509	TRIAMCINOLONE IA/ID 10 MG/ML IN 1 ML (KENACO	VIAL	50	600.00	16	15	8	7	20	5	5	5	5	12,000.00
510	TRIAMCINOLONE IN ORAL BASE PASTE 0.1% 1 GM	ซอง	50	150.00	140	144	112	48	120	30	30	30	30	18,000.00
511	TRIFERDINE 150 TAB	TAB	30	25.00	6,169	5,133	5,516	985	6,100	1,525	1,525	1,525	1,525	152,500.00
512	TRIFLUOPERAZINE TAB 10 MG (STELAZINE)	TAB	1000	800.00	11	14	8	7	20	5	5	5	5	16,000.00
513	TRIFLUOPERAZINE TAB 5 MG (STELAZINE)	TAB	1000	336.56	10	19	16	7	20	5	5	5	5	6,731.20
514	TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG (ARTANE)	TAB	1000	190.00	304	402	294	124	280	70	70	70	70	53,200.00
515	TRIHENXYPHENIDYL TAB 5 MG (ARTANE)	TAB	500	169.06	65	116	127	42	100	25	25	25	25	16,906.00
516	TROPICAMIDE EYE DROP 1% (MYDRIACYL)	BOTT	1	217.21	280	480	99	61	280	70	70	70	70	60,818.80
517	TUBERCULIN TEST (TINE TEST)(10 DOSE / VIAL)	PIECE	1	340.00	80	90	50	40	60	15	15	15	15	20,400.00
518	URSODEOXYCHOLIC ACID CAP 250 MG	CAP	100	800.00	380	414	352	100	380	95	95	95	95	304,000.00
519	VANCOMYCIN INJ 500 MG	VIAL	1	46.40	4,350	5,030	3,325	575	4,640	1,160	1,160	1,160	1,160	215,296.00
520	VERAPAMIL TAB 40 MG	TAB	250	245.00	289	378	352	48	400	100	100	100	100	98,000.00
521	VERO RABIES VACCINE INJ	VIAL	1	236.47	8,984	5,066	3,595	584	8,000	2,000	2,000	2,000	2,000	1,891,760.00
522	VIT.B COMPLEX INJ	AMP	1	4.40	1,300	4,125	1,855	720	2,400	600	600	600	600	10,560.00
523	VITAMIN B COMPLEX TAB	TAB	1000	200.09	1,784	2,016	634	210	1,200	300	300	300	300	240,108.00
524	VITAMIN B1 INJ 100 MG	AMP	10	21.40	150	150	163	72	120	30	30	30	30	2,568.00
525	VITAMIN B6 TAB 50 MG	TAB	1000	250.00	92	80	84	44	80	20	20	20	20	20,000.00
526	VITAMIN C TAB 100 MG	TAB	1000	150.00	180	162	134	14	200	50	50	50	50	30,000.00
527	VITAMIN K1 INJ 1 MG/0.5ML	AMP	1	10.40	2,600	2,475	1,690	610	2,400	600	600	600	600	24,960.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อรายการ	หน่วยจ่าย	ขนาดบรรจุ	ราคา/pack	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 1 ปี	คงคลัง	จน. แผนซื้อ	จน.ไตรมาส 1	จน.ไตรมาส 2	จน.ไตรมาส 3	จน.ไตรมาส 4	มูลค่าแผนซื้อ
528	VITAMIN K1 INJ 10 MG/ML	AMP	1	13.00	2,670	2,580	1,680	770	2,400	600	600	600	600	31,200.00
529	WARFARIN TAB 3 MG	TAB	100	363.80	1,746	1,910	1,568	176	2,000	500	500	500	500	727,600.00
530	WARFARIN TAB 5 MG	TAB	100	369.15	250	270	307	102	300	75	75	75	75	110,745.00
531	WHITFIELD S OINT 15 กรัม	TUBE	1	5.00	450	400	346	244	220	55	55	55	55	1,100.00
532	ZIDOVUDINE CAP 100 MG	CAP	100	255.12	1,546	1,328	1,139	467	0	0	0	0	0	0.00
533	ZIDOVUDINE CAP 300 MG	CAP	100	802.11	352	377	426	64	20	5	5	5	5	16,042.20
534	ZIDOVUDINE SYR 50 MG/5ML	BOTT	1	50.00	350	263	152	62	160	40	40	40	40	8,000.00
535	ZIDOVUDINE+LAMIVUDINE TAB 300+150 MG(ZILARV	TAB	60	480.30	2,896	2,715	2,552	290	860	215	215	215	215	413,058.00
536	ซิมินซัน 350 MG CAP [ED]	CAP	100	49.00	1,880	1,560	1,231	299	1,800	450	450	450	450	88,200.00
537	คาลาไมน์เสลดพังพอน	BOT	1	25.00	0	0	0	2,000	500	500	500	500	500	12,500.00
538	เดาวัลย์เปรี๊ยง แคปซูล	BOX	500	315.00	0	0	0	80	20	20	20	20	20	6,300.00
539	พญาขอ CREAM 10 GM	TUBE	1	21.00	0	0	119	61	100	25	25	25	25	2,100.00
540	ฟ้าทะลายโจร 500 MG CAP [ED]	CAP	500	240.00	73	344	356	374	400	100	100	100	100	96,000.00
541	ยาธาตุดอบเชย แคปซูล	BOX	1	1.00	0	0	0	3,600	900	900	900	900	900	900.00
542	ยาน้ำแก้ไอมะขามป้อม 60 ML	BOTT	1	30.00	0	0	0	4,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	30,000.00
543	ยาผสมเพชรสังฆาต แคปซูล	BOX	100	125.00	0	0	0	100	25	25	25	25	25	3,125.00
544	ยาหอมนวโกฐ แคปซูล	BOX	100	110.00	0	0	0	80	20	20	20	20	20	2,200.00
545	ยาอมมะแว้ง TAB	SACHT	20	76.00	976	667	509	248	800	200	200	200	200	60,800.00