

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี เมษายน ๒๕๖๖	
หัวข้อ: ขออนุมัตินำรายงานผลการทำลายซากบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล : รายงานผลการทำลายซากบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ตามเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com	
หมายเหตุ:	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา สีลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ โทร. ๕๑๗๙๙๐-๒
ที่ นศ. ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการทำลายบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งโรงพยาบาลปากพนัง ที่ ๒๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการทำลายบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว ของโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช และได้รับการอนุมัติให้ทำลายบรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้ว รายละเอียดดังเอกสารเมื่อวันที่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๖ นั้น

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯได้ดำเนินการทำลายบรรจุภัณฑ์ยาจำนวนบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ตามจำนวนที่ได้รับการอนุมัติ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนซากบรรจุภัณฑ์ (หลอด)	จำนวนซากน้ำยาผสม ในหลอดยา (มล)
๑	Morphine Sulfate inj	๑๘๓	๖๒๗.๐๐
๒	Pethidine HCl inj	๖๘	๑๕๔.๕๐
๓	Ketamine inj	๓	๖๒.๐๐
๔	Midazolam inj	๖๕	๑๑๙.๖๕
๕	Fentanyl inj	๗๕	๑๒๓.๐๐

คณะกรรมการได้แนบภาพถ่ายประกอบการทำลายซากบรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้วดังกล่าว มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวบรรณรัตน์ อังศุวัฒนากุล)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายชัยวุฒิ ศรีทองมาศ)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

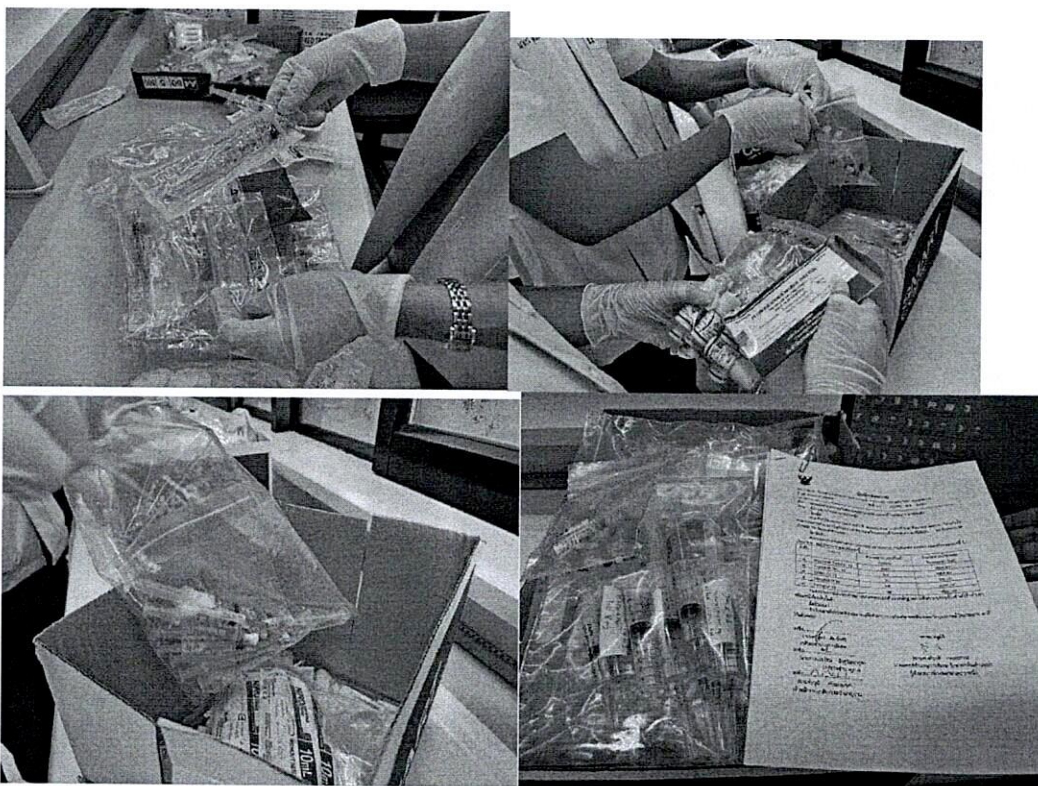
ทราบ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

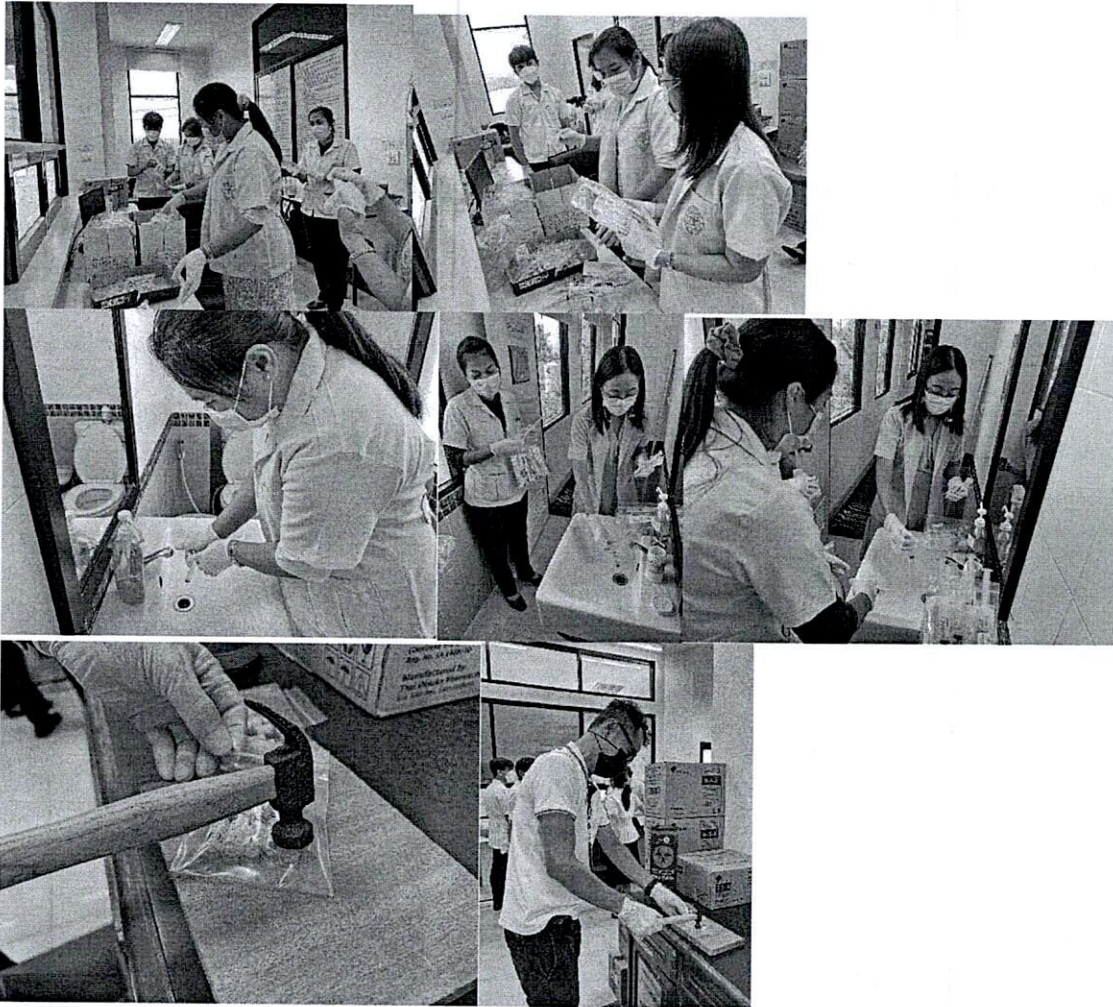
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ก่อนทำลาย



ระหว่างและหลังทำลาย





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ โทร. ๕๑๗๙๙๐-๒
ที่ นศ. ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติทำลายบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งโรงพยาบาลปากพนัง ที่ ๒๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการทำลายบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ใช้แล้ว ของโรงพยาบาล ปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบยาจำนวนบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ใน ประเภท ๒ พบมีจำนวน รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนซากบรรจุภัณฑ์ (หลอด)	จำนวนซากน้ำยาผสม ในหลอดยา (มล)
๑	Morphine Sulfate inj	๑๘๓	๖๒๗.๐๐
๒	Pethidine HCl inj	๖๘	๑๕๔.๕๐
๓	Ketamine inj	๓	๖๒.๐๐
๔	Midazolam inj	๖๕	๑๑๙.๖๕
๕	Fentanyl inj	๗๕	๑๒๓.๐๐

คณะกรรมการได้แนบภาพถ่ายประกอบและสำเนาหลักฐานการคืนซากบรรจุภัณฑ์ฯ ที่ใช้แล้ว มา พร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติทำลายบรรจุภัณฑ์ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ที่ ใช้แล้วต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวบรรณรัตน์ อังศุวัฒนากุล)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายชัยวุฒิ ศรีทองมาศ)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ทราบ/อนุมัติ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

Morphine inj.

ว/ด/ป ที่ รับคืนซาก	รายการที่ส่งคืน(ระบุจำนวน)		หน่วยงาน ที่ส่งคืน	ผู้รับคืน	หมายเหตุ
	ซาก	น้ำยา			
18 ต.ค. 65	1	7 ml = 1	LR	Ph	callos
20 ต.ค. 65	8	8 ml = 8	ward 9	Ph	
25 ต.ค. 65	2	2 ml = 2	OR	Ph	
9 พ.ย. 65	1	2.5 ml = 1	LR	Ph	
"	5	2 ml = 3	OR	C	
11 พ.ย. 65	6	7 ml = 5	ER	C	
18 พ.ย. 65	2	⊖	OR	C	
21 พ.ย. 65	5	4 ml = 5	GR	Ph	
25 พ.ย. 65	1	⊖	OR	C	
26 พ.ย. 65	5	10 ml = 1, 7 ml = 4, 6 ml = 1	GR	C	
28 พ.ย. 65	5	7 ml = 3, 2 ml = 2	ER	C	
"	6	7 ml = 2, 4 ml = 2, 1 ml = 1	GR	C	
30 พ.ย. 65	1	8 ml = 1	LR	Ph	
8 ธ.ค. 65	4	7 = 2, 1 ml = 2, 20 ml = 1 (dilute)	GR	C	
12 ธ.ค. 65	11	6 ml = 10	ward	Ph	
"	6	7 ml = 6	ER	Ph	
"	3	7 ml = 1	ward mr	Ph	
19 ธ.ค. 65	2		OR	C	
21 ธ.ค. 65	3	4 ml = 2	OR	Ph	
27 ธ.ค. 65	7	5 ml = 2	ward	Ph	
3 ธ.ก. 66	4	7 ml = 4	ER	C	
5 ธ.ก. 66	4	6 ml = 1	OR	Ph	
	5	6 ml = 5	ward	Ph	
13 ธ.ก. 66	3	⊖	OR	C	
16 ธ.ก. 66	7	8 ml = 1	ward 01	Ph	
20 ธ.ก. 66	2	⊖	OR	C	
25 ธ.ก. 66	6	8 ml = 2, 4 ml = 1	GR	C	
"	2	⊖	OR	C	

Morphine inj.

[illegible]

Pethidine inj.

ว/ด/ป ที่ รับคืนซาก	รายการที่ส่งคืน(ระบุจำนวน)		หน่วยงาน ที่ส่งคืน	ผู้รับคืน	หมายเหตุ
	ซาก	น้ำยา			
7 พ.ช. 65	3	5 ml = 2	LR	ER	
18 พ.ช. 65	2	5 ml = 1	OR	ER	
28 พ.ช. 65	3	5 ml = 2	WR	ER	
30 พ.ช. 65	2	5 ml = 2	LR	ER	
8 ธ.ค. 65	1	5 ml = 1	WR	ER	
17 พ.ค. 66	1		WR	ER	
18 พ.ค. 66	1	5 ml = 4	WR	ER	
15 ธ.ค. 65	1	5 ml = 1	OR	ER	
21 พ.ค. 66	1	5 ml = 1	LR	ER	
28 ธ.ค. 65	1	5 ml = 1	LR	ER	
3 ธ.ค. 66	2	5 ml = 2	ER	ER	
5 พ.ค. 66	1		OR	ER	
12 ธ.ค. 66	7	5 ml = 1	WR	ER	
13 ธ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
25 ธ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
1 พ.ค. 66	2	5 ml = 1	OR	ER	
4 พ.ค. 66	1		LR	ER	
3 พ.ค. 66	6	5 ml = 3	WR	ER	
8 พ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
11 พ.ค. 66	4	5 ml = 1	LR	ER	
9 พ.ค. 66	2	5 ml = 1	WR	ER	
14 พ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
27 พ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
2/3/66	4	5 ml = 3	WR	ER	
13 ธ.ค. 66	2	5 ml = 1	LR	ER	
14 ธ.ค. 66	1	5 ml = 1	OR	ER	
19 พ.ค. 66	4		WR	ER	
27 พ.ค. 66	1	6.5 ml = 1	ER	ER	
29 ธ.ค. 66	1	5 ml = 1	LR	ER	
4 ธ.ค. 66	2	5 ml = 1	WR	ER	

16 amp + 154.50 mm

Fentanyl 100 mcg/2ml inj.

ว/ด/ป ที่ รับคืนซาก	รายการที่ส่งคืน(ระบุจำนวน)		หน่วยงาน ที่ส่งคืน	ผู้รับคืน	หมายเหตุ
	ซาก	น้ำยา			
18 พ.อ.65	3	5 ml : 1, 3 ml : 2	OR	C	
23 พ.อ.65	1	2 ml : 1	OR	C	
26 พ.อ.65	5	0	OR	C	
16 ธ.ค.65	3	2 ml : 1	OR	C	
21 ม.ค.	4	5 ml : 4	m	f	
5 ม.ค.66	1		OR	f	
6 ม.ค.66	3	0	OR	C	
7 ม.	2	0	OR	C	
ท.ค.ค.	1	7 ml : 1	Wadon	f	
13 ม.ค.66	3	1.5 ml : 3, 1 ml : 2 1 ml : 2	OR	C	
20 ม.ค.66	4	1 ml : 1, 2 ml : 1	OR	C	
25 ม.ค.66	2	6 ml : 1	OR	C	
ท	1	0	OR	C	
1 ม.ค.	1	-	OR	f	
8 พ.ค.66	3	1 ml : 1, 1.5 ml : 1, 0.5 ml : 2	OR	C	
9 พ.ค.66	4	2 ml : 1, 5 ml : 1, 7 ml : 1	OR	C	
14 พ.ค.66	7	1 ml : 2	OR	C	
22 พ.ค.66	2	1.5 ml : 1	OR	C	
27 พ.ค.66	1	3 ml : 2	OR	f	
9 ธ.ค.66	1	7 ml : 1	OR	C	
13/3/66	2	1 ml : 1	OR	C	
17/3/66	1	5.5 ml : 1	ER	C	
27/3/66	1	2 ml : 1	ER	f	
28/3/66	5	1 ml : 1, 0.5 ml : 1, 2 ml : 1	OR	C	
29/3/66	2	0	OR	C	
3/4/66	2	7 ml : 1, 3 ml : 1	ER		
4/4/66	1	7.5 ml : 1	OR	C	
ท	6	1 ml : 4, 0.5 ml : 1	OR	C	
	OR	75 amp + 125 ml			

17/3/66

Ketamine inj.

[illegible]

Midazolam inj.

ว/ด/ป ที่ รับคืนซาก	รายการที่ส่งคืน(ระบุจำนวน)		หน่วยงาน ที่ส่งคืน	ผู้รับคืน	หมายเหตุ
	ซาก	น้ำยา			
11 ก.ค. 65	2		ward on		
11 ก.ค. 65	1		OR		
11 ก.ค. 65	1		OR		
11 ก.ค. 65	1		OR		
11 ก.ค. 65	2		ER		
11 ก.ค. 65	1		OR		
11 ก.ค. 65	2	น้ำ 7 ml = 2	ER		
11 ก.ค. 65	2	น้ำ 4.5 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	3	4 ml = 1, 1.5 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	1		ER		
11 ก.ค. 65	2	2 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	3	1 ml = 3, 3 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	2	1 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65					
11 ก.ค. 65					
11 ก.ค. 65					
11 ก.ค. 65	2	1.5 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	2	0.2 ml = 1	ER		
11 ก.ค. 65	1		ward on		
11 ก.ค. 65	2	8 ml = 1	(W) 8		
11 ก.ค. 65	3	2 ml = 5	OR		
11 ก.ค. 65	3	5 ml = 2, 2.5 ml = 1	OR		
11 ก.ค. 65	2		ER		
11 ก.ค. 65	2	⊖	OR		
11 ก.ค. 65	1		ward on		
11 ก.ค. 65	1		ER		
11 ก.ค. 65	1	0.5 ml = 1, 1 ml = 1, 3 ml = 1	OR		
11 ก.ค. 65	4	1 ml = 2, 3 ml = 2	OR		
11 ก.ค. 65	1	⊖	ER		
11 ก.ค. 65	2		OR		

11 ก.ค. 65 162-10 ml

Midazolam inj.

[illegible]