

010163

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่..... 19790
วันที่ 04 ต.ค. 2567 เวลา 15.17 น.



ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/ ๑๙๙๑

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
เลขที่รับ..... 1658 เวลา 09:35 น.
วันที่ 7 เดือน 11 ปี พ.ศ. 2567
โรงพยาบาลปากพนัง
๒๑๒ ถนนชายน้ำ อำเภอปากพนัง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐

ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ไตรมาสที่ ๓ และ ๔ /๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ไตรมาสที่ ๓ และ ๔

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้กำหนดให้หน่วยงานที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างและกำหนดให้มีการขออนุมัติปรับแผนในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เป็นไปตามแผน จัดซื้อปีละ ๒ ครั้ง โดยในไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ให้รายงานภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง จึงใคร่ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างและขออนุมัติปรับแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ในไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

แจ้ง มอบแพทย์ รพช. นกสว. 1
ก้อย ๑๗ ปากพนัง ๑๐ สิงหาคม ๖๗.
ปรับแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์
ไตรมาส ๓, ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
เอกสารแนบ
๑. รายงานผลการจัดซื้อ
๒. ขออนุมัติปรับแผน
๑๖/๑๑

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

อนุมัติ

(นายสุทธิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๘ ต.ค. 2567

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐๗๕-๕๑๗๙๙๐-๒ ต่อ ๕๑๖

โทรสาร ๐๗๕-๓๓๓๘๐๙

(นางสุทธิดา มกากรอง)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สแกนเข้าระบบแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 เลขรับที่..... 18729
 วันที่ 04 ต.ค. 2567 เวลา 15.16 น.



กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เลขที่รับ..... 1607 เวลา 09:25 น.
 วันที่ 1 เดือน ต.ค พ.ศ. 2567

โรงพยาบาลปากพนัง
 212 ถ.ชายน้ำ ต.ปากพนัง
 อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช
 ๘๐๑๔๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

ที่ นศ .๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/ ๑๕๕๐

เรื่อง ส่งเอกสารสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย ข้อกำหนดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กำหนดไว้ว่า เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละปีงบประมาณ ให้จัดทำรายงานวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้ทราบผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในปีที่ผ่านมาในภาพรวม ว่าเป็นไปตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างที่กำหนดไว้หรือไม่ มีความคุ้มค่า มีแนวโน้มจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการใด มีความเสี่ยงหรือข้อจำกัดหรือไม่ และมีข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนากระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในปีต่อไปอย่างไร เพื่อประโยชน์ในการทบทวนและวางแผนจัดทำแผนปฏิบัติการ การจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณต่อไป นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง ได้จัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในส่วนที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภครับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเผยแพร่เอกสารผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงใคร่ขอแจ้งสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว ให้ท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เห็น นศ ๑๖๕๐ ๑๖๕๑

ด้วย ๐๗ ๑๖๕๑ ๑๖๕๒
 สรุปรายงานปี ๒๕๖๗
 ปี: ๑๖๕๑ ๑๖๕๒
 ๑๖๕๓

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ทราบ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร.(๐๗๕) ๕๑๗๙๙๐-๒ ต่อ ๕๑๖

โทรสาร ๐๗๕-๓๓๓๘๐๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
 ลงนามในเอกสารนี้

(นางสุทธิดา ผกากรอง)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข




(นายสุทธิพงษ์ ชยธนัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๘ ต.ค. 2567

สแกนเข้าระบบแล้ว

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี ตุลาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ: ขออนุมัตินำรายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีไตรมาสที่ ๓ และ ๔/๒๕๖๗ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล : รายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีไตรมาสที่ ๓ และ ๔/๒๕๖๗ (ตามเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก: http:// www.pknhospital.com	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา สีลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอรיתי เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	

สำเนา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช โทร. ๕๑๗๙๙๐-๒

ที่ นศ. ๐๐๓๒.๓๐๓/ ๑๕๐๑

วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาสที่ ๔ และขออนุมัติปรับแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

เรื่องเดิม

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๔/ว ๑๗๙๕ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ซึ่งกำหนดให้มีการขออนุมัติปรับแผนในกรณีที่การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาไม่เป็นไปตามแผนการจัดซื้อในไตรมาส ๓ และ ๔ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม นั้น

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง ขอรายงานผลการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ไตรมาสที่ ๓ และ ไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

รายการ	แผนจัดซื้อ			มูลค่าการจัดซื้อจริง		
	ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๗)	ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๗)	รวม ๒ ไตรมาส	ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๗)	ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๗)	รวม ๒ ไตรมาส
ยา	๘,๘๔๔,๑๕๘.๑๔	๘,๔๑๐,๖๐๒.๕๐	๑๗,๒๕๔,๗๖๐.๖๔	๘,๒๐๘,๕๕๙.๒๒	๗,๔๗๔,๑๔๖.๒๒	๑๕,๖๘๒,๗๐๕.๔๔
เวชภัณฑ์ที่มีใบยา	๑,๕๐๓,๔๗๗.๘๑	๑,๔๙๖,๔๓๔.๖๒	๒,๙๙๙,๙๑๒.๔๓	๑,๑๗๑,๖๖๑.๙๙	๑,๖๗๓,๔๘๐.๑๘	๒,๘๔๕,๑๔๒.๑๗
รวม	๑๐,๓๔๗,๖๓๕.๙๕	๙,๙๐๗,๐๓๗.๑๒	๒๐,๒๕๔,๖๗๓.๐๗	๙,๓๘๐,๒๒๑.๒๑	๙,๑๔๗,๖๒๖.๔๐	๑๘,๕๒๗,๘๔๗.๖๑

จากรายงานมูลค่าจัดซื้อยา ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ น้อยกว่าวงเงินตามแผนจัดซื้อ มูลค่า ๑,๕๗๒,๐๕๕.๒๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทยี่สิบสตางค์) เวชภัณฑ์ที่มีใบยา มูลค่าการจัดซื้อน้อยกว่าวงเงินตามแผนจัดซื้อ ๑๕๔,๗๗๐.๒๖ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบหกสตางค์) รวม มูลค่าน้อยกว่าแผนจัดซื้อ ๑,๗๒๖,๘๒๕.๔๖ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสองหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบบาทสี่สิบบสตางค์) ทั้งนี้วงเงินแผนจัดซื้อรวมถึงยาสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติด้วย เนื่องจากสถานการณ์หลังการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปริมาณการใช้ยาในการให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากปริมาณผู้รับบริการที่เพิ่มสูงขึ้นเป็นปกติ และมีการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง สูตินารีแพทย์ กุมารแพทย์ ศัลยแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน รวมถึงการปรับเพิ่มบัญชีรายการของโรงพยาบาลตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมกับศักยภาพ

ของโรงพยาบาลที่มีบริการเฉพาะทางมากขึ้น ประกอบกับมียาและเวชภัณฑ์บางรายการมีปริมาณการใช้ลดลงจากการที่ไม่มีการระบาดของโรคติดต่อร้ายแรง

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ตามวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว



(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่าย ไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
1	ABACAVIR 300 MG	60"	46	20	-26
2	ACELLULAR PERTUSSIS VACCINE	DOSE	60	0	-60
3	ACETATE RINGER INJ	1000 ML	2050	400	-1650
4	ACTIVATED CHARCOAL	5 GM	80	0	-80
5	ACYCLOVIR 200 MG TAB	100"	105	50	-55
6	ACYCLOVIR SODIUM 250 MG INJ	VIAL	80	50	-30
7	ADRENALINE INJ	1 ML	950	1500	550
8	ADRENOSINE 6MG/2ML	AMP	30	30	0
9	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	100"	35	30	-5
10	ALBENDAZOLE SUSP	10 ML	100	200	100
11	ALBUMIN 20 % INJ 50 ML	VIAL	4.5	0	-4.5
12	ALLOPURINOL 100 MG	10"	7771	6000	-1771
13	ALUMINIUM HYDROXIDE TAB	1000"	1	1	0
14	AMIKACIN 500 MG INJ	VIAL	150	400	250
15	AMIODARONE INJ	AMP	90	200	110
16	AMIROLIDE+HCTZ	500"	0	0	0
17	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	10"	3000	2500	-500
18	AMITRIPTYLINE 25 MG TAB	500"	2	3	1
19	AMLODIPINE 5 MG	100"	12000	15000	3000
20	AMMONIA SPIRIT	450 ML	48	30	-18
21	AMMONIUM CARBONATE SYR	60 ML	450	1500	1050
22	AMOXYCILLIN 250 MG CAP	10"	775	1000	225
23	AMOXYCILLIN 500 MG CAP	10"	3550	5000	1450
24	AMOXYCILLIN 125 MG/ML SYR	60 ML	400	400	0
25	AMOXYCILLIN 250 MG/ML SYR	60 ML	650	300	-350
26	AMOXYCILLIN+CLAV 457 MG SYRUP	60 ML	0	0	0
27	AMOXYCILLIN +CLAVURONIC 1 GM T	100"	282	200	-82
28	AMOXYCILLIN +CLAVURONIC 1.2 GM	VIAL	1400	800	-600

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
29	AMPHOTERICIN B 10 ML INJ	VIAL	0	0	0
30	AMPICILLIN 1 GM INJ	VIAL	500	500	0
31	AMPICILLIN 500 MG INJ	VIAL	600	600	0
32	ANALGESIC BALM	PACK	0	0	0
33	ANTACID GEL	240 ML	5000	10000	5000
34	ANTIVENOMSERA INJ	10 ML	40	50	10
35	ARTIFICIAL SALIVA	240 ML	0	0	0
36	ASAFETIDA TINCTURE	15 ML	36	60	24
37	ASPIRIN 300 MG TAB	500"	2	0	-2
38	ASPIRIN 81 MG TAB	10"	40000	40000	0
39	ATAZANAVIR 300 MG	30"	0	12	12
40	ATENOLOL 50 MG	10"	12000	10000	-2000
41	ATORVASTETINE 40 MG	100"	2000	1000	-1000
42	ATROPINE SULPHATE INJ	2 ML	100	100	0
43	AZITHROMYCIN 250 MG	60"	60	20	-40
44	BACLOFEN 10 MG	200"	60	20	-40
45	BCG VACCINE	VIAL	60	70	10
46	B COMPLEX INJ	2 ML	500	100	-400
47	B1-6-12 TAB	500"	550	600	50
48	B FLUID 1000 ML	1000 ML	36	50	14
49	BENZATHINE PENICILLIN 1.2 MU	VIAL	20	20	0
50	BLENDERA FM2.5 KG	2.5 KG	195	200	5
51	BENZYL BENZOATE EMUL 25%	450 ML	0	50	50
52	BENZYL BENZOATE EMUL 25%	60 ML	460	500	40
53	BERODUAL INHALER	200 DOSE	1200	1500	300
54	BERODUAL FORTE SDU	4ML	17099	20000	2901
55	BETAHISTINE 6 MG	500"	45	50	5
56	BETAMETHASONE CREAM	15 GM	200	500	300

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
57	BISOPROLOL 5 MG	100"	225	300	75
58	BORIC ACID EYE LOTION	180 ML	0	500	500
59	BUDESONIDE 200 MCG INH	200 DOSE	325	400	75
60	CAFERGOT TAB	10"	0	10	10
61	CALAMINE LOTION	60 ML	1000	2000	1000
62	CALCIUM GLUCONATE INJ	10 ML	175	100	-75
63	CALCIUM CARBONATE 1250 TAB	100"	1500	2000	500
64	CALCIUM POLYSTYLENE SULFATE	100"	30	40	10
65	CAPTOPRIL 25 MG	TAB	0	1	1
66	CARBAMAZEPINE 200 MG	500"	5	5	0
67	CARBOCYSTEINE SYRUP	60 ML	2100	2000	-100
68	CARVEDILOL 12.5 MG	100"	90	100	10
69	CEFDINIR SUSPENSION 125 MG/5ML	60 ML	800	1000	200
70	CEFAZOLIN 1 GM INJ	VIAL	1100	1000	-100
71	CEFIXIME 100 MG	100"	5	10	5
72	CEFOTAXIME 1 GM INJ	VIAL	650	1000	350
73	CELECOXIB 200 MNG	100"	5	10	5
74	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	VIAL	2100	2000	-100
75	CEFTRIAZONE 1 GM INJ	VIAL	13500	20000	6500
76	CETIRIZINE 5 MG/5 ML SYRUP	60 ML	800	1000	200
77	CETIRIZINE 10 MG	10"	13750	15000	1250
78	CHLORAMP EAR DROP	10 ML	206	240	34
79	CHLORAM EYE OINTMENT	5 GM	126	120	-6
80	CHLORAMPHENICAL OINTMENT	15 GM	600	600	0
81	CHLORHEXIDINE MOUTH WASH	180 ML	480	480	0
82	CHLORHEXIDINE 2%IN ALC	120 ML	100	100	0
83	CHLORHEXIDINE 2% 60 ML	60 ML	150	200	50
84	CHLORHEXIDINE 4% SCRUB	450 ML	27	36	9

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
85	CHLOROQUIN DIPHOSPHATE TAB	100"	1	1	0
86	CHLORPHENIRAMINE INJ	2 ML	1100	1000	-100
87	CHLORPHENIRAMINE SYR	60 ML	2000	2000	0
88	CHLORPHENIRAMINE 4 MG	1000"	100	100	0
89	CHLORPROMAZINE 25 MG	1000"	17.5	20	2.5
90	CHLORPROMAZINE 100 MG	500"	30	30	0
91	CHLORPROMAZINE 50 MG INJ	2 ML	0	0	0
92	CIPROFLOXACIN 250 MG	100"	70	100	30
93	CIPROFLOXACIN 200 MG/100 ML INJ	VIAL	200	200	0
94	CISATRACURIUM BESYLATE	5 ML	5	10	5
95	CLARITHROMYCIN 500 MG	TAB	1750	2000	250
96	CLINDAMYCIN INJ	AMP	3100	4000	900
97	CLINDAMYCIN 300 MG	100"	70	70	0
98	CLONAZEPAM 2 MG	500"	60	50	-10
99	CLONIDINE HCL 0.150 MG	100"	0	5	5
100	CLOPIDOGREL 75 MG	100"	440	500	60
101	CLOTRIMAZOLE CREAM	5 GM	3000	3000	0
102	CLOTRIMAZOLE SUPPO	6"	120	120	0
103	CLOTRIMAZOLE TROCHE	TAB	0	0	0
104	CLOXACILLIN 1 GM INJ	VIAL	125	200	75
105	CLOXACILLIN 500 MG INJ	VIAL	0	100	100
106	CLOZAPINE 100 MG	500"	10	10	0
107	CLOZAPINE 25 MG	50"	0	5	5
108	CODEINE PHOSPHATE 15 MG	100"	10	10	0
109	CONJ.OESTROGEN. 625 MG TAB	100"	5	5	0
110	COLCHICINE 0.6 MG	10"	3775	4000	225
111	COTRIMOXAZOLE TAB	10"	750	1000	250
112	COTRIMOXAZOLE SYR	60 ML	50	100	50

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
113	COTRIMOXAZOLE INJ	VIAL	25	100	75
114	COVID VACCINE ASTRA ZENECA	VIAL	0	0	0
115	COVID VACCINE MODERNA	VIAL	0	0	0
116	COVID VACCINE MODERNA BIVALENT	VIAL	0	0	0
117	COVID VACCINE PFIZER ฝาส้ม	VIAL	0	0	0
118	COVID VACCINE PFIZER ฝาเทา	VIAL	0	0	0
119	COVID VACCINE PFIZER ฝาม่วง	VIAL	0	0	0
120	COVID VACCINE PFIZER ฝาแดง	VIAL	0	0	0
121	COVID VACCINE SINOPHARM	DOSE	0	0	0
122	COVID VACCINE SINOPHARM	VIAL	0	0	0
123	COVID VACCINE SINOVA	VIAL	0	0	0
124	COVID VACCINE COVOVAX	VIAL	0	0	0
125	CYCLO-PROGYNOVA	21"	0	10	10
126	CYPROHEPTADINE TAB	1000"	10.5	20	9.5
127	DAPSONE	100"	0	5	5
128	D-5%-1/2 S	1000 ML	1560	2000	440
129	D-5%-1/2 S	500 ML	40	50	10
130	D-5%-1/3 S	500 ML	250	300	50
131	D-5%-1/4 S	500 ML	20	20	0
132	D-5%-1/5 S	500 ML	85	100	15
133	D-5%-S	1000 ML	2100	2000	-100
134	D-5%-W	1000 ML	25	20	-5
135	D-5%-W	500 ML	120	100	-20
136	D-5%-W	100 ML	3500	4000	500
137	D-10-S	1000 ML	35	40	5
138	D-10-W	500 ML	60	60	0
139	DAFLON 1000 MG	30"	40	40	0
140	DAPAGLIFLOZIN 10 MG	30"	25	30	5

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
141	DARUNAVIR 600 MG	60"	13	20	7
142	DEFERIPRONE 500 MG	100"	55	60	5
143	DEXAMETHASONE SOD. INJ	1 ML	5000	5000	0
144	DEXAMETHASONE TAB 4 MG	500"	0	0	0
145	DEXTRAN 40 %	500 ML	10	10	0
146	DEXTRAN+HYPOMELLOSE 3 MG	32"	10	10	0
147	DEXTROMETHOPHAN TAB	10"	3000	5000	2000
148	DEXTROSE POWDER	25 GM	750	1000	250
149	DIAZEPAM 2 MG TAB	500"	10	10	0
150	DIAZEPAM 5 MG TAB	1000"	20	20	0
151	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML	2 ML	300	300	0
152	DICLOFENAC TAB	1000"	5	10	5
153	DICLOFENAC INJ 75 MG	AMP	0	0	0
154	DICLOFENAC 1 MG/ML EYE DROP	5 ML	25	0	-25
155	DICLOXACILLIN 250 MG	10"	3975	4000	25
156	DICLOXACILLIN DRY SYRUP	60 ML	400	400	0
157	DIETHYLCARBAMAZEPINE 300 MG	100"	1	5	4
158	DIGOXIN 0.5MG INJ	2 ML	0	10	10
159	DIGOXIN TAB	1000"	5	5	0
160	DILTIAZEM 30 MG	100"	150	200	50
161	DIMENHYDRINATE 50 MG/ML	1 ML	500	500	0
162	DIMENHYDRINATE TAB	10"	10050	10000	-50
163	DIPHENHYDRAMINE SYR	60 ML	0	0	0
164	DOLUTEGRAVIR 50 MG	30"	245	250	5
165	DOMPERIDONE 10 MG TAB	500"	90	100	10
166	DOMPERIDONE SYR	30 ML	1400	400	-1000
167	DONEPEZIL 10 MG	30"	100	100	0
168	DOPAMINE 250 MG INJ	10 ML	25	50	25

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภopakพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
169	DOXAZOSIN MESYLATE 2 MG	10"	16350	2000	-14350
170	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	500"	5	10	5
171	DROTAVERINE 40 MG	1000"	20	20	0
172	DT VACCINE	5 ML	130	130	0
173	DT VACCINE SINGLE DOSE	VIAL	400	400	0
174	DTP VACCINE	5 ML	144	200	56
175	DTP+HB	VIAL	0	0	0
176	DTP+HB+HIB	VIAL	21	20	-1
177	DTP+HB+HIB SINGLE DOSE	AMP	245	240	-5
178	EFAVIRENZE 200 MG	30"	0	0	0
179	EFAVIRENZE 600 MG	30"	2	2	0
180	ELTROXIN TAB	500"	70	70	0
181	ENALAPRIL 20 MG	10"	19000	20000	1000
182	ENALAPRIL 5 MG	10"	55225	50000	-5225
183	ENOXAPARIN SOD. INJ	VIAL	750	750	0
184	EPHEDINE INJ	1 ML	25	50	25
185	ERYTHROMYCIN SYR	60 ML	0	0	0
186	ETHAMBUTOL 400 MG TAB	500"	9	10	1
187	ETHAMBUTOL 500 MG TAB	500"	6	10	4
188	ETHYL ALCOHOL 95%	450 ML	40	30	-10
189	ETIZIMIBE 10 MG	28"	25	30	5
190	FAVIPIRAVIR 200 MG	TAB	750	750	0
191	FBC TAB	1000"	30	30	0
192	FENOFIBRATE 160 MG	100"	80	100	20
193	FENTANYL CITRATE 0.1 MG/2ML	VIAL	2205	2000	-205
194	FENTANYL PATCH 12 MCG	PCS	50	50	0
195	FERROUS FUMARATETAB	10"	26500	30000	3500
196	FERROUS SULFATE SYRUP	60 ML	1600	2000	400

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
197	FERROUS SULFATE DROP	15 ML	3600	4000	400
198	FINASTERIDE 5 MG	30"	20	20	0
199	FLUCONAZOLE 200 MG	50"	25	25	0
200	FLUNARIZINE CAP	500"	15	20	5
201	FLUOROMETHOLONE 0.1 %^ EYE DRO	5 ML	25	30	5
202	FLUOXETINE 20 MG	500"	55	60	5
203	FLUPHENAZINE DECANOATE	2 ML	250	300	50
204	FLUTICASONE EVOHALER 125 MG	SET	250	300	50
205	FLUTICASONE FUROATE 0.05 % NASAI	120 DOSE	70	100	30
206	FONDAPARINUX SODIUM INJ	VIAL	55	60	5
207	FOLIC TAB	1000"	200	200	0
208	FORMALIN SOLUTION	450 ML	5	10	5
209	FUROSEMIDE 250MG INJ	AMP	265	300	35
210	FUROSEMIDE 500 MG	TAB	1250	1500	250
211	FUROSEMIDE 40 MG TAB	500"	120	120	0
212	FUROSEMIDE INJ 20 MF/2 ML	2 ML	2950	3000	50
213	GABAPENTIN 100 MG	100"	310	300	-10
214	GABAPENTIN 300 MG	100"	505	500	-5
215	GARGINE INSULIN	VIAL	40	50	10
216	GELOFUSINE EF 500 ML	500 ML	15	20	5
217	GEMFIBROZIL 300 MG CAP	100"	850	1000	150
218	GEMFIBROZIL 600 MG CAP	500"	0	0	0
219	GENTAMYCIN 80 MG INJ	2 ML	225	250	25
220	GENTIAL VIOLET	30 ML	30	30	0
221	GLIPIZIDE 5 MG	500"	1565	1600	35
222	GLUCOSE 50% INJ	50 ML	0	100	100
223	GLYCERINE BORAX	15 ML	90	120	30
224	GLYCERINE SUPPOSITORY	TAB	36	36	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
225	GLYCERYL GIACOLATE	60 ML	1500	1500	0
226	GLYCERYL GIACOLATE TAB	1000"	15	20	5
227	GPO CLEAN CARE GEL	450 GM	100	200	100
228	GRISEOFULVIN 500 MG TAB	100"	45	45	0
229	HRIG	AMP	40	40	0
230	H-B VACCINE CHILD	1 ML	145	200	55
231	H-B IMMOMOGLOBULIN INJ	VIAL	0	5	5
232	HALOPERIDOL INJECTION	AMP	25	30	5
233	HALOPERIDOL DECANOATE INJ	AMP	0	50	50
234	HALOPERIDOL 0.5 MG TAB	1000"	10	10	0
235	HALOPERIDOL 5 MG TAB	1000"	12	10	-2
236	HALOPERIDOL 10 MG TAB	500"	3	5	2
237	HEPARIN SODIUM INJ	VIAL	15	20	5
238	HISTA-OPH	5 ML	2516	2500	-16
239	HYDRALAZINE HCL 25 MG TAB	10"	17500	20000	2500
240	HYDRALAZINE HCL 50 MG TAB	10"	15000	20000	5000
241	HYDRALAZINE 20 MG INJ	AMP	150	150	0
242	HCTZ 25 MG	10"	4600	5000	400
243	HPV VACCINE(HUMAN PAPILLOMA VI	0.5 ML	479	500	21
244	HYDROCORTISONE INJ	VIAL	2000	2000	0
245	HYDROGEN PEROXIDE SOL'N	450 ML	3	5	2
246	HYDROXYZINE HCL 10 MG TAB	10"	30000	30000	0
247	HYDROXYCHLOROQUIN DIPHOSPHAT	100"	25	25	0
248	HYDROXYPROGESTERONE 250 MG INJ	VIAL	15	15	0
249	HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOS	10 ML	125	125	0
250	HYOSCINE 10 MG TAB	10"	750	800	50
251	HYOSCINE SOL'N	30 ML	200	200	0
252	HYOSCINE 20 MG/ML INJ	1 ML	300	300	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
253	IBUPROFEN SYR	60 ML	125	100	-25
254	IBUPROFEN 400 MG TAB	10"	4025	4000	-25
255	IMMIPRAMINE 25 MG	1000"	0	10	10
256	INFLUENZA VACCINE SINGLE DOSE	VIAL	4032	4000	-32
257	INTRALIPID 20 %	BOTT	5	5	0
258	ISPAGHULA HUSK(MUCILLIN)	30"	45	45	0
259	IPV VACCINE 10 DOSE / VIAL	VIAL	0	0	0
260	IPV VACCINE SINGLE DOSE	VIAL	518	500	-18
261	ISOFLURANE 100 % SOLUTION	250 ML	0	0	0
262	ISONIACID 100 MG TAB	500"	65	65	0
263	ISONIACID 300 MG TAB	28"	12	10	-2
264	ISONIAZID/RIFAPENTIN 300/300	36"	0	0	0
265	ISOSORBIDE DINO3 10MG TAB	500"	40	40	0
266	ISOSORBIDE DINO3 5MG SL	TAB	7500	7500	0
267	ITRACONAZOLE 100 MG	100"	40	40	0
268	JE VACCINE	1 ML	546	500	-46
269	KABIVEN 1000 KCAL	1440 ML	20	20	0
270	KETAMINE HCL INJ	10 ML	0	10	10
271	LAAB	VIAL	0	0	0
272	LACTULOSE SYRUP	100 ML	1000	1000	0
273	LAMIVUDINE 150 MG(3TC)	60"	81	80	-1
274	LAMIVUDINE SYRUP	60 ML	95	90	-5
275	LAMIVUDINE 300 MG(3TC)	30"	25	25	0
276	LATANOPROST 0.05 MG/ML EYE DROP	BOTT	50	50	0
277	LEVODOPA250+CARBIDOPA	100"	150	150	0
278	LEVOFLOXACIN 500 MG	100"	8	10	2
279	LEVOFLOXACIN HYDRATE 1.5 % EYE I	5 ML	25	25	0
280	LIDOCAINE 1% INJ	20 ML	20	20	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
281	LIDOCAINE 1% WITH ADRENALINE	AMP	35	50	15
282	LIDOCAINE 2% INJ	50 ML	110	100	-10
283	LIDOCAINE 2% INJ	20 ML	214	200	-14
284	LIDOCAINE 2% INJ NONPRESERVATIV	10 ML	0	0	0
285	LIDOCAINE 2 % VISCOUS 100 ML	100 ML	20	20	0
286	LIDOCAINE 10 % SPRAY	50 ML	5	5	0
287	LIDOCAINE 2% GELLY	30 ML	5	5	0
288	LITHIUM CARBONATE 300 MG	500"	20	20	0
289	LOPINAVIR+RITONAVIR	120"	0	0	0
290	LORAZEPAM 0.5 MG TAB	TAB	80000	80000	0
291	LOSARTAN 50 MG	10"	19000	19000	0
292	LUBRICATING GELLY	50 GM	90	100	10
293	LUBRICATING GELLY	PACK	3750	5000	1250
294	MAGNESIUM SO4 10% INJ	10 ML	0	0	0
295	MAGNESIUM SO4 50% INJ	2 ML	2200	2000	-200
296	MANIDIPINE HCL 20 MG	500"	150	150	0
297	MARCAINE 0.5 % HEAVY	2 ML	100	100	0
298	MARCAINE 0.5 %	10 ML	10	10	0
299	MEDROXYPROGESTERONE INJ	VIAL	750	500	-250
300	MEDROXYPROGESTERONE 5 MG TAB	100"	5	5	0
301	MERCILON(DEOGESTREL+ETHINYLES	28"	45	50	5
302	MEROPENEN 1 GM INJ	VIAL	600	1000	400
303	METFORMIN 500 MG TAB	500"	2213	2000	-213
304	METFORMIN 850 MG TAB	300"	930	1000	70
305	METHADONE HCL INJ	ML	1800	1800	0
306	METHERGIN INJ	1 ML	0	100	100
307	METHYL SALICYLATE CREAM	25 GM	6000	6000	0
308	METHYLDOPA 250 MG TAB	500"	15	15	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพ่อง อำเภอปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
309	METHIMAZOLE 5 MG	500"	55	55	0
310	METHOTREXATE 2.5 MG	100"	33	30	-3
311	METOCLOPRAMIDE INJ	2 ML	900	1000	100
312	METOPROLOL 100 MG	10"	9000	9000	0
313	METRONIDAZOLE 400 MG TAB	10"	750	750	0
314	METRONIDAZOLE INJ	100 ML	1800	1800	0
315	MIDAZOLAM HCL INJ 5 MG/ML	AMP	2220	2000	-220
316	MINOXIDIL 5 MG	1000"	5	5	0
317	MILK OF MAGNESIA	240 ML	650	600	-50
318	MILK OF MAGNESIA	60 ML	100	100	0
319	MISOPROSTOL 200 MCG	1"	0	0	0
320	MISOPROSTOL 200 MCG+MIFEPRISTON	PACK	5	5	0
321	MIXTARD INSULIN	VIAL	65	60	-5
322	MIXTARD INSULIN PENFILL	3 ML	9125	10000	875
323	MIXT TUSSIS	60 ML	150	200	50
324	MIXT CARMINATVE	180 ML	1250	1200	-50
325	MMR SINGLE DOSE	0.5 ML	488	500	12
326	MMR	VIAL	0	0	0
327	MOLNUPIRAVIR 200 MG	TAB	7000	7000	0
328	MOMETASONE FUROATE NASAL NASC	140 DOSE	30	30	0
329	MONOBESIC SODIUM PHOSPHATE SWI	90 ML	75	100	25
330	MONTELUKAST 10.4 MG	100"	20	20	0
331	MORPHINE 10 MG/ML INJ	1 ML	5200	5000	-200
332	MORPHINE SYRUP	60 ML	100	100	0
333	MORPHINE SULFATE 10 MG IR	TAB	5300	5000	-300
334	MORPHINE SULFATE 10 MG MST	30"	217	200	-17
335	MORPHINE SULFATE 30 MG MST	30"	55	50	-5
336	MR VACCINE 10 DOSE	VIAL	0	0	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
337	MULTIVITAMIN DROP	15 ML	50	100	50
338	MULTIVITAMIN SYR	60 ML	400	400	0
339	MULTIVITAMIN TAB	1000"	135	200	65
340	N-ACETYLCYSTEINE 100 MG/ML INJ	AMP	200	200	0
341	N-ACETYLCYSTEINE 200 MG POWDER	3 GM	18000	18000	0
342	NALADOR INJ	AMP	0	0	0
343	NALOXONE HCL INJ	1 ML	10	10	0
344	NAPROXEN TAB	500"	30	30	0
345	NEOSTIGMIN INJ	5 ML	60	60	0
346	NEVIRAPINE 200 MG	60"	7	10	3
347	NEVIRAPINE SUSPENSION	60 ML	0	0	0
348	NICARDIPINE 10 MG/10ML INJ	VIAL	125	120	-5
349	NIFEDIPINE 20 MG SR	100"	40	40	0
350	NOREPINEPHINE INJ	AMP	300	300	0
351	NORETHISTERONE TAB	100"	20	20	0
352	NORFLOXACIN 400 MG TAB	10"	375	400	25
353	NORTRIPTYLINE 10 MG	10"	0	1	1
354	NORTRIPTYLINE 25 MG	1000"	1	1	0
355	NPH INSULIN 100 U	VIAL	62	60	-2
356	NPH INSULIN PENFILL	3 ML	1650	2000	350
357	NSS 0.9 %/3%	3 ML	0	10	10
358	3 % NSS 500 ML	500 ML	40	40	0
359	0.45% NSS	1000 ML	60	60	0
360	NSS 0.9%	100 ML	13811	13000	-811
361	NSS 0.9%	1000 ML	5505	5000	-505
362	NSS 0.9% FOR IRRIGATION	1000 ML	2705	2500	-205
363	NSS 0.9% FOR IRRIGATION	100 ML	2900	2000	-900
364	NYSTATIN SYRUP	12 ML	18	24	6

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
365	OCTREOTIDE 0.1 MG/ ML INJ	1 ML	285	300	15
366	OFLOXACIN 200 MG TAB	100"	80	80	0
367	OLIVE OIL	450 ML	6	6	0
368	OMEPRAZOLE 20 MG	100"	4517	4500	-17
369	OMEPRAZOLE INJ	VIAL	2200	2000	-200
370	ONDANSETRON 8 MG INJ	VIAL	215	200	-15
371	ONE PRO DM 400 GM	PACK	84	100	16
372	ONE RENAL 400 GM	PACK	15	15	0
373	OPV VACCINE	2 ML	160	150	-10
374	ORS	20 GM	32650	40000	7350
375	OSELTAMIVIR 30 MG	10"	600	600	0
376	OSELTAMIVIR 45 MG	10"	250	250	0
377	OSELTAMIVIR 75 MG	TAB	7250	8000	750
378	OXYMETAZOLINE 0.025 % NASAL DRO	BOTT	0	0	0
379	PAMIDONATE INJ	10 ML	3	10	7
380	PANCURONIUM BR INJ	2 ML	0	0	0
381	PARACETAMOL SYR 250MG/5ML	60 ML	2350	2500	150
382	PARACETAMOL SYR	60 ML	3500	4000	500
383	PARACETAMOL 325 MG TAB	1000"	20	20	0
384	PARACETAMOL 500 MG TAB	10"	35000	40000	5000
385	PARACOXIB INJ (DYNASTAT)	VIAL	20	20	0
386	PCEC RABIPUR INJ	VIAL	500	500	0
387	PENICILLIN-G 5 MU INJ	VIAL	50	50	0
388	PERPHENAZINE 4 MG TAB	1000"	0	0	0
389	PERPHENAZINE 8 MG TAB	500"	52	50	-2
390	PERPHENAZINE 16 MG TAB	TAB	15000	20000	5000
391	PETHIDINE HCL 50MG/ML INJ	1 ML	50	100	50
392	PHENOBARBITAL 30 MG TAB	1000"	2	2	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่าย ไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
393	PHENOBARBITAL 60 MG TAB	1000"	0	10	10
394	PHENYLTOIN 100 MG CAP	100"	500	500	0
395	PHENYTOIN 50 MG TAB	250"	25	30	5
396	PHENYTOIN SODIUM INJ 250 MG	VIAL	415	400	-15
397	PIOGLITAZONE 30 MG	500"	230	200	-30
398	PIPERAZINE+TAZOBACTAM INJ	VIAL	1695	2000	305
399	PNEUMOCOCCAL VACCINE 15	VIAL	10	10	0
400	POLYETHYLENE GLYCOL 4000	KG	3	0	-3
401	POLY-OPH EYE DROP	5 ML	960	12000	11040
402	POLY-TAR SHAMPOO	120 ML	210	200	-10
403	POTASSIUM CL 500 GM TAB	500"	0	5	5
404	POTASSIUM CL INJ	10 ML	115	200	85
405	POTASSIUM CL ELIXIR	15 ML	900	10000	9100
406	POVIDONE IODINE SOL	15 ML	2700	3000	300
407	POVIDONE IODINE SOL	450 ML	60	60	0
408	POVIDONE IODINE SCRUB	1 LITE	25	24	-1
409	PRALIDOXIM HCL I GM INJ	VIAL	0	0	0
410	PREDNISOLONE TAB	500"	50	50	0
411	PREMARIN VAG CREAM	PACK	0	10	10
412	PRIMAQUIN 15 MG	250"	0	1	1
413	PRIMAQUIN 75 MG	TAB	0	0	0
414	PROBENECID 500 MG	500"	3	3	0
415	PROCTOSEDYL SUPPO	10"	55	100	45
416	PROGESTERONE UTROGESTAN	30"	50	50	0
417	PROPANOLOL 10 MG TAB	10"	5350	6000	650
418	PROPANOLOL 40 MG TAB	1000"	5	5	0
419	PROPOFOL 10 MG INJ	20 ML	180	200	20
420	PROPYLTHIOURACTL TAB	500"	0	0	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
421	PYRAZINAMIDE TAB	500"	14	20	6
422	PYRIDOSTIGMINE BR 60 MG	120"	0	0	0
423	QUETIAPINE 25 MG	30"	50	50	0
424	QUININ SO4 300 MG TAB	1000"	0	0	0
425	RABIES ANTISERUM 100U INJ	5 ML	100	100	0
426	REGULAR INSULIN	10 ML	70	100	30
427	REMESSIRVIR INJ 100 MG	VIAL	180	200	20
428	RIBAVIRIN 200 MG	42"	0	0	0
429	RIFAMPICIN 300 MG CAP	100"	95	100	5
430	RIFAMPICIN 450 MG CAP	100"	39	40	1
431	RIFAPENTIN 150 MG	24"	18	20	2
432	RIFAPENTIN 30 MG	100"	2	2	0
433	RILPIVIRINE 25 MG	30"	0	0	0
434	RISPERIDONE 1 MG	60"	150	200	50
435	RISPERIDONE 2 MG	60"	400	400	0
436	RISPERIDONE 1 MG/ ML SOLUTION	BOTT	3	5	2
437	RITONAVIR 100 MG	30"	27	30	3
438	ROCURONIUM BROMIDE INJ	VIAL	0	0	0
439	ROTAVIRUS VACCINE	VIAL	430	400	-30
440	ROXITHROMYCIN 150 MG	10"	350	400	50
441	RUBBING ALCOHOL 70%	450 ML	1150	1200	50
442	RUBBING ALCOHOL 70%	60 ML	6500	8000	1500
443	S-W-F INJ	10 ML	500	500	0
444	S-W-F INJ	100 ML	758	1000	242
445	S-W-F INJ	1000 ML	950	1000	50
446	S-W-F INJ FOR IRRIGATE	1000 ML	1300	1500	200
447	S-W-F สำหรับเครื่องพ่นยา	450 ML	604	600	-4
448	SALBUTAMOL INHALER	200 DOSE	650	600	-50

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
449	SALBUTAMOL RES. SOLUTION	2.5 ML	5250	5000	-250
450	SALBUTAMOL SYR	60 ML	150	200	50
451	SALBUTAMOL TAB2 MG	1000"	4	5	1
452	SALICYLIC ACID	BOTT	36	36	0
453	SENNA TAB	100"	1080	1200	120
454	SERETIDE EVOHALER	SET	2800	3000	200
455	SERETIDE ACCUHALER 50/250	SET	387	400	13
456	SERTRALINE 50 MG	30"	766	800	34
457	SEVOFLURANE	250 ML	5	5	0
458	SILVER NITRATE	PACK	0	5	5
459	SILVERSULFADIAZINE CREAM	250GM	166	200	34
460	SILVERSULFADIAZINE CREAM	25 GM	225	240	15
461	SIMETHICONE SUSPENSION	15 ML	480	500	20
462	SIMVASTATIN 10 MG	100"	14	0	-14
463	SIMVASTATIN 20 MG	100"	9411	10000	589
464	SITAGLIPTIN 100 MG	30"	215	200	-15
465	SODIUM ALGINATE 10 ML	PACK	600	0	-600
466	0.3 M SODIUM CITRATE	250 ML	0	0	0
467	SODIUM BICARB 7.5%INJ	50 ML	175	200	25
468	SODIUM BICARBONATE TAB	1000"	100	100	0
469	SODIUM CHLORIDE 300 MG	250"	75	100	25
470	SODIUM CHLORIDE ENEMA	10 ML	0	0	0
471	SODIUM DIPHOSPHATE ENEMA	133 ML	690	600	-90
472	SODIUM FLUORIDE GEL 0.05 %	PACK	0	0	0
473	SODIUM FLUORIDE GEL 1 %	PACK	0	0	0
474	SODIUM HYALURONATE 0.18 % EYE D	10 ML	10	0	-10
475	SODIUM VALPROATE 200 MG	100"	300	300	0
476	SODIUM VALPROATE SYRUP	60 ML	30	30	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
477	SODIUM VALPROATE INJ 400 MG	4 ML	125	120	-5
478	SOFOBUVIR 400 MG+VELPATAVIR 10	28"	29	30	1
479	SPIRONOLACTONE 25 MG	500"	76	80	4
480	SPIRONOLACTONE 100 MG	100"	25	30	5
481	STREPTOMYCIN INJ	VIAL	50	50	0
482	STREPTOKINASE INJ 1500000IU	VIAL	0	0	0
483	SUCCINYL SICCUM 500 MG INJ	VIAL	10	10	0
484	SULFAZALAZINE 500 MG	100"	60	60	0
485	SYNTHETIC OXYTOCIN INJ	1 ML	300	300	0
486	TEEVIR 300/200/600	30"	34	40	6
487	TENOFOVIR 300 MG	30"	64	80	16
488	TENOFOVIR+EMTRICITABINE300/200	30"	14	15	1
489	TENOFOVIR+EMTRICITABINE+DOLUT	30"	142	150	8
490	TENOFOVIR+LAMI+DOLU TLD 50/300/3	30"	1661	1600	-61
491	TERBUTALINE SO4 INJ	0.5 ML	200	200	0
492	TETANUS TOXIOD	AMP	550	600	50
493	TETANUS IMMUNOGLOBULIN INJ	AMP	0	0	0
494	TETRACAINE HCL EYE DROP	15 ML	7	10	3
495	TETRACYCLINE EYE OINT	3.5 GM	90	100	10
496	THEOPHYLINE 200 TAB SR	100"	0	0	0
497	THEOPHYLINE 200 TAB CR	100"	550	600	50
498	THIOPENTAL SODIUM	VIAL	0	0	0
499	TIMOLOL+DORZOLAMIDE EYE DROP	BOX	10	10	0
500	TIMOLOL MALEATE 0.5% EYE DROP	5 ML	25	25	0
501	TIOTROPIUM 18 MCG SPIRIVA	30"	125	125	0
502	TOLPERISONE TAB	10"	9135	10000	865
503	TRAMADOL TAB 50 MG	250"	100	100	0
504	TRAMADOL 100MG INJ	2 ML	750	800	50

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
505	TRANXENAMIC ACID INJ 250 MG	VIAL	80	80	0
506	TRANXENAMIC ACID 250 MG	100"	15	20	5
507	TRAZODONE 50 MG	500"	19	20	1
508	TRAZODONE 100 MG	500"	0	0	0
509	TRCS VERORAB VACCINE	0.5 ML	15	0	-15
510	TRIAMCINOLONE 10 MG INJ	5 ML	25	25	0
511	TRIAMCINOLONE ORAL BASE	1 GM	1000	1000	0
512	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM	5 GM	660	600	-60
513	TRIAMCINOLONE 0.1% CREAM	5 GM	3011	300	-2711
514	TRIAMCINOLONE LOTION	60 ML	760	800	40
515	TRICHLOROACETIC ACID 100%	10 ML	0	0	0
516	TRIFERDINE 150 MG	30"	750	800	50
517	TRIFLUOPERAZINE 5 MG	1000"	0	0	0
518	TRIFLUOPERAZINE 10 MG	1000"	3	3	0
519	TRIHENXYPHENIDYL HCL 2 MG TAB	500"	100	100	0
520	TRIHENXYPHENIDYL HCL 5 MG TAB	500"	120	120	0
521	TROPICAMIDE EYE DROP 1.0 %	BOTT	5	5	0
522	TUBERCULINE TEST	BOTT	0	0	0
523	UREA CREAM	30 GM	540	500	-40
524	VALSARTAN 160 MG	30"	15	0	-15
525	VASSALINE CREAM	450 GM	3	5	2
526	VERAPRAMIL 240 MG SR	30"	50	50	0
527	VITAMIN B1 100 MG TAB	1000"	10	10	0
528	VITAMIN B6 10 MG TAB	1000"	5	5	0
529	VITAMIN B6 50 MG TAB	500"	17	20	3
530	VITAMIN C 25 MG	1500"	85	100	15
531	VITAMIN D CALCIFEROL 20000 U	500"	0	0	0
532	VITAMIN K1 INJ 0.5 ML	AMP	475	500	25

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
533	WARFARIN 3 MG	100"	250	250	0
534	WARFARIN 5 MG	100"	100	100	0
535	WHITFIELD OINT	15 GM	2287	2500	213
536	ZIDOVUDINE 100 MG	100"	43	40	-3
537	ZIDOVUDINE 300 MG	100"	21	20	-1
538	ZIDOVUDINE SYRUP	60 ML	2	2	0
539	ZILAVIR(3TC+AZT150/300)	60"	0	0	0
540	ZINC OXIDE	100 GM	180	200	20
541	ยาเม็ดคุมกำเนิด	28"	1500	1500	0
542	ยาฝังคุมกำเนิด	ชุด	75	80	5
543	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ	VIAL	5	5	0
544	กลีเซอรินพญายอ	10 มล.	45	50	5
545	จิงแคปซูล	60"	20	20	0
546	ขี้ผึ้งแก้ปวดบวม	ขวด	250	250	0
547	ขมิ้นชัน	100เม็ด	720	800	80
548	ครีมใบบัวบก	หลอด	15	30	15
549	ครีมนวดเพื่อสุขภาพ	500 ml	0	50	50
550	ครีมพญายอ	5 กรัม	105	100	-5
551	ครีมไฟลิจิซาล	หลอด	1050	1000	-50
552	เจลพลูจีนอล	20 กรัม	25	25	0
553	ตำรับแก้ลมแก้เส้น	8"	0	10	10
554	ตำรับสุขไสยาสน์	8"	0	10	10
555	ตำรับทำลายพระสุเมรุ	100"	0	10	10
556	ตำรับทัพยาคูณ	100"	0	10	10
557	เถาวัลย์เปรียง	100 เม็ด	543	600	57
558	เพชรสังฆาต	100"	165	200	35
559	ฟ้าทะลายโจร	100"	360	400	40
560	ลูกประคบสมุนไพร	ชิ้น	472	500	28

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
561	น้ำมันไพล	24 มล	178	200	22
562	น้ำมันกัญชา THC 1.7 %	5 มล	7	10	3
563	น้ำมันกัญชาตำรับอาจารย์เดชา	10 มล.	20	20	0
564	น้ำมันกัญชาตำรับอภัยภูเบศ	ขวด	0	0	0
565	ยาขงชุมเห็ดเทศ	10 ซอง	0	0	0
566	ยาซาขงรางจืด	ซอง	0	0	0
567	ยาอมมะแว้งรสบ๊วย	400 เม็ด	226	250	24
568	ยาแก้ไอมะขามป้อม	60 มล.	4988	5000	12
569	ยาเขียวหอม 500 มก	500"	0	0	0
570	ยาธาตุนอบเซย	180 มล.	250	500	250
571	ยาจันทร์ลีลา	60 เม็ด	3	5	2
572	ยาประสะไพล	100 เม็ด	15	15	0
573	ยาประสะมะแว้ง	15"	10	10	0
574	ยาประสะกัจฉ์แดง	เม็ด	0	10	10
575	ยาปลุกธาตุไฟ	100 เม็ด	15	15	0
576	ยาห้าราก	100 แคปซูล	12	10	-2
577	ยาห้าราก	15 GM	0	0	0
578	ยาหอมนวโกฏ	100 เม็ด	65	100	35
579	ยาหม่องไพล	ขวด	479	500	21
580	ยาหม่องพญาขอ	ขวด	0	0	0
581	ยาสหัสธารา	100 เม็ด	50	50	0
582	เจลพริก	หลอด	700	1000	300
583	เจลว่านหางจระเข้	หลอด	120	120	0
584	โลชั่นกันยุงตะไคร้หอม	60 มล	750	750	0
585	ยาบำรุงโลหิต	60"	3	5	2
586	ยาเบญจกุล	60"	0	10	10
587	ยาธาตุนอบจอบ	100"	5	10	5
588	ยาชณีสัมชมาต	60"	0	10	10

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปการรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
589	ยามะระขึ้นก	60"	10	10	0
590	ยาชงหญ้าดอกขาว	10 ซอง	0	10	10
591	ยาชงหญ้าหนวดแมว	ซอง	0	10	10
592	ยาหอมเทพจิตร	100"	80	100	20
593	ยาตรีผลา	100"	15	10	-5
594	ยาเหลืองปิดสมุทร	30"	200	200	0
595	ยาปราบชมพูทวีป	120"	0	10	10
596	น้ำกระสายยา	60 มล.	0	10	10
597	ยาชุดช่วยเหลือผู้ประสพภัย	ชุด	1000	1000	0
598	ยาชุดตำราหลวง	ชุด	0	0	0
599	นมผสมสำหรับเด็กเล็ก 0-6 เดือน	600 กรัม	40	40	0
600	นมสูตรทารกแพ้ยาลูทีนนมวัว0-1 ปี	400 กรัม	36	36	0
601	นมแลคโตส ฟรี	400 กรัม	120	200	80

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีชื่อยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
		หน่วย	รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
1	BLOOD SET	ชุด	700	800	100
2	CHROMIC CATGUT NO.1-0 HR40S	PCS	30	48	18
3	CHROMIC CATGUT NO.2-0 HR30 เข็มเล็ก	PCS	120	120	0
4	CHROMIC CATGUT NO.2-0 HR26 เข็มเล็ก	PCS	84	120	36
5	CHROMIC CATGUT NO.2-0 HRT37S เข็มใหญ่	PCS	90	120	30
6	CHROMIC CATGUT NO.3-0 HR 26 S	PCS	12	24	12
7	CHROMIC CATGUT NO.4-0 HT 22 MM	PCS	12	24	12
8	COLOSTOMY BAG	ถุง	0	100	100
9	ELASTIC ABNDAGE 2"	อัน	90	100	10
10	ELASTIC BANDAGE 3"	อัน	150	200	50
11	ELASTIC ABNDAGE 4"	อัน	605	600	-5
12	ELASTIC ABNDAGE 6"	อัน	80	80	0
13	ENDOTRACHEAL TUBE NO.2.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	10	10	0
14	ENDOTRACHEAL TUBE NO.2.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	0	10	10
15	ENDOTRACHEAL TUBE NO.3.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	20	20	0
16	ENDOTRACHEAL TUBE NO.3.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	30	40	10
17	ENDOTRACHEAL TUBE NO.4.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	0	10	10
18	ENDOTRACHEAL TUBE NO.4.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	10	10	0
19	ENDOTRACHEAL TUBE NO.5.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	0	10	10
20	ENDOTRACHEAL TUBE NO.5.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	0	10	10
21	ENDOTRACHEAL TUBE NO.6.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	17	20	3
22	ENDOTRACHEAL TUBE NO.6.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	10	10	0
23	ENDOTRACHEAL TUBE NO.7.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	66	100	34
24	ENDOTRACHEAL TUBE NO.7.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	175	200	25
25	ENDOTRACHEAL TUBE NO.8.0 ไม่มีคัพพี	เส้น	115	200	85
26	ENDOTRACHEAL TUBE NO.8.5 ไม่มีคัพพี	เส้น	0	10	10
27	EXTENSION TUBE ยาว 18 นิ้ว	เส้น	600	1000	400
28	FOLEY CATHETER NO.8	ชุด	10	10	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
		หน่วย	รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
29	FOLEY CATHETER NO.10	ชุด	0	10	10
30	FOLEY CATHETER NO.12	ชุด	22	20	-2
31	FOLEY CATHETER NO.14	ชุด	750	800	50
32	FOLEY CATHETER NO.16	ชุด	200	200	0
33	FOLEY CATHETER NO.18	ชุด	95	100	5
34	FOLEY CATHETER NO.20	ชุด	25	30	5
35	FOLEY CATHETER NO.24	ชุด	0	0	0
36	FREEZER THERMOMETER	SET	10	10	0
37	GAUZE 36"* 100 หลา	ม้วน	2	5	3
38	GAUZE 2"*2"	100"	400	400	0
39	GAUZE 3"*3"	100"	950	1000	50
40	GAUZE 4"*4"	100"	1550	2000	450
41	GAUZE VASSALINE 2*2"	PACK	420	400	-20
42	GAUZE VASSALINE 3*3"	PACK	200	200	0
43	GAUZE SWAB 2*2"	PACK	3060	4000	940
44	GAUZE SWAB 3*3"	PACK	10500	10000	-500
45	HEPARIN LOCK	100"	25	25	0
46	LOG TAG	PCS	0	0	0
47	MASK DISPOSIBLE	PCS	60500	100000	39500
48	MASK N 95 MEDIUM SIZE	PCS	0	0	0
49	MEDICUT NO.16	ชุด	175	200	25
50	MEDICUT NO.18*1 1/4"	ชุด	2525	2500	-25
51	MEDICUT NO.20*1 1/4"	ชุด	1125	1000	-125
52	MEDICUT NO.22*1"	ชุด	6500	6000	-500
53	MEDICUT NO.24*3/4"	ชุด	7400	8000	600
54	MEDICUT NO 26	SET	0	0	0
55	MICROSPORE 1"	PCS	240	240	0
56	MICROSPORE 1/2"	PCS	240	240	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3และ4 ปี 2567		
		หน่วย	รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
57	MONOSYN 4/0 NEEDLE 19 MM	PCS	42	50	8
58	NATURA PLUS DRAINABLE POUCH 70 MM	SET	250	250	0
59	NATURA PLUS DRAINABLE POUCH 57 MM	SET	400	400	0
60	NEEDLE DISPOSIBLE NO.18*1 1/2"	100"	350	400	50
61	NEEDLE DISPOSIBLE NO.20*1 1/2"	PCS	0	0	0
62	NEEDLE DISPOSIBLE NO.21*1"	100"	400	400	0
63	NEEDLE DISPOSIBLE NO.21*1 1/2"	100"	11	20	9
64	NEEDLE DISPOSIBLE NO.23*1"	100"	105	100	-5
65	NEEDLE DISPOSIBLE NO.23*1 1/2"	100"	15	20	5
66	NEEDLE DISPOSIBLE NO.24*1"	100"	140	200	60
67	NEEDLE DISPOSIBLE NO.24*1 1/2"	100"	20	20	0
68	NEEDLE DISPOSIBLE NO.25*1	100"	250	250	0
69	NEEDLE DISPOSIBLE NO.25*1 1/2"	100"	0	10	10
70	NEEDLE DISPOSIBLE NO.26* 1/2"	100"	0	10	10
71	NEEDLE DISPOSIBLE NO.27*1/2"	100"	150	150	0
72	NEEDLE PENFILL 31 G*6 MM	PCS	29740	30000	260
73	NG TUBE NO.5	เส้น	0	10	10
74	NG TUBE NO.6	เส้น	100	100	0
75	NG TUBE NO.8	เส้น	0	10	10
76	NG TUBE NO.10	เส้น	0	10	10
77	NG TUBE NO.12	เส้น	0	10	10
78	NG TUBE NO.14	เส้น	360	400	40
79	NG TUBE NO.16	เส้น	350	400	50
80	NG TUBE NO 18	เส้น	50	50	0
81	NYLON NO.2-0 NEEDLE 30 MM	อัน	144	200	56
82	NYLON NO.3-0 NEEDLE 25 MM	อัน	584	600	16
83	NYLON NO.4-0 NEEDLE 20 MM	อัน	200	240	40
84	NYLON NO.5-0 NEEDLE 16 MM	อัน	162	240	78

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพ่อง อำเภopakพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
		หน่วย	รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
85	NYLON NO.6-0 NEEDLE 12 MM	อัน	0	0	0
86	OXYGEN CANNULA ADULT	PCS	700	700	0
87	OXYGEN CANULAR CHILD	PCS	30	30	0
88	OXYGEN MASK ชุดพ่นยาผู้ใหญ่	SET	1100	1200	100
89	OXYGEN MASK ชุดพ่นยาเด็ก	SET	200	200	0
90	OXYGEN MASK NO.1203 ผู้ใหญ่	SET	800	800	0
91	OXYGEN MASK NO.1267 เด็ก	SET	556	600	44
92	PLASTER ผ้า 1/2"	PCS	96	100	4
93	PLASTER ผ้า 1"	PCS	420	400	-20
94	PLASTER ผ้า 12" * 5 หลา ชนิดไม่ตัด 4"	กระบอก	3	5	2
95	PLASTER ใส 1/2"	อัน	1968	2000	32
96	PLASTER ใส 1"	อัน	2400	2400	0
97	PROLENE 2/0 26 MM	SET	36	40	4
98	SET IV ADULT	ชุด	16500	20000	3500
99	SET IV CHILD (MICRODRIP)	ชุด	950	1000	50
100	SET STERILE DRESSING	SET	9000	10000	1000
101	SPACER CHILD	SET	275	300	25
102	SPACER ADULT	SET	25	30	5
103	STOMAHESIVE FLEXIBLE 57 MM	SET	400	400	0
104	STOMAHESIVE FLEXIBLE 70 MM	SET	250	250	0
105	STOMAHESIVE PASTE 2 OZ	PACK	0	0	0
106	STOMADRESS PLUS ถุงใส	SET	0	0	0
107	SUCTION NO.6	เส้น	35	50	15
108	SUCTION NO.8	เส้น	135	200	65
109	SUCTION NO.10	เส้น	325	300	-25
110	SUCTION NO.12	เส้น	75	80	5
111	SUCTION NO.14	เส้น	900	1000	100
112	SUCTION NO.16	เส้น	100	100	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3และ4 ปี 2567		
		หน่วย	รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
113	SUCTION NO.18	เส้น	35	50	15
114	SURGICEL	PCS	24	40	16
115	SUREFUSER MODEL SFS-100 3 DP	SET	5	5	0
116	SYRING แก้ว 2 ML	PCS	0	0	0
117	SYRING แก้ว 50 ML IRRIGATE	อัน	210	240	30
118	SYRING DISPOSIBLE 1 ML (INSULIN)	100 ชิ้น	0	0	0
119	SYRING DISPOSIBLE 1 ML (INSULIN) WITHOUT NEEDLE	PCS	0	0	0
120	SYRING DISPOSIBLE 3 ML	PCS	40000	40000	0
121	SYRING DISPOSIBLE 5 ML	PCS	75000	80000	5000
122	SYRING DISPOSIBLE 10 ML	PCS	25000	25000	0
123	SYRING DISPOSIBLE 20 ML	ชิ้น	2000	2000	0
124	SYRING DISPOSIBLE 50 ML	ชิ้น	225	250	25
125	SYRING DISPOSIBLE 60 ML IRRIGATE	30"	0	0	0
126	THERMO HYGROMETER	SET	5	10	5
127	URINE BAG	ถุง	1250	1500	250
128	URINE CATHETER NO.8	เส้น	0	12	12
129	URINE CATHETER NO.10	เส้น	0	12	12
130	URINE CATHETER NO.12	เส้น	0	12	12
131	URINE CATHETER NO.14 STERILE	เส้น	12	12	0
132	URINE CATHETER NO.14	เส้น	0	12	12
133	URINE CATHETER NO.16	เส้น	0	12	12
134	URINE CATHETER NO.18	เส้น	0	12	12
135	UBS INTERFACE CRADLE	PCS	0	0	0
136	VACCINE STORAGE BOX -46	SET	1	1	0
137	VICRY 1/0 CUTTING	SET	72	60	-12
138	VICRY 1/0 ROUND HR 40 S	SET	42	60	18
139	VICRY 2/0 CUTTING	SET	132	2=120	#VALUE!
140	VICRY 2/0 CUTTING	SET	54	60	6

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3และ4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
141	VICRY 3/0 CUTTING	SET	138	240	102
142	VICRY 3/0 ROUND	SET	0	0	0
143	VICRY 4/0 CUTTING	SET	0	0	0
144	ปรอทวัดไข้ทางปาก	อัน	0	0	0
145	ปรอทวัดไข้ทางก้น	อัน	0	0	0
146	ปากกา PENFILL INSULIN	PCS	360	400	40
147	ปากกา PENFILL INSULIN GARGINE	PCS	11	20	9
148	เฟือก 3"	อัน	24	24	0
149	เฟือก 4"	อัน	24	24	0
150	เฟือก 6"	อัน	0	12	12
151	สำลีรองเฟือก 3"	อัน	0	24	24
152	สำลีรองเฟือก 4"	อัน	18	24	6
153	สำลีรองเฟือก 6"	อัน	0	0	0
154	สำลีก้อนขนาด 20 ก้อน	PACK	10500	10000	-500
155	สำลีก้อนขนาด 10 ก้อน	PACK	9500	10000	500
156	สำลีก้อน ขนาด 5 ก้อน	PACK	9000	10000	1000
157	สำลีก้อน ขนาด 2 ก้อน	PACK	35000	40000	5000
158	สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70 %	100"	0	0	0
159	COTTON BALL 0.35 GM	ถุง	90	100	10
160	COTTON BALL 1.40 GM	ถุง	70	100	30
161	ขวดพลาสติก 30 มล	ใบ	6000	6000	0
162	ขวดพลาสติก 60 มล	ใบ	750	1000	250
163	ขวดพลาสติก 180 มล	ใบ	0	0	0
164	ขวดปากกว้าง 125 มล.	ใบ	0	0	0
165	ขวดปากกว้าง 250 มล.	ใบ	0	0	0
166	ถุงมือ DISPOSIBLE NO. XS	กล่อง	350	400	50
167	ถุงมือ DISPOSIBLE NO. S	กล่อง	1650	2000	350
168	ถุงมือ DISPOSIBLE NO. M	กล่อง	300	300	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3และ4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
169	ถุงมือ DISPOSIBLE NO. L	กล่อง	25	100	75
170	ถุงมือผ่าตัด สเตอริไรต์ เบอร์ 6.5	คู่	5000	5000	0
171	ถุงมือผ่าตัด สเตอริไรต์ เบอร์ 7.0	คู่	2600	3000	400
172	ถุงมือผ่าตัด สเตอริไรต์ เบอร์ 7.5	คู่	800	800	0
173	ถุงมือผ่าตัด สเตอริไรต์ เบอร์ 8	คู่	50	100	50
174	ถุงหูหิ้วขนาดเล็ก	100 ใบ	0	0	0
175	ถุงหูหิ้วขนาดกลาง	100 ใบ	0	0	0
176	ถุงหูหิ้วสถานีอนามัยขนาดเล็ก	100 ใบ	0	0	0
177	ถุงหูหิ้วสถานีอนามัยขนาดกลาง	100 ใบ	0	0	0
178	ถุงยางอนามัย 52 MM	ชิ้น	5000	5000	0
179	ถุงยางอนามัย 49 MM	ชิ้น	1500	1500	0
180	ถุงยางอนามัย 54 MM	ชิ้น	2000	2000	0
181	ถุงยางอนามัย 56 MM	ชิ้น	650	1000	350
182	ถุงอุจจาระ 60 MM	ชิ้น	20	20	0
183	ถ้วยตวงยา 30 มล.	ใบ	0	500	500
184	ใบมีดผ่าตัดเบอร์ 10	กล่อง	1	1	0
185	ใบมีดผ่าตัดเบอร์ 11	ชิ้น	1900	2000	100
186	ใบมีดผ่าตัดเบอร์ 12	กล่อง	3	5	2
187	ใบมีดผ่าตัดเบอร์ 15	กล่อง	5	5	0
188	ใบมีดผ่าตัดเบอร์ 22-23	กล่อง	1	5	4
189	แป้นปิดรอกผ้าใส่ 45 มม	ชิ้น	20	20	0
190	แป้นปิดรอกผ้าใส่ 60 มม	ชิ้น	20	20	0
191	ไม้พันสำลี หัวเล็ก ยาว 6 นิ้ว	ห่อ	120	200	80
192	ไม้พันสำลี หัวใหญ่ ยาว 6 นิ้ว NO. M	ห่อ	200	200	0
193	ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องเด็ก	ชุด	250	250	0
194	ชุดทดสอบความสะอาดภาชนะ	20"	50	50	0
195	ชุดทดสอบบอแรกซ์	50 TEST	15	15	0
196	ชุดทดสอบฟอร์มาลีน	TEST	150	150	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีไข้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3 และ 4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
197	ชุดทดสอบสแตปรอยด์	TEST	0	0	0
198	ชุดทดสอบซิฟิลิซีกัล สารกันรา	50 TEST	15	15	0
199	ชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลเฟต สารฟอกขาว	100 TEST	0	0	0
200	ซองซิบบิส 4 * 6	กก.	0	25	25
201	ซองซิบบิส 5 * 7	กก.	25	25	0
202	ซองซิบบิส 6 * 8	กก.	25	25	0
203	ซองซิบบิส 8 * 12	กก.	150	200	50
204	ซองซิบบิส 9 * 13	กก.	60	50	-10
205	ซองซิบบิส 10 * 15	กก.	137	150	13
206	ซองซิบบิส 12 * 17	กก.	100	100	0
207	ซองซิบบิส 13 * 20	กก.	150	150	0
208	ซองซิบบิส 16 * 25	กก.	125	200	75
209	ซองซิบบิส 20 * 30	กก.	60	25	-35
210	ซองพลาสติกทึบแสง 4*6 ซม.	กก.	0	25	25
211	ซองพลาสติกทึบแสง 8*12 ซม.	กก.	50	50	0
212	ซองพลาสติกทึบแสง 10*15 ซม.	กก.	75	50	-25
213	ซองพลาสติกทึบแสง 12*17 ซม.	กก.	25	25	0
214	ซองพลาสติกทึบแสง 13*20 ซม.	กก.	25	25	0
215	ซองพลาสติกทึบแสง 16*25 ซม.	กก.	39	50	11
216	คลับ 5 กรัม	อัน	500	500	0
217	ห้วงอนามัย MULTILoad	SET	0	0	0
218	แผ่นอิเล็กโทรดสำหรับเครื่องกระตุ้นหัวใจ	SET	75	100	25
219	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม HIGH ALERT DRUG	PCS	25000	25000	0
220	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(กินก่อนอาหารเช้าครึ่งชั่วโมง)	ชิ้น	0	0	0
221	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(กินติดต่อกันทุกวันจนยาหมด)	ชิ้น	5000	5000	0
222	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(กินแล้วง่วงนอน)	ชิ้น	0	0	0
223	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(ใช้เป็นประจำทุกวัน)	ชิ้น	5000	5000	0
224	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(ใช้เมื่อมีอาการ)	ชิ้น	0	0	0

บัญชีการรับ-จ่าย เวชภัณฑ์มีใช้ยา ไตรมาส 3 และ 4 ปีงบประมาณ 2567
โรงพยาบาลปากพนัง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อันดับ	รายการ	ปริมาณ/ หน่วย	สรุปรับ-จ่ายไตรมาส 3และ4 ปี 2567		
			รับ	แผน	ผลต่าง/ปรับแผน
225	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(คีมน้ำตามมาๆ)	ชิ้น	0	0	0
226	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(ยาน้ำผสม)	ชิ้น	0	0	0
227	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(หลังอาหารทันที)	ชิ้น	0	0	0
228	สติ๊กเกอร์ฉลากเสริม(ห้ามกินพร้อมนม)	ชิ้น	0	0	0
229	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยา 8*5 รพ.สต.	1000"	80	100	20
230	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยา 8*9 RDU	500"	1010	1000	-10
231	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยา 2.5*5	2000"	0	0	0
232	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยาแบ่งบรรจุ (สีแดง)	1000 "	0	0	0
233	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยาแบ่งบรรจุ(สีเขียว)	1000"	0	0	0
234	สติ๊กเกอร์พิมพ์ฉลากยาแบ่งบรรจุ(สีน้ำเงิน)	1000"	15	20	5
235	สปริงที่ผูกปูน 4 นิ้ว 15 ชั้น	PACK	6	6	0
236	สปริงที่ผูกปูน 4 นิ้ว 10 ชั้น	PACK	5	6	1
237	สปริงที่ผูกปูนพลาสติก 6 นิ้ว 15 ชั้น	PACK	8	10	2