

## สรุปแผนการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์มีโซยา และจัดจ้างบริการทางแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน โรงพยาบาลอ่างทอง

ประจำปีงบประมาณ 2561

งวดจัดซื้อ	ยา							
	ยาในบัญชียาหลัก		ยานอกบัญชียาหลัก		จำนวน รายการรวม	มูลค่ารวม	แผนตามจ่ายชดเชย ค่ายาส้ำรอง (มูลค่า)	มูลค่า รวมทุกแผน
	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า				
งวดที่ 1(ต.ค.-ธ.ค.)	540	20,777,020.82	114	5,327,487.29	654	26,104,508.11	0	26,104,508.11
งวดที่ 2(ม.ค.-มี.ค.)	540	20,835,537.03	114	5,331,638.56	654	26,167,175.59	0	26,167,175.59
งวดที่ 3(เม.ย.-มิ.ย.)	539	20,841,694.83	114	5,327,963.30	653	26,169,658.13	0	26,169,658.13
งวดที่ 4(ก.ค.-ก.ย.)	539	20,792,289.79	114	5,320,463.49	653	26,112,753.28	0	26,112,753.28

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นายพงษ์นรินทร์ ชาตริงสรรค)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลอ่างทอง

ประจำปีงบประมาณ 2561

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีกย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
	ยาแผนปัจจุบัน ED														
1	0.1% TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 1G/SACHET	ED	50 SACHET	109	105	125	140	4	136	150.00	20,400.00	34.0	34.0	34.0	34.0
2	10% LCD CREAM 450 GM	ED	1CAN	24	48	55	80	12	68	330	22,440.00	17.0	17.0	17.0	17.0
3	5% LCD CREAM 450 GM	ED	1CAN	15	40	45	60	18	42	310	13,020.00	11.0	10.0	11.0	10.0
4	5-FLUOROURACIL 500 MG INJ	ED	1 VIAL	97	212	244	400	0	400	100.00	40,000.00	100.0	100.0	100.0	100.0
5	ACARBOSE 100 MG TAB	ED	30 TAB	5597	5963	4258	5800	544	5256	163.71	860,459.76	1314.0	1314.0	1314.0	1314.0
6	ACETAZOLAMIDE250 MG TAB	ED	1000 TAB	15	8	7	7	2	5	1,754.80	8,774.00	1.0	1.0	2.0	1.0
7	ACITRETIN CAP 10 MG(N)	ED	30 TAB	37	32	38	50	9	41	870.88	35,706.08	11.0	10.0	10.0	10.0
8	ACITRETIN CAP 25 MG(N)	ED	30 TAB	34	35	41	50	8	42	1,815.79	76,263.18	10.0	10.0	11.0	11.0
9	ACTIVATED CHARCOAL	ED	50 GM	25	30	12	20	15	5	51.63	258.15	1.0	1.0	1.0	2.0
10	ACYCLOVIR 200 MG TAB	ED	100 TAB	88	28	53	70	16	54	74.00	3,996.00	13.0	13.0	14.0	14.0
11	ACYCLOVIR 250 MG INJ.	ED	1 AMP	1390	831	591	800	120	680	148.00	100,640.00	170.0	170.0	170.0	170.0
12	ACYCLOVIR 400 MG TAB	ED	25 TAB	736	641	720	820	112	708	35.34	25,020.72	177.0	177.0	177.0	177.0
13	ACYCLOVIR EYE OINMENT 3.5% 4.5 GM	ED	4.5 gm	9	4	0	8	7	1	518.95	518.95	0.0	0.0	0.0	1.0
14	ADDAMEL 10 ML	ED	20 AMP	24	10	8	9	1	8	5,307.20	42,457.60	2.0	2.0	2.0	2.0
15	ADENOSINE 6 MG/2ML	ED	6 AMP	34	41	16	36	4	32	2,630.06	84,161.92	8.0	8.0	8.0	8.0
16	ALBENDAZOLE TAB	ED	100 TAB	12	58	8	15	2	13	165.00	2,145.00	3.0	4.0	3.0	3.0
17	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1 BOTT	6544	5248	6000	8000	0	8000	27.82	222,560.00	2000.0	2000.0	2000.0	2000.0
18	ALCOHOL 70 % 60ML	ED	1 BOTT	5500	7250	3600	6000	0	6000	8.50	51,000.00	1500.0	1500.0	1500.0	1500.0
19	ALFACALCIDOL 0.25 MCG CAP(N)	ED	50 CAP	1196	1846	2253	2800	450	2350	50.00	117,500.00	588.0	587.0	588.0	587.0
20	ALFUZOSIN SR 10 MG TAB	ED	30 TAB	1006	939	776	1500	131	1369	770.40	1,054,677.60	342.0	342.0	343.0	342.0
21	ALLOPURINAL 100 MG TAB	ED	500 TAB	436	522	564	650	9	641	190.00	121,790.00	160.0	160.0	160.0	161.0
22	ALPROSTADIL INJ 0.5 MG/ML (PROSTIN®VR)	ED	1 VIAL	1	1	1	2	1	1	5,692.40	5,692.40	0.0	1.0	0.0	0.0
23	ALTEPLASE 50 MG INJ	ED	1VIAL	20	54	84	150	4	146	20,865.00	3,046,290.00	36.0	36.0	37.0	37.0
24	ALUMINA AND MAGNESIA TAB(N)	ED	500 TAB	104	102	98	120	0	120	145.00	17,400.00	30.0	30.0	30.0	30.0
25	AMIKACIN INJ 500 MG/2 ML	ED	1 VIAL	2000	2000	1092	1250	140	1110	23.00	25,530.00	277.0	278.0	278.0	277.0
26	AMINO ACID 10% PEAD 100 ML INJ(N)	ED	1 BOTT	990	920	816	920	110	810	246.10	199,341.00	202.0	203.0	203.0	202.0
27	AMINOLEBAN INJ	ED	1 VIAL	26	25	147	100	10	90	310.30	27,927.00	23.0	22.0	23.0	22.0
28	AMINOPHYLLINE INJ 25 MG/ML(10 ML)	ED	50 AMP	20	5	4	10	1	9	400.00	3,600.00	2.0	3.0	2.0	2.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ต.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
29	AMINOPHYLLINE TAB 100 MG(NC)	ED	1000 TAB	6	5	5	10	1	9	214.00	1,926.00	2.0	3.0	2.0	2.0
30	AMINOPLASMAL L-10 (500 ML)(N)	ED	1 BOTT	408	372	288	340	24	316	331.70	104,817.20	79.0	79.0	79.0	79.0
31	AMIODARONE INU 150 MG/3 ML(V)	ED	6 AMP	223	304	383	456	37	419	556.40	233,131.60	104.0	105.0	105.0	105.0
32	AMIODARONE TAB 200 MG(N)	ED	30 TAB	490	340	492	535	70	465	160.00	74,400.00	116.0	116.0	117.0	116.0
33	AMITRYPTYLIN TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	156	164	154	181	27	154	93.14	14,343.56	38.0	39.0	39.0	38.0
34	AMITRYPTYLIN TAB 25 MG(N)	ED	500 TAB	145	140	121	133	27	106	187.25	19,848.50	27.0	27.0	26.0	26.0
35	AMLODIPINE TAB 5 MG	ED	100 TAB	15370	17308	16878	20000	326	19674	55.00	1,082,070.00	4918.0	4918.0	4919.0	4919.0
36	AMOXI 200MG+CLALVULANIC ACID 28 MG SUSPENSION	ED	1 BOTT	715	603	576	720	55	665	85.00	56,525.00	166.0	167.0	166.0	166.0
37	AMOXI 875+CALVULANIC ACID 125 MG	ED	100 TAB	787	794	816	828	8	820	413.00	338,660.00	205.0	205.0	205.0	205.0
38	AMOXYCILLIN CAP 250 MG(N)	ED	500 CAP	113	79	28	48	6	42	430.00	18,060.00	10.0	11.0	10.0	11.0
39	AMOXYCILLIN CAP 500 MG(N)	ED	500 CAP	514	544	372	450	14	436	650.00	283,400.00	109.0	109.0	109.0	109.0
40	AMOXYCILLIN SUSP 125 MG/5 ML 60 ML	ED	1 BOTT	4711	4118	1967	2000	314	1686	8.20	13,825.20	421.0	422.0	422.0	421.0
41	AMOXYCILLIN SUSP 250 MG/5 ML 60 ML	ED	1 BOTT	2410	2490	1836	2800	120	2680	10.50	28,140.00	670.0	670.0	670.0	670.0
42	AMPHOTERICIN B INU(N)	ED	1 VIAL	278	275	300	320	80	240	165.00	39,600.00	60.0	60.0	60.0	60.0
43	AMPICILLIN 1 G INU	ED	1 VIAL	7440	6760	7380	7450	1000	6450	12.00	77,400.00	1612.0	1613.0	1612.0	1613.0
44	AMPICILLIN 500 MG INU	ED	1 VIAL	12000	12300	8160	9000	798	8202	8.00	65,616.00	2051.0	2050.0	2051.0	2050.0
45	ANTI D IMMUNOGLOBULIN	NED	1 VIAL	10	8	10	12	3	9	5885.00	52,965.00	2.0	3.0	2.0	2.0
46	ANTIRABIES HYPERIMMUNE SERUM ERIG	ED	1 VIAL	1310	1450	1344	1999	130	1869	630.00	1,177,470.00	467.0	468.0	467.0	467.0
47	ASPIRIN 81 MG TAB	ED	1000 TAB	1213	1174	1215	1394	194	1200	179.00	214,800.00	300.0	300.0	300.0	300.0
48	ASPIRIN TAB 300 MG (ASPENT)	ED	1000 TAB	8	15	12	25	2	23	283.55	6,521.65	5.0	6.0	6.0	6.0
49	ASPIRIN TAB 325 MG	ED	500 TAB	103	136	199	290	25	265	353.10	93,571.50	66.0	67.0	66.0	66.0
50	ATAZANAVIR 300 MG CAP	ED	30 TAB	0	0	30	30	0	30	6,270.20	188,106.00	7.0	8.0	8.0	7.0
51	ATENOLOL 50 MG TAB	ED	500 TAB	1440	1629	1438	1500	214	1286	95.00	122,170.00	321.0	322.0	322.0	321.0
52	ATORVASTATIN 40 MG TAB	ED	30 TAB	3145	3034	3407	4900	90	4810	158.36	761,711.60	1202.0	1202.0	1203.0	1203.0
53	ATRACURIUM INU 25 MG/2.5 ML(N)	ED	5 AMP	366	485	347	720	0	720	300.00	216,000.00	180.0	180.0	180.0	180.0
54	ATROPINE EYE DROP 1%	ED	10 BOTT	9	9	9	15	3	12	909.50	10,914.00	3.0	3.0	3.0	3.0
55	ATROPINE INU 0.6 MG/ML	ED	1 AMP	4440	4915	4660	4800	397	4403	2.25	9,906.75	1100.0	1101.0	1101.0	1101.0
56	AUGMENTIN INU 1.2 MG	ED	1 VIAL	8300	6615	6044	7200	500	6700	29.50	197,650.00	1675.0	1675.0	1675.0	1675.0
57	AZITHROMYCIN 250 MG CAP	ED	60 CAP	187	199	350	500	38	462	860.00	397,320.00	115.0	115.0	116.0	116.0
58	AZITHROMYCIN 500 MG INU.	ED	1 VIAL	1840	2160	181	200	0	200	599.20	119,840.00	50.0	50.0	50.0	50.0
59	B.C.G.VACCINE INU(V)	ED	10 VIAL	40	38	38	40	5	35	0.00	-	9.0	9.0	9.0	8.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4		
				เช่น ED	บรรจุ	ปี											
				NED	หน่วยนับ	2558										2559	2560
60	BALANCE SALT SOLUTION 250 ML	ED	1 BOTT	340	340	288	320	40	280	130.00	36,400.00	70.0	70.0	70.0	70.0		
61	BENZ. BENZYL PENICILLIN INJ 1.2 ล้านIU(NC)	ED	1 VIAL	111	50	110	120	0	120	60.00	7,200.00	30.0	30.0	30.0	30.0		
62	BENZBROMARONE TAB	ED	100 TAB	0	0	24	25	10	15	695.00	10,425.00	3.0	4.0	4.0	4.0		
63	BENZTROPINE MESYLATE 1 MG/ML 2 ML INJ(NC)	ED	1 VIAL	10	6	12	11	7	4	248.00	992.00	1.0	1.0	1.0	1.0		
64	BENZYL PENICILLIN INJ 5 ล้านIU(NC)	ED	1 VIAL	165	290	108	187	65	122	13.91	1,697.02	30.0	30.0	31.0	31.0		
65	BERACTANT (SURVANTA®) 4 mL	ED	1 VIAL	2	2	3	8	0	8	10,700.00	85,600.00	2.0	2.0	2.0	2.0		
66	BERACTANT (SURVANTA®) 8 mL	ED	1 VIAL	5	8	4	9	0	9	19,260.00	173,340.00	2.0	3.0	2.0	2.0		
67	BETADINE SOLUTION 30 ML	ED	1 BOTT	2585	2545	2709	3600	296	3304	15.00	49,560.00	826.0	826.0	826.0	826.0		
68	BETAHISTINE TAB 6 MG(N)	ED	500 TAB	463	527	480	700	0	700	129.00	90,300.00	175.0	175.0	175.0	175.0		
69	BETAMETHASONE CREAM(S G)(NC)	ED	1 TUBE	308	504	518	720	20	700	8.00	5,600.00	175.0	175.0	175.0	175.0		
70	BETAMETHASONE DIPRO. CREAM 0.05% 500 G	ED	1 CAN	231	204	163	240	21	219	535	117,165.00	54.0	55.0	55.0	55.0		
71	BETAMETHASONE VALE. SCALP 0.1% 30 ML	ED	1 BOTT	55	37	55	80	0	80	187.25	14,980.00	20.0	20.0	20.0	20.0		
72	BIPHASIC INSULIN ASPART 3 mL	ED	5 AMP	0	120	300	500	0	500	909.50	454,750.00	125.0	125.0	125.0	125.0		
73	BISACODYL SUPPO 10 MG(N)	ED	10 แท่ง	160	150	252	420	20	400	55.00	22,000.00	100.0	100.0	100.0	100.0		
74	BISACODYL TAB 5 MG(NC)	ED	1000 TAB	15	15	12	15	2	13	150.00	1,950.00	3.0	4.0	3.0	3.0		
75	BRIMONIDINE TARTATE 0.15%	ED	1 BOTT	2614	2254	2422	2600	144	2456	325.00	798,200.00	614.0	614.0	614.0	614.0		
76	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG(N)	ED	30 TAB	196	101	106	180	14	166	160.50	26,643.00	41.0	42.0	42.0	41.0		
77	BUDESONIDE DPI 200 MCG/DOSE	ED	1 BOTT	148	214	155	240	17	223	658.05	146,745.15	55.0	56.0	56.0	56.0		
78	BUDESONIDE INH 200 MCG(N)	ED	1 BOTT	1026	934	588	1150	37	1113	81.32	90,509.16	278.0	278.0	279.0	278.0		
79	BUPIVACAINE HCL INJ 0.5% IN 4 MLE	ED	5 AMP	110	86	36	120	0	120	668.75	80,250.00	30.0	30.0	30.0	30.0		
80	CALCIPROTRIOL OINTMENT(N)	ED	1 TUBE	105	120	115	130	25	105	535.00	56,175.00	26.0	26.0	26.0	27.0		
81	CALCITONIN SALMON	ED	5 AMP	8	42	16	25	10	15	999.38	14,990.70	4.0	4.0	4.0	3.0		
82	CALCIUM CARBONATE TAB 1.25 GM(N)	ED	500 TAB	826	925	1130	1250	146	1104	185.00	204,240.00	276.0	276.0	276.0	276.0		
83	CALCIUM CARBONATE TAB 600 MG(N)	ED	1000 TAB	445	470	500	600	31	569	170.00	96,730.00	142.0	143.0	142.0	142.0		
84	CALCIUM FOLINATE 100MG/10ML INJ	ED	1 VIAL	155	255	343	500	0	500	406.60	203,300.00	125.0	125.0	125.0	125.0		
85	CALCIUM GLUCONATE INJ 100 MG/ML	ED	1 AMP	887	900	1285	1320	231	1089	6.42	6,991.38	273.0	272.0	272.0	272.0		
86	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POWD	ED	100 ถุง	141	161	176	240	20	220	788.00	173,360.00	55.0	55.0	55.0	55.0		
87	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	500 TAB	245	237	204	320	20	300	750.00	225,000.00	75.0	75.0	75.0	75.0		
88	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG(NC)	ED	500 TAB	34	38	44	55	6	49	420.00	20,580.00	12.0	13.0	12.0	12.0		
89	CARVEDILOL 12.5 MG TAB	ED	100 TAB	589	850	912	1182	78	1104	450.00	496,800.00	276.0	276.0	276.0	276.0		
90	CASTOR OIL 60 ML	ED	1 BOTT	318	428	394	410	14	396	19.00	7,524.00	99.0	99.0	99.0	99.0		

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
91	CEFAZOLIN INJ 1 GM INJ	ED	1 VIAL	23636	24372	21782	25500	500	25000	12.82	320,500.00	6250.0	6250.0	6250.0	6250.0
92	CEFIXIME 100 MG CAP	ED	100 CAP	16	32	26	40	1	39	1,177.00	45,903.00	10.0	10.0	10.0	9.0
93	CEFOPERAZONE 1 G + SULBACTAM 500 MG	ED	1 VIAL	2940	3080	3087	6000	180	5820	34.24	199,276.80	1455.0	1455.0	1455.0	1455.0
94	CEFOPERAZONE 500 MG+SULBACTAM 500 MG	ED	1 VIAL	0	0	0	240	100	140	535.00	74,900.00	35.0	35.0	35.0	35.0
95	CEFOTAXIME INJ 1GM INJ	ED	1 VIAL	3000	1900	1560	2400	100	2300	16.00	36,800.00	575.0	575.0	575.0	575.0
96	CEFOXITIN INJ 1 GM INJ	ED	1 VIAL	922	854	850	1200	120	1080	83.46	90,136.80	270.0	270.0	270.0	270.0
97	CEFTAZIDIME 2 GM INJ	ED	1 VIAL	285	620	208	650	0	650	382.20	248,430.00	162.0	163.0	162.0	163.0
98	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	ED	1 VIAL	8001	9739	12828	15600	1360	14240	19.36	275,686.40	3560.0	3560.0	3560.0	3560.0
99	CEFTRIAZONE 1 GM INJ	ED	1 VIAL	40930	41390	43843	48000	0	48000	10.20	489,600.00	12000.0	12000.0	12000.0	12000.0
100	CEPHELEXIN CAP 250 MG	ED	1000 CAP	32	34	27	30	3	27	945.00	25,515.00	6.0	7.0	7.0	7.0
101	CEPHELEXIN SYR 125 MG/5 ML	ED	1 BOTT	148	69	132	200	35	165	15.50	2,557.50	42.0	41.0	41.0	41.0
102	CHLORAMP EAR DROP 1%	ED	1 BOTT	129	114	129	150	48	102	16.05	1,637.10	25.0	26.0	26.0	25.0
103	CHLORHEXIDINE SCRUB 4%(N)	ED	1 GALL	132	108	121	180	0	180	615.00	110,700.00	45.0	45.0	45.0	45.0
104	CHLORHEXIDINE SOL 5% CONC(N)	ED	1 GALL	19	34	35	42	0	42	650.00	27,300.00	10.0	11.0	10.0	11.0
105	CHLOROQUINE PHOSPHATE TAB 250 M	ED	1000 TAB	33	30	38	39	5	34	441.91	15,024.94	8.0	8.0	9.0	9.0
106	CHLORPHEN SYRUP 60 ML	ED	1 BOTT	2621	3244	1927	2400	336	2064	5.00	10,320.00	516.0	516.0	516.0	516.0
107	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/ML	ED	1 AMP	1846	1685	2176	2200	146	2054	2.24	4,600.96	513.0	513.0	514.0	514.0
108	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	1000 TAB	268	210	189	240	16	224	50.00	11,200.00	56.0	56.0	56.0	56.0
109	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED	1000 TAB	66	72	82	120	20	100	340.00	34,000.00	25.0	25.0	25.0	25.0
110	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML	ED	1 AMP	25	10	48	50	10	40	3.70	148.00	10.0	10.0	10.0	10.0
111	CHOLESTYRAMINE POWDER	ED	50 ซอง	51	72	24	36	7	29	1,000.00	29,000.00	8.0	7.0	7.0	7.0
112	CIPROFLOXACIN HCL 250 MG TAB(N)	ED	100 TAB	597	669	702	720	90	630	100.00	63,000.00	157.0	158.0	157.0	158.0
113	CIPROFLOXACIN LACTATE 200 MG/100 ml	ED	1 VIAL	12066	12524	11100	8500	300	8200	19.26	157,932.00	2050.0	2050.0	2050.0	2050.0
114	CISATRACURIUM 2MG/ML 5 ML INJ	ED	5 AMP	200	240	216	240	0	240	722.25	173,340.00	60.0	60.0	60.0	60.0
115	CLINDAMYCIN 150 MG/ML 4 ML INJ(N)	ED	1 VIAL	11626	13285	15528	15700	1000	14700	22.22	326,634.00	3675.0	3675.0	3675.0	3675.0
116	CLINDAMYCIN 300MG TAB	ED	100 TAB	0	214	362	600	39	561	240.00	134,640.00	140.0	140.0	140.0	141.0
117	CLOBESTASOL PROPI. SCALP APPLI. 30 ml	ED	1 BOTT	55	37	55	120	0	120	197.95	23,754.00	30.0	30.0	30.0	30.0
118	CLOBESTASOL PROPIONATE 0.05%(N)	ED	450 GM	26	28	19	25	7	18	219.00	3,942.00	4.0	5.0	4.0	5.0
119	CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	ED	500 TAB	26	39	61	75	0	75	250.00	18,750.00	18.0	19.0	19.0	19.0
120	CLONAZEPAM 2 MG TAB	ED	500 TAB	92	97	102	150	2	148	500.00	74,000.00	37.0	37.0	37.0	37.0
121	CLOPIDOGEL 75 MG TAB(GPO)	ED	100 TAB	445	358	498	1400	50	1350	205.62	277,587.00	337.0	337.0	338.0	338.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ค.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มิ.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
122	CLORAZEPATE DIPOTASSIUM 5 MG	ED	500 CAP	76	70	40	60	5	55	300.00	16,500.00	14.0	14.0	14.0	13.0
123	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%(XN)	ED	1 TUBE	1011	1122	1009	1200	60	1140	18.00	20,520.00	285.0	285.0	285.0	285.0
124	CLOTRIMAZOLE CREAM(N)	ED	500 GM	44	43	36	60	1	59	350.00	20,650.00	14.0	15.0	15.0	15.0
125	CLOTRIMAZOLE TROCHE(NC)	ED	300 TAB	8	5	10	20	1	19	320.00	6,080.00	5.0	5.0	5.0	4.0
126	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB	ED	300 TAB	5	6	5	10	8	1	220.00	220.00	1.0	0.0	0.0	0.0
127	CLOXACILLIN INJ 1 GM	ED	1 VIAL	1500	2300	960	1800	0	1800	12.00	21,600.00	450.0	450.0	450.0	450.0
128	CLOZAPINE 100 MG TAB	ED	500 TAB	64	62	66	100	5	95	850.00	80,750.00	24.0	24.0	24.0	23.0
129	CODEINE PHOSPHATE 15 MG TAB(NC)	ED	1 TAB	1375	3513	2288	2875	587	2288	1.20	2,745.60	572.0	572.0	572.0	572.0
130	COLCHICINE TAB 0.6 MG(N)	ED	500 TAB	338	381	398	450	62	388	150.00	58,200.00	97.0	97.0	97.0	97.0
131	COLISTIN 150 MG INJ	ED	1 VIAL	290	248	852	663	100	563	164.00	92,332.00	141.0	140.0	141.0	141.0
132	CONJUGATED ESTROGEN 0.625 MG TAB	ED	100 TAB	48	75	84	120	12	108	425.00	45,900.00	27.0	27.0	27.0	27.0
133	CO-TRIMOXAZOLE TAB	ED	500 TAB	170	140	128	145	11	134	275.00	36,850.00	33.0	34.0	34.0	33.0
134	CO-TRIMOXAZOLE SUSP(60 ML)(NC)	ED	1 BOTT	243	156	122	121	54	67	9.50	636.50	16.0	17.0	17.0	17.0
135	CYCLOPHOSPHAMIDE 1000 MG INJ/75ml	ED	1 VIAL	90	74	32	200	0	200	395.00	79,000.00	50.0	50.0	50.0	50.0
136	CYCLOPHOSPHAMIDE 50 MG TAB	ED	50 TAB	25	13	21	30	2	28	250.00	7,000.00	7.0	7.0	7.0	7.0
137	CYCLOSERIN 250 MG	ED	100 CAP	27	30	42	55	7	48	4,708.00	225,984.00	12.0	12.0	12.0	12.0
138	CYCLOSPORIN 25 MG CAP	ED	50 TAB	326	199	324	400	45	355	875.00	310,625.00	88.0	89.0	89.0	89.0
139	CYPROHEPTADINE 4 mg TAB	ED	1000 TAB	141	132	96	120	0	120	92.00	11,040.00	30.0	30.0	30.0	30.0
140	d.T VACCINE 5 ML	ED	1 VIAL	355	170	132	112	0	112	110.00	12,320.00	28.0	28.0	28.0	28.0
141	d.T.VACCINE 0.5 ML	ED	1 AMP	303	141	802	1700	295	1405	35.00	49,175.00	351.0	352.0	351.0	351.0
142	D-10-1/2S	ED	1000 ml	400	300	480	800	0	800	33.00	26,400.00	200.0	200.0	200.0	200.0
143	D-10-1/5S	ED	500 ml	200	200	6120	7000	0	7000	30.00	210,000.00	1750.0	1750.0	1750.0	1750.0
144	D-10-S	ED	1000 ml	300	0	240	600	0	600	33.00	19,800.00	150.0	150.0	150.0	150.0
145	D-10-W	ED	1000 ml	100	800	218	1000	0	1000	33.00	33,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
146	D-5-1/2-S	ED	1000 ml	16500	10700	12000	15000	0	15000	32.00	480,000.00	3750.0	3750.0	3750.0	3750.0
147	D-5-1/2-S	ED	500 ml	700	600	612	1200	0	1200	27.00	32,400.00	300.0	300.0	300.0	300.0
148	D-5-1/3-S	ED	500 ml	3800	4700	3120	5000	0	5000	27.00	135,000.00	1250.0	1250.0	1250.0	1250.0
149	D-5-1/4-S	ED	500 ml	0	400	360	1000	0	1000	27.00	27,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
150	D-5-1/5-S	ED	500 ml	200	720	180	1000	0	1000	27.00	27,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
151	D-5-S	ED	1000 ml	2500	2600	1720	3000	0	3000	32.00	96,000.00	750.0	750.0	750.0	750.0
152	D-5-S	ED	500 ml	500	605	222	1500	0	1500	27.00	40,500.00	375.0	375.0	375.0	375.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
153	D-5-W	ED	100 ml	16500	5000	12000	15900	0	15900	16.00	254,400.00	3975.0	3975.0	3975.0	3975.0
154	D-5-W	ED	1000 ml	700	600	680	2000	0	2000	32.00	64,000.00	500.0	500.0	500.0	500.0
155	D-5-W	ED	500 ml	700	600	680	1500	0	1500	27.00	40,500.00	375.0	375.0	375.0	375.0
156	D-5-W	ED	250 ml	16500	10700	12000	13500	0	13500	27.00	364,500.00	3375.0	3375.0	3375.0	3375.0
157	DAPSONE TAB 100 mg	ED	100 TAB	67	61	78	120	31	89	280.00	24,920.00	22.0	22.0	23.0	22.0
158	DEFERIPRONE 500 MG TAB	ED	100 TAB	30	109	207	302	27	275	350.00	96,250.00	68.0	69.0	69.0	69.0
159	DEPO-A INJ MEDROXYPROGESTERONE 150 MG INJ	ED	1 AMP	1600	2690	2448	2645	170	2475	9.24	22,869.00	619.0	619.0	619.0	618.0
160	DEXAMETHASONE INJ 4 MG/ML E	ED	1 AMP	15277	18087	19243	26670	2724	23946	2.56	61,301.76	5987.0	5987.0	5986.0	5986.0
161	DEXOPH EYE DROP 4 ML	ED	12 BOTT	50	68	76	104	19	85	218.00	18,530.00	21.0	22.0	21.0	21.0
162	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG(N)	ED	1000 TAB	194	149	162	195	8	187	150.00	28,050.00	47.0	47.0	47.0	46.0
163	DIANEAL 1.5% 5 LIT	ED	2 BAG	460	410	948	963	0	963	1,665.99	1,604,348.37	241.0	241.0	241.0	240.0
164	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML(V)	ED	1 AMP	4453	5922	6083	8555	193	8362	3.40	28,430.80	2090.0	2090.0	2091.0	2091.0
165	DIAZEPAM TAB 2 MG	ED	500 TAB	212	137	127	130	28	102	50.34	5,134.68	26.0	26.0	25.0	25.0
166	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1000 TAB	97	66	68	120	15	105	130.00	13,650.00	26.0	27.0	26.0	26.0
167	DICLOFENAC TAB 25 MG	ED	1000 TAB	220	238	182	243	32	211	119.84	25,286.24	53.0	53.0	53.0	52.0
168	DICLOFENAC INJ 25 MG/ML(3 ML)	ED	10 AMP	3675	3705	4392	4650	160	4490	22.34	100,306.60	1122.0	1123.0	1123.0	1122.0
169	DICLOFENAC SOD. 0.1% ED.-5 ML	ED	1 BOTT	890	320	158	250	24	226	75.00	16,950.00	56.0	56.0	57.0	57.0
170	DICLOXACILLIN 250 MG CAP(N)	ED	500 CAP	374	354	286	350	30	320	530.00	169,600.00	80.0	80.0	80.0	80.0
171	DICLOXACILLIN SYRUP 62.5 MG/5ML	ED	1 BOTT	1066	975	866	1400	88	1312	15.60	20,467.20	328.0	328.0	328.0	328.0
172	DIDANOSINE CHEWABLE TAB 125MG	ED	30 TAB	0	0	25	35	0	35	345.00	12,075.00	9.0	9.0	9.0	8.0
173	DIDANOSINE CHEWABLE TAB 200MG	ED	30 TAB	10	10	12	50	0	50	480.00	24,000.00	13.0	13.0	12.0	12.0
174	Diethylcarbamazine citrate 300 MG	ED	100 TAB	0	0	5	5	0	5	1880	9,400.00	2.0	1.0	1.0	1.0
175	DIGOXIN INJ 0.25 MG/ML(2 ML)	ED	5 AMP	83	39	35	34	4	30	175.48	5,264.40	7.0	8.0	8.0	7.0
176	DIGOXIN SOL 0.05 MG/ML	ED	1 BOTT	12	5	1	5	0	5	175.48	877.40	1.0	2.0	1.0	1.0
177	DIGOXIN TAB 0.25 MG(NC)	ED	1000 TAB	61	49	49	72	5	67	250.00	16,750.00	16.0	17.0	17.0	17.0
178	DILTIAZEM HCL 30 MG TAB(N)	ED	100 TAB	1103	1212	1230	1500	120	1380	64.00	88,320.00	345.0	345.0	345.0	345.0
179	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG/ML	ED	50 VIAL	51	45	43	60	12	48	144.00	6,912.00	12.0	12.0	12.0	12.0
180	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1000 TAB	410	393	386	420	34	386	103.00	39,758.00	97.0	96.0	97.0	96.0
181	DISULFIRAM 500 MG	ED	100 TAB	0	0	5	10	0	10	210	2,100.00	2.0	2.0	3.0	3.0
182	DOBUTAMINE 20 ML INJ	ED	1 VIAL	1430	1183	936	980	128	852	165.00	140,580.00	213.0	213.0	213.0	213.0
183	DOMPERIDONE MALEATE TAB 10 MG	ED	1000 TAB	246	290	281	330	20	310	167.00	51,770.00	78.0	77.0	78.0	77.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีก่อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
184	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML(N)	ED	1 BOTT	2732	2858	2365	2913	212	2701	5.15	13,910.15	675.0	676.0	675.0	675.0
185	DOPAMINE INJ 25 MG/ML(10 ML)(V)	ED	1 AMP	2812	2385	2557	2700	679	2021	13.91	28,112.11	505.0	505.0	506.0	505.0
186	DOXAZOSIN 2 MG TAB	ED	100 TAB	2576	2984	3564	5000	165	4835	29.00	140,215.00	1208.0	1209.0	1209.0	1209.0
187	DOXORUBICIN INJ 50mg/25mL	ED	1 VIAL	0	0	0	200	0	200	350.00	70,000.00	50.0	50.0	50.0	50.0
188	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	ED	500 TAB	33	25	26	40	5	35	220.00	7,700.00	8.0	9.0	9.0	9.0
189	EFAVIRENZ 200 MG TAB	ED	1 BOTT	0	0	30	35	0	35	210.00	7,350.00	9.0	9.0	9.0	8.0
190	EFAVIRENZ 600 MG TAB	ED	30 TAB	0	0	1864	1900	0	1900	157.12	298,528.00	475.0	475.0	475.0	475.0
191	ENALAPRIL 5 MG TAB	ED	1000 TAB	2380	2567	2625	3200	128	3072	190.00	583,680.00	768.0	768.0	768.0	768.0
192	ENOXAPARIN 40 MG/0.4 ML INJ.(VA)	ED	2 AMP	637	448	690	892	50	842	556.40	468,488.80	210.0	210.0	211.0	211.0
193	ENOXAPARIN 60 MG/0.6ML INJ	ED	2 AMP	910	1565	1403	1690	42	1648	483.64	797,038.72	412.0	412.0	412.0	412.0
194	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML(V/C)	ED	1 AMP	495	268	230	230	39	191	11.50	2,196.50	47.0	48.0	48.0	48.0
195	EPINEPHRINE INJ 1 MG/ML(V)	ED	1 AMP	6800	7736	9049	10800	700	10100	3.21	32,421.00	2525.0	2525.0	2525.0	2525.0
196	Epoetin Beta 5000 IU	ED	6 VIAL	0	0	24	30	0	30	8493.66	254,809.80	8.0	8.0	7.0	7.0
197	ERGOTAMINE TAB 1 MG(N)	ED	100 TAB	250	230	168	290	5	285	68.48	19,516.80	71.0	71.0	72.0	71.0
198	ERTAPENEM 1 GM INJ(N)	ED	1 VIAL	490	430	480	620	40	580	1,498.00	868,840.00	145.0	145.0	145.0	145.0
199	ERYTHROMYCIN SUSP 125 MG/5 ML(N)	ED	1 BOTT	384	175	219	293	0	293	13.40	3,926.20	73.0	73.0	74.0	73.0
200	ERYTHROMYCIN TAB 250 MG	ED	500 TAB	5	8	1	5	1	4	700.00	2,800.00	1.0	1.0	1.0	1.0
201	ERYTHROPOEITIN 4000 IU.INJ.(N/A)	ED	1 AMP	1984	2785	3766	3920	20	3900	565.00	2,203,500.00	975.0	975.0	975.0	975.0
202	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	ED	500 TAB	81	9	54	70	5	65	770.00	50,050.00	16.0	16.0	17.0	16.0
203	ETHAMBUTOL TAB 500 MG	ED	500 TAB	27	14	33	40	8	32	1,119.00	35,808.00	8.0	8.0	8.0	8.0
204	ETHIONAMIDE 250 MG TAB(T.B)	ED	100 TAB	33	34	24	35	2	33	2,800.00	92,400.00	8.0	8.0	9.0	8.0
205	ETOPLAN (N)	ED	1 SET	247	284	163	278	25	253	1,926.00	487,278.00	63.0	63.0	64.0	63.0
206	EXLUTON 28'S TAB	ED	1 ๔๔๔	82	338	300	278	40	238	65.00	15,470.00	59.0	60.0	60.0	59.0
207	FENOFIBRATE 300 MG	ED	100 TAB	0	73	158	160	18	142	430.00	61,060.00	35.0	36.0	36.0	35.0
208	FENTANYL INJ(V)	ED	5 AMP	317	393	490	500	130	370	90.00	33,300.00	92.0	92.0	93.0	93.0
209	FER-IN-SOL DROP (15 ML)(N/C)	ED	1 BOTT	2736	3046	2476	2500	406	2094	35.31	73,939.14	523.0	523.0	524.0	524.0
210	FERROUS FUMARATETAB	ED	1000 TAB	864	876	1035	1500	46	1454	120.00	174,480.00	364.0	364.0	363.0	363.0
211	FILGRASTIM 300 MCG	ED	1 VIAL	0	20	48	75	5	70	478.29	33,480.30	17.0	17.0	18.0	18.0
212	FINASTERIDE 5 MG TAB	ED	30 TAB	1006	1071	2374	3500	92	3408	140.00	477,120.00	852.0	852.0	852.0	852.0
213	FLUCONAZOLE CAP 200 MG(N)	ED	50 CAP	196	195	182	240	31	209	275.00	57,475.00	52.0	52.0	53.0	52.0
214	FLUOROMETNOLONE 0.1% E.D.(N/C)	ED	1 BOTT	474	404	190	360	22	338	60.00	20,280.00	85.0	85.0	84.0	84.0



ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
215	FLUOXETINE HCL 20 MG TAB(NC)	ED	100 TAB	1230	1470	1702	1900	307	1593	60.00	95,580.00	398.0	398.0	399.0	398.0
216	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/ML	ED	50 AMP	27	26	27	35	2	33	1,400.00	46,200.00	8.0	9.0	8.0	8.0
217	FLUTICASON FUROSTE NASAL SPRAY	ED	1 กล่อง	1603	1902	2277	2120	85	2035	240.75	489,926.25	509.0	509.0	509.0	508.0
218	FOLIC ACID TAB 5 MG(N)	ED	1000 TAB	656	763	700	750	121	629	200.00	125,800.00	157.0	157.0	157.0	158.0
219	FONDAPARINUX 2.5 MG INJ	ED	10 SYRING	6	18	22	25	3	22	4,173.00	91,806.00	5.0	6.0	6.0	5.0
220	FORMALDEHYDE SOL 38% (450 MLXN)	ED	1 BOTT	960	985	1227	1500	210	1290	32.10	41,409.00	323.0	323.0	322.0	322.0
221	FOSFOMYCIN 4 GM INJ	ED	1 VIAL	1240	1180	576	1100	70	1030	376.64	387,939.20	258.0	258.0	257.0	257.0
222	FULLER'EARTH	ED	1 BOTT	0	0	0	0	28	0	8,218.00	-	0.0	0.0	0.0	0.0
223	FUROSEMIDE 500 MG TAB(N)	ED	100 TAB	560	647	648	700	105	595	159.00	94,605.00	149.0	149.0	149.0	148.0
224	FUROSEMIDE HIGH DOSE INJ 250 MG	ED	1 AMP	1120	1172	1791	1900	0	1900	40.66	77,254.00	475.0	475.0	475.0	475.0
225	FUROSEMIDE INJ20 MG/2 ML(V)	ED	1 AMP	12224	14736	17073	19000	0	19000	4.82	91,580.00	4750.0	4750.0	4750.0	4750.0
226	FUROSEMIDE TAB 40 MG(N)	ED	500 TAB	612	761	748	960	35	925	140.07	129,564.75	231.0	232.0	231.0	231.0
227	FUSIDIC ACID 1% VISCOUS EYE DROP 5 GM	ED	1 TUBE	957	506	309	1200	0	1200	72.33	86,796.00	300.0	300.0	300.0	300.0
228	FUSIDIC ACID 2% CREAM(NC) 15 GM	ED	1 TUBE	112	73	75	120	17	103	171.20	17,633.60	26.0	26.0	26.0	25.0
229	GABAPENTIN 400 MG CAP(N)	ED	100 CAP	1805	1938	1980	3000	450	2550	630.00	1,606,500.00	637.0	637.0	638.0	638.0
230	GEMFIBROZIL CAP 300 mg	ED	500 CAP	731	682	560	800	42	758	250.00	189,500.00	190.0	189.0	190.0	189.0
231	GENTAMICIN INJ 80 MG/2 ML	ED	1 AMP	7900	7850	7544	7600	930	6670	2.89	19,276.30	1667.0	1667.0	1668.0	1668.0
232	GLIPIZIDE 5 MG TAB(N)	ED	500 TAB	1539	1861	2845	6000	502	5498	65.00	357,370.00	1374.0	1374.0	1375.0	1375.0
233	GLUCOSE 50% 50 ML	ED	1 BOTT	1900	1500	2400	2200	0	2200	15.00	33,000.00	550.0	550.0	550.0	550.0
234	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG TAB	ED	1000 TAB	45	88	115	120	15	105	150.00	15,750.00	26.0	26.0	26.0	27.0
235	Gramicidin+Neomycin+Polymyxin B EYE DROP	ED	1 BOTT	4449	3902	3103	3210	272	2938	16.05	47,154.90	734.0	734.0	735.0	735.0
236	GRISEOFULVIN TAB 500 MG(NC)	ED	1000 TAB	4	6	5	7	1	2	1,620.00	3,240.00	1.0	0.0	0.0	1.0
237	GUAIFENESIN SYR .100 MG/5ML(N)	ED	1 BOTT	4099	4788	3283	4800	250	4550	9.00	40,950.00	1138.0	1138.0	1137.0	1137.0
238	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG/ML	ED	1 AMP	850	835	1080	1560	220	1340	63.00	84,420.00	335.0	335.0	335.0	335.0
239	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML(E)C	ED	50 AMP	4	5	6	10	0	10	435.00	4,350.00	2.0	2.0	3.0	3.0
240	HALOPERIDOL SYRUP	ED	1 BOTT	0	0	50	50	0	50	20	1,000.00	13.0	13.0	12.0	12.0
241	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG(NC)	ED	1000 TAB	28	28	27	30	0	30	109.00	3,270.00	7.0	8.0	8.0	7.0
242	HALOPERIDOL TAB 2 MG(N)	ED	1000 TAB	15	21	27	36	0	36	440.00	15,840.00	9.0	9.0	9.0	9.0
243	HALOPERIDOL TAB 5 MG(N)	ED	1000 TAB	54	43	40	60	3	57	740.00	42,180.00	14.0	15.0	14.0	14.0
244	HEPARIN INJ 5,000 IU/ML(5 MLXV)	ED	25 VIAL	61	72	66	85	10	75	3,593.00	269,475.00	19.0	19.0	19.0	18.0
245	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN 400 U.	ED	1 VIAL	21	32	19	25	3	22	2,700.00	59,400.00	5.0	5.0	6.0	6.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
246	HEPATITIS B VACCINE 1 ML INJ.(V)	ED	1 VIAL	591	397	432	460	0	460	246.10	113,206.00	115.0	115.0	115.0	115.0
247	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	ED	1 BOTT	3563	4055	4497	4800	727	4073	9.63	39,222.99	1018.0	1019.0	1018.0	1018.0
248	HRIG 150 IU/ML IN 2 ML INJ.(N)	ED	1 VIAL	591	397	432	550	100	450	1,365.32	614,394.00	112.0	112.0	113.0	113.0
249	HUMAN TETANUS IMMUNOGLOBULIN	ED	1 VIAL	38	20	12	13	3	10	406.60	4,066.00	3.0	3.0	2.0	2.0
250	HYDRALAZINE 25 MG TAB	ED	500 TAB	696	895	1210	1500	140	1360	750.00	1,020,000.00	340.0	340.0	340.0	340.0
251	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG TAB	ED	500 TAB	1841	1852	1663	2000	248	1752	90.00	157,680.00	438.0	438.0	438.0	438.0
252	HYDROCORTISONE INJ	ED	1 VIAL	1063	1105	1749	1920	221	1699	48.00	81,552.00	424.0	425.0	425.0	425.0
253	HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	ED	1 AMP	72	48	142	155	20	135	103.25	13,938.75	34.0	34.0	34.0	33.0
254	HYDROXYZINE SYRUP 60 ML(N/C)	ED	1 BOTT	339	280	397	420	94	326	9.00	2,934.00	82.0	82.0	81.0	81.0
255	HYDROXYZINE TAB 10 MG(N)	ED	1000 TAB	165	187	162	240	15	225	119.00	26,775.00	56.0	56.0	57.0	56.0
256	HYOSCINE-N-BUTYL TAB(N)	ED	500 TAB	317	315	277	290	35	255	749.00	190,995.00	64.0	64.0	64.0	63.0
257	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ	ED	1 AMP	2122	1635	1231	2000	319	1681	4.50	7,564.50	420.0	420.0	421.0	420.0
258	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR 30 ml	ED	1 BOTT	192	171	182	200	15	185	13.00	2,405.00	46.0	47.0	46.0	46.0
259	HYPROMELLOSE EYE DROP(N)	ED	1 BOTT	4359	5817	7348	9000	484	8516	64.20	546,727.20	2129.0	2129.0	2129.0	2129.0
260	IBUPROFEN 400 MG TAB(N)	ED	500 TAB	467	475	505	560	56	504	170.00	85,680.00	126.0	126.0	126.0	126.0
261	IBUPROFEN SYRUP 60 ML(N/C)	ED	1 BOTT	978	940	1112	1290	114	1176	10.00	11,760.00	294.0	294.0	294.0	294.0
262	IBUPROFEN TAB 200 MG(N/C)	ED	1000TAB	138	113	100	120	16	104	275.00	28,600.00	26.0	26.0	26.0	26.0
263	ILOPROST INJ 20 MCG/ML	ED	1 VIAL	25	25	19	23	5	18	1,509.55	27,171.90	4.0	4.0	5.0	5.0
264	IMIPENEM 500 MG INJ.(N/A)	ED	1 VIAL	759	906	1475	1840	40	1800	642.00	1,155,600.00	450.0	450.0	450.0	450.0
265	IMIPRAMINE TAB 25 MG(N)	ED	1000 TAB	72	79	87	120	0	120	420.00	50,400.00	30.0	30.0	30.0	30.0
266	INDOMETHACIN CAP 25 MG(N/C)	ED	1000 CAP	63	54	39	37	6	31	176.55	5,473.05	8.0	8.0	8.0	7.0
267	INSULIN INTERMEDIATE ACTING 100 IU/ML 10 ML	ED	1 VIAL	1495	1359	1096	1400	152	1248	64.41	80,383.68	312.0	312.0	312.0	312.0
268	INSULIN SOLUBLE 100 IU/ML 10 ML	ED	1 VIAL	267	290	289	360	53	307	69.55	21,351.85	77.0	77.0	77.0	76.0
269	INTRALIPID INJ 20% 250 ML	ED	1 BOTT	740	623	527	560	31	529	342.40	181,129.60	132.0	132.0	132.0	133.0
270	IOPROMIDE 300(N)	ED	1 VIAL	230	210	60	240	0	240	500.00	120,000.00	60.0	60.0	60.0	60.0
271	IPRATROPIUM 0.02 MG + FENOTERAL 0.05 INHALER	ED	1 BOTT	2005	2142	2076	2350	158	2192	173.34	379,961.28	548.0	548.0	548.0	548.0
272	IPRATROPIUM 0.5 MG + FENOTERAL 1.25 4ML	ED	21 VIAL	3320	3058	2916	3514	555	2959	109.60	324,306.40	740.0	740.0	740.0	739.0
273	ISOFLURANE 250 ML	ED	1 BOTT	0	0	4	4	0	4	3,959.00	15,836.00	1.0	1.0	1.0	1.0
274	ISONIAZID	ED	500 TAB	206	153	207	300	38	262	63.13	16,540.06	65.0	65.0	66.0	66.0
275	ISOSORBIDE DINTRATE TAB 10 MG	ED	500 TAB	1554	1531	1315	2000	247	1753	270.00	473,310.00	438.0	439.0	438.0	438.0
276	ISOSORBIDE DINTRATE 5 MG SL TAB	ED	500 TAB	112	135	134	150	5	145	230.05	33,357.25	36.0	36.0	37.0	36.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย การ (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ค.ค. - ช.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
277	ITRACONAZOLE CAP 100 MG(N)	ED	100 CAP	31	33	26	72	8	64	470.00	30,080.00	16.0	16.0	16.0	16.0
278	IVIG 2.5G in 50 mL	ED	1 VIAL	0	0	5	7	0	7	2580	18,060.00	2.0	2.0	2.0	1.0
279	KABIVEN PERIPHERAL 1000 KCAL	ED	1 ถุง	632	310	432	490	0	490	850.65	416,818.50	123.0	122.0	123.0	122.0
280	KANAMYCIN 1 GM	ED	1 VIAL	0	0	350	400	0	400	12.84	5,136.00	100.0	100.0	100.0	100.0
281	KETAMINE INJ 50 MG/ML(10 MLXV)	ED	1 VIAL	51	54	49	55	10	45	160.00	7,200.00	12.0	11.0	11.0	11.0
282	KETOCONAZOLE TAB 200 MG(N)	ED	100 TAB	13	17	14	24	2	22	108.00	2,376.00	5.0	6.0	6.0	5.0
283	KIDMIN 500 ML INJ	ED	1 BOTT	879	797	576	620	70	550	340.26	187,143.00	137.0	138.0	137.0	138.0
284	LABETALOL 25 MG INJ	ED	5 AMP	6	10	21	25	6	19	308.00	5,852.00	5.0	5.0	5.0	4.0
285	LACTATED RINGER 'S SOL(V)	ED	1 ถุง	4100	3300	3240	3400	0	3400	44.00	149,600.00	850.0	850.0	850.0	850.0
286	LACTULOSE 100 ML(N)	ED	1 BOTT	3004	3300	2096	3800	200	3600	47.00	169,200.00	900.0	900.0	900.0	900.0
287	LAMIVUDINE 10MG/ML SYR	ED	60 ML	0	0	120	120	0	120	60.00	7,200.00	30.0	30.0	30.0	30.0
288	LAMIVUDINE + STAVUDINE + NEVIRAPINE (GPO-VIR 30) 150+30+200 MG	ED	60 TAB	0	60	42	45	0	45	398.60	17,937.00	12.0	11.0	11.0	11.0
289	LAMIVUDINE + ZIDOVUDINE + NEVIRAPINE (GPO-VIR Z.250) 150+250+200 MG	ED	60 TAB	0	20	13	15	0	15	490.65	7,359.75	4.0	4.0	4.0	3.0
290	LAMIVUDINE 150 MG TAB	ED	60 TAB	77	72	110	118	0	118	220.45	26,013.10	29.0	30.0	30.0	29.0
291	LERCANIDIPINE HCL 20 MG TAB***	ED	28 TAB	440	522	1104	1560	40	1520	83.46	126,859.20	380.0	380.0	380.0	380.0
292	LEUPRORELIN ACETATE 3.75 MG INJ(N)	ED	1 AMP	57	127	184	230	24	206	4,995.83	1,029,140.98	51.0	51.0	52.0	52.0
293	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDE HCL 50 MG TAB(N)	ED	100 TAB	646	662	769	1090	72	1018	856.00	871,408.00	254.0	255.0	254.0	255.0
294	LEVOFLOXACIN 500 MG	ED	100 TAB	10	11	11	12	0	12	1400	16,800.00	3.0	3.0	3.0	3.0
295	LEVOTHYROXINE TAB 100 MCG(N)C	ED	500 TAB	187	202	202	300	14	286	145.00	41,470.00	71.0	71.0	72.0	72.0
296	LIDOCAINE INJ 1% (50 ML)XEC	ED	1 VIAL	542	484	496	720	25	695	25.68	17,847.60	174.0	174.0	174.0	173.0
297	LIDOCAINE INJ 1% + EPI 1:100,000	ED	1 VIAL	145	147	57	160	20	140	53.50	7,490.00	35.0	35.0	35.0	35.0
298	LIDOCAINE INJ 2% (50 ML)E	ED	1 VIAL	371	360	369	480	62	418	31.66	13,233.88	104.0	104.0	105.0	105.0
299	LIDOCAINE INJ 2% + EPI 1:80,000 (50ML)	ED	1 VIAL	58	61	56	90	25	65	56.71	3,686.15	16.0	17.0	16.0	16.0
300	LIDOCAINE JELLY 2% 30 ML(N)	ED	1 TUBE	636	640	472	600	36	564	133.75	75,435.00	141.0	141.0	141.0	141.0
301	LIDOCAINE SPRAY 10%(80 G)XEC	ED	1 BOTT	28	20	19	20	1	19	438.70	8,335.30	5.0	5.0	5.0	4.0
302	LIDOCAINE VISCOUS 2%(E)	ED	1 BOTT	114	138	141	240	0	240	280.00	67,200.00	60.0	60.0	60.0	60.0
303	LINCOMYCIN INJ (2 ML)XNC	ED	1 AMP	240	290	216	250	120	130	7.49	973.70	32.0	33.0	32.0	33.0
304	LITHIUM CARBONATE 300 MG CAP(N)C	ED	500 CAP	49	28	49	60	10	50	642.00	32,100.00	12.0	12.0	13.0	13.0
305	LOPERAMIDE CAP 2 MG(N)C	ED	1000 CAP	4	1	1	2	1	1	180.00	180.00	1.0	0.0	0.0	0.0
306	LOPINAVIR/RITONAVIR SYR (80/20 MG)	ED	1 BOTT	0	0	60	65	0	65	1,482.00	96,330.00	16.0	16.0	17.0	16.0
307	LOPINAVIR/RITONAVIR TAB (200+50 MG)	ED	120 TAB	0	0	2600	2700	0	2700	338.33	913,491.00	675.0	675.0	675.0	675.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ค.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
308	LORATADINE TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	384	422	428	440	77	363	220.00	79,860.00	91.0	91.0	91.0	90.0
309	LORAZEPAM 2 MG TAB(NC)	ED	1000 TAB	18	17	30	35	5	30	210.00	6,300.00	7.0	8.0	8.0	7.0
310	LORAZEPAM TAB 0.5 MG(N)	ED	1000 TAB	240	274	278	350	30	320	200.00	64,000.00	80.0	80.0	80.0	80.0
311	LOSARTAN 50 MG TAB	ED	300 TAB	1917	2422	3000	3700	374	3326	295.00	981,170.00	831.0	832.0	831.0	832.0
312	M M R VACCINE	ED	1 DOSE	1052	1029	1088	1248	53	120	130.00	15,600.00	30.0	30.0	30.0	30.0
313	M.CARMINATIVE 180 ML(N)	ED	1 BOTT	1899	1541	1354	1338	234	1104	10.00	11,040.00	276.0	276.0	276.0	276.0
314	MAGNESIUM SULFATE INJ 10%(10 MLX)	ED	50 AMP	5	5	6	10	2	8	340.00	2,720.00	2.0	2.0	2.0	2.0
315	MAGNESIUM SULFATE INJ 50%(2 MLXV)	ED	50 AMP	55	62	119	168	5	163	321.00	52,323.00	41.0	41.0	41.0	40.0
316	MANDIPINE HCL TAB 20 MG**(N)	ED	100 TAB	716	896	1720	2600	120	2480	287.83	713,818.40	620.0	620.0	620.0	620.0
317	MANNITOL INJ 20 %(V)	ED	1 BOTT	224	335	411	490	57	433	160.50	69,496.50	108.0	108.0	108.0	109.0
318	MAXITROL EYE OINT	ED	1 TUBE	457	253	421	440	59	381	63.13	24,052.53	96.0	95.0	95.0	95.0
319	MEDROXYPROGESTERONE TAB 5 MG(	ED	100 TAB	62	74	74	88	10	78	802.50	62,595.00	20.0	19.0	19.0	20.0
320	MEROPENEM 1 GM INJ(N/A)	ED	1 VIAL	200	170	48	5400	10	5390	115.56	622,868.40	1347.0	1348.0	1348.0	1347.0
321	METFORMIN TAB 500 MG(N)	ED	500 TAB	4847	5124	5365	7000	0	7000	175.00	1,225,000.00	1750.0	1750.0	1750.0	1750.0
322	METHIMAZOLE TAB 5 MG(NC)	ED	500 TAB	209	215	266	360	13	347	330.00	114,510.00	86.0	87.0	87.0	87.0
323	METHOTREXATE INJ 50 MG/2mL	ED	1 VIAL	0	0	0	300	0	300	91.00	27,300.00	75.0	75.0	75.0	75.0
324	METHOTREXATE TAB 2.5 MG(N)	ED	100 TAB	107	126	205	420	43	377	230.00	86,710.00	94.0	95.0	94.0	94.0
325	METHOXALEN 10 MG TAB(N)	ED	30 TAB	38	21	1	15	3	12	353.10	4,237.20	3.0	3.0	3.0	3.0
326	METHYL PREDNISOLONE 1000 MG INJ	ED	1 VIAL	65	50	58	57	33	24	2,495.94	59,902.56	6.0	6.0	6.0	6.0
327	METHYLDOPA TAB 250 MG(N)	ED	500 TAB	223	236	260	360	41	319	620.00	197,780.00	79.0	80.0	80.0	80.0
328	METHYLENE BLUE SOLUTION	ED	1 VIAL	0	0	4	5	0	5	120	600.00	1.0	2.0	1.0	1.0
329	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/ML	ED	1 AMP	86	246	331	600	88	512	6.60	3,379.20	128.0	128.0	128.0	128.0
330	METOCLOPRAMIDE INJ 5 MG/ML(2 ML)	ED	1 AMP	4510	5851	6829	7200	379	6821	2.68	18,280.28	1705.0	1706.0	1705.0	1705.0
331	METOPROLOL TAB 100 MG(N)	ED	500 TAB	161	180	176	240	15	175	300.00	52,500.00	43.0	44.0	44.0	44.0
332	METRONIDAZOLE 400 MG TAB(N)	ED	500 TAB	70	62	62	63	4	59	214.00	12,626.00	15.0	15.0	15.0	14.0
333	METRONIDAZOLE INJ 0.5%(100 MLX)	ED	1 VIAL	15700	15330	15194	16000	1400	14600	14.90	217,540.00	3650.0	3650.0	3650.0	3650.0
334	MIDAZOLAM 5MG/MLINJ(V)	ED	1 AMP	1451	1283	1562	1590	278	1312	15.00	19,680.00	328.0	328.0	328.0	328.0
335	MILK OF MAGNESIA 250 ML(N)	ED	1 BOTT	5067	5682	4340	5400	325	5075	15.00	76,125.00	1268.0	1269.0	1269.0	1269.0
336	MISS. TUSSIS 180 ML(N)	ED	1 BOTT	2923	2424	2888	3000	225	2775	18.00	49,950.00	694.0	694.0	694.0	693.0
337	MISS. TUSSIS 60 ML(N)	ED	1 BOTT	2785	2920	2102	2500	170	2330	8.00	18,640.00	582.0	583.0	583.0	582.0
338	MIXTARD PENFIL INJ(N/A)	ED	5 VIAL	4257	4587	4825	4890	79	4811	340.26	1,636,990.86	1202.0	1203.0	1203.0	1203.0

Am

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
339	MOMETASONE CREAM 5 GM(N)	ED	1 TUBE	115	54	46	75	62	13	49.26	640.38	3.0	3.0	4.0	3.0
340	MONTELUKAST 10 MG TAB	ED	28 TAB	2618	742	1689	3600	168	3432	90.95	312,140.40	858.0	858.0	858.0	858.0
341	MONTELUKAST 5 MG TAB (N)	ED	28 TAB	1672	2478	1823	900	0	900	599.20	539,280.00	225.0	225.0	225.0	225.0
342	MORPHINE 10 MG I.R.TAB	ED	100 TAB	52	37	32	54	0	54	150.00	8,100.00	13.0	14.0	13.0	14.0
343	MORPHINE 20 MG CAP	ED	1 CAP	2888	1402	1669	1750	294	1456	26.50	38,584.00	364.0	364.0	364.0	364.0
344	MORPHINE SULPHATE TAB 30 MG(N)	ED	1 TAB	3979	4083	3799	4000	341	3659	24.33	89,023.47	915.0	915.0	915.0	914.0
345	MUCILLIN 100 GM*** (N)	ED	1 CAN	4176	4828	4330	4500	528	3972	60.00	238,320.00	993.0	993.0	993.0	993.0
346	MULTIVITAMIN INJ(N)	ED	1 VIAL	500	250	368	385	60	325	184.04	59,813.00	81.0	82.0	81.0	81.0
347	MULTIVITAMIN SYR(60 ML)(N)	ED	1 BOTT	932	562	368	312	150	162	12.50	2,025.00	40.0	40.0	41.0	41.0
348	MULTIVITAMIN TAB(N)	ED	500 TAB	116	119	125	360	18	342	190.00	64,980.00	86.0	86.0	85.0	85.0
349	MUPIROCIN OINT 2% 5 GM(N)	ED	1 TUBE	669	763	562	800	54	746	30.67	22,879.82	186.0	187.0	187.0	186.0
350	N.S.S 1000 ML IRRIGATE	ED	1 BOTT	18000	19000	18600	25000	0	25000	29.00	725,000.00	6250.0	6250.0	6250.0	6250.0
351	N.S.S I.V 1000 ML INJ	ED	1 BOTT	44300	42500	48000	60000	0	60000	32.00	1,920,000.00	15000.0	15000.0	15000.0	15000.0
352	N.S.S. IV 500 ML	ED	1 BOTT	600	1100	720	2000	0	2000	27.00	54,000.00	500.0	500.0	500.0	500.0
353	N.S.S.100 ML	ED	1 BOTT	48000	41000	55200	56000	0	56000	16.00	896,000.00	14000.0	14000.0	14000.0	14000.0
354	N.S.S.3 ML	ED	100 AMP	400	390	288	400	0	400	425.00	170,000.00	100.0	100.0	100.0	100.0
355	N.S.S.5 ML	ED	100 AMP	200	250	204	300	0	300	475.00	142,500.00	75.0	75.0	75.0	75.0
356	N-ACETYLCYSTEINE 300 MG/ML INJ(V)	ED	5 VIAL	240	220	288	400	10	390	100.00	39,000.00	98.0	98.0	97.0	97.0
357	NALOXONE INJ 0.4 MG/ML (1ML)(V)(C)	ED	1 AMP	12	8	10	12	5	7	205.00	1,435.00	1.0	2.0	2.0	2.0
358	NAPROXEN TAB 250 MG(N)	ED	500 TAB	213	231	394	460	54	406	650.00	263,900.00	101.0	102.0	102.0	101.0
359	NEOSTIGMINE MRT HYL SULFATE 2.5 MG	ED	1 AMP	2170	2470	2220	2450	400	2050	20.00	41,000.00	513.0	512.0	513.0	512.0
360	NETTILMICIN 100 MG INJ(N)	ED	1 VIAL	334	390	228	600	100	500	140.00	70,000.00	125.0	125.0	125.0	125.0
361	NEVIRAPINE 200 MG TAB	ED	60 TAB	0	690	692	693	0	693	331.63	229,819.59	173.0	174.0	173.0	173.0
362	NICARDIPINE 10MG/10ML INJ	ED	10 AMP	277	377	310	500	10	490	3,306.30	1,620,087.00	122.0	123.0	123.0	122.0
363	NICARDIPINE 2 MG/ML	ED	1 AMP	0	0	120	150	0	150	92.56	13,884.00	38.0	38.0	37.0	37.0
364	NICOTINIC ACID TAB 50 MG(N)(C)	ED	1000 TAB	8	10	11	13	5	8	197.95	1,583.60	2.0	2.0	2.0	2.0
365	NITRAZEPAM TAB 5 MG(N)(C)	ED	100 TAB	16	15	16	18	1	17	400.00	6,800.00	4.0	4.0	5.0	4.0
366	NITROGLYCERINE INJ 25 MG(V)	ED	1 AMP	197	306	564	700	120	580	100.00	58,000.00	145.0	145.0	145.0	145.0
367	NOREPINEPHRINE 4 MG/4ML INJ	ED	1 AMP	3433	3604	5964	7500	300	7200	62.59	450,648.00	1800.0	1800.0	1800.0	1800.0
368	NORETHISTERONE TAB 5 MG(N)	ED	100 TAB	79	95	80	180	22	158	270.00	42,660.00	39.0	40.0	40.0	39.0
369	NORFLOXACIN TAB 100 MG(N)(C)	ED	500 TAB	10	10	12	15	1	14	125.00	1,750.00	3.0	4.0	4.0	3.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อีกหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ต.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
370	NORFLOXACIN TAB 400 MG(N)	ED	500 TAB	44	41	35	36	4	32	500.00	16,000.00	8.0	8.0	8.0	8.0
371	NORTRIPTYLINE 10 MG TAB	ED	1000 TAB	16	25	22	36	5	31	585.00	18,135.00	8.0	8.0	8.0	7.0
372	NORTRIPTYLINE 25 MG TAB	ED	500 TAB	56	62	66	120	0	120	260.00	31,200.00	30.0	30.0	30.0	30.0
373	NYSTATIN ORAL SUSP 12 ML(N)C	ED	1 BOTT	71	85	58	70	30	40	20.00	800.00	10.0	10.0	10.0	10.0
374	O.R.S.(ADULT)XN	ED	100 ซอง	543	587	459	600	37	563	99.51	56,024.13	141.0	141.0	140.0	141.0
375	OCTREOTIDE INJ. 100 MCG/ML	ED	1 AMP	0	0	3170	3900	48	3852	165.00	635,580.00	963.0	963.0	963.0	963.0
376	OFLOXACIN 200 MG TAB(N)	ED	100 TAB	358	321	242	250	42	208	90.95	18,917.60	52.0	52.0	52.0	52.0
377	OFLOXACIN EAR DROP(N)	ED	1 BOTT	168	175	180	360	0	360	155.15	55,854.00	90.0	90.0	90.0	90.0
378	OMEPAZOLE 20 MG CAP(N)	ED	100 CAP	16757	17032	16903	20000	1279	18721	60.00	1,123,260.00	4680.0	4681.0	4680.0	4680.0
379	OMEPAZOLE 40 MG INJ	ED	1 VIAL	24388	24321	21368	22000	1082	20918	17.03	356,233.54	5229.0	5230.0	5230.0	5229.0
380	ONDANSETRON 4 MG/2ML INJ(N)	ED	5 AMP	119	113	112	120	13	107	64.20	6,869.40	27.0	27.0	27.0	26.0
381	OSELTAMIVIR 30 MG CAP	ED	10 CAP	405	392	376	1000	0	1000	120.00	120,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
382	OSELTAMIVIR 45 MG CAP	ED	10 CAP	92	171	120	360	5	355	150.00	53,250.00	89.0	89.0	89.0	88.0
383	OSELTAMIVIR 75 MG CAP	ED	250 CAP	20	16	34	72	14	58	6,250.00	362,500.00	14.0	14.0	15.0	15.0
384	OXYTOCIN INJ 10 IU/ML(V)	ED	50 AMP	106	106	115	125	10	115	575.00	66,125.00	28.0	29.0	29.0	29.0
385	PACLITAXEL INJ 300 MG/50mL	ED	1 VIAL	0	0	0	270	0	270	1,850.00	499,500.00	68.0	68.0	67.0	67.0
386	PARA-AMINO SALICYLIC 1 GM TAB(T.B)	ED	1000 TAB	13	16	13	20	3	17	1,461.60	24,847.20	4.0	4.0	5.0	4.0
387	PARACETAMOL SOL 10%	ED	1 BOTT	1673	1446	1267	1300	194	1106	9.00	9,954.00	276.0	276.0	277.0	277.0
388	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5ML	ED	1 BOTT	15729	15547	12380	15000	500	14500	6.95	100,775.00	3625.0	3625.0	3625.0	3625.0
389	PARACETAMOL TAB 325 MG(EXC)	ED	1000 TAB	87	77	41	60	10	50	99.40	4,970.00	13.0	13.0	12.0	12.0
390	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	500 TAB	1419	1384	1278	1300	260	1040	110.00	114,400.00	260.0	260.0	260.0	260.0
391	PEN V SUSP 125MG/5 ML(60 ML)(N)C	ED	1 BOTT	21	34	9	15	10	5	8.00	40.00	1.0	1.0	2.0	1.0
392	PEN V TAB 250 MG(N)	ED	1000TAB	17	12	12	16	2	14	620.00	8,680.00	3.0	4.0	4.0	3.0
393	PERPHENAZINE 4 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	25	12	22	48	0	48	260.00	12,480.00	12.0	12.0	12.0	12.0
394	PERPHENAZINE 8 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	98	94	100	150	12	138	450.00	62,100.00	34.0	34.0	35.0	35.0
395	PETHIDINE INJ 50 MG/ML(V)	ED	1 VIAL	4328	3238	2611	3000	531	2469	6.50	16,048.50	617.0	618.0	617.0	617.0
396	PHENOBARBITAL INJ 200 MG/ML	ED	5 AMP	58	48	38	33	6	27	512.50	13,837.50	7.0	7.0	7.0	6.0
397	PHENOBARBITAL TAB 30 MG(N)C	ED	1000 TAB	3	3	7	9	1	8	95.00	760.00	2.0	2.0	2.0	2.0
398	PHENOBARBITAL TAB 60 MG(N)C	ED	1000 TAB	47	46	41	60	5	55	128.40	7,062.00	13.0	14.0	14.0	14.0
399	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10%(N)	ED	1 BOTT	276	233	192	360	0	360	128.40	46,224.00	90.0	90.0	90.0	90.0
400	PHENYTOIN 50 MG TAB	ED	250 TAB	98	120	223	260	23	237	727.60	172,441.20	59.0	59.0	60.0	59.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
401	PHENYTOIN CAP 100 MG(N)	ED	100 CAP	1827	1949	2173	2500	119	2381	347.75	827,992.75	595.0	595.0	596.0	595.0
402	PHENYTOIN INJ 50 MG/ML IN 5 ML(VA)	ED	1 VIAL	2734	2849	3393	3900	180	3720	317.79	1,182,178.80	930.0	930.0	930.0	930.0
403	PILOCARPINE EYE DROP 2%(N)	ED	1 BOTT	236	160	184	200	34	166	68.48	11,367.68	42.0	41.0	41.0	42.0
404	PIOGLITAZONE 30 MG TAB	ED	30 TAB	1345	2210	3762	5500	500	5000	20.10	100,500.00	1250.0	1250.0	1250.0	1250.0
405	PIPERACILLIN/TRAZOBACTAM 4.5 GM	ED	1 VIAL	4876	4645	5364	7200	360	6840	128.40	878,256.00	1710.0	1710.0	1710.0	1710.0
406	PIROXICAM CAP 10 MG(N)	ED	500 CAP	17	14	12	12	0	12	248.00	2,976.00	3.0	3.0	3.0	3.0
407	POLIDOCANOL 1% 2 ML INJ(NC)	ED	1 VIAL	132	53	50	50	5	45	120.00	5,400.00	12.0	11.0	11.0	11.0
408	POT CHLORIDE INJ 20 MEQ(10 ML)(V)	ED	1 AMP	4050	3930	4051	4100	130	3970	7.40	29,378.00	992.0	993.0	992.0	993.0
409	POVIDONE-IODINE SCRUB 7.5%(N)	ED	1 GALL	111	91	75	144	0	144	700.00	100,800.00	36.0	36.0	36.0	36.0
410	POVIDONE-IODINE SOL 10%(N)	ED	1 GALL	155	175	124	180	19	161	670.00	107,870.00	41.0	40.0	40.0	40.0
411	PRALIDOXIME INJ 1 G(VC)	ED	1 VIAL	4	8	62	71	22	49	750.00	36,750.00	12.0	12.0	13.0	12.0
412	PRAZOSINE TAB 1 MG(L.M.)X(NC)	ED	500 TAB	50	31	31	41	5	36	85.00	3,060.00	9.0	9.0	9.0	9.0
413	PREDNISOLONE EYE DROP(NC)	ED	1 BOTT	598	248	757	790	110	680	31.00	21,080.00	170.0	170.0	170.0	170.0
414	PREDNISOLONE TAB 5 MG(N)	ED	500 TAB	248	790	566	720	90	630	175.58	110,615.40	158.0	158.0	157.0	157.0
415	PRIMAQUINE TAB 15 MG(N)	ED	25 TAB	0	0	1	1	40	1	175.00	175.00	0.0	0.0	0.0	1.0
416	PROCATEROL SYR	ED	1 BOTT	1500	850	276	600	70	530	33.17	17,580.10	132.0	133.0	132.0	133.0
417	PROCATEROL TAB 50 MCG(N)	ED	100 TAB	2303	2489	2694	2800	225	2575	321.00	826,575.00	644.0	644.0	644.0	643.0
418	PROCTOCEDYL OINT 10 G(NC)	ED	1 TUBE	122	123	175	220	20	200	46.00	9,200.00	50.0	50.0	50.0	50.0
419	PROCTOCEDYL SUPPO(N)	ED	10 แพ่ง	930	1311	1411	1600	63	1537	46.00	70,702.00	384.0	385.0	384.0	384.0
420	PROPOFOL 10 MG/ML 50 ML INJ	ED	1 VIAL	1240	1110	1056	1200	0	1200	267.50	321,000.00	300.0	300.0	300.0	300.0
421	PROPRANOLOL TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	632	617	708	1020	120	900	125.00	112,500.00	225.0	225.0	225.0	225.0
422	PROPRANOLOL TAB 40 MG(N)	ED	1000 TAB	30	22	16	24	4	20	320.00	6,400.00	5.0	5.0	5.0	5.0
423	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG(N)	ED	500 TAB	312	251	165	161	30	131	267.50	35,042.50	33.0	33.0	32.0	33.0
424	PSEUDOEPHEDINE 60 MG TAB(N)	ED	1000 TAB	25	34	35	45	2	43	720.00	30,960.00	11.0	11.0	11.0	10.0
425	PSEUDOEPHEDRINE SYRUP(NC)	ED	1 BOTT	178	312	304	330	70	260	16.00	4,160.00	65.0	65.0	65.0	65.0
426	PURE MORPHINE 10MG/1ML INJ(VC)	ED	1 AMP	7078	8597	6448	7000	1216	5784	6.50	37,596.00	1446.0	1446.0	1446.0	1446.0
427	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG(N)	ED	500 TAB	72	44	58	70	8	62	790.00	48,980.00	16.0	15.0	16.0	15.0
428	QUININE INJ 300 MG/ML IN 2 ML(NC)	ED	1 AMP	1000	20	12	12	10	2	8.13	16.26	1.0	0.0	1.0	0.0
429	QUININE SULPHATE TAB 300 MG(N)	ED	1000 TAB	1	1	1	1	1	1	1,605.00	1,605.00	0.0	0.0	0.0	1.0
430	RABIES VACCINE	ED	1 AMP	3630	3800	4380	5000	240	4760	230.00	1,094,800.00	1190.0	1190.0	1190.0	1190.0
431	RANITIDINE CAP 150 MG(N)	ED	500 CAP	165	170	163	240	12	228	200.00	45,600.00	57.0	57.0	57.0	57.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวม	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
432	RANITIDINE HCL 50MG IN 2 ML INJE	ED	1 AMP	930	1280	1812	2200	210	1990	3.80	7,562.00	497.0	497.0	498.0	498.0
433	R-DEN TAB	ED	1 แผง	2620	2917	1701	1800	6	1794	7.00	12,558.00	449.0	449.0	448.0	448.0
434	RIFAMPICIN TAB 300 MG(N)	ED	100 CAP	430	279	368	400	55	345	290.00	100,050.00	86.0	86.0	86.0	87.0
435	RIFAMPICIN TAB 450 MG(N)	ED	100 CAP	124	72	109	120	8	112	400.00	44,800.00	28.0	28.0	28.0	28.0
436	RILPIVIRINE 25 MG	ED	30 TAB	0	0	0	30	0	12	202.50	2,430.00	3.0	3.0	3.0	3.0
437	RISPERIDONE 1 MG TAB	ED	60 TAB	2898	3613	4134	7500	1166	6334	120.00	760,080.00	1584.0	1583.0	1584.0	1583.0
438	RISPERIDONE SYRUP 30 ML	ED	1 BOTT	128	190	349	400	5	395	160.00	63,200.00	98.0	99.0	99.0	99.0
439	ROCURONIUM BROMIDE INJ(V)	ED	12 AMP	18	12	7	10	0	10	3,249.59	32,495.90	2.0	3.0	3.0	2.0
440	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG(N)	ED	500 TAB	51	54	32	50	3	47	385.00	18,095.00	12.0	12.0	12.0	11.0
441	SALBUTAMOL INH	ED	1 BOTT	2078	1810	1905	2450	70	2380	39.59	94,224.20	595.0	595.0	595.0	595.0
442	SALBUTAMOL RESPIRATORY SOLUTION	ED	1 BOTT	1950	1790	1354	1680	0	1680	37.45	62,916.00	420.0	420.0	420.0	420.0
443	SALBUTAMOL SYR 2MG/5ML(N)	ED	1 BOTT	1565	1668	1034	1800	178	1622	8.00	12,976.00	405.0	405.0	406.0	406.0
444	SALBUTAMOL TAB 2 MG	ED	500 TAB	57	51	31	30	5	25	100.00	2,500.00	6.0	6.0	6.0	7.0
445	SALMETEROL + FLUTICASON ACCUHALER	ED	1 BOX	2802	2857	3248	3800	386	3414	492.20	1,680,370.80	853.0	854.0	854.0	853.0
446	SALMETEROL + FLUTICASON MDI (25/125)	ED	1 BOX	830	855	919	1500	60	1440	460.10	662,544.00	360.0	360.0	360.0	360.0
447	SENOKOT TAB(N)	ED	200 TAB	615	783	750	960	92	868	130.00	112,840.00	217.0	217.0	217.0	217.0
448	SERTRALINE TAB 50 MG (N/A)	ED	30 TAB	2740	4097	4156	6300	180	6120	105.00	642,600.00	1530.0	1530.0	1530.0	1530.0
449	SILVER SULFADIAZINE CREAM	ED	1 CAN	480	526	528	650	90	560	310.00	173,600.00	140.0	140.0	140.0	140.0
450	SIMETHICONE 80 MG TAB	ED	500 TAB	586	481	553	750	98	652	128.40	83,716.80	163.0	163.0	163.0	163.0
451	SIMETHICONE SYRUP 15 ML	ED	1 BOTT	236	228	260	280	24	256	10.80	2,764.80	64.0	64.0	64.0	64.0
452	SIMVASTATIN 20 MG TAB	ED	100 TAB	18620	19278	21989	24000	1427	22573	55.00	1,241,515.00	5643.0	5644.0	5643.0	5643.0
453	SOD BICARBONATE INJ 7.5% (50 ML)	ED	1 AMP	1218	1607	2607	3500	130	3370	26.00	87,620.00	842.0	843.0	843.0	842.0
454	SOD BICARBONATE TAB 300 MG	ED	1000 TAB	312	338	324	400	50	350	78.00	27,300.00	87.0	88.0	88.0	87.0
455	SOD VALPROATE SOL (60 ML)(N)	ED	1 BOTT	380	498	391	420	57	363	235.40	85,450.20	91.0	91.0	90.0	91.0
456	SOD.CHLORIDE 0.45% 1000 ML	ED	1 BAG	500	1100	240	1000	0	1000	32.00	32,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
457	SOD.CHLORIDE 0.45% 500 ML	ED	1 BAG	400	550	624	1000	0	1000	27.00	27,000.00	250.0	250.0	250.0	250.0
458	SOD.CHLORIDE 3% 500 ML	ED	1 BOTT	500	600	240	800	0	800	32.00	25,600.00	200.0	200.0	200.0	200.0
459	SOD.VALPROATE 200 MG CONTROLLED RELEASE	ED	100 TAB	0	0	2000	3600	105	3495	280.00	978,600.00	873.0	874.0	874.0	874.0
460	SOD.VALPROATE 400 MG/4ML INJ(N)	ED	1 VIAL	4	35	60	70	12	58	238.00	13,804.00	15.0	14.0	15.0	14.0
461	SOFRADAX EYE&EAR DROP(N)	ED	1 BOTT	35	92	75	78	0	78	69.55	5,424.90	19.5	19.5	19.5	19.5
462	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG(N)	ED	500 TAB	248	273	239	450	30	420	400.00	168,000.00	105.0	105.0	105.0	105.0



ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
				ค.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มิ.ค.	เม.ย. - มิ.ย.									
	STAVUDINE 15 MG CAP	ED	60 TAB	0	0	27	30	0	30	150.00	4,500.00	7.0	8.0	7.0	8.0
	STAVUDINE 30 MG CAP	ED	60 TAB	0	0	223	223	0	223	210.00	46,830.00	56.0	56.0	56.0	55.0
	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	1 BOTT	8900	9000	5400	9000	0	9000	16.00	144,000.00	2250.0	2250.0	2250.0	2250.0
	STERILE WATER FOR INJ 5 ML	ED	50 AMP	12	12	13	15	0	15	123.00	1,845.00	4.0	4.0	4.0	3.0
	STOMACHIC MIXTURE 180 ML(C	ED	1 BOTT	166	131	106	120	35	85	12.00	1,020.00	21.0	21.0	22.0	21.0
	STREPTOKINASE 1.5 MU(V)	ED	1 VIAL	20	6	1	4	1	5	6,000.00	30,000.00	2.0	1.0	1.0	1.0
	STREPTOMYCIN INJ 1 G(NC	ED	1 VIAL	1609	880	1210	1250	21	600	13.50	8,100.00	150.0	150.0	150.0	150.0
	SUCRALFATE TAB 1 GM	ED	100 TAB	24	54	48	50	5	45	428.00	19,260.00	11.0	11.0	12.0	11.0
	SULFASALAZIN 500 MG TAB	ED	100 TAB	175	169	394	960	0	960	300.00	288,000.00	240.0	240.0	240.0	240.0
	SULPROSTONE INJ 500 MCG(V)	ED	3 AMP	5	1	1	4	1	3	2,343.00	7,029.00	1.0	1.0	1.0	0.0
	SUXAMETHONIUM INJ 500 MG(V)	ED	1 VIAL	350	400	372	600	0	600	150.00	90,000.00	150.0	150.0	150.0	150.0
	TAMOXIFEN 20 MG TAB(N)	ED	100 TAB	22	28	35	40	6	34	280.00	9,520.00	8.0	9.0	8.0	9.0
	TEARS NATURE FREE EYE DROP	ED	1 BOX	336	672	603	950	43	907	145.52	131,986.64	226.0	227.0	227.0	227.0
	TENOFOVIR 300 MG TAB	ED	30 TAB	0	0	154	160	0	160	342.00	54,720.00	40.0	40.0	40.0	40.0
	TERBUTALINE INJ(V)	ED	1 AMP	705	745	367	800	295	505	8.56	4,322.80	126.0	126.0	127.0	126.0
	TETRACAINE EYE DROP 0.5%(E)	ED	1 BOTT	209	222	239	300	31	269	74.90	20,148.10	67.0	68.0	67.0	67.0
	TETRACYCLINE CAP 250 MG(N)	ED	1000 CAP	1	3	6	8	0	4	380.00	1,520.00	1.0	1.0	1.0	1.0
	THEOPHYLLINE TAB 200 MG(N)	ED	100 TAB	1939	1968	1976	2890	200	2690	107.00	287,830.00	673.0	672.0	673.0	672.0
	THIOPENTONE INJ 1 G	ED	10 VIAL	10	10	7	20	0	20	1,500.00	30,000.00	5.0	5.0	5.0	5.0
	THIORIDAZINE HCL 50 MG TAB	ED	1000 TAB	0	0	3	10	0	10	1361	13,610.00	3.0	3.0	2.0	2.0
	TIMOLOL EYE DROP 0.5%	ED	1 BOTT	6977	5794	5916	7200	271	6929	48.15	333,631.35	1732.0	1732.0	1733.0	1732.0
	TIZANIDINE HCL TAB 2 MG(N)	ED	100 TAB	200	109	79	180	0	180	214.00	38,520.00	45.0	45.0	45.0	45.0
	TOPICORTE CREAM 0.25% (300 G)(N)	ED	1 BOTT	20	27	22	36	5	31	1,273.00	39,463.00	7.0	8.0	8.0	8.0
	TRAMADOL CAP(N)	ED	500 CAP	746	669	701	840	63	777	177.00	137,529.00	194.0	194.0	195.0	194.0
	TRAMADOL INJ 50 MG/ML	ED	50 AMP	96	92	90	120	4	116	170.00	19,720.00	29.0	29.0	29.0	29.0
	TRANEXAMIC CAP 250 MG(N)	ED	500 CAP	28	30	35	50	4	46	1,000.00	46,000.00	11.0	12.0	11.0	12.0
	TRANEXAMIC INJ 50 MG/ML(5 ML)	ED	1 AMP	8990	7760	9643	9800	500	9300	18.50	172,050.00	2325.0	2325.0	2325.0	2325.0
	TRAZODONE HCL 50 MG TAB(NC	ED	500 TAB	187	196	234	270	6	264	750.00	198,000.00	66.0	66.0	66.0	66.0
	TRIAMCINOLONE 10 MG/ML IN 1 ML IN	ED	50 AMP	19	18	15	24	3	21	450.00	9,450.00	5.0	5.0	6.0	5.0
	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% 450 GM	ED	1 BOX	0	0	36	40	0	40	230.00	9,200.00	10.0	10.0	10.0	10.0
	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% 450 GM	ED	1 BOX	0	0	167	200	0	200	250.00	50,000.00	50.0	50.0	50.0	50.0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ค.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
494	TRIAMCINOLONE LOTION 0.1% 450 ML	ED	1 BOX	0	0	257	300	0	300	207.00	62,100.00	75.0	75.0	75.0	75.0
495	TRIHENXYPHENIDYL 5 MG TAB(N)	ED	500 TAB	170	140	132	240	40	200	170.23	34,046.00	50.0	50.0	50.0	50.0
496	TRIHENXYPHENIDYL TAB 2 MG(N)	ED	500 TAB	341	340	348	480	59	421	104.81	44,125.01	105.0	105.0	106.0	105.0
497	TROPICAMIDE EYE DROP(N)	ED	1 BOTT	130	212	219	250	42	208	228.96	47,623.68	52.0	52.0	52.0	52.0
498	TUBERCULIN P.P.D.(NC)	ED	1 VIAL	42	48	52	65	6	59	280.00	16,520.00	15.0	15.0	15.0	14.0
499	UREA CREAM 10% 450GM	ED	1 BOX	0	0	50	60	0	60	200.00	12,000.00	15.0	15.0	15.0	15.0
500	VANCOMYCIN 500 MG INJ	ED	1 VIAL	1417	2500	2520	3100	230	2870	74.90	214,963.00	717.0	718.0	718.0	717.0
501	VERAPAMIL HCL 240 MG TAB	ED	30 TAB	123	121	125	400	14	386	385.20	148,687.20	97.0	96.0	97.0	96.0
502	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 CC(NC)	ED	1 AMP	4150	2555	2352	2400	565	1835	3.00	5,505.00	458.0	459.0	459.0	459.0
503	VITAMIN B COMPLEX TAB(N)	ED	1000 TAB	2338	2052	2095	2600	133	2467	120.62	297,569.54	617.0	617.0	617.0	616.0
504	VITAMIN B1 100 MG TAB(NC)	ED	1000 TAB	24	31	40	55	7	48	284.62	13,661.76	12.0	12.0	12.0	12.0
505	VITAMIN B6 TAB	ED	1000 TAB	51	50	53	60	10	50	230	11,500.00	12.0	12.0	13.0	13.0
506	VITAMIN C INJ 500 MG/2 ML(NC)	ED	1 AMP	620	720	432	880	50	830	2.94	2,440.20	207.0	208.0	208.0	207.0
507	VITAMIN C TAB 100 MG(N)	ED	1000 TAB	126	130	166	240	7	233	160.00	37,280.00	58.0	58.0	59.0	58.0
508	VITAMIN E EMULSION(NC)	ED	1 BOTT	12	8	15	11	2	9	59.92	539.28	2.0	2.0	3.0	2.0
509	VITAMIN K 2 MG INJ	ED	5 AMP	358	306	321	340	39	301	108.07	32,529.07	75.0	75.0	76.0	75.0
510	VITAMIN K INJ 10 MG/ML	ED	10 AMP	332	284	283	300	20	280	124.00	34,720.00	70.0	70.0	70.0	70.0
511	WARFARIN 3 MG TAB(N)	ED	100 TAB	534	540	676	850	96	754	175.00	131,950.00	189.0	188.0	189.0	188.0
512	WARFARIN TAB 5 MG(N)	ED	100 TAB	183	180	184	360	30	330	190.00	62,700.00	82.0	83.0	82.0	83.0
513	WATER IRRIGATE 1000 ML	ED	1 BOTT	11500	8300	7800	11000	0	11000	29.00	319,000.00	2750.0	2750.0	2750.0	2750.0
514	WHITFIELD'S OINTMENT(NC) 15 G	ED	1 TUBE	0	0	120	200	0	200	5.00	1,000.00	50.0	50.0	50.0	50.0
515	ZIDOVUDINE (RETROVIR) 100 MG CAP	ED	100 CAP	0	0	12	8	0	8	268.00	2,144.00	2.0	2.0	2.0	2.0
516	ZIDOVUDINE (RETROVIR) 300 MG CAP	ED	100 CAP	0	0	178	250	0	250	802.11	200,527.50	62.0	63.0	62.0	63.0
517	ZIDOVUDINE (RETROVIR) ORAL SOL 10MG/MLED	ED	100 CAP	0	0	0	8	0	8	50.00	400.00	2.0	2.0	2.0	2.0
518	ZIDOVUDINE + LAMIVUDINE TAB (300+150MG)	ED	100 CAP	0	0	0	8	0	8	480.30	3,842.40	2.0	2.0	2.0	2.0
519	ZIDOVUDINE TAB 100 MG(NC)	ED	100 TAB	90	46	96	100	0	100	600.00	60,000.00	25.0	25.0	25.0	25.0
520	ZINC SULFATE TAB(N)	ED	1000 TAB	8	10	11	11	1	10	780.00	7,800.00	2.0	3.0	2.0	3.0
521	เซรุ่มแก้พิษงูเขียวหางไหม้	ED	1 VIAL	248	84	25	21	189	0	664.00	-	0	0	0	0
522	เซรุ่มแก้พิษงูแมวเซา	ED	1 VIAL	40	77	0	39	20	0	664.00	-	0	0	0	0
523	เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท	ED	1 VIAL	0	17	12	9	11	0	664.00	-	0	0	0	0
524	เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต	ED	1 VIAL	10	17	12	14	70	0	664.00	-	0	0	0	0

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า	ED	1 VIAL	99	23	0	40	82	0	664.00	-	0	0	0	0
	ยาแผนปัจจุบัน NED	ED	1 VIAL	99	23	0	40	82	0	664.00	-	0	0	0	0
1	5%LCD+0.1%TA CREAM 450 GM***	NED	1 CAN	11	80	120	100	30	70	500	35,000.00	17	17	18	18
2	6% HYDROXY ETHLY STARCH INJ***	NED	1 BAG	627	297	264	255	66	189	417.30	78,869.70	47	48	47	47
3	ACYCLOVIR CREAM 5%	NED	1 ซอง	860	840	1010	1020	250	770	1.56	1,201.20	192	192	193	193
4	PIOGLITAZONE 15 MG+METFORMIN 850 MG TAB***	NED	28 TAB	1870	2086	2265	2300	0	2300	39.76	91,448.00	575	575	575	575
5	ALBUMIN INJ 20% 50 ML	NED	1 VIAL	355	170	672	250	70	180	1094.61	197,029.80	45	45	45	45
6	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB(N)	NED	100 TAB	190	250	230	240	30	210	65.00	13,650.00	53	52	52	53
7	QUINAPRIL 10 MG	NED	98 TAB	0	300	240	250	9	241	416.21	100,306.61	61	60	60	60
8	ALUMINA AND MAGNESIA SUSP.240 ML(N)***	NED	1 BOTT	7486	7651	6928	7000	803	6197	14.00	86,758.00	1549	1549	1549	1550
9	AMOXYCILLIN 250 MG + CLAVULANIC ACID 125 MG	NED	20 TAB	120	120	105	120	15	105	69.55	7,302.75	26	27	26	26
10	ARIPIPRAZOLE 10 MG TAB ORODISPERSIBLE	NED	30 TAB	0	0	127	130	16	114	4766.85	4700.5	29	29	28	28
11	AZITHROMYCIN 100 MG SACHET	NED	6 SACHET	842	900	764	770	50	720	177.64	127,900.80	180	180	180	180
12	BERAPROST SODIUM 20 MCG TAB***	NED	30 TAB	630	460	336	340	10	330	595.99	196,676.70	83	83	82	82
13	BENZOYL PEROXIDE GEL 5 % 60 G.	NED	1 TUBE	10	11	7	10	0	10	272.85	2,728.50	2	3	3	2
14	BETAHISTINE 24 MG TAB	NED	20 TAB	590	728	1180	1190	150	1040	98.00	101,920.00	260	260	260	260
15	(BFLUID INJ)amino acid ,carbohydrate,vit B1**	NED	1 BAG	485	270	453	460	129	331	535.00	177,085.00	82	83	83	83
16	BROMHEXINE ELIX 4 MG/5 ML 60 ML*** (N)	NED	1 BOTT	7330	7550	6060	6100	0	6100	6.00	36,600.00	1525	1525	1525	1525
17	BROMOHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE HCL TAB	NED	500 TAB	42	61	92	120	22	98	275.00	26,950.00	24	24	25	25
18	BROMHEXINE TAB 8 MG *** (N)	NED	1000 TAB	247	257	266	300	39	261	90.00	23,490.00	65	65	66	65
19	BUPROPION HCL TAB 150 MG	NED	60 TAB	5	23	62	72	12	60	1733.40	104,004.00	15	15	15	15
20	CANDESARTAN 8 MG TAB***	NED	28 TAB	2195	2145	1848	2245	245	2000	234.33	468,660.00	500	500	500	500
21	CARBOMER EYE GEL 10 GM***	NED	1 TUBE	80	235	255	265	44	221	428.00	94,588.00	55	55	55	56
22	CEFACLOR SYRUP 125MG/5ML*** (N)C	NED	1 BOTT	170	105	49	58	14	44	162.24	7,138.56	11	11	11	11
23	CEFDINIR CAP 100 MG*** (N)	NED	100 CAP	256	303	301	305	9	296	1070.00	316,720.00	74	74	74	74
24	CEFDINIR DRY SYRUP 125MG/5ML SUSP**	NED	1 BOTT	387	341	219	229	9	220	171.20	37,664.00	55	55	55	55
25	CELECOXIB 200 MG CAP*** (N)A	NED	100 CAP	225	164	153	155	16	139	1250.00	173,750.00	34	35	35	35
26	CHLORHEXIDINE CREAM 1% *** (N)C 100 GM	NED	1 TUBE	35	47	117	125	30	95	120.00	11,400.00	24	24	24	23
27	CLOSTAZOL SR 100 MG TAB *** (N)A	NED	30 TAB	0	280	620	568	110	458	1091.40	499,861.20	115	114	115	114
28	CINNARIZINE TAB 25 MG*** (N)	NED	500 TAB	69	81	66	70	15	55	68.00	3,740.00	13	14	14	14
29	CLOMIPHENE TAB 50 MG *** (N)	NED	10TAB	8	4	6	7	1	6	135.00	810.00	1	1	2	2

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
30	CLOPIDOGREL(75MG) + ASPIRIN (75MG)**	NED	30 TAB	333	331	381	390	6	384	427.50	164,160.00				
31	Diosmin+Hesperidin(450mg+50mg) 500 MG TAB ***(N)	NED	100 TAB	496	58	578	600	82	518	264.00	136,752.00	96	96	96	96
32	DEXTRAN 40 in NSS 500 ML INJ	NED	1 BOTT	11	7	10	15	10	5	425.00	2,125.00	130	130	130	130
33	DONEPEZIL HCL 10 MG TAB***(N)	NED	28 TAB	572	698	630	552	53	499	800.00	399,200.00	2	1	1	1
34	DOXAZOCIN XL TAB 4 MG***(N)A	NED	30 TAB	1656	1774	1623	1515	42	1473	629.16	926,752.68	124	125	125	125
35	DUTASTERIDE 0.5 MG TAB***	NED	30 TAB	835	783	324	300	107	193	1294.70	249,877.10	368	368	368	368
36	ESTRADIOL 1 MG+DROSPIRENONE 2 MG TAB***(N)	NED	28 TAB	23	17	25	28	0	28	682.13	19,099.64	48	48	49	48
37	ETORICOXIB 90 MG TAB***	NED	30 TAB	754	994	1092	1000	60	940	906.29	851,912.60	7	7	7	7
38	EZETIMIBE 10 MG +SIMVASTATIN 20 MG TAB***	NED	30 TAB	0	1490	1398	1420	0	1420	503.97	715,637.40	235	235	235	235
39	EZETIMIBE 10 MG	NED	30 TAB	2188	461	372	375	26	349	481.50	168,043.50	355	355	355	355
40	FLUNARIZINE CAP 5 MG***(N)	NED	500 CAP	235	285	196	200	34	166	270.00	44,820.00	87	87	87	88
41	GLYCEROSTERIL 10% 500 ML INJ***(E)	NED	1 BOTT	70	135	100	100	55	45	321.00	14,445.00	42	41	41	42
42	GYNECON VAG TAB ***(N) Nystatin+diiodohydroxyquin	NED	100 TAB	8	3	6	8	7	1	418.25	418.25	11	11	12	11
43	IBANDRONATE INJ 3MG/3ML	NED	1 SYRINGE	0	329	571	296	20	276	2996.00	826,896.00	1	0	0	0
44	INSULIN DETEMIR INJ***(N)	NED	5 TUBE	284	282	299	320	24	296	2407.50	712,620.00	69	69	69	69
45	IRBESARTAN TAB 150 MG***(N)A	NED	28 TAB	1222	2519	2376	2150	100	2050	194.74	399,217.00	74	74	74	74
46	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 60 MG TAB ***	NED	30 TAB	648	586	619	625	174	451	105.00	47,355.00	513	513	512	512
47	ISOTRETINOIN CAP 20 MG ***(N)	NED	30 CAP	21	4	8	11	2	9	600.00	5,400.00	112	113	113	113
48	KETOTIFEN TAB 1 MG***(N)C	NED	300 TAB	27	47	90	100	17	83	69.89	5,800.87	2	3	2	2
49	LANSOPRAZOLE 30 MG INJ***	NED	1 VIAL	2460	1545	660	621	60	561	214.00	120,054.00	21	20	21	21
50	LANSOPRAZOLE 15 MG FDT TAB***	NED	28 TAB	0	770	918	1000	225	775	583.15	451,941.25	140	141	140	140
51	LATANOPROST EYE DROP***(N)A	NED	1 BOTT	2556	2180	2088	2100	200	1900	200.00	380,000.00	193	194	194	194
52	LEFLUNOMIDE TAB 20 MG***(N)	NED	30 TAB	212	216	244	190	40	150	2035.10	305,265.00	475	475	475	475
53	LEVOCETIRIZINE 5 MG TAB***	NED	100 TAB	193	242	172	180	24	156	1070.00	166,920.00	38	38	37	37
54	Mirena intra-uterine system 20 mcg/24 hr (52mg)	NED	1 TUBE	0	0	0	2	0	2	5457.00	10,914.00	39	39	39	39
55	LINDANE CREAM (GAMMA BENZENE HEXACHLORIDE)	NED	1 TUBE	31	47	34	45	1	44	29.16	1,283.04	0	0	1	1
57	LOXOPROFEN 60 MG TAB***	NED	20 TAB	4335	2850	2268	2270	240	2030	126.26	256,307.80	11	11	11	11
58	MAGESTO TAB ***	NED	1000 TAB	110	136	100	110	2	108	689.09	74,421.72	507	508	507	508
59	MARVELON 21'S TAB(N)**Ethinylestradiol+Desogestrel	NED	1 แผง	160	180	202	230	27	203	56.71	11,512.13	27	27	27	27
60	MEFANAMIC ACID 500 MG TAB	NED	500 TAB	0	15	21	30	7	23	256.00	5,888.00	27	27	27	27
61	MELOXICAM TAB 7.5 MG***	NED	100 TAB	395	485	312	400	0	400	98.00	39,200.00	50	51	51	51

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อยหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1 ค.ค. - ช.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มิ.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560									
62	METHYLPHENIDATE HCL CR 18 MG	NED	30 TAB	0	43	135	145	10	135	2400.00	324,000.00	34	34	34	33
63	MICRONIZED PROGESTERONE SCG 200 MG	NED	15 AMP	0	75	86	98	13	85	353.10	30,013.50	21	21	21	22
64	MISOPROSTAL TAB *** (E)C	NED	140 TAB	8	9	10	12	2	10	1463.76	14,637.60	3	2	2	3
65	MOSAPRIDE CITRATE 5 MG TAB***	NED	30 TAB	690	980	1262	1300	118	1182	359.90	425,401.80	296	296	295	295
66	MOXIFLOXACIN 0.5% EYE DROP***	NED	1 BOTT	183	413	386	390	64	326	175.48	57,206.48	82	81	81	82
67	MOXIFLOXACIN 400 MG TAB*** (N)	NED	5 TAB	200	200	264	280	20	260	535.00	139,100.00	65	65	65	65
68	MOXIFLOXACIN INJ 400 MG ***	NED	1 VIAL	156	207	211	230	20	210	856.00	179,760.00	52	53	52	53
69	N-ACETLYCYSTEINE POWDER 200 MG	NED	50 ช.บ.	306	378	650	800	0	800	53.50	42,800.00	200	200	200	200
70	NASONEX INS 140 DOSE*** (Mometasone fluoroate INS)	NED	1 BOTT	200	257	300	320	16	304	749.00	227,696.00	76	76	76	76
71	Brompheniramine maleate+Phenylephrine HCL (4MG+10MG)	NED	500 TAB	42	61	92	127	22	105	275.00	28,875.00	26	27	26	26
72	NIFEDIPINE CAP 30 MG*** (V) CR	NED	30 CAP	959	1126	1200	1250	50	1200	399.30	479,160.00	300	300	300	300
73	NIFEDIPINE CAP 5 MG*** (V)	NED	100 CAP	303	237	232	250	32	218	75.00	16,350.00	55	54	54	55
74	NITRODERM PADS***	NED	10 แผ่น	28	15	21	28	5	23	240.75	5,537.25	6	6	6	5
75	NORMETEC TAB*** (Amlodipine 5 mg+ Olmesartan 20 mg)	NED	30 TAB	110	208	343	360	12	348	437.63	152,295.24	87	87	87	87
76	NATARAL VITAMIN TAB**	NED	1000 TAB	0	0	76	80	0	80	900.00	72,000.00	20	20	20	20
77	OLANZAPINE 10 MG TAB*** (N)	NED	30 TAB	255	210	216	230	20	210	2550.00	535,500.00	53	53	52	52
78	OXYTETRACYCLINE EYE OINT	NED	144 TUBE	9	9	9	10	3	7	4622.40	32,356.80	2	2	2	1
79	PARACETAMOL INJ 150 MG/ML (2 ML)**	NED	1 AMP	1240	1125	792	810	305	505	2.50	1,262.50	126	127	126	126
80	PARACETAMOL INJ 150 MG/ML (2 ML)**	NED	5 vial	216	181	196	210	0	210	1020.78	214,363.80	53	53	53	53
81	PARECOXIB SOD. INJ 40 MG *** (N)	NED	1 TUBE	5	13	45	55	5	50	756.49	37,824.50	13	13	12	12
82	PIMECROLIMUS CREAM 1% 15 G.*** (N)	NED	100 TAB	16	50	60	63	30	33	2800.00	92,400.00	8	8	9	8
83	PITAVASTATIN CALCIUM 2 MG TAB	NED	1 BOTT	170	150	156	165	61	104	65.00	6,760.00	26	26	26	26
84	POLY TAR LIQUID 120 ML ***	NED	56 CAP	0	0	0	660	0	660	698.88	461,260.80	165	165	165	165
85	PREGABALIN 75 MG TAB***	NED	100 TAB	910	900	522	550	60	490	869.19	425,903.10	122	123	122	123
86	REBAMIPIDE 100 MG TAB*** (N)	NED	4 TAB	0	0	0	1250	0	1250	346.50	433,125.00	313	313	312	312
87	ALENDRONATE Na 70mg/colecalciferol 5,600 IU (140 mcg)	NED	1 L	6	10	15	20	13	7	280.00	1,960.00	1	2	2	2
88	SELENIUM SULFIDE 2.5% 1 L *** (N)	NED	1 BOTT	96	120	96	100	0	100	4065.00	406,500.00	25	25	25	25
89	SEVORANE***	NED	28 TAB	1644	2353	2497	2530	270	2260	915.04	2,067,990.40	565	565	565	565
90	SITAGLIPTIN PHOSPHATE 100 MG TAB*	NED	1 TUBE	8	4	3	4	2	2	655.91	1,311.82	0	0	1	1
91	SPECTRABAN 60 100 GM*** C	NED	30 TAB	1350	1408	1150	1000	120	880	850.00	748,000.00	220	220	220	220
92	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG TAB***	NED	1 VIAL	590	520	391	405	65	340	2097.20	713,048.00	85	85	85	85

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด	อัตราการซื้อต่อหน่วย 3 ปี			ปริมาณ	ปริมาณ	ปริมาณ	ปริมาณ	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม	รวม
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560													
93	TIOTROPOLIUM 18 MCG (REFIL)*** (N)	NED	30 CAP	156	337	441	450	50	400	957.65	383,060.00	100	100	100	100	100	100	100	100
94	TIOTROPOLIUM 18 MCG (COMBO)*** (N)	NED	30 CAP	29	39	21	30	9	21	957.65	20,110.65	5	6	5	5	5	5	5	5
95	TOBRAMYCIN EYE DROP*** (N)	NED	1 BOTT	45	43	46	53	12	41	96.30	3,948.30	10	11	10	10	10	10	10	10
96	TOLPERISONE TAB 50 MG*** (N)	NED	1000 TAB	308	324	324	330	57	273	320.00	87,360.00	68	68	68	68	68	68	68	68
97	TOLTERODINE SR 4 MG TAB***	NED	30 TAB	392	388	396	400	5	395	1519.40	600,163.00	99	99	99	99	99	99	99	99
98	TRETIINOINE CREAM 0.025% 10 G*** (N)	NED	1 TUBE	23	19	23	25	5	20	84.26	1,685.20	5	5	5	5	5	5	5	5
99	UNISON ENEMA *** (Sodium chloride)	NED	1 กล่อง	3690	3010	2652	2680	310	2370	21.40	50,718.00	593	593	592	592	592	592	592	592
100	UNISON ENEMA เข็ม 10 ml***	NED	1 กล่อง	120	90	156	150	70	80	6.50	520.00	20	20	20	20	20	20	20	20
101	VISLUBE EYE DROP *** (N)	NED	60 AMP	845	638	657	539	19	520	960.86	499,647.20	130	130	130	130	130	130	130	130
102	LAMIVUDINE 300 MG TAB	NED	30 TAB	0	0	12	15	0	15	186.80	2,802.00	3	4	4	4	4	4	4	4
	ยาสมุนไพร ED																		
1	ขมิ้นชัน แคปซูล	ED	500 CAP	135	142	145	167	11	156	275.00	42,900.00	39	39	39	39	39	39	39	39
2	ขมิ้นชัน	ED	500 CAP	0	11	11	9	6	3	375.00	1,125.00	1	1	1	1	1	1	1	1
3	แคโรทีนเบต้า	ED	500 CAP	0	31	37	44	18	26	350.00	9,100.00	7	7	7	7	7	7	7	7
4	บัวบก	ED	500 CAP	0	15	18	20	5	15	425.00	6,375.00	4	4	4	4	4	4	4	4
5	เบญจกูล	ED	500 CAP	0	7	10	9	3	6	400.00	2,400.00	2	2	2	2	2	2	2	2
6	ประคบไฟ	ED	500 CAP	0	6	6	5	1	4	350.00	1,400.00	1	1	1	1	1	1	1	1
7	เพชรสังฆาต	ED	500 CAP	8	40	32	51	50	1	350.00	350.00	1	0	0	0	0	0	0	0
8	ฟ้าทะลายโจร	ED	500 CAP	144	138	360	190	50	140	250.00	35,000.00	35	35	35	35	35	35	35	35
9	มะระขี้นก	ED	500 CAP	1	9	7	9	8	1	375.00	375.00	0	1	1	0	0	0	0	0
10	บขช. รพ. จิต	ED	1 ขีด	0	230	216	200	140	60	34.00	2,040.00	15	15	15	15	15	15	15	15
11	บขช. รพ. สุข	ED	500 CAP	6	17	17	16	1	15	450.00	6,750.00	4	4	4	4	4	4	4	4
12	บขช. รพ. สุข	ED	500 CAP	0	31	24	21	7	14	275.00	3,850.00	4	4	4	4	4	4	4	4
13	บขช. รพ. สุข	ED	100 TAB	270	275	246	314	155	159	10.00	1,590.00	40	40	40	40	40	40	40	40
14	บขช. รพ. สุข	ED	1 ขีด	0	117	147	281	279	2	34.00	68.00	1	1	1	1	1	1	1	1
15	บขช. รพ. สุข	ED	500 CAP	0	5	14	19	1	18	500.00	9,000.00	5	5	5	5	5	5	5	5
16	บขช. รพ. สุข	ED	1 ขีด	40	215	264	351	115	236	48.00	11,328.00	59	59	59	59	59	59	59	59
	ยาสมุนไพร NED																		
1	ขมิ้นชัน	NED	20 กล่อง	260	1081	749	800	95	786	40.00	31,440.00	197	197	197	197	197	197	197	197
2	ขมิ้นชัน	NED	1 PACK	120	120	72	230	220	10	30.00	300.00	3	3	3	3	3	3	3	3
3	ขมิ้นชัน	NED	1 TAB	16200	29800	27000	28500	1500	27000	0.80	21,600.00	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750
4	ขมิ้นชัน	NED	1 TAB	2500	18000	13200	13735	2000	11735	0.80	9,388.00	2934	2934	2934	2934	2934	2934	2934	2934
5	ขมิ้นชัน	NED	20 กล่อง	610	665	704	750	594	216	120.00	25,920.00	54	54	54	54	54	54	54	54

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อียอนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2561	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
93	TIOTROPIUM 18 MCG (REFIL)*** (N)	NED	30 CAP	156	337	441	450	50	400	957.65	383,060.00	100	100	100	100
94	TIOTROPIUM 18 MCG,(COMBO)*** (N)	NED	30 CAP	29	39	21	30	9	21	957.65	20,110.65	5	6	5	5
95	TOBRAMYCIN EYE DROP*** (N)	NED	1 BOTT	45	43	46	53	12	41	96.30	3,948.30	10	11	10	10
96	TOLPERISONE TAB 50 MG*** (N)	NED	1000 TAB	308	324	324	330	57	273	320.00	87,360.00	68	68	68	69
97	TOLTERODINE SR 4 MG TAB***	NED	30 TAB	392	388	396	400	5	395	1519.40	600,163.00	99	99	99	99
98	TRETINOINE CREAM 0.025% 10 G *** (N)	NED	1 TUBE	23	19	23	25	5	20	84.26	1,685.20	5	5	5	5
99	UNISON ENEMA *** (Sodium chloride)	NED	1 กล่อง	3690	3010	2652	2680	310	2370	21.40	50,718.00	593	593	592	592
100	UNISON ENEMA เด็ก 10 ml***	NED	1 ซูก	120	90	156	150	70	80	6.50	520.00	20	20	20	20
101	VISLUBE EYE DROP *** (N)	NED	60 AMP	845	638	657	539	19	520	960.86	499,647.20	130	130	130	130
102	LAMIVUDINE 300 MG TAB	NED	30 TAB	0	0	12	15	0	15	186.80	2,802.00	3	4	4	4
<b>ยาสมุนไพร ED</b>															
1	ขมิ้นชัน แคปซูล	ED	500 CAP	135	142	145	167	11	156	275.00	42,900.00	39	39	39	39
2	จับหนังสือ	ED	500 CAP	0	11	11	9	6	3	375.00	1,125.00	1	1	1	1
3	เลวาล์ยเป็รียง	ED	500 CAP	0	31	37	44	18	26	350.00	9,100.00	7	7	7	7
4	บำรุงโลหิต	ED	500 CAP	0	15	18	20	5	15	425.00	6,375.00	4	4	4	4
5	เบญจกูล	ED	500 CAP	0	7	10	9	3	6	400.00	2,400.00	2	2	2	2
6	ประสะโพล	ED	500 CAP	0	6	6	5	1	4	350.00	1,400.00	1	1	1	1
7	เพชรสังฆาต	ED	500 CAP	8	40	32	51	50	1	350.00	350.00	1	0	0	0
8	ฟ้าทะลายโจร	ED	500 CAP	144	138	360	190	50	140	250.00	35,000.00	35	35	35	35
9	มะระขี้นก	ED	500 CAP	1	9	7	9	8	1	375.00	375.00	0	1	0	0
10	ยาขงวางจิต	ED	1 พ้อ	0	230	216	200	140	60	34.00	2,040.00	15	15	15	15
11	ยาธาตุนอย	ED	500 CAP	6	17	17	16	1	15	450.00	6,750.00	4	4	4	4
12	ยาหอมเทพจิตร	ED	500 CAP	0	31	24	21	7	14	275.00	3,850.00	4	4	4	4
13	ยาอมสมุนไพร รสกาณฑุ	ED	100 TAB	270	275	246	314	155	159	10.00	1,590.00	40	40	40	40
14	หญ้าดอกขาว	ED	1 พ้อ	0	117	147	281	279	2	34.00	68.00	1	1	1	1
15	หญ้าปักกิ่ง	ED	500 CAP	0	5	14	19	1	18	500.00	9,000.00	5	5	5	5
16	หญ้าหนวดแมว	ED	1 พ้อ	40	215	264	351	115	236	48.00	11,328.00	59	59	59	59
<b>ยาสมุนไพร NED</b>															
1	ชาคำฝอย ****	NED	20 ซอง	260	1081	749	800	95	786	40.00	31,440.00	197	197	197	197
2	ชุดอบสมุนไพร	NED	1 PACK	120	120	72	230	220	10	30.00	300.00	3	3	3	3
3	ธรมีสขมาด*****	NED	1 TAB	16200	29800	27000	28500	1500	27000	0.80	21,600.00	6750	6750	6750	6750
4	บอระเพ็ด***	NED	1 TAB	2500	18000	13200	13735	2000	11735	0.80	9,388.00	2934	2934	2934	2934
5	มะแว้ง(รสบัว)	NED	20 ซอง	610	665	704	750	534	216	120.00	25,920.00	54	54	54	54

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท เช่น ED NED รวมย	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ปี 2561	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การ จัดซื้อปี 2561	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2561 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560						ค.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.
6	ยาอมสมุนไพร รสบ๊วย	NED	1 BOTT	220	180	84	88	0	88	8.00	704.00	22	22	22	22
7	ลูกประคบสด	NED	1 ลูก	10	115	0	40	0	40	45.00	1,800.00	10	10	10	10
8	ลูกประคบแห้ง	NED	1 ลูก	1516	1571	1104	1200	205	995	40.00	39,800.00	249	249	249	249
9	สั้สธารา	NED	1 TAB	35700	45600	34800	35000	4000	31000	0.90	27,900.00	7750	7750	7750	7750
10	เสลดพังพอน กัสซีเอริน****	NED	1 BOTT	884	461	923	858	140	718	18.00	12,924.00	180	180	180	180
11	เสลดพังพอน ทิงเจอร์****	NED	1 BOTT	70	154	288	300	10	290	20.00	5,800.00	73	73	73	73
12	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม	NED	1 BOTT	1050	182	1320	1162	410	752	25.00	18,800.00	188	188	188	188
13	อายุวัฒน์ะ	NED	1 TAB	6000	16000	8400	8500	2000	6500	0.90	5,850.00	1625	1625	1625	1625
รวมมูลค่าทั้งสิ้น											104,554,095.09				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
 (นายพงษ์พันธ์ ชาติรังสรรค์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 (นายวงศ์ รุ่งเรือง)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....