

รายการเวชภัณฑ์ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่/ปฐมพยาบาล/พอสว. ปี 2564

NO.	รายการ	จำนวนแบ่งบรรจุ	จำนวนสำรอง
	ยาเม็ด		
1	Albendazole 200 mg	2 tab.	1X100's
2	Amlodipine 5 mg	10 tab.	100 tab.
3	Amitriptyline 10 mg	10 tab.	1X500's
4	Amoxicillin 250 mg.	20 tab.	1X1000's
5	Amoxicillin 500 mg.	15 tab.	1X500's
6	Chlopheniramine 4 mg.	10 tab.	1X500's
7	Dextrometrophan 15 mg.	10 tab.	1X500's
8	*Diazepam 2 mg (วัดตุออกฤทธิ์)	10 tab.	1X500's
9	*Diazepam 5 mg (วัดตุออกฤทธิ์)	5 tab.	1X1000's
10	Diclofenac 25 mg	10 tab.	1X500's
11	Dicloxacillin 250 mg	20 tab.	1X500's
12	Dicyclomine 10 mg	10 tab.	1X500's
13	Dimenhydrinate 50 mg	10 tab.	1X1000's
14	Domperidone 10 mg	10 tab.	1X500's
15	Folic acid 5 mg	10 tab.	1X1000's
16	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG	10 tab.	1X1000's
17	Hydralazine 25 mg	10 tab.	10 tab.
18	Norfloxacin 400 mg	6 tab.	1X500's
19	Omeprazole 20 mg	10 cap.	2X100's
20	Paracetamol 325 mg	10 tab.	1X1000's
21	Paracetamol 500 mg	10 tab.	2X500's
22	Propranolol 10 mg	10 tab.	1X500's
23	Roxitromycin 150 mg	10 tab.	1X100's
24	Salbutamol 2 mg	10 tab.	1X500's
25	Vitamin B complex	10 tab.	1X1000's
	ยาน้ำ		
26	Amoxicillin dry syrup	Bottles	20's
27	*Antacid suspension (ยานอกบัญชียาหลักฯ)	Bottles	30's
28	Brown mixture	Bottles	30's
29	Chlorpheniramine syrup	Bottles	20's

NO.	รายการ	จำนวนแบ่งบรรจุ	จำนวนสำรอง
30	Dicloxacillin dry syrup	Bottles	20's
31	Domperidone suspension	Bottles	20's
32	ORS เด็ก	ซอง	100's
33	GUAIPHENESIN SYRUP 100MG/5ML	Bottles	20's
34	Erythromycin dry syrup	Bottles	10's
35	ORS ผู้ใหญ่	ซอง	50's
36	Paracetamol syrup	Bottles	20's
37	SALBUTAMOL SYRUP 2 MG/ 5 ML	Bottles	10's
	ยาภายนอก		
38	Betamethasone cream 7 gm	ตลับ	20's
39	Chloramphenicol eye drop 0.5%	ขวด	10's
40	Chloramphenicol ear drop	ขวด	5's
41	Dexamethasone eye/ear drop	ขวด	10's
42	Hista oph eye drop	ขวด	20's
43	Triamcinolone 0.02% cream	ตลับ	20's
44	Clotrimazole cream	หลอด	20's
	ยาสมุนไพร		
45	เสลดพังพอนกลีเซอริน	ขวด	10's
46	ยาหม่องไฟล	ขวด	50's
47	เถาวัลย์เปรียง	แคปซูล	1000's
48	ขมิ้นชัน	แคปซูล	500's
49	ฟ้าทะลายโจร	แคปซูล	500's
50	ยาระบายมะขามแขก	แคปซูล	100's
51	เพชรสังฆาต	แคปซูล	50's
52	ยาธาตุดอบเขย	ขวด	20's
	น้ำเกลือ		
53	D-5-N/2 1000 ml	ขวด	2
54	NSS 1000 ml	ขวด	2
	ยาฉีด		
55	Atropine inj.	Ampuls	4
56	Adrenaline inj.	Ampuls	10
57	Dexamethasone inj.	Ampuls	2

NO.	รายการ	จำนวนแบ่งบรรจุ	จำนวนสำรอง
58	CPM inj.	Ampuls	2
59	Diazepam inj.	Ampuls	2
60	Glucose 50% inj.	Ampuls	2
61	Sodium bicarbonate inj.	Ampuls	2
62	Calcium gluconate inj.	Ampuls	2
	*ใช้โดยแพทย์เท่านั้น		
	วัสดุทั่วไป		
1	กรรไกร	อัน	2
2	กระดาษทิชชู	ม้วน	1
3	กาว	หลอด	1
4	ฉลากยาน้ำ	ดวง	40
5	ซิঁอนซา	อัน	100
6	ซิঁอนตั๊กยา	อัน	3
7	ซองซิঁปใส่ยา ซองใส	pack	5
8	ซองซิঁปใส่ยา แบบเขียนหน้าซองได้	pack	5
9	ถาดนับเม็ดยา + Spattula	ชุด	1
10	ถุงหิ้วขนาดเล็ก	pack	2
11	ถุงหิ้วขนาดใหญ่	pack	2
12	ปากกาเคมี	ด้าม	2
13	เหล็กเสียบใบสั่งยา	อัน	2
14	ตะกร้าจัดยา	ใบ	3 ใบ - 5 ใบ

หมายเหตุ

- 1.จำนวนเวชภัณฑ์ที่ออกจริง สามารถปรับตามสถานการณ์ได้
- 2.กรณีออกหน่วยปฐมพยาบาลให้เบิกรายการยา/จำนวน ตามสถานการณ์แล้วแต่กรณี
- 3.ราคา และราคากลาง เท่ากับบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลลอง



แบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร.0-5458-1479 ต่อ 1090

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุล นร. ศันนิยานนท์ วัชรวิเศษ ตำแหน่ง 1515 อำนวยการพิเศษ

หน่วยงาน/กลุ่มงาน 1515 กรมเวชศาสตร์สุขภาพ เบอร์ติดต่อ 1031

มีความประสงค์ขอลงข่าว/ประกาศ/ข้อความบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลอง (<http://www.longhosp.go.th>) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข่าว/ประกาศ/ข้อความเรื่อง 1515 มอช. ยานเวช เวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2564 และ 1515 แร่เหล็กใต้ ต่อ กลุ่มงาน 1515 กรมเวชศาสตร์สุขภาพ


รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) file PDF

Link ภายนอก :

ระยะเวลาที่ต้องการให้ลง ตั้งแต่วันที่ 14 / ๓๓ / 63 ถึงวันที่ 14 / ๓-๓ / 64

หมายเหตุ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่นำส่งได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเป็นที่เรียบร้อยแล้วและอนุญาตให้นำขึ้นเว็บไซต์ได้ทันที

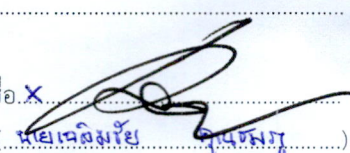
ลงชื่อ.....  ผู้ขอใช้บริการ
 (นางสาวศันนิยานนท์ วัชรวิเศษ)
 วันที่..... 1๕/๐๓/๖๓ P.T.C.

ลงชื่อ..... ตรวจสอบ
 (.....)
 วันที่.....

ส่วนที่ 2. ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลลอง

อนุญาต แจงผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

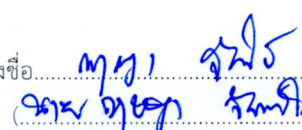
ลงชื่อ X..... 
 (นายเฉลิมชัย สุขสมบูรณ์)
 วันที่.....

ส่วนที่ 3 . สำหรับเจ้าหน้าที่

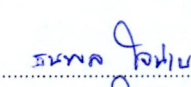
ผลการดำเนินงานปรับปรุงข้อมูลเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

เรียบร้อย

ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินการ
 (นาย สุเชษฐา วัฒนวิเศษ)
 วันที่..... 15/๓/๖๓

รับเรื่อง วันที่...../...../..... เวลา.....

ลงชื่อ.....  หัวหน้างาน
 (นางชนกพร วัฒนวิเศษ)
 วันที่..... 15/๓/๖๓