

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงานการตรวจสอบเวชภัณฑ์คงคลัง ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและ คุ้มครองผู้บริโภครับผิดชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : รายงานการตรวจสอบเวชภัณฑ์คงคลัง ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและ คุ้มครองผู้บริโภครับผิดชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตามเอกสารแนบ) Link ภายนอก: : http:// www.pknhospital.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 18070
วันที่ 4/10/65 เวลา 14.05 น.

ที่ นศ.๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/ ๖๗๗๒

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เลขที่รับ 1497 เวลา 13:17 น.

วันที่ 5 เดือน ๓.๑ พ.ศ. 2565

โรงพยาบาลปากพนัง

๒๑๒ ถ.ชายน้ำ ต.ปากพนัง

อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช

๘๐๑๔๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชปฏิบัติราชการแทน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวน ๒ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๓ การบำรุงรักษา การตรวจสอบ ข้อ ๒๑๓ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบพัสดุประจำปี เพื่อให้การดำเนินงานตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความถูกต้องและมีประสิทธิภาพ และให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการตรวจสอบเวชภัณฑ์รายงานผลการตรวจสอบดังกล่าวต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่เริ่มดำเนินการตรวจสอบเวชภัณฑ์นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา การรับ-จ่าย เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่าการรับ-จ่าย ถูกต้อง และพัสดุดังกล่าวอยู่ตรงตามบัญชี ๗๕๙ รายการ มูลค่า ๖,๑๘๓,๒๘๔.๘๔ บาท (หกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์) จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เลขาฯ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ร.พ. ปากพนัง ๖๐ ๖๗๗๒

ตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

(นายสมเกียรติ วรรณการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ทราบ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร.(๐๗๕) ๕๑๗๙๙๐-๒ ต่อ ๕๑๖

โทรสาร ๐๗๕-๓๓๓๘๐๙

(นางสุทธิดา ผกากรอง)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

(นายสุทธิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

17 พ.ย. 2565



เลขที่รับ 1494 วันที่ 5 เดือน พ.ค. 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่รับ 18067
วันที่ 4/10/65 เวลา 12.54 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้า อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ โทร. ๕๑๗๙๙๐-๒
ที่ นศ. ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/๖๗๖๕ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา(โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาปฏิบัติ
ราชการแทน)
เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๓ การบำรุงรักษา การตรวจสอบ ข้อ ๒๑๓ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบพัสดุประจำปี เพื่อให้การดำเนินงานตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความถูกต้องและมีประสิทธิภาพ และให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการตรวจสอบเวชภัณฑ์รายงานผลการตรวจสอบดังกล่าวต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่เริ่มดำเนินการตรวจสอบเวชภัณฑ์นั้น

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การรับ-จ่าย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่าการรับ-จ่าย ถูกต้อง และพัสดุดังกล่าวอยู่ตรงตามบัญชี จำนวน ๗๕๙ รายการ มูลค่า ๖,๑๘๓,๒๘๔.๘๔ บาท (หกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์) แยกเป็นรายการยาจัดซื้อเอง ๔๖๓ รายการ มูลค่า ๓,๖๓๘,๔๓๔.๐๕ บาท รายการยาสินบนุน ๗๐ รายการ มูลค่า ๑,๓๗๕,๙๓๔.๖๘ บาท และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ๒๒๖ รายการ มูลค่า ๑,๑๖๘,๙๑๖.๑๑ บาท

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายประสาน สงเสื่อ)

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

๗๑๗ อม

(นางสาวกศิษา วิมล)

กรรมการ

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

(นางสาวณัฐรญา ทองเกื้อ)

กรรมการ

ตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ

ทราบ

(นายสมเกียรติ วรรณการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง



๑๕๐๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 18068
วันที่ 4/10/65 เวลา 11.01 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ โทร. ๕๑๗๙๐-๒
ที่ นศ. ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/๑๗๗๐ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง ส่งรายงานการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
เลขที่รับ 1495 เวลา 13:15 น.
วันที่ 5 เดือน 10 พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช(โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชปฏิบัติราชการแทน)

เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๓ การบำรุงรักษา การตรวจสอบ ข้อ ๒๑๓ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบพัสดุประจำปี เพื่อให้การดำเนินงานตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความถูกต้องและมีประสิทธิภาพ และให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการตรวจสอบเวชภัณฑ์รายงานผลการตรวจสอบดังกล่าวต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่เริ่มดำเนินการตรวจสอบเวชภัณฑ์นั้น

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรแจ้งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในหนังสือแจ้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓๓ <

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง



กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เลขที่รับ 1496 เวลา 13:16 น.
วันที่ 5 เดือน M-A พ.ศ. 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 18069
วันที่ 4/10/65 เวลา 14.03 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ โทร. ๕๑๗๙๙๐-๒
ที่ นศ. ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/ ๑๓๖๖ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง ส่งรายงานการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีอายุ ปรากฏปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ผ่าน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่องเดิม

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๓ การบำรุงรักษา การตรวจสอบ ข้อ ๒๑๓ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบพัสดุประจำปี เพื่อให้การดำเนินงานตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความถูกต้องและมีประสิทธิภาพ และให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการตรวจสอบเวชภัณฑ์รายงานผลการตรวจสอบดังกล่าวต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่เริ่มดำเนินการตรวจสอบเวชภัณฑ์นั้น

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีอายุ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ส่งรายงานผลการตรวจสอบเวชภัณฑ์ ปรากฏปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลปากพนัง มาพร้อมหนังสือนี้

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รายงานการตรวจสอบเวชภัณฑ์คงคลัง

เวชภัณฑ์ยา



ประจำปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพูน อำเภอปากพูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
1	ABACAVIR 300 MG	60"	0	60	60	41	19	650.56	12360.64
2	ACETATE RINGER INJ	1000 ML	34	284	318	286	32	41	1312
3	ACTIVATED CHARCOAL	50 "	37	0	37	18	19	51.63	980.97
4	ACRIPTECA 500/300/300 TLD(DTG+3TC+30"	30"	0	242	242	242	0	699.78	0
5	ACYCLOVIR 200 MG TAB	100"	6	160	166	135	31	74	2294
6	ACYCLOVIR SODIUM 250 MG INJ	VIAL	40	100	140	140	0	181.9	0
7	ADRENALINE INJ	1 ML	1048	913	1961	1476	485	6	2910
8	ADRENOSINE 6MG/2ML	AMP	60	60	120	62	58	438.34	25423.72
9	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	100"	9	71	80	48	32	165	5280
10	ALBENDAZOLE SUSP	10 ML	222	0	222	203	19	11	209
11	ALLOPURINOL 100 MG	10"	8750	4766	13516	13516	0	3.8	0
12	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB	1000"	1	0	1	0	1	250	250
13	AMIKACIN 500 MG INJ	VIAL	80	50	130	130	0	23	0
14	AMIODARONE INJ	AMP	130	100	230	135	95	70	6650
15	AMIROLIDE+HCTZ	500"	0	5	5	2	3	220	660
16	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	10"	3563	4000	7563	7465	98	1.13	110.74

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
17	AMITRIPTYLINE 25 MG TAB	500"	7	10	17	8	9	203.3	1829.7
18	AMLODIPINE 5 MG	100"	3217	30501	33718	27513	6205	38.52	239016.6
19	AMMONIA SPIRIT	450 ML	71	67	138	81	57	75	4275
20	AMMONIUM CARBONATE SYR	60 ML	309	900	1209	1209	0	7	0
21	AMOXYCILLIN 250 MG CAP	10"	1462	750	2212	2005	207	8.6	1780.2
22	AMOXYCILLIN 500 MG CAP	10"	1408	3800	5208	5208	0	13	0
23	AMOXYCILLIN 125 MG/ML SYR	60 ML	373	750	1123	782	341	10.76	3669.16
24	AMOXYCILLIN 250 MG/ML SYR	60 ML	153	900	1053	803	250	14	3500
25	AMOXYCILLIN+CLAV 457 MG SYRUP	60 ML	117	325	442	442	0	107	0
26	AMOXYCILLIN +CLAVURONIC 1 GM TAB	100"	20	353	373	330	43	353.1	15183.3
27	AMOXYCILLIN +CLAVURONIC 1.2 GM INJ	VIAL	200	800	1000	600	400	35.31	14124
28	AMPHOTERICIN B 10 ML INJ	VIAL	20	30	50	20	30	165	4950
29	AMPICILLIN 1 GM INJ	VIAL	250	400	650	350	300	16	4800
30	AMPICILLIN 500 MG INJ	VIAL	110	800	910	760	150	13	1950
31	ANALGESIC BALM	PACK	0	400	400	0	400	11	4400
32	ANTACID GEL	240 ML	2423	8010	10433	8240	2193	14.4	31579.2

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
33	ANTIVENOMSERA INJ	10 ML	0	110	110	90	20	1126.3	22526
34	ARTIFICIAL SALIVA	240 ML	8	10	18	18	0	0	0
35	ASAFETIDA TINCTURE	15 ML	49	0	49	49	0	10	0
36	ASPIRIN 300 MG TAB	500"	1	10	11	11	0	250	0
37	ASPIRIN 81 MG TAB	10"	24605	88900	113505	94880	18625	1.7	31662.5
38	ATAZANAVIR 300 MG	30"	0	26	26	22	4	811.57	3246.28
39	ATENOLOL 50 MG	10"	1600	20000	21600	21600	0	1.9	0
40	ATORVASTETINE 40 MG	100"	75.1	1319.5	1394.6	1394.6	0	693	0
41	ATROPINE SULPHATE INJ	2 ML	27	120	147	138	9	5.35	48.15
42	AZITHROMYCIN 250 MG	60"	2	22	24	23	1	588.5	588.5
43	BACLOFEN 10 MG	200"	3	40	43	39	4	320	1280
44	BCG VACCINE	VIAL	50	110	160	110	50	169.13	8456.5
45	B COMPLEX INJ	2 ML	40	200	240	240	0	4.5	0
46	B1-6-12 TAB	500"	23	700	723	682	41	340	13940
47	BENZATHINE PENICILLIN 1.2 MU	VIAL	14	40	54	34	20	60	1200
48	BLENDERA FM2.5 KG	2.5 KG	33	40	73	66	7	663.4	4643.8

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
49	BENZYL BENZOATE EMUL 25%	450 ML	34	20	54	39	15	34.29	514.35
50	BERODUAL INHALER	200 DOSE	240	2000	2240	2220	20	142.31	2846.2
51	BERODUAL FORTE SDU	4ML	2067	4614	6681	5326	1355	6.06	8211.3
52	BISOPROLOL 5 MG	100"	18	230	248	248	0	180	0
53	BORIC ACID EYE LOTION	180 ML	1115	0	1115	469	646	22.5	14535
54	BUDESONIDE 200 MCG INH	200 DOSE	440	1000	1440	1150	290	68	19720
55	CAFERGOT TAB	10"	850	0	850	695	155	25	3875
56	CALAMINE LOTION	60 ML	1342	1461	2803	2484	319	10	3190
57	CALCIUM GLUCONATE INJ	10 ML	32	70	102	62	40	13.91	556.4
58	CALCIUM CARBONATE 1250 TAB	500"	127.06	153	280.06	226.24	53.82	360	19375.2
59	CALCIUM POLYSTYLENE SULFATE	100"	10	31	41	33	8	1450	11600
60	CAPTOPRIL 25 MG	TAB	480	500	980	140	840	1.36	1142.4
61	CARBAMAZEPINE 200 MG	500"	5	5	10	6	4	695.5	2782
62	CARBOCYSTEINE SYRUP	60 ML	240	1600	1840	1840	0	12	0
63	CEFDINIR SUSPENSION 125 MG/5ML	60 ML	0	1555	1555	1445	110	155.15	17066.5
64	CEFAZOLIN 1 GM INJ	VIAL	500	400	900	710	190	17	3230

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
65	CEFOTAXIME 1 GM INJ	VIAL	485	200	685	685	0	18.19	0
66	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	VIAL	1000	2600	3600	3100	500	17.83	8915
67	CEFTRIAZONE 1 GM INJ	VIAL	2750	13000	15750	14860	890	10.59	9425.1
68	CETIRIZINE 5 MG/5 ML SYRUP	60 ML	235	1300	1535	1339	196	15	2940
69	CETIRIZINE 10 MG	10"	1997	75000	76997	76845	152	2	304
70	CHLORAMP EAR DROP	10 ML	0	0	0	0	0	16.05	0
71	CHLORAM EYE OINTMENT	5 GM	60	276	336	312	24	16.4	393.6
72	CHLORAMPHENICAL OINTMENT	15 GM	183	970	1153	919	234	15.5	3627
73	CHLORHEXIDINE MOUTH WASH	180 ML	343	527	870	840	30	18.19	545.7
74	CHLORHEXIDINE 2%IN ALC	120 ML	40	105	145	108	37	50	1850
75	CHLORHEXIDINE 2% 60 ML	60 ML	48	400	448	438	10	35	350
76	CHLOROQUIN DIPHOSPHATE TAB	1000"	0	0	0	0	0	441.62	0
77	CHLORPHENIRAMINE INJ	2 ML	198	1202	1400	1279	121	2.24	271.04
78	CHLORPHENIRAMINE SYR	60 ML	1938	3106	5044	3470	1574	5	7870
79	CHLORPHENIRAMINE 4 MG	1000"	35	331	366	293	73	48	3504
80	CHLORPROMAZINE 25 MG	1000"	7	20	27	23	4	214	856

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
81	CHLORPROMAZINE 100 MG	500"	48	50	98	91	7	257.77	1804.39
82	CHLORPROMAZINE 50 MG INJ	2 ML	20	40	60	37	23	4.28	98.44
83	CIPROFLOXACIN 250 MG	100"	30	0	30	28	2	114.49	228.98
84	CISATRACURIUM BESYLATE	5 ML	0	121	121	92	29	171.2	4964.8
85	CLINDAMYCIN INJ	AMP	440	4500	4940	4640	300	32.1	9630
86	CLINDAMYCIN 300 MG	100"	20	170	190	166	24	260	6240
87	CLONAZEPAM 2 MG	500"	0	71	71	71	0	450	0
88	CLONIDINE HCL 0.150 MG	100"	11	0	11	5	6	390	2340
89	CLOPIDOGREL 75 MG	100"	60	800	860	816	44	204.73	9008.12
90	CLOTRIMAZOLE CREAM	5 GM	784	4356	5140	4545	595	6	3570
91	CLOTRIMAZOLE SUPPO	6"	86	120	206	98	108	16.66	1799.28
92	CLOTRIMAZOLE TROCHE	TAB	100	2500	2600	1600	1000	207	207000
93	CLOXACILLIN 1 GM INJ	VIAL	360	0	360	70	290	18	5220
94	CLOXACILLIN 500 MG INJ	VIAL	60	100	160	40	120	12	1440
95	CLOZAPINE 100 MG	500"	9	10	19	14	5	850	4250
96	CLOZAPINE 25 MG	50"	10	40	50	18	32	112	3584

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
97	CONJ.OESTROGEN. 625 MG TAB	100"	7	10	17	8	9	425	3825
98	COLCHICINE 0.6 MG	10"	3170	6040	9210	6945	2265	40	90600
99	COTRIMOXAZOLE TAB	10"	198	2000	2198	2198	0	5.5	0
100	COTRIMOXAZOLE SYR	60 ML	235	0	235	93	142	9.5	1349
101	COVID VACCINE ASTRA ZENECA	VIAL	0	9815	9815	9815	0	0	0
102	COVID VACCINE MODERNA	VIAL	0	50	50	50	0	0	0
103	COVID VACCINE PFIZER ฝ่าส้ม	VIAL	0	898	898	898	0	0	0
104	COVID VACCINE PFIZER ฝ่าเทา	VIAL	0	3060	3060	3060	0	0	0
105	COVID VACCINE PFIZER ฝ่าม่วง	VIAL	0	5239	5239	5239	0	0	0
106	COVID VACCINE SINOPHARM	DOSE	0	16	16	16	0	0	0
107	COVID VACCINE SINOPHARM	VIAL	0	333	333	333	0	0	0
108	COVID VACCINE SINOVA	VIAL	0	12091	12091	12091	0	0	0
109	COVID VACCINE COVOVAX	VIAL	0	10	10	10	0	0	0
110	CYCLO-PROGYNOVA	21"	24	50	74	49	25	125.19	3129.75
111	CYPROHEPTADINE TAB	1000"	14	42	56	32	24	120	2880
112	DAPSONE	100"	1	10	11	8	3	1200	3600

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
113	D-5%-1/2 S	1000 ML	286	1773	2059	1860	199	29.5	5870.5
114	D-5%-1/2 S	500 ML	62	0	62	31	31	25	775
115	D-5%-1/3 S	500 ML	339	0	339	41	298	25	7450
116	D-5%-1/4 S	500 ML	100	20	120	120	0	25	0
117	D-5%-1/5 S	500 ML	30	0	30	22	8	25	200
118	D-5%-S	1000 ML	531	1511	2042	2042	0	29.5	0
119	D-5%-W	1000 ML	17	32	49	33	16	29.5	472
120	D-5%-W	500 ML	48	120	168	160	8	25	200
121	D-5%-W	100 ML	654	4248	4902	4902	0	14	0
122	D-10-S	1000 ML	40	0	40	40	0	33	0
123	D-10-W	500 ML	23	40	63	53	10	30	300
124	DAFLON 1000 MG	30"	0	30	30	25	5	487.92	2439.6
125	DEXAMETHASONE SOD. INJ	1 ML	2990	5114	8104	8104	0	5.3	0
126	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	500"	1	20	21	10	11	600	6600
127	DEXTRAN 40 %	500 ML	1	30	31	28	3	425	1275
128	DEXTROMETHOPHAN TAB	10"	5948	100	6048	5150	898	2	1796

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
129	DEXTROSE POWDER	25 GM	960	1500	2460	1780	680	1.95	1326
130	DIAZEPAM 2 MG TAB	500"	22	60	82	42	40	50.34	2013.6
131	DIAZEPAM 5 MG TAB	1000"	31	9	40	28	12	120	1440
132	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML	2 ML	210	290	500	448	52	5.21	270.92
133	DICLOFENAC TAB	1000"	52	22	74	28	46	120	5520
134	DICLOFENAC INJ 75 MG	AMP	0	100	100	20	80	5.5	440
135	DICLOXACILLIN 250 MG	10"	2070	7080	9150	7526	1624	10.6	17214.4
136	DICLOXACILLIN DRY SYRUP	60 ML	441	400	841	785	56	22	1232
137	DIETHYLCARBAMAZEPINE 300 MG	100"	3	0	3	0	3	1880	5640
138	DIGOXIN 0.5MG INJ	2 ML	35	20	55	55	0	35.09	0
139	DIGOXIN TAB	1000"	7	5	12	5	7	320	2240
140	DILTIAZEM 30 MG	100"	51	300	351	324	27	72.76	1964.52
141	DIMENHYDRINATE 50 MG/ML	1 ML	566	1500	2066	1429	637	8	5096
142	DIMENHYDRINATE TAB	10"	4341	19231	23572	17837	5735	3.4	19499
143	DIPHENHYDRAMINE SYR	60 ML	40	0	40	0	40	5	200
144	DOLUTEGRAVIR 50 MG	30"	0	120	120	0	120	275.14	33016.8

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
145	DOMPERIDONE 10 MG TAB	500"	63.58	1345	1408.58	1389.58	19	150	2850
146	DOMPERIDONE SYR	30 ML	401	1400	1801	1736	65	6.42	417.3
147	DOPAMINE 250 MG INJ	10 ML	55	0	55	35	20	14.98	299.6
148	DOXAZOSIN MESYLATE 2 MG	10"	3638	25194	28832	26207	2625	0.321	842.625
149	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	100"	52	0	52	37	15	142.31	2134.65
150	DROTAVERINE 40 MG	1000"	44	33	77	33	44	1498	65912
151	DT VACCINE	5 ML	353	221	574	175	399	39.11	15604.89
152	DTP VACCINE	5 ML	38	260	298	281	17	65.48	1113.16
153	DTP+HB	VIAL	0	0	0	0	0	444.09	0
154	DTP+HB+HIB	VIAL	97	286	383	297	86	239.5	20597
155	EFAVIRENZE 200 MG	30"	146	75	221	221	0	137.36	0
156	EFAVIRENZE 600 MG	30"	93	122	215	215	0	180	0
157	ELTROXIN TAB	500"	23	100	123	119	4	155	620
158	ENALAPRIL 20 MG	10"	32960	55550	88510	37610	50900	4.05	206145
159	ENALAPRIL 5 MG	10"	19531	97000	116531	106826	9705	1.88	18245.4
160	ENOXAPARIN SOD. INJ	VIAL	310	1914	2224	2054	170	449.4	76398

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
161	EPHEDINE INJ	1 ML	7	0	7	0	7	11.5	80.5
162	ERYTHROMYCIN SYR	60 ML	141	100	241	194	47	14.75	693.25
163	ETHAMBUTOL 400 MG TAB	500"	9	9	18	12	6	808.32	4849.92
164	ETHAMBUTOL 500 MG TAB	500"	5	6	11	5	6	974.63	5847.78
165	ETHYL ALCOHOL 95%	450 ML	42	50	92	42	50	40	2000
166	FAVIPIRAVIR 200 MG	TAB	0	259944	259944	259944	0	0	0
167	FBC TAB	1000"	24	50	74	52	22	200	4400
168	FENOFIBRATE 160 MG	100"	89	150	239	228	11	535	5885
169	FENTANYL CITRATE 0.1 MG/2ML	VIAL	38	60	98	98	0	20	0
170	FERROUS FUMARATETAB	10"	6580	28900	35480	35480	0	1.9	0
171	FERROUS SULFATE SYRUP	60 ML	430	3650	4080	3056	1024	10	10240
172	FERROUS SULFATE DROP	15 ML	402	6500	6902	6578	324	37.45	12133.8
173	FINASTERIDE 5 MG	30"	180	20	200	200	0	90.95	0
174	FLUCONAZOLE 200 MG	50"	9	90	99	73	26	190	4940
175	FLUNARIZINE CAP	500"	5	80	85	65	20	180	3600
176	FLUOXETINE 20 MG	500"	111	22	133	99	34	250	8500

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
177	FLUPHENAZINE DECANOATE	2 ML	100	600	700	600	100	44	4400
178	FLUTICASONE EVOHALER 125 MG	SET	70	94	164	154	10	233.63	2336.3
179	FLUTICASONE FUROATE 0.05 % NASAL	120 DOSE	30	40	70	68	2	228.98	457.96
180	FONDAPARINUX SODIUM INJ	VIAL	0	50	50	30	20	208.65	4173
181	FOLIC TAB	1000"	71	640	711	551	160	200	32000
182	FORMALIN SOLUTION	450 ML	2	12	14	7	7	32.1	224.7
183	FUROSEMIDE 250MG INJ	AMP	90	400	490	460	30	40.66	1219.8
184	FUROSEMIDE 500 MG	500"	4	5	9	5	4	999.38	3997.52
185	FUROSEMIDE 40 MG TAB	500"	67	320	387	259	128	139.1	17804.8
186	FUROSEMIDE INJ 20 MF/2 ML	2 ML	1498	1700	3198	2970	228	5.35	1219.8
187	GABAPENTIN 300 MG	100"	62	600	662	662	0	300	0
188	GEMFIBROZIL 300 MG CAP	100"	582	1512.1	2094.1	1544.1	550	75	41250
189	GEMFIBROZIL 600 MG CAP	500"	2	0	2	2	0	0	0
190	GEN DM 400 GM	400 GM	9	20	29	29	0	299.6	0
191	GENTAMYCIN 80 MG INJ	2 ML	140	300	440	360	80	5.2	416
192	GENTIAL VIOLET	30 ML	29	60	89	53	36	8	288

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
193	GLIPIZIDE 5 MG	500"	234	3605.4	3839.4	3520	319.4	115	36731
194	GLUCOSE 50% INJ	50 ML	224	200	424	289	135	17	2295
195	GLYCERINE BORAX	15 ML	170	0	170	62	108	12	1296
196	GLYCERINE SUPPOSITORY	TAB	50	72	122	0	60	4	240
197	GLYCERYL GIACOLATE	60 ML	2079	1518	3597	3291	306	9	2754
198	GLYCERYL GIACOLATE TAB	1000"	35	415	450	321	129	150	19350
199	GPO CLEAN CARE GEL	450 GM	612	1040	1652	1331	321	59	18939
200	GPO VIR T 300+200+600(TDF+ETC+EFV)	30"	0	3228	3228	2470	758	680.52	515834.16
201	GRISEOFULVIN 500 MG TAB	100"	46	20	66	62	4	200	800
202	HRIG	AMP	10	50	60	30	30	1926	57780
203	H-B VACCINE CHILD	1 ML	139	300	439	384	55	42.66	2346.3
204	H-B IMMOMOGLOBULIN INJ	VIAL	3	3	6	5	1	2700	2700
205	HALOPERIDOL INJECTION	AMP	20	50	70	30	40	9.72	388.8
206	HALOPERIDOL DECANOATE INJ	AMP	168	0	168	110	58	63	3654
207	HALOPERIDOL 0.5 MG TAB	1000"	4	20	24	16	8	250	2000
208	HALOPERIDOL 5 MG TAB	1000"	14	18	32	31	1	740	740

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
209	HALOPERIDOL 10 MG TAB	500"	5	10	15	13	2	650	1300
210	HEPARIN SODIUM INJ	VIAL	20	10	30	20	10	118	1180
211	HEXIDINE SCRUB 4 %	450 ML	6	16	22	17	5	111.25	556.25
212	HIBITHANE OBSTERIC CREAM	250 ML	29	0	29	14	15	180	2700
213	HISTA-OPH	5 ML	840	6026	6866	5238	1628	9.25	15059
214	HYDRALAZINE HCL 25 MG TAB	10"	2889	33550	36439	35028	1411	9.8	13827.8
215	HYDRALAZINE HCL 50 MG TAB	10"	1950	35050	37000	31828	5172	10.6	54823.2
216	HYDRALAZINE 20 MG INJ	AMP	85	0	85	85	0	241.82	0
217	HCTZ 25 MG	10"	5130	11010	16140	12560	3580	1.8	6444
218	HPV VACCINE(HUMAN PAPILLOMA VI	0.5 ML	0	490	490	490	0	375.48	0
219	HYDROCORTISONE INJ	VIAL	360	1800	2160	2160	0	48	0
220	HYDROGEN PEROXIDE SOL'N	450 ML	12	0	12	5	7	25.78	180.46
221	HYDROXYZINE HCL 10 MG TAB	10"	2720	4650	7370	6440	930	2.4	2232
222	HYOSCINE 10 MG TAB	10"	691	520	1211	1168	43	26	1118
223	HYOSCINE SOL'N	30 ML	116	221	337	307	30	13	390
224	HYOSCINE 20 MG/ML INJ	1 ML	450	800	1250	525	725	10.25	7431.25

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
225	IBUPROFEN SYR	60 ML	195	5	200	26	174	10.7	1861.8
226	IBUPROFEN 400 MG TAB	10"	4078	6262	10340	8247	2093	8	16744
227	IMMIPRAMINE 25 MG	1000"	12	0	12	9	3	525	1575
228	INFLUENZA VACCINE	VIAL	0	481	481	481	0	505.26	0
229	INFLUENZA VACCINE SINGLE DOSE	VIAL	30	5253	5283	5283	0	102.26	0
230	ISPAGHULA HUSK(MUCILLIN)	30"	0	30	30	15	15	148.5	2227.5
231	IPV VACCINE 10 DOSE / VIAL	VIAL	0	0	0	0	0	967.74	0
232	IPV VACCINE SINGLE DOSE	VIAL	372	546	918	648	270	278.5	75195
233	ISOFLURANE 100 % SOLUTION	250 ML	1	2	3	2	1	2500	2500
234	ISONIACID 100 MG TAB	500"	36	48	84	47	37	63.13	2335.81
235	ISOSORBIDE DINO3 10MG TAB	500"	26	30	56	40	16	270	4320
236	ISOSORBIDE DINO3 5MG SL	TAB	3000	10500	13500	13110	390	0.428	166.92
237	ITRACONAZOLE 100 MG	100"	6	15	21	21	0	460.1	0
238	JE VACCINE	1 ML	442	1200	1642	1134	508	149.5	75946
239	KETAMINE HCL INJ	10 ML	2	8	10	9	1	210	210
240	LACTULOSE SYRUP	100 ML	207	375	582	468	114	45	5130

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
241	LAMIVUDINE 150 MG(3TC)	60"	710	593	1303	686	617	187.38	115613.46
242	LAMIVUDINE SYRUP	60 ML	6	9	15	7	8	60	480
243	LAMIVUDINE 300 MG(3TC)	30"	57	62	119	106	13	186.8	2428.4
244	LEVODOPA250+CARBIDOPA	100"	20	150	170	121	49	417	20433
245	LEVOFLOXACIN 500 MG	100"	1	9	10	3	7	963	6741
246	LIDOCAINE 1% INJ	20 ML	6	20	26	15	11	19.26	211.86
247	LIDOCAINE 1% WITH ADRENALINE	AMP	38	48	86	40	46	64.2	2953.2
248	LIDOCAINE 2% INJ	50 ML	60	120	180	160	20	32.1	642
249	LIDOCAINE 2% INJ	20 ML	115	194	309	290	19	20.33	386.27
250	LIDOCAINE 2 % VISCOUS 100 ML	100 ML	18	40	58	39	19	250	4750
251	LITHIUM CARBONATE 300 MG	500"	8	20	28	28	0	1100	0
252	LOPINAVIR+RITONAVIR	120"	46	678	724	724	0	1585.36	0
253	LORAZEPAM 0.5 MG TAB	1000"	6	102	108	92	16	200	3200
254	LOSARTAN 50 MG	300"	212	1374	1586	1408	178	214	38092
255	LUBRICATING GELLY	50 GM	15	81	96	84	12	30	360
256	LUBRICATING GELLY	PACK	5000	2060	7060	4780	2280	5.7	12996

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
257	MAGNESIUM SO4 10% INJ	10 ML	20	300	320	160	160	10	1600
258	MAGNESIUM SO4 50% INJ	2 ML	220	1100	1320	1080	240	9	2160
259	MANIDIPINE HCL 20 MG	100"	250	160	410	385	25	215	5375
260	MARCAINE 0.5 % HEAVY	2 ML	0	0	0	0	0	124.12	0
261	MEDROXYPROGESTERONE 5 MG TAB	VIAL	380	1540	1920	1563	357	9.69	3459.33
262	MEDROXYPROGESTERONE	100"	2	15	17	11	6	923.41	5540.46
263	MERCILON(DEOGESTREL+ETHINYLES	28"	4	120	124	112	12	100.58	1206.96
264	MEROPENEN 1 GM INJ	VIAL	100	150	250	170	80	107	8560
265	METFORMIN 500 MG TAB	500"	827	3744	4571	4196.6	374.4	175	65520
266	METFORMIN 850 MG TAB	300"	69	2799.67	2868.67	2571.00	297.67	200	59533.33
267	METHADONE HCL INJ	ML	1800	5400	7200	3600	3600	1.8	6480
268	METHERGIN INJ	1 ML	231	60	291	261	30	6.6	198
269	METHYL SALICYLATE CREAM	25 GM	3190	11050	14240	11855	2385	10	23850
270	METHYLDOPA 250 MG TAB	500"	7	70	77	69	8	650	5200
271	METHIMAZOLE 5 MG	1000"	20	40	60	52	8	650	5200
272	METHOTREXATE 2.5 MG	100"	16	0	16	10	6	400	2400

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพูน อำเภอปากพูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
273	METOCLOPRAMIDE INJ	2 ML	230	900	1130	1030	100	5.35	535
274	METOPROLOL 100 MG	10"	3831	19300	23131	21675	1456	0.448	652.288
275	METRONIDAZOLE 400 MG TAB	10"	290	255	545	500	45	7.496	337.32
276	METRONIDAZOLE INJ	100 ML	250	1400	1650	1470	180	13.9	2502
277	MIDAZOLAM HCL INJ 5 MG/ML	AMP	20	111	131	101	30	15	450
278	MINOXIDIL 5 MG	1000"	2	10	12	7	5	450	2250
279	MILK OF MAGNESIA	240 ML	238	262	500	500	0	18	0
280	MILK OF MAGNESIA	60 ML	229	253	482	270	212	5	1060
281	MISOPROSTOL 200 MCG	1"	80	420	500	290	210	8.8	1848
282	MISOPROSTOL 200 MCG+MIFEPRISTON	PACK	10	0	10	10	0	2940	0
283	MIXTARD INSULIN	VIAL	62	180	242	192	50	68	3400
284	MIXTARD INSULIN PENFILL	3 ML	1335	18000	19335	17515	1820	78.11	142160.2
285	MIXT STOMACHIC	180 ML	130	0	130	6	124	12	1488
286	MIXT TUSSIS	60 ML	182	1717	1899	1836	63	8	504
287	MIXT CARMINATVE	180 ML	1096	2101	3197	2585	612	10	6120
288	MMR SINGLE DOSE	0.5 ML	325	1040	1365	1249	116	182.76	21200.16

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
289	MMR	VIAL	60	34	94	18	76	597.62	45419.12
290	MOLNUPIRAVIR 200 MG	TAB	0	12640	12640	12640	0	0	0
291	MOMETASONE FUROATE NASAL	140 DOSE	0	0	0	0	0	350	0
292	MONTELUKAST 10.4 MG	28"	7	153.57	160.57	135.57	25	321	8025
293	MORPHINE 10 MG/ML INJ	1 ML	85	200	285	222	63	6.5	409.5
294	MORPHINE SYRUP	60 ML	51	73	124	56	68	40	2720
295	MORPHINE SULFATE 10 MG IR	TAB	900	500	1400	850	550	1.5	825
296	MORPHINE SULFATE 10 MG MST	30"	19	62	81	30	51	390	19890
297	MULTIVITAMIN DROP	15 ML	0	300	300	96	204	64.2	13096.8
298	MULTIVITAMIN SYR	60 ML	167	1200	1367	1138	229	16	3664
299	MULTIVITAMIN TAB	1000"	48	210	258	220	38	190	7220
300	N-ACETYLCYSTEINE 100 MG/ML INJ	AMP	60	100	160	110	50	20	1000
301	NALADOR INJ	AMP	2	0	2	2	0	781.1	0
302	NALOXONE HCL INJ	1 ML	10	20	30	11	19	203	3857
303	NAPROXEN TAB	500"	11	40	51	31	20	535	230
304	NEOSTIGMIN INJ	5 ML	40	40	80	80	0	20	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
305	NEVIRAPINE 200 MG	60"	77	150	227	227	0	298.47	0
306	NEVIRAPINE SUSPENSION	60 ML	5	0	5	2	3	65	195
307	NICARDIPINE 10 MG/10ML INJ	VIAL	150	0	150	88	62	92.55	5738.1
308	NIFEDIPINE 20 MG SR	100"	8	20	28	16	12	67	804
309	NOREPINEPHINE INJ	AMP	130	200	330	330	0	48	0
310	NORETHISTERONE TAB	100"	27	0	27	14	13	183	2379
311	NORFLOXACIN 400 MG TAB	10"	290	900	1190	1040	150	12.5	1875
312	NORTRIPTYLINE 10 MG	10"	90	100	190	190	0	17.09	0
313	NORTRIPTYLINE 25 MG	1000"	1	1	2	2	0	1100	0
314	NPH INSULIN 100 U	VIAL	10	162	172	159	13	69.55	904.15
315	NPH INSULIN PENFILL	3 ML	340	3800	4140	3720	420	78.11	32806.2
316	3 % NSS 500 ML	500 ML	22	0	22	22	0	32	0
317	0.45% NSS	1000 ML	40	80	120	82	38	29.5	1121
318	NSS 0.9%	100 ML	1105	13630	14735	13662	1073	14	15022
319	NSS 0.9%	1000 ML	635	7849	8484	7299	1185	29.5	34957.5
320	NSS 0.9% FOR IRRIGATION	1000 ML	431	2000	2431	2347	84	27.5	2310

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
321	NSS 0.9% FOR IRRIGATION	100 ML	427	3345	3772	3648	124	20	2480
322	NYSTATIN SYRUP	12 ML	42	36	78	54	24	40	960
323	OFLOXACIN 200 MG TAB	100"	22	50	72	72	0	139.1	0
324	OLIVE OIL	450 ML	2	6	8	5	3	350	1050
325	OMEPRazole 20 MG	100"	1020.5	8763	9783.5	9261.5	522	55	28710
326	OMEPRazole INJ	VIAL	770	2400	3170	2640	530	16.05	8506.5
327	ONE PRO DM 400 GM	PACK	0	112	112	12	100	877.4	87740
328	OPV VACCINE	2 ML	80	314	394	380	14	151.87	2126.18
329	ORS	20 GM	11420	31700	43120	37090	6030	1.391	8387.73
330	OSELTAMIVIR 30 MG	10"	104	100	600	600	0	120	0
331	OSELTAMIVIR 45 MG	10"	102	5	107	107	0	150	0
332	OSELTAMIVIR 75 MG	TAB	1500	960	2460	1920	540	25	13500
333	OXYMETAZOLINE 0.025 % NASAL DRO	BOTT	29	60	77	48	0	58.85	1706.65
334	PANCURONIUM BR INJ	2 ML	0	0	0	0	0	35	0
335	PARACETAMOL SYR 250MG/5ML	60 ML	410	2700	3110	2970	140	14	1960
336	PARACETAMOL SYR	60 ML	2585	9039	11624	8499	3125	6.95	21718.75

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
337	PARACETAMOL 325 MG TAB	1000"	9	40	49	38	11	240	2640
338	PARACETAMOL 500 MG TAB	500"	127	1420	1547	1331	216	160	34560
339	PARACOXIB INJ (DYNASTAT)	VIAL	0	20	20	20	0	193.884	0
340	PCEC RABIPUR INJ	VIAL	300	0	300	300	0	260	0
341	PENICILLIN-G 5 MU INJ	VIAL	110	105	215	180	35	21.4	749
342	PENICILLIN-V 250 MG TAB	1000"	11	0	11	11	0	740	0
343	PERPHENAZINE 4 MG TAB	1000"	9	35	44	17	27	290	7830
344	PERPHENAZINE 8 MG TAB	500"	9	130	139	85	54	240	12960
345	PERPHENAZINE 16 MG TAB	1000"	5	15	20	20	0	1000	0
346	PETHIDINE HCL 50MG/ML INJ	1 ML	90	264	354	239	115	6.5	747.5
347	PHENOBARBITAL 30 MG TAB	1000"	3	5	8	6	2	107	214
348	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	1000"	17	40	57	27	30	178.69	5360.7
349	PHENYLTOIN 100 MG CAP	100"	55	900	955	955	0	329.56	0
350	PHENYTOIN 50 MG TAB	250"	0	35	35	34	1	647.35	647.35
351	PHENYTOIN SODIUM INJ 250 MG	VIAL	10	450	460	445	15	249.31	3739.65
352	PIOGLITAZONE 30 MG	500"	246	45	291	290.4	0.6	355	213

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
353	PIPERAZINE+TAZOBACTAM INJ	VIAL	18	500	518	428	90	85.6	7704
354	POLY-OPH EYE DROP	5 ML	146	723	869	809	60	23.5	1410
355	POLYTAR SHAMPOO	120 ML	84	240	324	324	0	72	0
356	POTASSIUM CL 500 GM TAB	500"	4	5	9	9	0	253.59	0
357	POTASSIUM CL INJ	10 ML	220	200	420	310	110	9.2	1012
358	POTASSIUM CL ELIXIR	15 ML	245	1400	1162	934	228	18	4104
359	POVIDONE IODINE SOL	15 ML	836	2644	3480	3308	172	9.73	1673.56
360	POVIDONE IODINE SOL	450 ML	13	163	176	152	24	82	1968
361	POVIDONE IODINE SCRUB	1 LITE	13	0	13	13	0	95	0
362	PRALIDOXIM HCL I GM INJ	VIAL	0	0	0	0	0	150	0
363	PREDNISOLONE TAB	500"	47	39	86	64	22	175.58	3862.76
364	PREMARIN VAG CREAM	PACK	0	0	0	0	0	230.05	0
365	PRIMAQUIN	250"	1	1	2	1	1	175	175
366	PROCTOSEDYL SUPPO	10"	57	210	267	237	30	55	1650
367	PROPANOLOL 10 MG TAB	10"	1209	9020	10229	10012	217	1.5	325.5
368	PROPANOLOL 40 MG TAB	1000"	0	28	28	18	10	360	3600

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
369	PROPOFOL 10 MG INJ	20 ML	1	95	96	96	0	70	0
370	PROPYLTHIOURACTL TAB	500"	61	0	61	22.28	38.72	240	9292.8
371	PYRAZINAMIDE TAB	500"	9	18	27	20	7	576.73	4037.11
372	PYRIDOSTIGMINE BR 60 MG	120"	8	0	8	0	8	750	6000
373	QUININ SO4 300 MG TAB	1000"	1	0	1	0	1	1605	1605
374	RABIES ANTISERUM 100U INJ	5 ML	25	230	255	210	45	440	19800
375	REGULAR INSULIN	10 ML	6	172	178	174	4	69.55	278.2
376	REMDESSIRVIR INJ 100 MG	VIAL	0	453	453	453	0	0	0
377	RIFAMPICIN 300 MG CAP	100"	76	97	173	99	74	295.32	21853.68
378	RIFAMPICIN 450 MG CAP	100"	14	29	43	32	11	387.34	4260.74
379	RILPIVIRINE 25 MG	30"	0	9	9	8	1	192.6	192.6
380	RISPERIDONE 1 MG	60"	37	185	222	152	70	120	8400
381	RISPERIDONE 2 MG	60"	734	520	1254	964	290	200	58000
382	RITONAVIR 100 MG	30"	4	29	33	23	10	2118.6	21186
383	ROCURONIUM BROMIDE INJ	VIAL	0	0	0	0	0	308.7	0
384	ROTAVIRUS VACCINE	VIAL	121	820	941	880	61	40.08	2444.88

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
385	ROXITHROMYCIN 150 MG	10"	922	550	1472	481	991	8	7928
386	RUBBING ALCOHOL 70%	450 ML	485	3800	4285	3760	525	27.82	14605.5
387	RUBBING ALCOHOL 70%	60 ML	1810	12000	13810	12085	1725	8.5	14662.5
388	S-W-F INJ	10 ML	102	334	436	228	208	4	832
389	S-W-F INJ	100 ML	84	720	804	804	0	14	0
390	S-W-F INJ	1000 ML	18	165	183	151	32	27.5	880
391	S-W-F INJ FOR IRRIGATE	1000 ML	337	1509	1846	1530	316	27.5	8690
392	S-W-F สำหรับเครื่องพ่นยา	450 ML	46	502	548	421	127	70	8890
393	SALBUTAMOL INHALER	200 DOSE	440	1700	2140	1860	280	36.38	10186.4
394	SALBUTAMOL RES. SOLUTION	2.5 ML	3879	5	3884	1776	2108	3.92	8263.36
395	SALBUTAMOL SYR	60 ML	198	500	698	581	117	8	936
396	SALBUTAMOL TAB2 MG	1000"	4	10	14	6	8	120	960
397	SALICYLIC ACID	BOTT	33	36	69	38	31	48.25	1495.75
398	SENNAB TAB	100"	61	1200	1261	1213	48	75	3600
399	SERETIDE EVOHALER	SET	160	2810	2970	2870	100	144.45	14445
400	SERETIDE ACCUHALER 50/250	SET	95	280	375	375	0	462.24	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
401	SERTRALINE 50 MG	30"	52	300	352	352	0	210	0
402	SEVOFLURANE	250 ML	0	1	1	1	0	4601	0
403	SILVER NITRATE	PACK	5	0	5	5	0	550	0
404	SILVERSULFADIAZINE CREAM	250GM	7	60	67	64	3	184.04	552.12
405	SILVERSULFADIAZINE CREAM	25 GM	56	242	298	294	4	32	128
406	SIMETHICONE SUSPENSION	15 ML	128	600	728	683	45	12.5	562.5
407	SIMVASTATIN 10 MG	100"	39	51	90	24	66	35.31	2330.46
408	SIMVASTATIN 20 MG	100"	4602	20947	25549	24551	998	48.15	48053.7
409	0.3 M SODIUM CITRATE	250 ML	0	0	0	0	0	0	0
410	SODIUM BICARB 7.5%INJ	50 ML	154	0	154	125	29	26.5	768.5
411	SODIUM BICARBONATE TAB	1000"	36	131	167	126	41	90	3690
412	SODIUM CHLORIDE 300 MG	250"	2	130	132	118	14	250	3500
413	SODIUM CHLORIDE ENEMA	10 ML	15	30	45	40	5	6.5	32.5
414	SODIUM DIPHOSPHATE ENEMA	133 ML	86	410	496	326	170	37.45	6366.5
415	SODIUM FLUORIDE GEL 0.05 %	PACK	0	20	20	20	0	34	0
416	SODIUM FLUORIDE GEL 1 %	PACK	10	0	10	10	0	0	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
417	SODIUM VALPROATE 200 MG	100"	92	500	592	566	26	140	3640
418	SODIUM VALPROATE SYRUP	60 ML	7	50	57	33	24	130	3120
419	SPIRONOLACTONE 25 MG	500"	32	100	132	103	29	376.6	10921.4
420	SPIRONOLACTONE 100 MG	100"	5	30	35	35	0	330.63	0
421	STREPTOMYCIN INJ	VIAL	137	52	189	20	169	15.18	2565.42
422	STREPTOKINASE INJ 1500000IU	VIAL	3	19	22	22	0	6000	0
423	SUCCINYL SICCUM 500 MG INJ	VIAL	8	20	28	23	5	167	835
424	SULFAZALAZINE 500 MG	100"	5	45	50	26	24	230	5520
425	SYNTHETIC OXYTOCIN INJ	1 ML	180	1202	1382	1382	0	11.6	0
426	TENOFOVIR 300 MG	30"	193	715	908	720	188	342	64296
427	TENOFOVIR+EMTRICITABINE300/200	30"	0	299	299	222	77	405.53	31225.81
428	TERBUTALINE SO4 INJ	0.5 ML	170	700	870	570	300	8.56	2568
429	TETANUS TOXIOD	AMP	786	1500	2286	1976	310	18.5	5735
430	TETANUS IMMUNOGLOBULIN INJ	AMP	0	5	5	2	3	481	1443
431	TETRACAINE HCL EYE DROP	15 ML	4	0	4	2	2	96.3	192.6
432	TETRACYCLINE EYE OINT	3.5 GM	40	127	167	143	24	13.5	324

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
433	THEOPHYLINE 200 TAB	100"	187	1000	1187	1045	142	109.14	15497.88
434	THIOPENTAL SODIUM	VIAL	0	25	25	22	3	150	450
435	THIORIDAZINE 25 MG	1000"	0	0	0	0	0	759	0
436	THIORIDAZINE 100 MG	1000"	0	0	0	0	0	2334	0
437	TOLPERISONE TAB	1000"	71	70	141	126	15	320	4800
438	TRAMADOL TAB 50 MG	250"	59	136	195	195	0	93	0
439	TRAMADOL 100MG INJ	2 ML	340	1400	1740	1410	330	7	2310
440	TRANXENAMIC ACID INJ 250 MG	VIAL	50	150	200	194	6	25.68	154.08
441	TRANXENAMIC ACID 250 MG	100"	0	20	20	8	12	290	3480
442	TRAZODONE 50 MG	500"	3	20	23	21	2	700	1400
443	TRAZODONE 100 MG	500"	3	5	8	3	5	1450	7250
444	TRCS VERORAB VACCINE	0.5 ML	245	983	1228	978	250	260	65000
445	TRIAMCINOLONE 10 MG INJ	5 ML	20	50	70	55	15	12.64	189.6
446	TRIAMCINOLONE ORAL BASE	1 GM	413	2000	2413	1630	783	3	2349
447	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM	5 GM	89	1368	1457	1265	192	8.5	1632
448	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM	5 GM	869	4226	5095	4671	424	8.5	3604

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
449	TRIAMCINOLONE LOTION	60 ML	97	1080	1177	1177	0	15	0
450	TRICHLOROACETIC ACID 100%	10 ML	0	1	1	1	0	93	0
451	TRIFERDINE 150 MG	30"	1139	2200	3339	2580	759	25	18975
452	TRIFLUOPERAZINE 5 MG	1000"	4	3	7	4	3	336.56	1009.68
453	TRIFLUOPERAZINE 10 MG	1000"	1	2	3	0	3	850	2550
454	TRIHENXYPHENIDYL HCL 2 MG TAB	500"	36	160	196	137	59	104.81	6183.79
455	TRIHENXYPHENIDYL HCL 5 MG TAB	500"	55	120	175	119	56	169.06	9467.36
456	TROPICAMIDE EYE DROP 1.0 %	BOTT	0	6	6	6	0	234.33	0
457	TUBERCULINE TEST	BOTT	0	0	0	0	0	554.3	0
458	UREA CREAM	30 GM	84	420	504	388	116	34.32	3981.12
459	VALSARTAN 160 MG	100"	5	40	45	25	20	171.2	3424
460	VASSALINE CREAM	450 GM	4	0	4	3	1	255	255
461	VITAMIN B1 100 MG TAB	1000"	20	0.01	20.01	10.89	9.12	250	2280
462	VITAMIN B2 TAB	1000"	7	0	7	1	6	180	1080
463	VITAMIN B6 50 MG TAB	500"	14	40	54	37	17	150	2550
464	VITAMIN C 25 MG	30"	877	2366.67	3243.67	2903.67	340	1.8	612

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
465	VITAMIN K1 INJ 0.5 ML	AMP	175	375	550	550	0	10.48	0
466	WARFARIN 3 MG	100"	60	310	370	355	15	185	2775
467	WARFARIN 5 MG	100"	59	110	169	144	25	210	5250
468	WHITFIELD OINT	15 GM	2422	310	2732	2732	0	5	0
469	XYLOCAINE 2% GELLY	30 ML	16	32	48	44	4	85.6	342.4
470	ZIDOVUDINE 100 MG	100"	240	388	628	400	228	255.12	58167.36
471	ZIDOVUDINE 300 MG	100"	0	92	92	92	0	802.11	0
472	ZIDOVUDINE SYRUP	60 ML	24	16	40	35	5	50	250
473	ZILAVIR(3TC+AZT150/300)	60"	5	32	37	18	19	480.3	9125.7
474	ZINC OXIDE	100 GM	48	252	300	276	24	16.25	390
475	ยาเม็ดคุมกำเนิด	50*28"	121	3000	3121	3108	13	250	3250
476	ยาฝังคุมกำเนิด	ชุด	2	70	72	72	0	1829.7	0
477	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ	VIAL	0	0	0	0	0	0	0
478	กลีเซอรีนพวยหอ	10 มล.	21	90	111	87	24	48.15	1155.6
479	อิงแคปซูล	60"	0	0	0	0	0	60	0
480	ขี้ผึ้งแก้ปวดบวม	ขวด	450	0	450	150	300	16	4800

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
481	ขมิ้นชัน	100เม็ด	417	1580	1997	1376.8	620.2	87	53957.4
482	ครีมใบบัวบก	หลอด	30	60	90	35	55	58	3190
483	ครีมนวดเพื่อสุขภาพ	500 ml	0	0	0	0	0	250	0
484	ครีมพญาขอ	5 กรัม	55	180	235	190	45	42.8	1926
485	ครีมไฟลิจิซาล	หลอด	0	160	160	97	63	39.59	2494.17
486	เจลพลูจินอล	20 กรัม	58	0	58	58	0	97	0
487	ตำรับสุขไสยาสน์	2 GM	200	0	200	200	0	14	0
488	ตำรับทำลายพระสุเมรุ	2 GM	0	0	0	0	0	8	0
489	เลววัลย์เปรียง	100 เม็ด	302	1140	1442	968.8	473.2	300	141960
490	เพชรสังฆาต	100"	23	311	334	213	121	75	9075
491	ฟ้าทะลายโจร	100"	1508.8	3225.06	4733.86	4459.08	274.78	100.58	27637.3724
492	ลูกประคบสมุนไพร	ชิ้น	785	200	985	885	100	48	4800
493	น้ำมันไพล	24 มล	0	0	0	0	0	30	0
494	น้ำมันกัญชา THC 1.7 %	5 มล	10	0	10	10	0	0	0
495	น้ำมันกัญชาตำรับอาจารย์เดชา	10 มล.	45	40	85	50	35	0	0
496	ยาขงชุมเห็ดเทศ	10 ซอง	0	0	0	0	0	4.7615	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
497	ยาชาขงรางจืด	ซอง	0	0	0	0	0	4.5	0
498	ยาอมมะแว้งรสบ๊วย	400 เม็ด	0.7	451.77	452.47	310.47	142	129	18318
499	ยาแก้ไอมะขามป้อม	60 มล.	2067	19854	21921	18953	2968	10	29680
500	ยาเจียวหอม 500 มก	500"	0	1	1	0	1	0	0
501	ยาธาตุดอบเชย	180 มล.	450	500	950	352	598	20	11960
502	ยาจันทร์ลีลา	100 เม็ด	25	39.98	64.98	7.6	57.38	100	5738
503	ยาประสะไพล	100 เม็ด	21	0	21	21	0	85	0
504	ยาประสะมะแว้ง	TAB	100	0	100	100	0	0.2	0
505	ยาประสะกัจจันตร์แดง	เม็ด	0	1288	1288	0	1288	0	0
506	ยาห้าราก	100 แคปซูล	0	62.74	62.74	1.2	61.54	80	4923.2
507	ยาห้าราก	15 GM	0	0	0	0	0	2	0
508	ยาหอมนวโกฏ	100 เม็ด	9	40	49	49	0	50	0
509	ยาหม่องไพล	ขวด	1000	10728	11728	5745	5983	35	209405
510	ยาหม่องพญาขอ	ขวด	0	0	0	0	0	30	0
511	ยาสหัสธารา	60 เม็ด	43	0	43	19	24	70	1680
512	เจลพริก	หลอด	62	290	352	352	0	40	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
		หน่วย	ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
513	เจลล้างมือทางจรเข้	หลอด	46	110	156	152	4	35.31	141.24
514	เจลล้างมือทำความสะอาด	450 ML	150	0	150	150	0	0	0
515	โลชั่นกันยุงตะไคร้หอม	60 มล	61	60	121	99	22	82.31	1810.82
516	ยาบำรุงโลหิต	100"	0	0	0	0	0	105	0
517	ยาเบญจกุล	60"	0	0	0	0	0	85	0
518	ยาธาตุนบรรจบ	100"	6	0	6	3	3	85	255
519	ยาธรณีถันทมาต	60"	7	5	12	7	5	75	375
520	ยามะระจันก	60"	35	0	35	35	0	55	0
521	ยาขงหญ้าดอกขาว	10 ซอง	1100	200	1300	1150	150	55	8250
522	ยาหอมเทพจิตร	400"	7	10	17	9	8	240	1920
523	ยาตรีผลา	100"	12	0	12	12	0	85	0
524	ยาเหลืองปิดสมุทร	10"	166	1203	1369	1258	111	8.33	924.63
525	ยาปราบชมพูทวีป	100"	0	0	0	0	0	85	0
526	น้ำกระสายยา	60 มล.	0	0	0	0	0	0	0
527	ยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัย	ชุด	0	1480	1480	645	835	47	39245
528	ยาชุดตำราหลวง	ชุด	394	0	394	394	0	35	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยาปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	จำนวนรับปีงบประมาณ 65			จำนวนจ่าย ในปีงบ 65	คงเหลือเมื่อสิ้นปีงบประมาณ		
			ยกมา	รับใหม่	รวม		จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ายา
529	ยาชุดป้องกันควบคุมโรคโควิด-19	ชุด	172	0	172	172	0	0	0
530	ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดมือกระชาย	ขวด	30	0	30	30	0	0	0
531	นมผสมสำหรับเด็กเล็ก 0-6 เดือน	600 กรัม	18	17	35	31	4	30	120
532	นมสูตรทารกแพ้อาหารโปรตีนนมวัว0-1 ปี	400 กรัม	0	12	12	12	0	360	0
533	นมแลคโตส ฟรี	400 กรัม	30	220	250	242	8	110	880
รวมมูลค่าคงคลังทั้งหมด									5,014,368.73
จัดซื้อเอง 463 รายการ มูลค่า									3,638,434.05
สนับสนุน 70 รายการ มูลค่า									1,375,934.68

คณะกรรมการได้ตรวจสอบไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นายประสาน สงเสื่อ)

นักรังสีการแพทย์ ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวกัศิชา วิมล)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวณัฐรจา ทองเกื้อ)

เภสัชกร ปฏิบัติการ