

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
ประจำปีงบประมาณ 2566

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	67,689,179.83	728	46,219,095.10	220	21,470,084.73
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	67,833,338.55	728	46,225,485.89	220	21,607,852.66
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	69,275,335.94	728	45,862,628.59	220	23,412,707.35
	จัดซื้อจริง					
งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน	70,097,646.13	728	46,231,975.30	220	23,865,670.83
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน	274,895,500.45	728	184,539,184.88	220	90,356,315.57
	จัดซื้อจริง					

ลงชื่อ.....*ปิ๊งรา ท้าท.*.....ผู้เสนอ ลงชื่อ.....*Ala*.....ผู้เห็นชอบ ลงชื่อ.....*สุรินทร์*.....ผู้อนุมัติ
 (พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา) (นางไศรยา ธรรมรักษ์) (นายสุรินทร์ สิบช้าง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
งานบริหารเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566
เริ่ม 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2566

แผนจัดซื้อปีงบประมาณ 2566	รายการ		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง		รวมมูลค่า	
	จำนวน	รายละเอียด		บาท	บาท	บาท	บาท
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	728	รายการ	- บาท	184,539,184.88	บาท	184,539,184.88	บาท
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	220	รายการ	- บาท	90,356,315.57	บาท	90,356,315.57	บาท
อาหารทางการแพทย์	6	รายการ	- บาท	104,423.44	บาท	104,423.44	บาท
รวมยาที่จัดซื้อและอาหารทางการแพทย์	954	รายการ	- บาท	274,999,923.89	บาท	274,999,923.89	บาท

ลงชื่อ.....*อ.กช.*.....ผู้เสนอ
(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....*M.*.....ผู้เห็นชอบ
(นางศรียา ธรรมรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....*S.M.B.*.....ผู้อนุมัติ
(นายสุรินทร์ สิบซึ้ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัดซื้อ 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
				728	รายการ	มูลค่า	184,539,184.88	บาท		46,219,095	46,225,486	45,862,629	46,231,975				
1.	ABACAVIR TAB 300 MG	ED	60	80	157	160	43.0	160	650.56	104,089.60	40	40	40	40	160	104,089.60	
2.	ABACAVIR-P TAB 300 MG	ED	60	220	171	131	0	11.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
3.	ABACAVIR-S TAB 300 MG	ED	60	190	240	251	0	0.0	0	650.56	0.00	0	0	0	0	0	0.00
4.	ACETATE RINGER INJ 1000 ML	ED	10	717	595	699	800	53.0	800	395.90	316,720.00	200	200	200	200	800	316,720.00
5.	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	ED	100	47	25	57	60	15.0	60	150.00	9,000.00	15	15	15	15	60	9,000.00
6.	ACETYLCYSTEINE INJ 300 MG/3 ML	ED	10	450	390	480	520	345.0	520	200.00	104,000.00	130	130	130	130	520	104,000.00
7.	ACITRETIN CAP 25 MG	ED	30			30	40	0.0	40	1,540.80	61,632.00	10	10	10	10	40	61,632.00
8.	ACRIPTEGA (TDF 300MG+3TC 300MG+DTG 50	ED	30	281	1,490	1,200	0.0	1200	699.90	839,880.00	300	300	300	300	1,200	839,880.00	
9.	ACRIPTEGA-P (TDF 300MG+3TC 300MG+DTG	ED	30		1,996	0	494.0	0	699.78	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
10.	ACRIPTEGA-S (TDF 300MG+3TC 300MG+DTG	ED	30		367	0	0.0	0	699.90	0.00	0	0	0	0	0	0.00	
11.	ACTIVATED CHARCOAL POWDER 500 G	ED	1	10	10	6	10	13.0	10	107.00	1,070.00	0	5	0	5	10	1,070.00
12.	ACYCLOVIR INJ 250 MG	ED	1	1,950	3,350	3,480	3,800	320.0	3800	108.00	410,400.00	950	950	950	950	3,800	410,400.00
13.	ACYCLOVIR TAB 200 MG	ED	100	208	714	690	700	274.0	700	71.00	49,700.00	175	175	175	175	700	49,700.00
14.	ACYCLOVIR TAB 800 MG	ED	35	428	396	374	400	120.0	400	135.00	54,000.00	100	100	100	100	400	54,000.00
15.	ADDAMEL N (TRACE ELEMENT)	ED	20	46	37	54	60	26.0	60	4,836.40	290,184.00	15	15	15	15	60	290,184.00
16.	ADENOSINE INJ 6 MG/2 ML	ED	6	32	32	41	40	18.0	40	2,313.34	92,533.60	10	10	10	10	40	92,533.60
17.	ADRENALINE INJ 1 MG/ML	ED	10	1,116	1,449	1,667	2,000	277.0	2000	60.00	120,000.00	500	500	500	500	2,000	120,000.00
18.	ALBENDAZOLE TAB 200 MG	ED	100	90	443	274	280	280.0	280	165.00	46,200.00	70	70	70	70	280	46,200.00
19.	ALFUZOSIN SR TAB 10 MG	ED	30	886	1,135	2,297	3,000	304.0	3000	154.08	462,240.00	750	750	750	750	3,000	462,240.00
20.	ALLOPURINOL TAB 100 MG	ED	500	921	1,002	1,005	1,000	184.0	1000	224.70	224,700.00	250	250	250	250	1,000	224,700.00
21.	ALPROSTADIL INJ 0.5MG/1ML	ED	1	20	12	30	20	25.0	20	5,692.40	113,848.00	10	0	10	0	20	113,848.00
22.	ALTEPLASE/R-TPA INJ 50 MG	ED	1	117	92	92	120	26.0	120	20,865.00	2,503,800.00	30	30	30	30	120	2,503,800.00

หน้า 1/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ		ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565	การใช้ในปี 2566	คงคลัง ยกมา								จำนวน	มูลค่า
23.	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB 500 MG	ED	1,000	66	66	73	80	36.0	80	300.00	24,000.00	20	20	20	20	80	24,000.00
24.	AMIKACIN INJ 500 MG/2 ML	ED	1	1,320	1,960	2,220	2,400	490.0	2400	23.00	55,200.00	600	600	600	600	2,400	55,200.00
25.	AMINO ACID 10% INJ 100 ML	ED	1	2,250	2,310	2,930	3,200	300.0	3200	214.00	684,800.00	800	800	800	800	3,200	684,800.00
26.	AMINO ACID 10% INJ 500 ML	ED	1	149	100	59	40	81.0	40	265.36	10,614.40	0	0	20	20	40	10,614.40
27.	AMINOPHYLLINE INJ 250 MG/10 ML	ED	50	33	35	23	24	14.0	24	550.00	13,200.00	6	6	6	6	24	13,200.00
28.	AMIODARONE INJ 150 MG/3 ML	ED	6	835	726	936	1,200	155.0	1200	556.40	667,680.00	300	300	300	300	1,200	667,680.00
29.	AMIODARONE TAB 200 MG	ED	100	120	114	104	120	45.0	120	374.50	44,940.00	30	30	30	30	120	44,940.00
30.	AMITRIPTYLINE TAB 10 MG	ED	500	411	374	432	400	209.0	400	128.40	51,360.00	100	100	100	100	400	51,360.00
31.	AMITRIPTYLINE TAB 25 MG	ED	500	198	265	306	400	231.0	400	203.30	81,320.00	100	100	100	100	400	81,320.00
32.	AMLODIPINE TAB 5 MG	ED	100	31,285	33,479	32,596	36,000	7,130.0	36000	38.52	1,386,720.00	9,000	9,000	9,000	9,000	36,000	1,386,720.00
33.	AMOXYCILLIN CAP 250 MG	ED	500	15	10	15	20	2.0	20	430.00	8,600.00	5	5	5	5	20	8,600.00
34.	AMOXYCILLIN CAP 500 MG	ED	500	379	278	250	280	87.0	280	650.00	182,000.00	70	70	70	70	280	182,000.00
35.	AMOXYCILLIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60 ML	ED	1	915	609	512	600	284.0	600	8.00	4,800.00	150	150	150	150	600	4,800.00
36.	AMOXYCILLIN DRY SYR 250 MG/5 ML 60 ML	ED	1	1,190	650	630	800	30.0	800	15.00	12,000.00	200	200	200	200	800	12,000.00
37.	AMOXYCILLIN+CLAVULANATE SYR 457MG/5M	ED	1	400	416	520	560	70.0	560	73.50	41,160.00	140	140	140	140	560	41,160.00
38.	AMPHOTERICIN B INJ 50 MG	ED	1	430	590	315	340	160.0	340	158.00	53,720.00	85	85	85	85	340	53,720.00
39.	AMPICILLIN INJ 1 G	ED	100	85	67	73	80	35.0	80	1,650.00	132,000.00	20	20	20	20	80	132,000.00
40.	ANTACID SUSPENSION 240 ML	ED	1	12,540	12,230	11,930	12,000	1,650.0	12000	12.00	144,000.00	3,000	3,000	3,000	3,000	12,000	144,000.00
41.	ANTI-D IMMUNOGLOBULIN INJ	ED	1	11	18	20	24	1.0	24	5,724.50	137,388.00	6	6	6	6	24	137,388.00
42.	ANTIRABIES IG(HORSE)INJ 1000 U/5 ML	ED	10	176	130	117	150	25.0	150	4,950.00	742,500.00	40	40	40	30	150	742,500.00
43.	ANTIRABIES IG(HUMAN) 300IU/2ML	ED	1	160	260	200	220	80.0	220	1,808.30	397,826.00	60	50	60	50	220	397,826.00
44.	ANTITETANUS IG(HUMAN)INJ 250 U	ED	1	102	52	119	120	75.0	120	415.16	49,819.20	30	30	30	30	120	49,819.20
45.	AROMATIC AMMONIA SPIRIT 450 ML	ED	1	96	98	115	120	38.0	120	75.00	9,000.00	30	30	30	30	120	9,000.00

หน้า ที่ 2/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
46.	ARTESUNATE INJ 60 MG	ED	1	34	50	23	10	0.0	10	250.00	2,500.00	0	10	0	0	10	2,500.00
47.	ASPARAGINASE INJ 10000 IU	ED	1		20	45	40	5.0	40	1,674.55	66,982.00	10	10	10	10	40	66,982.00
48.	ASPIRIN ENTERIC COAT 300 MG (GR V)	ED	1,000	87	90	82	100	36.0	100	353.10	35,310.00	25	25	25	25	100	35,310.00
49.	ASPIRIN ENTERIC COAT TAB 81 MG	ED	1,000	1,145	1,289	1,351	1,400	155.0	1400	159.43	223,202.00	350	350	350	350	1,400	223,202.00
50.	ASPIRIN TAB 325 MG	ED	500	1	1		1	0.0	1	342.40	342.40	0	1	0	0	1	342.40
51.	ATENOLOL TAB 50 MG	ED	500	1,608	1,646	1,663	1,800	333.0	1800	105.00	189,000.00	450	450	450	450	1,800	189,000.00
52.	ATORVASTATIN TAB 40 MG	ED	30	20,015	29,485	36,135	40,000	5,040.0	40000	38.52	1,540,800.00	10,000	10,000	10,000	10,000	40,000	1,540,800.00
53.	ATORVASTATIN-S 40 MG	ED	30	184	281	237	0	0.0	0	48.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
54.	ATROPINE 1% EYE DROP 5 ML	ED	1	349	143	370	400	44.0	400	86.67	34,668.00	100	100	100	100	400	34,668.00
55.	ATROPINE INJ 0.6 MG/ML	ED	50	111	123	131	140	44.0	140	267.50	37,450.00	35	35	35	35	140	37,450.00
56.	AUGMENTIN 2.2 G(Amoxicillin+Clavulanic) INJ	ED	10			294	880	142.0	880	1,016.50	894,520.00	220	220	220	220	880	894,520.00
57.	AUGMENTIN TAB 1 G (Amoxycillin+Clavulanat	ED	100	903	863	1,035	1,200	17.0	1200	250.00	300,000.00	300	300	300	300	1,200	300,000.00
58.	AZATHIOPRINE TAB 50 MG	ED	100	884	987	901	1,000	206.0	1000	400.00	400,000.00	250	250	250	250	1,000	400,000.00
59.	AZITHROMYCIN CAP 250 MG	ED	60	99	85	82	90	3.0	90	588.50	52,965.00	20	25	20	25	90	52,965.00
60.	AZITHROMYCIN SUSP 200MG/5 ML 15ML	ED	1	179	170	237	400	88.0	400	100.00	40,000.00	100	100	100	100	400	40,000.00
61.	BACLOFEN TAB 10 MG	ED	500	329	391	428	470	113.0	470	315.00	148,050.00	120	115	115	120	470	148,050.00
62.	BALANCE SALT SOLUTION 500 ML	ED	1	520	580	620	640	20.0	640	151.94	97,241.60	160	160	160	160	640	97,241.60
63.	BARIUM SULPHATE 25 KG	ED	1		1		1	0.0		121,828.00	21,828.00	0	0	0	1	1	21,828.00
64.	BCG 200 MU INJ FOR BLADDER INSTILLATION	ED	1			12	18	0.0	18	5,885.00	105,930.00	6	6	6	0	18	105,930.00
65.	BCG VACCINE FREEZE-DRIED INJ 0.5MG-S	ED	1	1,180	1,050	840	0	50.0	0	163.19	0.00	0	0	0	0	0	0.00
66.	BENZATHINE PENICILLIN G INJ 1.2 MU	ED	1	1,290	1,120	1,000	1,000	20.0	1000	49.22	49,220.00	250	250	250	250	1,000	49,220.00
67.	BENZBROMARONE TAB 100MG	ED	100	63	45	78	80	23.0	80	750.00	60,000.00	20	20	20	20	80	60,000.00
68.	BENZTROPINE INJ 2 MG/2 ML	ED	1				10	0.0	10	94.16	941.60	0	0	0	10	10	941.60

หน้าที่ 3/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลัง ยกมา	ประมาณการจัดซื้อ 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
69.	BENZYL BENZOATE 25% 60 ML	ED	1	925	511	292	320	61.0	320	16.05	5,136.00	80	80	80	80	320	5,136.00
70.	BERACTANT INJ 25 MG/ML 8 ML*	ED	1	13	22	32	8	5.0	818,155.76	145,246.08	8	0	0	0	8	145,246.08	
71.	BETAHISTINE TAB 6 MG	ED	500	333	379	412	420	105.0	420	140.00	58,800.00	110	100	110	100	420	58,800.00
72.	BETAMETHASONE +CALCIPOTRIOL OINTMENT	ED	1			350	400	50.0	400	535.00	214,000.00	100	100	100	100	400	214,000.00
73.	BETAMETHASONE 0.1% VALERATE CREAM 50	ED	1	79	67	141	160	85.0	160	380.00	60,800.00	40	40	40	40	160	60,800.00
74.	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4 ML	ED	1	21	16	22	24	6.0	24	5,243.00	125,832.00	6	6	6	6	24	125,832.00
75.	BEVACIZUMAB INJ 100 MG/4 ML-F*	ED	1			2	0	0.0	0	5,238.72	0.00	0	0	0	0	0	0.00
76.	BFLUID 1000 ML (AMINO+GLUCOSE+ELECTRO	ED	1		950	1,280	1,400	335.0	1400	335.98	470,372.00	350	350	350	350	1,400	470,372.00
77.	BISACODYL SUPPO 10 MG	ED	10	550	450	360	400	140.0	400	50.00	20,000.00	100	100	100	100	400	20,000.00
78.	BISACODYL TAB 5 MG	ED	1,000	54	58	58	60	33.0	60	100.00	6,000.00	15	15	15	15	60	6,000.00
79.	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG TAB	ED	100	51	73	74	80	22.0	80	700.00	56,000.00	20	20	20	20	80	56,000.00
80.	BLEOMYCIN INJ 15 MG	ED	1	9	30	45	60	10.0	60	810.00	48,600.00	15	15	15	15	60	48,600.00
81.	BRIMONIDINE 0.2% EYE DROP	ED	1	2,009	2,244	2,775	3,000	960.0	3000	94.16	282,480.00	750	750	750	750	3,000	282,480.00
82.	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG	ED	30	1,806	1,773	1,240	1,200	691.0	1200	149.80	179,760.00	300	300	300	300	1,200	179,760.00
83.	BUDESONIDE AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/D	ED	1	2,071	2,566	2,376	2,400	823.0	2400	107.00	256,800.00	600	600	600	600	2,400	256,800.00
84.	BUDESONIDE MDI 200 MCG/DOSE	ED	1	1,014	4,271	6,460	6,800	1,020.0	6800	69.00	469,200.00	1,700	1,700	1,700	1,700	6,800	469,200.00
85.	BUPIVACAINE HCL INJ 0.5% 20 ML	ED	5	80	46	100	100	43.0	100	588.50	58,850.00	25	25	25	25	100	58,850.00
86.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% HEAVY 4 ML INJ	ED	5	553	454	419	460	18.0	460	576.05	264,983.00	120	110	120	110	460	264,983.00
87.	BUPIVACAINE SPINAL 0.5% ISOBARIC INJ 4 ML	ED	5	36	25	27	32	12.0	32	576.05	18,433.60	8	8	8	8	32	18,433.60
88.	CAFERGOT(ERGOTAMINE+CAFFEINE) 1/100MG	ED	400	14	22	25	28	4.0	28	600.00	16,800.00	7	7	7	7	28	16,800.00
89.	CALCITONIN INJ 100 IU	ED	5	54	35	40	40	10.0	40	1,094.61	43,784.40	10	10	10	10	40	43,784.40
90.	CALCITRIOL CAP 0.25 MCG	ED	100	646	772	878	1,000	108.0	1000	228.98	228,980.00	250	250	250	250	1,000	228,980.00
91.	CALCIUM CARBONATE TAB 1.5 G	ED	500	2,505	2,607	2,791	3,400	482.0	3400	195.40	664,360.00	850	850	850	850	3,400	664,360.00

หน้าที่ 4/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางศโรชา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
92.	CALCIUM GLUCONATE INJ 100 MG/ML 10 ML	ED	50	53	72	77	80	23.0	80	695.50	55,640.00	20	20	20	20	80	55,640.00
93.	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POWDE	ED	100	1,409	1,552	1,654	2,000	166.0	2000	592.78	1,185,560.00	500	500	500	500	2,000	1,185,560.00
94.	CAPECITABINE TAB 150 MG	ED	60				2	0.0	2	1,965.60	3,931.20	2	0	0	0	2	3,931.20
95.	CAPECITABINE TAB 500 MG	ED	120			168	200	37.0	200	3,488.20	697,640.00	50	50	50	50	200	697,640.00
96.	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	100	11	17	12	16	15.0	16	156.00	2,496.00	4	4	4	4	16	2,496.00
97.	CARBACHOL INTRAOCULAR SOLUTION 0.01%	ED	1	52	40	87	100	33.0	100	234.33	23,433.00	25	25	25	25	100	23,433.00
98.	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG	ED	1,000	60	43	64	60	2.0	60	600.00	36,000.00	15	15	15	15	60	36,000.00
99.	CARBOPLATIN INJ 450 MG/45 ML	ED	1	8	35	130	160	20.0	160	731.88	117,100.80	40	40	40	40	160	117,100.80
100.	CARBOPOL 940 GEL 10 G	ED	1	2,374	2,482	2,620	2,800	0.0	2800	102.72	287,616.00	700	700	700	700	2,800	287,616.00
101.	CARMINATIVE MIXTURE 180 ML	ED	1	2,540	2,404	2,716	3,200	1,030.0	3200	12.00	38,400.00	800	800	800	800	3,200	38,400.00
102.	CARVEDILOL TAB 12.5 MG	ED	100	2,901	3,089	2,904	4,000	77.0	4000	267.00	1,068,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	1,068,000.00
103.	CEFAZOLIN INJ 1 G	ED	50	983	958	859	1,000	350.0	1000	722.50	722,500.00	250	250	250	250	1,000	722,500.00
104.	CEFIXIME SUSPENSION 30 ML	ED	1	140	139	273	300	0.0	300	216.00	64,800.00	100	0	100	100	300	64,800.00
105.	CEFOTAXIME INJ 1 G	ED	10	120	111	111	120	18.0	120	150.00	18,000.00	30	30	30	30	120	18,000.00
106.	CEFTAZIDIME INJ 1 G	ED	10	2,331	2,405	3,013	4,000	953.0	4000	167.60	670,400.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	670,400.00
107.	CEFTRIAXONE INJ 1 G	ED	10	6,302	6,133	6,317	8,000	905.0	8000	85.00	680,000.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	680,000.00
108.	CEPHALEXIN 250 MG/5 ML SUSPENSION	ED	1	485	535	365	400	145.0	400	19.00	7,600.00	100	100	100	100	400	7,600.00
109.	CEPHALEXIN CAP 500 MG	ED	100	807	798	721	800	138.0	800	220.00	176,000.00	200	200	200	200	800	176,000.00
110.	CETIRIZINE SYR 5 MG/5 ML 60 ML	ED	1	1,910	1,670	1,390	1,500	600.0	1500	11.00	16,500.00	400	350	400	350	1,500	16,500.00
111.	CETIRIZINE TAB 10 MG	ED	500	922	972	1,087	1,200	317.0	1200	90.00	108,000.00	300	300	300	300	1,200	108,000.00
112.	CHLORAMBUCIL TAB 2 MG	ED	25	6	13	11	16	4.0	16	342.40	5,478.40	4	4	4	4	16	5,478.40
113.	CHLORAMPHENICAL EYE OINT 1% 5 G	ED	12	516	479	448	520	105.0	520	196.80	102,336.00	130	130	130	130	520	102,336.00
114.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 4% SCRUB 5 L	ED	1	414	423	460	520	50.0	520	588.50	306,020.00	130	130	130	130	520	306,020.00

หน้า ที่ 5/42

ลงชื่อ.....*อัญญา ทังลา*.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัญญา ทังลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....*ศรียา ธรรมรักษ์*.....ผู้เห็นชอบ

(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....*สุรินทร์ สืบซึ้ง*.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่างน้อย 3 ปี			ปริมาณ		ปริมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565	การใช้ในปี 2566	คงคลัง ยกมา								จำนวน	มูลค่า
115.	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 5% SOLUTION	ED	1	21	20	22	20	9.0	20	700.00	14,000.00	10	0	10	0	20	14,000.00
116.	CHLOROQUIN TAB 250 MG	ED	1,000	59	59	51	60	16.0	60	860.00	51,600.00	15	15	15	15	60	51,600.00
117.	CHLOROXYLENOL 4.8% SOLUTION 1.2L	ED	1	1			1	0.0	1	327.42	327.42	0	0	0	1	1	327.42
118.	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/1 ML	ED	10	781	916	879	920	310.0	920	22.40	20,608.00	230	230	230	230	920	20,608.00
119.	CHLORPHENIRAMINE SYR 60 ML 2 MG/5 ML	ED	1	3,325	2,335	4,800	5,000	1,245.0	5000	7.49	37,450.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000	37,450.00
120.	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	500	502	342	981	1,000	981.0	1000	29.00	29,000.00	250	250	250	250	1,000	29,000.00
121.	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML	ED	1	37	2	41	40	40.0	40	4.28	171.20	10	10	10	10	40	171.20
122.	CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	ED	500	74	78	75	80	7.0	80	257.77	20,621.60	20	20	20	20	80	20,621.60
123.	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED	1,000	45	41	34	40	0.0	40	550.00	22,000.00	10	10	10	10	40	22,000.00
124.	CHOLESTYRAMINE POWDER 4 G	ED	50	50	50	46	52	11.0	52	1,000.00	52,000.00	13	13	13	13	52	52,000.00
125.	CIPROFLOXACIN INJ 200 MG/100 ML	ED	10	565	510	757	800	87.0	800	220.00	176,000.00	200	200	200	200	800	176,000.00
126.	CIPROFLOXACIN TAB 500 MG	ED	500	77	81	102	110	0.0	110	502.90	55,319.00	30	25	30	25	110	55,319.00
127.	CISATRACURIUM INJ 10MG/5ML	ED	5	2,014	3,464	3,096	3,600	94.0	3600	559.61	2,014,596.00	900	900	900	900	3,600	2,014,596.00
128.	CISPLATIN INJ 50MG/50ML	ED	1	24	64	275	280	25.0	280	205.00	57,400.00	70	70	70	70	280	57,400.00
129.	CLARITHROMYCIN TAB 500 MG	ED	70	373	302	315	340	79.0	340	695.50	236,470.00	85	85	85	85	340	236,470.00
130.	CLINDAMYCIN CAP 300 MG	ED	100	379	385	399	400	238.0	400	260.00	104,000.00	100	100	100	100	400	104,000.00
131.	CLINDAMYCIN INJ 600 MG/4 ML	ED	5	3,927	3,651	4,375	4,800	267.0	4800	87.50	420,000.00	1,200	1,200	1,200	1,200	4,800	420,000.00
132.	CLOBETASOL CREAM 500G	ED	1	163	214	151	160	6.0	160	199.02	31,843.20	40	40	40	40	160	31,843.20
133.	CLOFAZIMINE CAP 50 MG	ED	100	0	19	62	40	5.0	40	2,500.00	100,000.00	10	10	10	10	40	100,000.00
134.	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG	ED	500	333	366	358	400	48.0	400	250.00	100,000.00	100	100	100	100	400	100,000.00
135.	CLONAZEPAM TAB 2 MG	ED	500	309	388	389	400	128.0	400	550.00	220,000.00	100	100	100	100	400	220,000.00
136.	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	ED	100	1,656	1,925	2,013	2,200	705.0	2200	204.37	449,614.00	550	550	550	550	2,200	449,614.00
137.	CLOTRIMAZOLE 1% CREAM 450-500 G	ED	1	256	237	188	200	70.0	200	198.00	39,600.00	50	50	50	50	200	39,600.00

หน้าที่ 6/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
138.	CLOTRIMAZOLE VAG TAB 100 MG	ED	300	14	12	10	16	4.0	16	400.00	6,400.00	4	4	4	4	16	6,400.00
139.	CLOXACILLIN INJ 1 G	ED	100	60	61	79	80	43.0	80	1,740.00	139,200.00	20	20	20	20	80	139,200.00
140.	CLOZAPINE TAB 100 MG	ED	500	130	117	124	120	57.0	120	850.00	102,000.00	30	30	30	30	120	102,000.00
141.	CLOZAPINE TAB 25 MG	ED	500	123	158	148	160	38.0	160	560.00	89,600.00	40	40	40	40	160	89,600.00
142.	COAL TAR SOLUTION 450 ML	ED	1	53	66	54	60	42.0	60	856.00	51,360.00	15	15	15	15	60	51,360.00
143.	CODEINE PHOSPHATE TAB 15 MG	ED	100	54	67	90	100	8.0	100	150.00	15,000.00	25	25	25	25	100	15,000.00
144.	COLCHICINE TAB 0.6 MG	ED	500	342	390	407	400	139.0	400	130.00	52,000.00	100	100	100	100	400	52,000.00
145.	COLISTIMETHATE SODIUM INJ 150 MG	ED	1	960	2,840	3,690	4,000	1,110.0	4000	101.00	404,000.00	1,000	1,000	1,000	1,000	4,000	404,000.00
146.	CONJUGATED ESTROGEN TAB 0.625 MG	ED	100	126	142	74	80	45.0	80	380.00	30,400.00	20	20	20	20	80	30,400.00
147.	COSOPT (DORZOLAMIDE 2%+TIMOLOL 0.5%)	ED	1	2,372	3,023	3,467	5,000	275.0	5000	299.60	1,498,000.00	1,250	1,250	1,250	1,250	5,000	1,498,000.00
148.	CO-TRIMOXAZOLE INJ 5 ML (400+80MG)	ED	50	57	74	70	80	47.0	80	1,362.00	108,960.00	20	20	20	20	80	108,960.00
149.	CO-TRIMOXAZOLE SUSP (200+40MG)/5 ML 6	ED	1	173	353	153	200	147.0	200	9.50	1,900.00	50	50	50	50	200	1,900.00
150.	CO-TRIMOXAZOLE TAB(400+80 MG)	ED	500	338	383	358	400	228.0	400	240.00	96,000.00	100	100	100	100	400	96,000.00
151.	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1000 MG	ED	1	200	423	490	520	180.0	520	422.65	219,778.00	130	130	130	130	520	219,778.00
152.	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 200 MG	ED	1	185	116	47	80	32.0	80	87.74	7,019.20	40	0	40	0	80	7,019.20
153.	CYCLOPHOSPHAMIDE TAB 50 MG	ED	50	134	178	172	200	86.0	200	225.00	45,000.00	50	50	50	50	200	45,000.00
154.	CYCLOSERINE CAP 250 MG-S	ED	100	87	47	14	8	13.0	8	3,489.13	27,913.04	4	0	4	0	8	27,913.04
155.	CYCLOSPORIN CAP 25 MG	ED	50	843	549	518	520	100.0	520	720.00	374,400.00	130	130	130	130	520	374,400.00
156.	CYCLOSPORIN INJ 50 MG/ML	ED	10	8	4	3	6	2.0	6	1,014.36	6,086.16	0	2	2	2	6	6,086.16
157.	CYPROHEPTADINE TAB 4 MG	ED	1,000	82	99	131	140	7.0	140	120.00	16,800.00	35	35	35	35	140	16,800.00
158.	CYTARABINE INJ 1 G/10 ML	ED	1		170	370	400	180.0	400	680.52	272,208.00	100	100	100	100	400	272,208.00
159.	CYTARABINE INJ 100 MG/ML	ED	1		50	50	40	10.0	40	107.00	4,280.00	10	10	10	10	40	4,280.00
160.	D-10-S 1000 ML	ED	10	19	23	28	32	16.0	32	320.00	10,240.00	8	8	8	8	32	10,240.00

หน้าที่ 7/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
161.	D-50-W 500 ML	ED	1	513	567	540	600	160.0	600	65.00	39,000.00	150	150	150	150	600	39,000.00
162.	D-5-S 1000 ML	ED	10	546	491	464	520	134.0	520	278.20	144,664.00	130	130	130	130	520	144,664.00
163.	D-5-S/2 1000 ML	ED	10	2,174	2,057	2,169	2,800	163.0	2800	267.50	749,000.00	700	700	700	700	2,800	749,000.00
164.	D-5-S/2 500 ML	ED	1	51	43	18	20	70.0	20	24.60	492.00	0	0	0	20	20	492.00
165.	D-5-S/3 1000 ML	ED	10	245	41	23	20	153.0	20	278.20	5,564.00	0	0	0	20	20	5,564.00
166.	D-5-W 100 ML	ED	10	2,389	2,638	2,171	2,400	518.0	2400	117.00	280,800.00	600	600	600	600	2,400	280,800.00
167.	D-5-W 1000 ML	ED	10	151	252	236	240	125.0	240	264.00	63,360.00	60	60	60	60	240	63,360.00
168.	D-5-W 250 ML IN 500 ML	ED	1	130	1,020	1,000	1,000	340.0	1000	25.00	25,000.00	250	250	250	250	1,000	25,000.00
169.	D-5-W 500 ML	ED	1	2,455	3,691	4,464	5,200	860.0	5200	24.60	127,920.00	1,300	1,300	1,300	1,300	5,200	127,920.00
170.	DACARBAZINE INJ 200 MG	ED	1		98	140	160	10.0	160	1,800.00	288,000.00	40	40	40	40	160	288,000.00
171.	DACTINOMYCIN INJ 0.5 MG 3 ML	ED	1			38	40	0.0	40	3,668.70	146,748.00	20	0	20	0	40	146,748.00
172.	DAPSONE TAB 100 MG	ED	100	145	168	171	200	66.0	200	1,200.00	240,000.00	50	50	50	50	200	240,000.00
173.	DARUNAVIR TAB 600 MG	ED	60	3	8	39	45	0.0	45	4,279.80	192,591.00	4	7	6	28	45	192,591.00
174.	DARUNAVIR-P TAB 600 MG	ED	60	7	12	14	0	0.0	0	7,350.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
175.	DARUNAVIR-S TAB 600 MG	ED	60		0	16	0	0.0	0	7,350.60	0.00	0	0	0	0	0	0.00
176.	DASATINIB TAB 50 MG	ED	60		4	6	2	3.0		292,448.00	184,896.00	0	2	0	0	2	184,896.00
177.	DASATINIB TAB 70 MG-F	ED	60	1			1	0.0		124,249.47	124,249.47	0	0	0	1	1	124,249.47
178.	DEFERASIROX TAB 250 MG	ED	28	1,431	2,366	2,646	3,000	862.1	3000	629.16	1,887,480.00	750	750	750	750	3,000	1,887,480.00
179.	DEFERIPRONE TAB 500 MG	ED	100	2,185	1,560	1,722	2,400	486.0	2400	350.00	840,000.00	600	600	600	600	2,400	840,000.00
180.	DEFERRIOXAMINE INJ 500 MG	ED	10	7	20	22	24	0.0	24	1,728.05	41,473.20	6	6	6	6	24	41,473.20
181.	DESFLURANE 240 ML	ED	1	23	31	107	300	36.0	300	5,312.55	1,593,765.00	75	75	75	75	300	1,593,765.00
182.	DESMOPRESSIN INJ 4 MCG	ED	10	11	14	15	20	7.0	20	2,489.89	49,797.80	10	0	10	0	20	49,797.80
183.	DESOXIMETASONE 0.25% CREAM 15 G	ED	1			1,204	1,300	416.0	1300	40.00	52,000.00	325	325	325	325	1,300	52,000.00

หน้าที่ 8/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อย่อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ ปริมาณ		ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
			2563	2564	2565	การใช้ในปี 2566	คงคลัง ยกมา								จำนวน	มูลค่า
184.	DEXAMETHASONE INJ 5 MG/ML	ED 10	1,371	4,397	2,990	3,200	1,212.0	3200	56.00	179,200.00	800	800	800	800	3,200	179,200.00
185.	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	ED 500	2	45	33	40	32.0	40	588.50	23,540.00	10	10	10	10	40	23,540.00
186.	DEXOPH EYE EAR DROP 4 ML(Dexa+Neomyci	ED 12	216	158	130	140	60.0	140	174.00	24,360.00	35	35	35	35	140	24,360.00
187.	DEXTRAN70+HYPROMELLOSE (TEARS NAT FR	ED 32	3,876	5,288	6,671	7,400	2,040.0	7400	123.00	910,200.00	1,850	1,850	1,850	1,850	7,400	910,200.00
188.	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG	ED 1,000	98	81	107	120	62.0	120	250.38	30,045.60	30	30	30	30	120	30,045.60
189.	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML	ED 50	114	125	116	120	59.0	120	260.50	31,260.00	30	30	30	30	120	31,260.00
190.	DIAZEPAM TAB 2 MG	ED 500	96	79	111	120	64.0	120	50.34	6,040.80	30	30	30	30	120	6,040.80
191.	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED 1,000	110	144	164	160	19.0	160	120.00	19,200.00	40	40	40	40	160	19,200.00
192.	DICLOFENAC TAB 25 MG	ED 1,000	213	137	158	180	33.0	180	120.00	21,600.00	45	45	45	45	180	21,600.00
193.	DICLOXACILLIN CAP 250 MG	ED 500	373	277	282	300	107.0	300	530.00	159,000.00	75	75	75	75	300	159,000.00
194.	DICLOXACILLIN DRY SUSP 62.5 MG/5 ML	ED 1	1,070	803	776	800	586.0	800	18.00	14,400.00	200	200	200	200	800	14,400.00
195.	DIETHYLCARBAMAZINE TAB 300 MG	ED 100	10	25	17	20	5.0	20	1,880.00	37,600.00	5	5	5	5	20	37,600.00
196.	DIGOXIN INJ 0.5 MG/2 ML	ED 5	29	118	104	120	32.0	120	175.48	21,057.60	30	30	30	30	120	21,057.60
197.	DIGOXIN PAED ELIXIR 0.05 MG/ML 60 ML	ED 1	48	23	33	40	10.0	40	175.48	7,019.20	10	10	10	10	40	7,019.20
198.	DIGOXIN TAB 0.25 MG	ED 1,000	28	19	23	40	7.0	40	305.00	12,200.00	10	10	10	10	40	12,200.00
199.	DILTIAZEM TAB 30 MG	ED 100	706	619	585	600	231.0	600	73.00	43,800.00	150	150	150	150	600	43,800.00
200.	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG/ML	ED 10	371	248	252	280	110.0	280	28.00	7,840.00	70	70	70	70	280	7,840.00
201.	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED 1,000	305	242	261	280	84.0	280	168.00	47,040.00	70	70	70	70	280	47,040.00
202.	DIPHENHYDRAMINE CAP 25 MG	ED 1,000		0	1	2	0.0	2	320.00	640.00	2	0	0	0	2	640.00
203.	DIPHENHYDRAMINE INJ 50 MG/ML 1 ML	ED 1	15	25	19	24	0.0	24	92.56	2,221.44	6	6	6	6	24	2,221.44
204.	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	ED 500	89	102	109	120	31.0	120	330.00	39,600.00	30	30	30	30	120	39,600.00
205.	DIPOTASSIUM PHOSPHATE INJ	ED 1	525	745	1,060	1,200	180.0	1200	59.92	71,904.00	300	300	300	300	1,200	71,904.00
206.	DOBUTAMINE INJ 250 MG/20 ML	ED 1	810	535	740	800	110.0	800	114.00	91,200.00	200	200	200	200	800	91,200.00

หน้าที่ 9/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ(บาท)ในปี	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										2566	ยกมา
207.	DOCETAXEL INJ 20 MG/ML	ED	1			94	40	23.0	40	749.00	29,960.00	10	10	10	10	40	29,960.00
208.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML	ED	1		10	85	80	35.0	80	2,996.00	239,680.00	20	20	20	20	80	239,680.00
209.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML-P	ED	1			6	0	14.0	0	523.87	0.00	0	0	0	0	0	0.00
210.	DOCETAXEL INJ 80 MG/4 ML-S	ED	1			17	0	18.0	0	616.76	0.00	0	0	0	0	0	0.00
211.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG	ED	30	100	53	387	480	70.0	480	639.90	307,152.00	120	120	120	120	480	307,152.00
212.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-P	ED	30			46	0	0.0	0	275.14	0.00	0	0	0	0	0	0.00
213.	DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG-S	ED	30		4	223	0	1.0	0	576.16	0.00	0	0	0	0	0	0.00
214.	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML 30 ML	ED	1	2,735	1,230	2,865	3,200	1,145.0	3200	5.20	16,640.00	800	800	800	800	3,200	16,640.00
215.	DOMPERIDONE TAB 10 MG	ED	500	417	343	416	480	184.0	480	95.00	45,600.00	120	120	120	120	480	45,600.00
216.	DONEPEZIL TAB 10 MG	ED	30			205	200	65.0	200	420.00	84,000.00	50	50	50	50	200	84,000.00
217.	DOPAMINE INJ 250 MG/10 ML	ED	10	161	183	160	160	120.0	160	214.00	34,240.00	40	40	40	40	160	34,240.00
218.	DOPROCT SUPPO(BENZOCAINE+ HYDROCOR+)	ED	10	830	640	800	880	280.0	880	48.00	42,240.00	231	253	198	198	880	42,240.00
219.	DORZOLAMIDE 2% EYE DROP 5 ML	ED	1	250	180	280	320	60.0	320	238.61	76,355.20	80	80	80	80	320	76,355.20
220.	DOXAZOSIN TAB 2 MG	ED	100	9,240	10,815	11,856	13,000	1,594.0	13000	24.00	312,000.00	3,300	3,200	3,300	3,200	13,000	312,000.00
221.	DOXORUBICIN INJ 50MG/25ML	ED	1	270	690	780	800	50.0	800	288.90	231,120.00	200	200	200	200	800	231,120.00
222.	DOXYCYCLINE CAP 100 MG	ED	1,000	25	24	36	40	23.0	40	750.00	30,000.00	10	10	10	10	40	30,000.00
223.	dT VACCINE INJ 0.5 ML	ED	10	55	39	23	100	13.0	100	220.00	22,000.00	5	5	85	5	100	22,000.00
224.	dT VACCINE INJ 5 ML	ED	1	857	685	709	320	190.0	320	103.00	32,960.00	80	80	80	80	320	32,960.00
225.	DTP VACCINE INJ 5 ML-S	ED	1	270	291	270	0	40.0	0	65.48	0.00	0	0	0	0	0	0.00
226.	DTP-HB-Hib-S	ED	1	323	355	328	0	19.0	0	239.50	0.00	0	0	0	0	0	0.00
227.	EDTA 17% SOLUTION 200 ML	ED	1	10	6	6	12	6.0	12	280.00	3,360.00	0	6	0	6	12	3,360.00
228.	EFAVIRENZ TAB 600 MG	ED	30	80			40	0.0	40	180.00	7,200.00	0	20	0	20	40	7,200.00
229.	EFAVIRENZ-P TAB 600 MG	ED	30	665	461	404	0	293.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0.00

หน้า 10/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท บรรจุ หน่วยนับ	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน มูลค่า	
				2563	2564	2565						(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มี.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)		
230.	EFAVIRENZ-S TAB 600 MG	ED	30	551	532	390	0	274.0	0	155.17	0.00	0	0	0	0	0	0.00
231.	ENALAPRIL TAB 20 MG	ED	1,000	830	909	877	1,000	176.0	1000	460.00	460,000.00	250	250	250	250	1,000	460,000.00
232.	ENALAPRIL TAB 5 MG	ED	1,000	2,061	1,868	1,898	2,000	492.0	2000	214.00	428,000.00	500	500	500	500	2,000	428,000.00
233.	ENEMA 133 ML (ADULT)	ED	1	6,720	6,960	7,560	8,000	660.0	8000	35.99	287,920.00	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000	287,920.00
234.	ENOXAPARIN 80 MG/0.8 ML INJ	ED	2			435	480	165.0	480	664.47	318,945.60	120	120	120	120	480	318,945.60
235.	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML	ED	2	3,763	5,781	4,784	5,600	1,702.0	5600	449.40	2,516,640.00	1,400	1,400	1,400	1,400	5,600	2,516,640.00
236.	ENTACAPONE TAB 200 MG	ED	100	821	897	853	1,000	52.0	1000	3,284.90	3,284,900.00	250	250	250	250	1,000	3,284,900.00
237.	ENTECAVIR TAB 0.5 MG	ED	30		149	242	260	49.0	260	963.00	250,380.00	65	65	65	65	260	250,380.00
238.	EPHEDRINE HCl POWDER	ED	1		100		100	0.0	100	7.00	700.00	0	0	0	100	100	700.00
239.	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML	ED	10	169	179	159	200	45.0	200	115.00	23,000.00	50	50	50	50	200	23,000.00
240.	EPTIFIBATIDE INJ 20MG/10ML	ED	1	30	6	5	4	20.0	4	1,876.78	7,507.12	0	0	4	0	4	7,507.12
241.	ERLOTINIB TAB 150 MG	ED	30			107	40	6.0	40	1,308.59	52,343.60	10	10	10	10	40	52,343.60
242.	ERTAPENEM INJ 1 G	ED	1	1,585	1,141	1,705	2,900	90.0	2900	935.18	2,712,022.00	800	700	700	700	2,900	2,712,022.00
243.	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 MG/5 ML 60 M	ED	1	120	413	94	100	13.0	100	13.91	1,391.00	50	0	50	0	100	1,391.00
244.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMA-PLUS)	ED	1			797	1,000	0.0	1000	154.08	154,080.00	250	250	250	250	1,000	154,080.00
245.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HEMAX)	ED	1	1,185	1,135	1,192	1,300	140.0	1300	321.00	417,300.00	350	300	350	300	1,300	417,300.00
246.	ERYTHROPOIETIN 4000 IU(HYPERCRIT)	ED	1	6,950	8,980	9,870	10,000	3,636.0	10000	321.00	3,210,000.00	2,500	2,500	2,500	2,500	10,000	3,210,000.00
247.	ERYTHROPOIETIN INJ 3000 IU/0.3 ML	ED	1	703	928	982	1,200	172.0	1200	761.84	914,208.00	300	300	300	300	1,200	914,208.00
248.	ERYTHROPOIETIN INJ 5000 IU/0.5 ML	ED	1	1,434	1,828	2,700	3,000	369.0	3000	535.00	1,605,000.00	750	750	750	750	3,000	1,605,000.00
249.	ESTRADIOL VALERATE TAB 1 MG	ED	3	206	230	200	200	40.0	200	363.80	72,760.00	50	50	50	50	200	72,760.00
250.	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	ED	500	261	308	262	240	69.0	240	808.32	193,996.80	60	60	60	60	240	193,996.80
251.	ETHAMBUTOL TAB 400 MG-S*	ED	500			4	0	0.0	0	808.32	0.00	0	0	0	0	0	0.00
252.	ETOMIDATE LIPURO INJ 20 MG/10 ML	ED	10	12	6	5	8	3.0	8	1,647.80	13,182.40	2	2	2	2	8	13,182.40

หน้าที 11/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

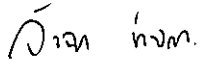
(นายสุรินทร์ สืบซึ้ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566


ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณการ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ยอดรวมจัดซื้อ จำนวน	มูลค่า
				2563	2564	2565						(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มิ.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)		
253.	ETONOGESTREL IMPLANT 68 MG	ED	1	202	248	327	500	4.0	500	1,829.70	914,850.00	125	125	125	125	500	914,850.00
254.	ETOPOSIDE INJ 100 MG/5 ML	ED	1	4	130	265	280	65.0	280	160.50	44,940.00	70	70	70	70	280	44,940.00
255.	FACTOR VIII 250IU(ANTIHEMOPHILIC FACTOR)	ED	1	188	674	422	500	30.0	500	1,926.00	963,000.00	125	125	125	125	500	963,000.00
256.	FAMOTIDINE TAB 20 MG	ED	100		5	25	30	8.0	30	58.00	1,740.00	8	7	8	7	30	1,740.00
257.	FAT EMULSION 20% 100 ML	ED	1	320	580	570	600	185.0	600	317.79	190,674.00	150	150	150	150	600	190,674.00
258.	FENOFIBRATE CAP 200 MG	ED	300	503	542	633	700	122.0	700	585.00	409,500.00	175	175	175	175	700	409,500.00
259.	FENTANYL INJ 100MCG/2ML	ED	10	3,878	5,004	2,901	3,000	943.0	3000	160.00	480,000.00	750	750	750	750	3,000	480,000.00
260.	FENTANYL PATCH 4.2 MG(25 MCG/HR)	ED	1	20	10	90	120	0.0	120	56.00	6,720.00	30	30	30	30	120	6,720.00
261.	FENTANYL PATCH 8.4 MG(50 MCG/HR)	ED	1	10	20	270	300	10.0	300	64.00	19,200.00	75	75	75	75	300	19,200.00
262.	FERROUS FUMARATE DROP 15 ML(45MG/0.6	ED	12	18	222	214	240	73.0	240	321.00	77,040.00	60	60	60	60	240	77,040.00
263.	FERROUS FUMARATE TAB 200 MG	ED	1,000			311	2,000	186.0	2000	120.00	240,000.00	500	500	500	500	2,000	240,000.00
264.	FILGRASTIM INJ 300 MCG	ED	1	260	1,715	1,835	3,000	535.0	3000	411.95	1,235,850.00	750	750	750	750	3,000	1,235,850.00
265.	FINASTERIDE TAB 5 MG	ED	30	875	1,692	2,548	2,800	385.0	2800	90.95	254,660.00	700	700	700	700	2,800	254,660.00
266.	FLUCONAZOLE CAP 200 MG	ED	50	585	806	561	600	119.0	600	190.00	114,000.00	150	150	150	150	600	114,000.00
267.	FLUCONAZOLE INJ 200MG/100 ML	ED	1	1,520	1,570	1,350	1,400	336.0	1400	339.19	474,866.00	350	350	350	350	1,400	474,866.00
268.	FLUCYTOSINE CAP 500 MG	ED	100				60	0.0	60	8,025.00	481,500.00	15	15	15	15	60	481,500.00
269.	FLUDARABINE INJ 50 MG	ED	5				0	0.0		022,871.25	0.00	0	0	0	0	0	0.00
270.	FLUOROMETHOLONE EYE DROP 0.1% 5 ML	ED	12	80	56	40	40	22.0	40	540.00	21,600.00	10	10	10	10	40	21,600.00
271.	FLUOROURACIL INJ 1 G/20 ML	ED	1			1,400	1,500	360.0	1500	139.10	208,650.00	375	375	375	375	1,500	208,650.00
272.	FLUOXETINE TAB 20 MG	ED	500	385	425	475	520	217.0	520	300.00	156,000.00	130	130	130	130	520	156,000.00
273.	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ 25 MG/ML	ED	1	1,120	1,420	1,532	1,600	720.0	1600	28.00	44,800.00	400	400	400	400	1,600	44,800.00
274.	FLUTICASONE EVOHALER 125 MCG	ED	1	655	671	720	800	30.0	800	223.63	178,904.00	200	200	200	200	800	178,904.00
275.	FLUTICASONE NASAL SPRAY 27.5 MCG/DOSE	ED	1	1,860	1,445	1,896	2,000	0.0	2000	228.98	457,960.00	500	500	500	500	2,000	457,960.00

หน้าที่ 12/42

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ


(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบ

(นางโศรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ประมาณ การใช้ในปี 2566	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ประมาณ การจัดซื้อ 2566	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการ จัดซื้อ(บาท)ในปี 2566	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ	
				2563	2564	2565										จำนวน	มูลค่า
276.	FOLIC ACID TAB 5 MG	ED	1,000	1,538	1,667	1,512	1,600	916.0	1600	200.00	320,000.00	400	400	400	400	1,600	320,000.00
277.	FONDAPARINUX INJ 2.5MG/0.5ML	ED	10				0	0.0	0	1,982.20	0.00	0	0	0	0	0	0.00
278.	FORMALDEHYDE SOLUTION 450 ML	ED	1	244	336	303	320	73.0	320	32.10	10,272.00	80	80	80	80	320	10,272.00
279.	FOSFOMYCIN INJ 4 G	ED	1	480	420	900	920	40.0	920	357.38	328,789.60	230	230	230	230	920	328,789.60
280.	FUROSEMIDE HIGH DOSE INJ 250MG/25 ML	ED	10	426	495	589	600	236.0	600	400.00	240,000.00	150	150	150	150	600	240,000.00
281.	FUROSEMIDE HIGH DOSE TAB 500 MG	ED	100	1,218	1,282	1,395	1,600	140.0	1600	199.02	318,432.00	400	400	400	400	1,600	318,432.00
282.	FUROSEMIDE INJ 20 MG/2 ML	ED	50	645	707	583	600	266.0	600	267.50	160,500.00	150	150	150	150	600	160,500.00
283.	FUROSEMIDE TAB 40 MG	ED	500	1,006	1,066	1,173	1,200	276.0	1200	139.10	166,920.00	300	300	300	300	1,200	166,920.00
284.	GABAPENTIN CAP 300 MG	ED	100	3,006	3,152	3,495	4,200	730.0	4200	214.00	898,800.00	1,050	1,050	1,050	1,050	4,200	898,800.00
285.	GABAPENTIN TAB 600 MG	ED	100	1,032	1,399	1,931	2,400	515.0	2400	320.00	768,000.00	600	600	600	600	2,400	768,000.00
286.	GANCICLOVIR INJ 500MG/10ML	ED	1	128	675	377	400	280.0	400	1,177.00	470,800.00	100	100	100	100	400	470,800.00
287.	GEMCITABINE INJ 1 G	ED	1	32	34	100	120	5.0	120	856.00	102,720.00	30	30	30	30	120	102,720.00
288.	GEMFIBROZIL TAB 600 MG	ED	500	410	408	402	400	69.0	400	450.00	180,000.00	100	100	100	100	400	180,000.00
289.	GEMFIBROZIL-S 600 MG	ED	100	73	100	110	0	0.0	0	100.00	0.00	0	0	0	0	0	0.00
290.	GENTAMICIN INJ 80 MG/2ML	ED	50	105	67	151	160	64.0	160	228.00	36,480.00	40	40	40	40	160	36,480.00
291.	GENTIAN VIOLET 15 ML	ED	1	17	8	6	12	5.0	12	7.28	87.36	0	0	0	12	12	87.36
292.	GLIPIZIDE TAB 5 MG	ED	500	6,776	7,214	8,087	8,800	2,091.0	8800	58.50	514,800.00	2,200	2,200	2,200	2,200	8,800	514,800.00
293.	GLUCOSE 50% INJ 50 ML	ED	1	8,185	7,770	10,280	16,000	2,310.0	16000	16.50	264,000.00	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000	264,000.00
294.	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR 60 ML	ED	1	2,290	1,340	2,610	2,000	360.0	2000	9.00	18,000.00	500	500	500	500	2,000	18,000.00
295.	GLYCERYL GUAIACOLATE TAB 100 MG	ED	1,000	479	528	695	100	359.0	100	137.00	13,700.00	0	0	0	100	100	13,700.00
296.	GLYCOPYRRONIUM BROMIDE INJ 0.2 MG/ML	ED	10				20	0.0	20	450.00	9,000.00	5	5	5	5	20	9,000.00
297.	GRISEOFULVIN TAB 500 MG	ED	500	12	8	11	12	1.0	12	1,000.00	12,000.00	0	6	0	6	12	12,000.00
298.	HAEMODIALYSIS-A (K2 Ca2.5) 5L	ED	1	1,774	1,584	1,716	2,000	324.0	2000	90.00	180,000.00	500	500	500	500	2,000	180,000.00

หน้าที่ 13/42

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(พันตรีหญิงอัจฉรา ท้าวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางไตรยา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุรินทร์ สิบช้าง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี