

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0030

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพนนิซิลลิน - สเตรปโตไมซิน ชนิดออกฤทธิ์ยาวนาน
(Penicillin - Streptomycin Long term Action)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับป้องกันและรักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาปฏิชีวนะมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียทั้งชนิดแกรมบวกและแกรมลบ

1.2.2 ในยา 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.2.1 Procaine benzylpenicillin G	ไม่น้อยกว่า	120,000 I.U.
1.2.2.2 Benzathine benzylpenicillin G	ไม่น้อยกว่า	80,000 I.U.
1.2.2.3 Dihydrostreptomycin sulfate	ไม่น้อยกว่า	200 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำแขวนตะกอนในน้ำมันสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นแต่จะไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

- 3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข
- 3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ
- 3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

ร.ต.หญิง

(กษัตริย์พันธุ์ ทรัพย์รัตน์)

ประจำแผนก พว.ก.ก.ก.ส.ท.บ.

21 / 05 / 68

ออกให้ ผ.ก.ก.ท.บ. ชี้แจงมีสื่อ ก.ก.ก.ท.บ.

วันที่ ๒๑/๐๕/๖๖๔๙ ลง ๒๑ ก.ค. ๕๕

๑๖๐

11 กย 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพนนิซิลลิน - สเตรปโตไมซิน ชนิดออกฤทธิ์ยาวนาน (Penicillin streptomycin L.A.)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธนัท พูลสยาม)

ผอ.กกก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.อ.

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์) ผู้แทนหน่วยใช้

นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการ

ร.อ.หญิง 21/05/68 ประจําแผนกวิจัยและพัฒนา กกก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา ไตรจินดา) และเลขานุการ

11 กค 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กษิษฐ์ฉัตรย์ กรทิพัฒน์)

ประจําแผนก ผวผ.กกก.กส.ทบ.

.....21/.....05/.....68.....

พ.อ.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0002

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ถ่ายพยาธิตัวกลมในทางเดินอาหารของม้า

1.2 คุณสมบัติในทางเทคนิค

- ในยา 1 มิลลิกรัม ประกอบด้วย ไพเรนเทล ปาโมเอท (Pyrantel pamoate) ไม่น้อยกว่า 150 มิลลิกรัม

1.3 คุณสมบัติในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดครีม (Paste) สำหรับป้ายลิ้น

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 จดลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชญวณฺสํ กฤทฺติคํ)

ประจำแผนก ผอ.ฝ.กวด.กส.ทบ.

0448.5/4132.21.03.16.20.58

Wid

19 MAR 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยาถ่ายพยาธิไพเรนเทล ปาโมเอท (Pyrantel pamoate) ชนิดป้ายลิ้น (paste)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

ผอ.กกก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ธনীท พูลสยม)

พ.อ.

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ไชยา กลิ่นพยอม)

พ.ต.

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ /

(ชณศักดิ์ สังข์สุวรรณ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง 2 ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กกก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา ไตจินดา) และเลขานุการ

19 พ.ค. 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กิตติรัฐธัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผอ.กกก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ.

19 พ.ค. 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คจ. 6505 - V - 61 - S - 0031

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ไอเวอร์เมคติน (Ivermectin)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาสำหรับฉีดเพื่อฆ่าพยาธิภายนอกและพยาธิภายในสำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ในยา 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย ตัวยา ไอเวอร์เมคติน (Ivermectin) ไม่น้อยกว่า 10 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ยารบรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ขนาดความแรง, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดทำแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(วินรัฐฉัตร การพัฒน์)

ประจำแผนก ฝ่าย.กวก.กส.ทบ.

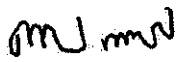
...21.../...05.../...68...

พ.อ.


22/พค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ไอเวอร์เมคติน (Ivermectin)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนาพล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)

พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ./

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22/พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

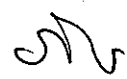
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06/มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กัญจวดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.ผ.กวก.กส.ทบ.
.....21...../.....05...../.....๒8.....

พ.อ. 

22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0157

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพนนิซิลิน จี โซเดียม ชนิดฉีด (Penicillin G Sodium injection)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้รักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่ไวต่อ penicillin ในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 ขวด ประกอบด้วยเพนนิซิลิน จี โซเดียม (penicillin G sodium) 1, 5, 10 million units หรือตามที่ทางราชการจะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำชนิดฉีด สำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และเส้นเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต , วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญช์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.

.....21 / 05/.....68.....

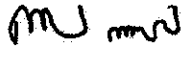
พ.อ.


.....


10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพนนิซิลิน จี โซเดียม ชนิดฉีด (Penicillin G Sodium injection)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

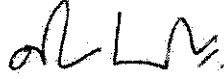
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงษ์ มุธาวงค์)

10/ก.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีขศรี)

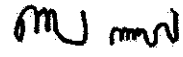
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(อนงค์ สุวรรณชาติ)

12/ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
.....21 / 05 / 68.....

พ.อ. 
10 ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0030

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ เจนด้ามัยซิน (Gentamycin)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับฆ่าเชื้อแบคทีเรียทั้งแกรมบวกและแกรมลบ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาปฏิชีวนะ กลุ่ม อมิโนกลัยโคไซด์ มีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรีย

1.2.2 ตัวยา 1 มิลลิกรัม ประกอบด้วย เจนด้ามัยซิน ซัลเฟต (Gentamycin sulfate) ไม่น้อยกว่า 50 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ยาบรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ขนาดความแรง, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.

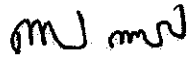
21 / 05 / 68


พ.อ.


22 พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ เจนตั้มยจีน (Gentamycin)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ./
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพัฒนามงคล)

22/พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีขศรี)

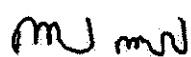
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จีรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิษฐาตัณต์ กรทิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.
.....21.../...05.../...68....

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0025

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ อ็อกซีเตตราไซคลิน ชนิดฉีดพ่น (Oxytetracycline spray)

หน่วยนับ กระป๋อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับรักษาโรคกิบเน่า และแผลที่มีการติดเชื้อในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาปฏิชีวนะที่ยับยั้งการเจริญของแบคทีเรีย ทั้งชนิดแกรมบวกและแกรมลบ ผลิตขึ้นในรูปสารละลายน้ำมัน ไม่ละลายน้ำ เกาะติดกับแผลได้นาน ทำให้ยาสามารถออกฤทธิ์ได้ดีและนานขึ้น

1.2.2 ประกอบด้วยตัวยาที่สำคัญคือ อ็อกซีเตตราไซคลิน ไฮโดรคลอไรด์ ไม่น้อยกว่า 2.5%

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นสารละลายน้ำมันในรูปแบบสเปรย์ ใช้สำหรับฉีดพ่นภายนอก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ดิษฐ์วัลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.

...๑๑/...๐๕/...๖๘...


พ.อ.


mmw

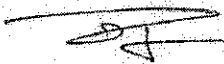
- ๘ มิ.ย. 2562

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ อ็อกซีเตตราไซคลิน ชนิดฉีดพ่น (Oxytetrin spray)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธร เพ็ชรชนะ)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จตุพงศ์ มุธาวงศ์)
- 6 มิ.ย. / 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

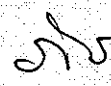
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

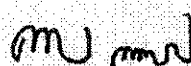
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมื่นเดช)

27/ มิ.ย. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
F-6 มิ.ย./2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0170

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไนโตรฟูราโซน ชนิดครีม (Nitrofurazone cream)

หน่วยนับ หลอด, กระปุก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้รักษาการติดเชื้อแบคทีเรียที่ผิวหนังของสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ประกอบด้วย Nitrofurazone ไม่น้อยกว่า 0.2 % w/w

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นครีม ใช้ทาภายนอก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ด.หญิง

(ภิชฐ์วิวัฒน์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก วัสดุ.กวก.กส.ทบ.

...21.../...05.../...68...

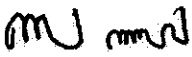
พ.อ.

๓๓ ๓๓


10 ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไนโตรฟูราโซน ชนิดครีม (Nitrofurazone cream)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

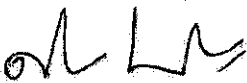
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10/ก.ย. 2561


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

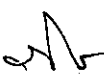
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)


พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12/ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วลัญช์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
21/05/68

พ.อ. 
10/ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0031

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ซัลฟา-ไตรเมโทพริม (Sulfa-trimethoprim)

หน่วยนับ เม็ด, ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาปฏิชีวนะมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียในวงกว้าง (board spectrum)

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาปฏิชีวนะมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียในวงกว้าง

1.2.2 ชนิดเม็ด ใน 1 เม็ด ประกอบด้วย

1.2.2.1 Sulfamethoxazole ไม่น้อยกว่า 400 มิลลิกรัม

1.2.2.2 Trimethoprim ไม่น้อยกว่า 80 มิลลิกรัม

1.2.3 ชนิดน้ำ ใน 5 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.3.1 Sulfamethoxazole ไม่น้อยกว่า 200 มิลลิกรัม

1.2.3.2 Trimethoprim ไม่น้อยกว่า 40 มิลลิกรัม

1.2.4 ชนิดฉีด ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.4.1 Sulfamethoxazole ไม่น้อยกว่า 80 มิลลิกรัม

1.2.4.2 Trimethoprim ไม่น้อยกว่า 16 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

1.3.1 เป็นเม็ดสำหรับให้ทางปาก

1.3.2 เป็นสารละลายแขวนตะกอนสำหรับให้ทางปาก

1.3.3 เป็นสารละลายใสสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชญวไลยกุล กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

.....21...../09...../68.....

-อนลจ. ก.ท.กค.ท.ค. ท้าวนพริ้งวี่อ กนกน.กค.ท.ค.

ท.ท.อ. กน. 0448.5/6649 ดง. 21. ค.ช. 58

NO.

11 ก.ย. 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ซัลฟา-ไตรเมโทพริม (Sulfa-trimethoprim)

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

- 3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข
- 3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ
- 3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(จันท พูลสม)

พ.อ.

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ไชยา กลิ่นพยอม)

พ.อ.

นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์) ผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง

ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณจิตา โตจินดา) และเลขานุการ

11 กย 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กิตสุราษฎร์ กรทิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ.

11 กย 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0057

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ แอลกอฮอล์ (ALCOHOL) 70 %

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับฆ่าเชื้อบนผิวหนังสัตว์หรือเครื่องมือ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- มีสารประกอบของ ISOPROPYL ALCOHOL 70 % V / V

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวสีฟ้าใส หรือไม่มีสี

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 450 ซี.ซี หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ " วันหมดอายุ (EXP. DATE) " บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผ.ผ.กวก.กส.ทบ.

.....21...../.....05...../.....18.....

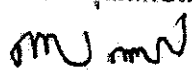
พ.อ.

ม.อ. ม.อ.

22 พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ แอลกอฮอล์ (ALCOHOL) 70 %

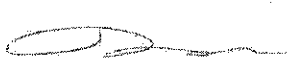
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนพล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

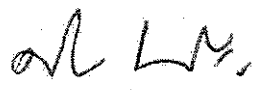
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)

พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิริจันทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

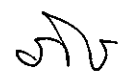
(จีรวัฒน์ มากทรัพย์)

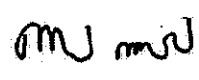
พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
.....21.../.....05.../.....68.....

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0140

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ โปวิโดน ไอโอดีน 10% (Povidone Iodine)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ป้องกันและยับยั้งการติดเชื้อบริเวณบาดแผล เช่น แผลจากของมีคม แผลไหม้ แผลถลอก และใช้ป้องกันการติดเชื้อของบาดแผลจากการผ่าตัด

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 100 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยา Iodine 10 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวสีเข้ม

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน สำหรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชรุวัลลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ควบคุม.กวก.กส.ทบ.

....21.../...05.../...68....

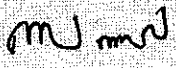
พ.อ.


ม.อ.


10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ โปวีโดน ไอโอดีน 10% (Povidone Iodine)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ. กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ. กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสินธุ์)

พ.อ.  รอง ผอ. รพ. สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10 กย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

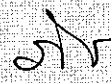
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

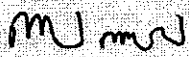
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ. กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 กย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชษฐ์วัลย์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผ.ร. กวก.กส.ทบ.
.....21 / 05 / 68.....

พ.อ. 
10 กย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0172

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไฮโดรเจน เปอร์ออกไซด์ (Hydrogen peroxide)

หน่วยนับ ขวด, แกลลอน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ฆ่าเชื้อโรคบนผิวหนังสำหรับสัตว์ และใช้ในห้องปฏิบัติการ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ประกอบด้วย Hydrogen peroxide ความเข้มข้น 3, 5, 35, 50, 70, 90 เปอร์เซ็นต์ หรือตามที่ทางราชการจะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวใสไม่มีสี

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิกษุวัณณีย์ กรทิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

.....21...../.....05...../.....63.....

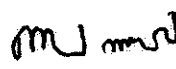
พ.อ.


ม.อ.ม.อ.

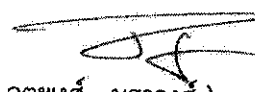
10/ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไฮโดรเจน เปอร์ออกไซด์ (Hydrogen peroxide)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

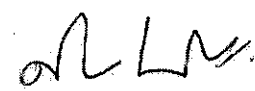
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวังค์)

10/ก.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

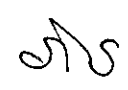
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริพันธ์ ทวีศรี)

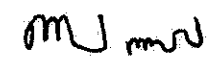
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12/ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กัญญ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
.....21/.....05...../.....68.....

พ.อ. 
10/ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คผ. 6505 - V - 61 - S - 0058

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ น้ํายาฆ่าเชื้อทางสัตวแพทย์

หน่วยนับ ขวด, แกลลอน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับฆ่าเชื้อที่ใช้ในทางสัตวแพทย์ เช่น แผลผ่าตัด เครื่องมือสัตวแพทย์ เป็นต้น

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ใน 100 ML. ประกอบด้วย

- CHLOROXYLENOL ไม่น้อยกว่า 4.8 % W/W
- ISOPROPYL ALCOHOL ไม่น้อยกว่า 10 % W/W

1.2.2 ไม่เป็นอันตรายต่อมนุษย์ , สัตว์ และสิ่งแวดล้อม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวใสบรรจุในขวดหรือแกลลอน

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 250 ML. หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ "วันหมดอายุ (EXP. DATE)" บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.ภวค.กส.ทบ.

....21..../....05..../....63....

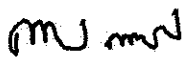
พ.อ.


กบ.กส.ทบ.


22/พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ น้ำยาฆ่าเชื้อทางสัตวแพทย์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

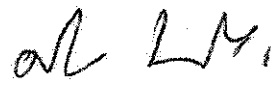
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนาพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

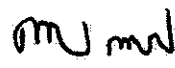
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วรัญต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
.....21...../.....05...../.....68.....

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0142

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เจนเชียนไวโอเลต (Gentian Violet Solution)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้รักษาการติดเชื้อ เช่น แผลที่เรื้อรัง เชื้อราในช่องปาก และตามผิวหนังของร่างกาย

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ตัวยาจะซึมเข้าผนังเซลล์ของเชื้อโรคและก่อให้เกิดภาวะเป็นพิษกับสารพันธุกรรม (DNA) ส่งผลให้เชื้อโรคหยุดการแบ่งเซลล์และตายลงในที่สุด

1.2.2 ในสารละลาย 100 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Gentian Violet 0.5 หรือ 1 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวสีเข้ม

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

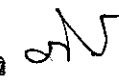
3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

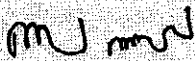
ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.
.....11...../.....05...../.....68.....


พ.อ. 


10 ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เจนเชียนไวโอเลต (Gentian Violet Solution)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

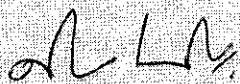
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุอววงศ์)

10 กย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

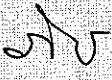
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิรินทร์ ทวีขศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดนันท์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 กย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วดี กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
10/กย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 – V – 61 – S – 0014

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ไอเวอร์เม็กติน पेस्ट (IVERMECTIN PASTE)

หน่วยนับ หลอด หรือ หลอดบีบ (SYRINGE)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

1.1.1 ใช้สำหรับป้องกันให้สัตว์กินเพื่อถ่ายพยาธิในกระเพาะอาหารและลำไส้ ดังนี้-

1.1.1.1 ม้า (ม้าทุกอายุและแม่ม้าท้อง) ลา ล่อ

เมื่อให้ยาในขนาด 200 ไมโครกรัมต่อน้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม จะออกฤทธิ์ในการรักษาและควบคุมตัวเต็มวัยของพยาธิ Strongylus equinus ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนของพยาธิ Strongylus vulgaris ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนของพยาธิ Strongylus edentatus ตัวเต็มวัยพยาธิ Triodontophorus spp. พยาธิ Strongyles ขนาดเล็ก รวมถึงพยาธิที่ติดต่อยาในกลุ่มเบนซิมิดาโซล (BENZIMIDAZOLES) ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Cyathostomum spp. Cylicocyclus spp. Cylicodontophorus spp. Cylicostephanus spp ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Oxyuris equi ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 3 และ 4 ของพยาธิ Parascaris equorum ตัวเต็มวัยของพยาธิ Trichostrongylus axei ตัวเต็มวัยของพยาธิ Habronema muscae พยาธิในกระเพาะอาหาร Gastrophilus spp ในระยะ ORAL และ GASTRIC STAGES ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Dictyocaulus amfieldi ตัวเต็มวัยของพยาธิ Strongyloides westeri ตัวอ่อน ระยะที่ 3 ของพยาธิ Habronema spp. และ Draschia spp. ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Onchocerca spp.

1.1.1.2 โคเนื้อ

เมื่อให้ยาในขนาด 23 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 250 ปอนด์ จะออกฤทธิ์ในการรักษา และควบคุมตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Ostertagia oetertagi O.lyrata Haemonchus placei Trichostrongylus axei T. colubriformis Cooperia oncophora C.punctata Nematodirus helvetianus Bunostomum phlebotomum ตัวเต็มวัยของพยาธิ Strongyloides papillosus Oesophagostomum radiatum Trichuris ovis ตัวเต็มวัยและตัวอ่อนระยะที่ 4 ของพยาธิ Dictyocaulus viviparus พยาธิ Hypoderma bovis H.lineatum Sucking lice (Linognathus vituli และ Haematopinus eurysternus)

1.1.2 ใช้สำหรับสัตว์ทางทหารประเภท ม้า ลา ล่อ และโคเนื้อ

1.1.3 ยานี้ใช้สำหรับให้กินเท่านั้น

1.1.4 ห้ามใช้ในม้าที่จะส่งโรงฆ่าสัตว์เพื่อนำเนื้อมาเป็นอาหาร และจะต้องมีระยะหยุดยาก่อนส่งโรงฆ่าสัตว์ไม่น้อยกว่า 24 วัน

1.1.5 ห้ามใช้ในโคนมและห้ามการชะล้างยาลงในบ่อเลี้ยงปลา

สำเนาถูกต้อง

ร.ค.หญิง

(ภิชฐวดี ฤทธิ์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21/05/68

พ.อ.

mm mm

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ไอเวอร์เม็กติน เฟลสต์ (IVERMECTIN PASTE)

1.2 คุณสมบัติในทางเทคนิค

1.2.1 ในเนื้อยา (PASTE) 1 มิลลิกรัม ประกอบไปด้วยตัวยาออกฤทธิ์สำคัญ คือ ไอเวอร์เม็กติน (IVERMECTIN) จำนวน 0.0187 มิลลิกรัม (ร้อยละ 1.87) หรือ 0.00153 มิลลิกรัม (ร้อยละ 0.153) ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดในการจัดหาแต่ละคราวตามประเภทของสัตว์

หมายเหตุ : ปริมาณของตัวยาออกฤทธิ์สำคัญเป็นไปตามข้อกำหนดขององค์การอาหารและยา ซึ่งกำหนดมาตรฐานปริมาณของตัวยาไอเวอร์เม็กตินสำหรับม้าและโคเท่ากับร้อยละ 1.87 w/w และ ร้อยละ 0.153 w/w ตามลำดับ

1.2.2 ตัวยาออกฤทธิ์สำคัญเป็นยาถ่ายพยาธิ (ANTHELMINTIC DRUGS) ในกลุ่มแมโครไซคลิกแลคโตน (MACROCYCLIC LACTONES) หรืออะเวอร์เม็กติน (AVERMECTINS)

1.2.3 ตัวยาออกฤทธิ์โดยการควบคุม CHLORIDE ION CHANNEL ACTIVITY ในระบบประสาทของพยาธิ NEMATODES และ ARTHROPODS จับกับ RECEPTORS ที่ทำให้ความสามารถในการผ่านเข้าออกผนังเซลล์ ของ CHLORIDE ION สูงขึ้น ยับยั้ง ELECTRICAL ACTIVITY ของเซลล์ประสาทในพวก NEMATODES และเซลล์กล้ามเนื้อในพวก ARTHROPODS ทำให้เกิดเป็นอัมพาตและตาย

1.2.4 ใช้สำหรับให้ม้ากิน โดยการผสมยาลงในอาหารสัตว์ วันละไม่เกินกว่า 4 กรัม และมีระยะเวลาให้ยา ไม่เกินกว่า 12 วัน

1.3 คุณสมบัติในการออกแบบ

1.3.1 ตัวยาออกฤทธิ์สำคัญไม่มีความสัมพันธ์ทางเคมีต่อยาประเภทคอร์ติโคสเตียรอยด์ (CORTICOSTEROIDS)

1.3.2 เป็นยาชนิดเฟลสต์ (PASTE) บรรจุในหลอดหรือหลอดบีบ (SYRINGE) พร้อมใช้งาน

1.3.3 มีความปลอดภัยต่อสัตว์เมื่อใช้ตามขนาดที่ระบุไว้บนเอกสารกำกับยา

2. การบรรจุและหีบห่อ

- บรรจุในบรรจุภัณฑ์ตามมาตรฐานของท้องตลาด หรือตามแต่ที่กำหนดในการจัดหาแต่ละคราว

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จะต้องได้รับอนุญาตให้ผลิต บรรจุ หรือนำเข้าจากหน่วยงานของรัฐบาลที่เกี่ยวข้อง

3.2 จะต้องมียาอายุการใช้งานเหลือไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ หรือตามที่ทางราชการจะกำหนดในการ จัดหาแต่ละคราว

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณสมบัติเฉพาะที่กำหนด

.....

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์ลัญจ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.

..... ๒1 / 05 / ๒๕.....

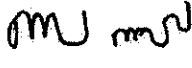
พ.อ.


.....


22/พค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ไอเวอร์เม็กติน เฟลสต์ (IVERMECTIN PASTE)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. กส.ทบ./
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22/พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิรินทร์ ทวิชศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)


พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

พ.อ. 

22/พ.ค. 2561

ร.ต.หญิง 
(กษิษฐ์สัจญ์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

สำเนาถูกต้อง

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0054

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ยา Ivermectin ชนิดฉีดสำหรับสัตว์

หน่วยนับ ขวด

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วิญญู ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผว.ผ.กวก.กส.ทบ.

21/05/68

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

1.1.1 Ivermectin เป็นอนุพันธ์ของ Avermectins ประเภท Macrocyclic lactone insecticides และ Macrocyclic lactone acaricides (Broad - spectrum antiparasitic agents) ซึ่งได้มาจากการหมักของ *Streptomyces avermitilis*

1.1.2 Ivermectin ออกฤทธิ์ในการทำลายพยาธิภายนอกและพยาธิภายใน โดยการกระตุ้นการหลั่งสาร Gamma - aminobutyric acid (GABA) ซึ่งเป็น Neurotransmitter จากปลายเส้นประสาทและทำให้ GABA จับกับ receptors พิเศษที่รอยต่อของเส้นประสาทซึ่งเป็นการยับยั้งมิให้มีการส่ง Nerve impulses ทำให้เกิดการเป็นอัมพาตและทำลายปรสิต

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- เป็น Sterile solution ประกอบไปด้วยตัวยาสำคัญ จำนวน 2 ความเข้มข้น ได้แก่

1.2.1 ความเข้มข้นที่ 1

- Ivermectin	1	% (10 มก./มล.)
- Glycerol formal	40	%
- Propylene glycol, g.s.ad	100	%

1.2.2 ความเข้มข้นที่ 2

- Ivermectin	0.27	% (2.7 มก./มล.)
- Glycerol formal	40	%
- Propylene glycol, g.s.ad	100	%

ทั้งนี้ ทางราชการจะกำหนดความเข้มข้นสำหรับการจัดหาแต่ละคราว

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นสารละลายใสและปราศจากเชื้อ ใช้สำหรับฉีดเข้าใต้ผิวหนัง

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในขวด ขวดละ 10, 50, 100, 200, 500, 1,000 มล. หรือตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

2.2 ต้องระบุ "วันผลิต (Mfg. Date)" และหรือ "วันหมดอายุ (Exp. Date)" บริเวณบรรจุภัณฑ์หรือฉลาก

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องได้รับอนุญาตให้ผลิต บรรจุ จำหน่าย หรือนำเข้าจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน (Expiry date) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด


พ.อ.


ม.ป.ม.


22 พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ยา Ivermectin ชนิดฉีดสำหรับสัตว์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิรัตน์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. กส.ทบ./
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

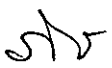
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีขศรี)

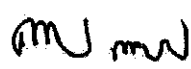
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จีรวัดณ์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06/มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภัษฏวดี ภัทรพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
..... 21 / 05 / 68

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 65 - S - 0033

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยาลายพยาธิ อ็อกเฟนดาโซล ชนิดป้ายปาก (Pastes)

หน่วยนับ หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับกำจัดพยาธิในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาลายพยาธิที่ออกฤทธิ์กับพยาธิตัวกลมทุกชนิด

1.2.2 ส่วนผสมของยา 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยา อ็อกเฟนดาโซล ไม่น้อยกว่า 200 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาลายพยาธิ สำหรับสัตว์ ลักษณะเหลวข้น (pastes) บรรจุในหลอดไซริงค์พลาสติก สามารถกำหนดปริมาณที่จะให้ในแต่ละครั้งได้ โดยปรับที่ก้านไซริงค์

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิตและ/หรือวันหมดอายุ ไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชษฐ์ลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.


.....21...../.....05...../.....๒๕.....


พ.อ


28 ต.ค. 2564

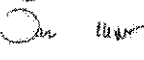
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยาถ่ายพยาธิ อ็อกเฟนดาโซล ชนิดป้ายปาก (Pastes)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธุม)


พ.ท.  ทน.แผนก ผศสภ.กค.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)

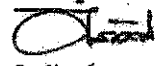
พ.ท.  ทน.ผชว./รบก.กช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)


ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)


28 ต.ค. 2564

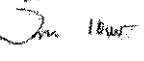
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.


พ.อ.  รอง จก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(มนัส ไห้อยไทย)

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธุม)


พ.ท.  ทน.แผนก ผศสภ.กค.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)

พ.ท.  ทน.ผชว./รบก.กช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)

ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)

/ /

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กษิษฐ์ลัญจ์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.

.....21.....05.....64.....

พ.อ. 

28 ต.ค. 2564

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0166

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ มีเบนดาโซล (Mebendazole)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ถ่ายพยาธิเส้นด้าย ตัวกลม สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 5 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Mebendazole ไม่น้อยกว่า 100 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำแขวนตะกอน (suspension) สำหรับให้ทางปาก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต , วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ดำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กษัตริย์ลัญจ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

...21 / 05 / 60...

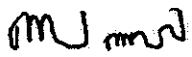
พ.อ.

ม.อ.ม.ล.


10/ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ มีเบนดาโซล (Mebendazole)

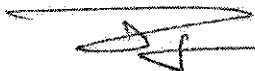
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนาพล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสินธุ์)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

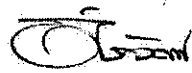
(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10 ก.ย. 2561


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ


(จิรวัดน์ มากทรัพย์)


พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชญ์วไลยต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก สวส.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
10/ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0017

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ (Japanese encephalitis vaccine)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบในม้า, ลา, ล่อ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นวัคซีนเชื้อตาย (Inactivated vaccine) หรือวัคซีนเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (Live attenuated vaccine)

1.2.2 วัคซีนเตรียมจากเชื้อไวรัสเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ชนิดเจแปนีสเตรน

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว ใช้ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิทปลอดเชื้อสำหรับฉีด

2.2 การจัดเก็บรักษา ต้องเก็บในอุณหภูมิระหว่าง 2-8 องศาเซลเซียส

2.3 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.4 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด


3. ข้อกำหนดอื่นๆ


- ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

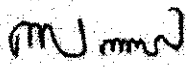
สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วลัยต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...62...


ท.อ. 
= 6/ก.ย. 2562

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ (Japanese encephalitis vaccine)

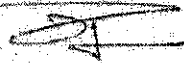
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(พุทธร เพ็ชรชนะ)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(จตุพงศ์ มุธาวงศ์)

๖ ธ.ย./2562


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ

(อำนาจ นาคศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

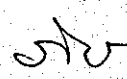
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

(ไพศาล หมีนเดช)

27 ธ.ย./2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชรุวัลย์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 

๖ ธ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0016

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies vaccine)

หน่วยนับ ขวด, ได้ส

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated vaccine)

1.2.2 ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยปริมาณไวรัสโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies virus) คิดเป็นศักยภาพในการป้องกัน (protective potency) ไม่น้อยกว่า 1 I.U.

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว ใช้ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง หรือเข้ากล้ามเนื้อ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิทปลอดเชื้อสำหรับฉีด

2.2 การจัดเก็บรักษา ต้องเก็บในอุณหภูมิระหว่าง 2-8 องศาเซลเซียส

2.3 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.4 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ดำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวรัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

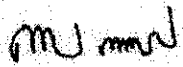
21/1/05/68


พ.อ.

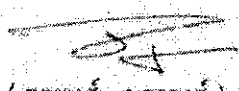
- 6 มิ.ย. 2562

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies vaccine)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

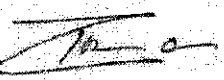
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธพร เพ็ชรชนะ)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุราวงศ์)
6/6/2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

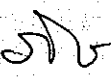
พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

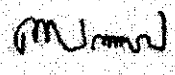
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมีนเดช)

27/6/2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กัญญ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
21 / 05 / 68

พ.อ. 
6/6/2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0147

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วิตามิน บี 12 ชนิดฉีด (Vitamin B 12 Injection)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้รักษาภาวะขาดวิตามิน บี 12

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร มี Cyanocobalamin (Vitamin B12) 3,000 ไมโครกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว สำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือใต้ผิวหนัง

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วาลัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

21/05/68

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.



ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนาพล พลเยี่ยม)

พ.อ.



รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธิ์นันท์)

พ.อ.



รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(จิตพงศ์ มุธาวังศ์)

10/กย. 2561


พ.อ.

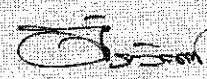



10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วิตามิน บี 12 ชนิดฉีด (Vitamin B 12 injection)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริินทร์ ทวีศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จีรวัฒน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12/กย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐาฉัตร ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.ฝ.ทว.ก.กส.ทบ.
...21 / 05 / 68...

พ.อ. 
10/กย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0033

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ วิตามิน เอดี 3 อี (Vitamin AD3E)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- 1.1.1 ใช้รักษาโรคขาดวิตามิน เอ และ อี ในสัตว์
- 1.1.2 บรรเทาอาการตกเลือด การเจริญเติบโตช้า
- 1.1.3 เพิ่มภูมิคุ้มกันต้านทานอาการชักกระตุก อาการเครียด

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย-

วิตามิน เอ (Vitamin A)	ไม่น้อยกว่า	80,000	ยูนิต
วิตามิน ดี ₃ (Vitamin D ₃)	ไม่น้อยกว่า	40,000	ยูนิต
วิตามิน อี อะซิเตต (Vitamin E acetate)	ไม่น้อยกว่า	20	มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- ยาน้ำบรรจุขวดสำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ขนาดความแรง, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดทำแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐาลัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

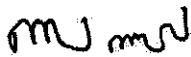
.....21.../...05.../...68.....

พ.อ.


22/พค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ วิตามิน เอ ดี 3 อี (Vitamin AD3E)

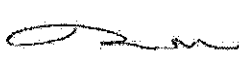
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนพล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธินันท์)

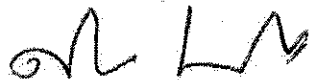
พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.1 กส.ทบ. /

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22/พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

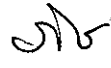
(จีรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทบ.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.

.....21.../...05.../...68.....

พ.อ. 

22/พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0032

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วิตามิน เค (Vitamin K) ชนิดฉีด

หน่วยนับ หลอด (Ampule)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ช่วยให้เลือดจับตัวกันแข็ง ทำให้เลือดหยุดไหล ในกรณีขาดวิตามิน เค (Hypoprothrombinemia) หรือในรายที่จำเป็นต้องได้รับวิตามิน เค

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย วิตามิน เค (Vitamin K) ไม่น้อยกว่า 2 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นน้ำยาใสสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(วิษณุวัฒน์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 2558

- คู่มือ กส.ทบ. ที่ยื่นมีชื่อ กส.ทบ.

รหัส 0446.5/0649 จว. ล. ก.ช. 58

910

11 ก.ย. 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ วิตามิน เค (Vitamin K) ชนิดฉีด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

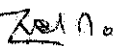
พ.อ.



ผอ.กก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ธนัท พูลสุขยม)

พ.อ.



ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ไขยา กลิ่นพยอม)

พ.อ.



นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์) ผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง 2150 โทจินดา ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา โทจินดา) และเลขานุการ

11 กย 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง



(ภิษฐวลัยรัตน์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผ.ผ.กก.กส.ทบ.

.....21/.....05...../.....68.....

พ.อ.



11 กย 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0063

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ยากระตุ้นเมตาบอลิซึมสำหรับสัตว์

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาเพื่อกระตุ้นระบบเมตาบอลิซึม และบำรุงร่างกายสำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

ใน 1 ML. มีส่วนประกอบ ดังนี้.-

1.2.1 BUTAPHOSPHAN

ไม่น้อยกว่า 100 มิลลิกรัม

1.2.2 CYANOCOBALAMIN (VITAMIN B 12)

ไม่น้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัม

1.2.3 ฟอสฟอรัส

ไม่น้อยกว่า 1.73 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาฉีด บรรจุในขวดปลอดเชื้อ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 100 ML. หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ "วันหมดอายุ (EXP. DATE)" บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.ทวท.กส.ทบ.

...21.../...05.../...68...

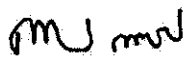
พ.อ.


๓๖ ๓๖

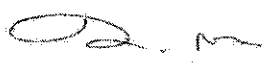
22 พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ ยากระตุ้นเมตาบอลิซึมสำหรับสัตว์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ สาย กส. ของ กส.ทบ.

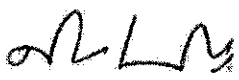
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

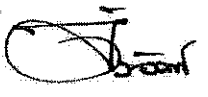
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธินันท์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ สาย กส. ของ ทบ.

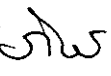
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.
...21/05/61...

พ.อ. 

22/พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0021

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ กรดอะมิโน ชนิดให้ทางหลอดเลือด (Amino acid infusion)

หน่วยนับ ขวด

สำเนาถูกต้อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

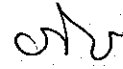
1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับฉีดเข้าร่างกายเพื่อเพิ่มโปรตีนและอิเล็กโทรไลต์ให้แก่สัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 100 ซีซี. จะมีกรดอะมิโน 5 กรัม หรือ 10 กรัม ประกอบด้วย

ร.ต.หญิง



(ภิกษุวิมล ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ. กวก. กส. ทบ.

21/05/68

อะมิโนซอล-5

อะมิโนซอล-10

1.2.1 แอล - ไอโซลิวซีน	ไม่น้อยกว่า 255 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 510 มิลลิกรัม
1.2.2 แอล - ลิวซีน	ไม่น้อยกว่า 445 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 890 มิลลิกรัม
1.2.3 แอล - ไลซีน ไฮโดรคลอไรด์	ไม่น้อยกว่า 350 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 700 มิลลิกรัม
1.2.4 แอล - เมทไทโอนีน	ไม่น้อยกว่า 190 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 380 มิลลิกรัม
1.2.5 แอล - เฟนิล อลานีน	ไม่น้อยกว่า 255 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 510 มิลลิกรัม
1.2.6 แอล - ทรีโอนีน	ไม่น้อยกว่า 205 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 410 มิลลิกรัม
1.2.7 แอล - ทรีปโตเฟน	ไม่น้อยกว่า 90 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 180 มิลลิกรัม
1.2.8 แอล - วาลีน	ไม่น้อยกว่า 240 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 480 มิลลิกรัม
1.2.9 แอล - อาร์จินีน	ไม่น้อยกว่า 460 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 920 มิลลิกรัม
1.2.10 แอล - ฮิสติดีน	ไม่น้อยกว่า 260 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 520 มิลลิกรัม
1.2.11 อะมิโน อะเซติก แอซิด	ไม่น้อยกว่า 395 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 790 มิลลิกรัม
1.2.12 แอล - อลานีน	ไม่น้อยกว่า 685 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 1370 มิลลิกรัม
1.2.13 แอล - โปรลีน	ไม่น้อยกว่า 445 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 890 มิลลิกรัม
1.2.14 แอล - แอสพาร์ติก แอซิด	ไม่น้อยกว่า 65 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 130 มิลลิกรัม
1.2.15 แอล - แอสพาราจีน	ไม่น้อยกว่า 186 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 372 มิลลิกรัม
1.2.16 แอล - ซีสเทอีน ไฮโดรคลอไรด์	ไม่น้อยกว่า 36 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 73 มิลลิกรัม
1.2.17 แอล - กลูตามิก แอซิด	ไม่น้อยกว่า 230 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 460 มิลลิกรัม
1.2.18 แอล - ออร์นิทีน ไฮโดรคลอไรด์	ไม่น้อยกว่า 160 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 320 มิลลิกรัม
1.2.19 แอล - เซรีน	ไม่น้อยกว่า 120 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 240 มิลลิกรัม
1.2.20 แอล - ไทโรซีน	ไม่น้อยกว่า 30 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 60 มิลลิกรัม
1.2.21 เอ็น- อะเซทิล-แอล-ไทโรซีน	ไม่น้อยกว่า 35 มิลลิกรัม	ไม่น้อยกว่า 96 มิลลิกรัม

พ.อ.



ชื่อสิ่งอุปกรณ์ กรดอะมิโน ชนิดให้ทางหลอดเลือด (Amino acid infusion)

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว ให้ทางหลอดเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

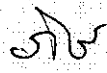
3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

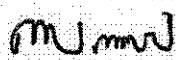
3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามลักษณะเฉพาะที่กำหนด

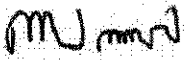
สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชรุวัลลย์ ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
F-6 ค.ย. 2562

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ กรดอะมิโน ชนิดให้ทางหลอดเลือด (Amino acid Infusion)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(พุทธร เพ็ชรชนะ)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้


(จิตพงศ์ มุธาวงค์)

6 มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(อำนาง นาคศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

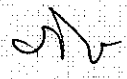
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

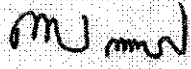
(ไพศาล หมีนเดช)

27 มิ.ย. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(วิษณุวัลย์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ. 
6 มิ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0141

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไอโอดีนทิงเจอร์

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้แต้มแผลสด ทาแก้โรคคัน ทาเกลื้อน ทาเกลื้อนผี

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ประกอบด้วย Tincture Iodine 2%

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวสีเข้ม

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กษัตริย์พันธุ์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผ.ฝ.กวก.กส.ทบ.

๑๑/๑๕/๒๕๖๑

พ.อ.


๑๑/๑๕/๒๕๖๑


10 กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไอโอดีนทิงเจอร์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

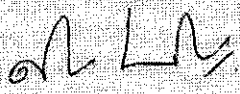
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนาพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสินธุ์)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จตุพงศ์ มุราวงศ์)

10 ก.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริพันธ์ ทวีศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วิทย์ ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผาผ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
10 ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0006

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ โอเมปราโซล (omeprazole)

หน่วยนับ เม็ด กระปุก หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ยับยั้งการหลั่งกรดในกระเพาะอาหาร สำหรับสัตว์ที่มีแผลในกระเพาะอาหาร

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ชนิดเม็ด มีส่วนประกอบของ โอเมปราโซล (omeprazole) ไม่น้อยกว่า 20 มก.

1.2.2 ชนิดแคปซูล มีส่วนประกอบของ โอเมปราโซล (omeprazole) ไม่น้อยกว่า 20 มก.

1.2.3 ชนิดปายปาก ใน 1 ก. มีส่วนประกอบของ โอเมปราโซล (omeprazole) ไม่น้อยกว่า 370 มก.

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดเม็ด, แคปซูล หรือ ปายปาก (paste) สำหรับให้ทางปาก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต และวันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชร์วิวัฒน์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

....21.../....05.../....68....

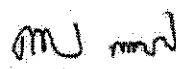
พ.อ.


๓๓ ๓๓๓

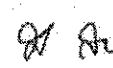
F2 ๓๓ ๓๓๓

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ โอมิพราโซล (omeprazole)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

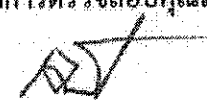
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนาพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธพร เพ็ชรชนะ)

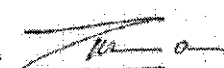
พ.ต.  นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ฯ
(ธนศักดิ์ สังข์สุวรรณ) / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

๕ 2 เมย 2567

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

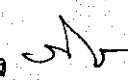
พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

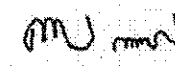
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมีนเดช)

๕ 2 พค. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กฤษฎาลัญญ์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
.....๔1.../...05.../...๖3....

พ.อ. 
๕ 2 เมย 2567

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คจ. 6505 – V – 61 – S – 0062

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ นอร์มอลชาไลน์ พร้อมเซต (NORMAL SALINE WITH INFUSION SET)

หน่วยนับ ชุด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ให้ทดแทนสารน้ำ หรือล้างแผลสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 นอร์มอลชาไลน์ มีส่วนประกอบ คือ SODIUM CHLORIDE ไม่น้อยกว่า 0.9 %

1.2.2 เซต ทำจากโพลิเมอร์ (POLYMER) ทางกายภาพ ต้องปลอดสารพิษ (NON – TOXIC)

1.2.3 ต้องปลอดเชื้อ และไม่ก่อให้เกิดอาการแพ้ต่อตัวสัตว์

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

1.3.1 ใน 1 ชุดประกอบด้วย

1.3.1.1 นอร์มอลชาไลน์ จำนวน 1 ขวด

1.3.1.2 ชุดประกอบ (SET) จำนวน 1 ชิ้น

1.3.2 นอร์มอลชาไลน์ เป็นสารละลายประเภทไฮโดรไลต์ โซลีนี

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 1,000 ม.ล. พร้อมเซต หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ “วันหมดอายุ (EXP. DATE)” บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.


.....21 / 05 / ๒๕.....


พ.อ.

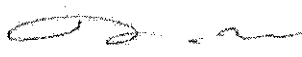
22/พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ นอร์มอลซาลิน พร้อมเซท (NORMAL SALINE WITH INFUSION SET)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

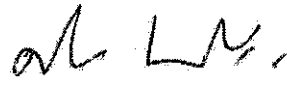
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิ์นันท์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

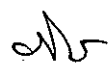
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

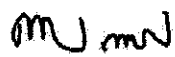
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.หน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วไลยต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
22 พ.ค./2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0148

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำกลั่นละลายยาฉีด (Sterile Water for Injection)

หน่วยนับ แอมพูล

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้เป็นตัวทำละลายยา

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- น้ำกลั่นปราศจากเชื้อ

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวใส

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

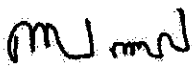
3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ


4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ. 
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

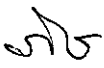
พ.อ. 
(สุรพงษ์ สิริสินันท์)

รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

พ.อ. 
(จตุพงศ์ มุธาวงศ์)

รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

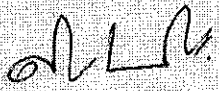
10 ก.ย. 2561

พ.อ. 

10/ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำกลั่นละลายยาฉีด (Sterile Water for Injection)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต. 
(ศิรินทร์ ทวีขศรี)
ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ


พ.อ. 
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)
นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

พ.อ. 
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)
รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

12 กย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิกษุวัณณีย์ กรทิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
21 / 05 / 68

พ.อ. 
10/กย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คผ. 6505 - V - 62 - S - 0018

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ฟลุนิซิ่น เม็กกลูมิน (Flunixin Meglumine)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาฉีดใช้ลดอาการอักเสบ ลดไข้ แก้ปวด สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย ฟลุนิซิ่น เม็กกลูมิน (Flunixin Meglumine) ไม่น้อยกว่า 50 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือเส้นเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน คำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.

.....21/ 05 / 68.....

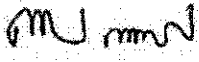
พ.อ.


มจ มจ


- 6 มิ.ย. 2562

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ฟลุนิซีน เม็กกลูมิน (Flunixin Meglumine)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

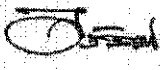
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธร เพ็ชรชนะ)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงค์)

- 6 มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

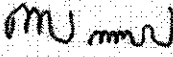
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวีวัฒน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมีนเดช)

27 มิ.ย. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กิชฐวัลย์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
21 / 05 / 62

พ.อ. 
- 6 มิ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0016

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดโคลฟีแนค โซเดียม (Diclofenac Sodium)

หน่วยนับ หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้เพื่อบรรเทาอาการอักเสบ และบรรเทาอาการปวด จากการบาดเจ็บของข้อต่อ หรือกล้ามเนื้อ อการรูมาติก ทั้งชนิดเฉียบพลัน และเรื้อรัง

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ในยา 100 กรัม มีตัวยาไดโคลฟีแนค โซเดียม (Diclofenac Sodium) ไม่น้อยกว่า 1 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดเจล สำหรับทาผิวหนัง

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

สำเนาถูกต้อง

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

...21.../...05.../...68...

ท.อ.

๑๐

3 กย. 2558

อนัติ ผ.อ. คส.ทบ. ทำอนัติชื่อ กส. ทบ. ที่ต่อ กน 0448.5/6650 ลง 21 ก.ย. 58

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดโคลฟีแนค โซเดียม (Diclofenac Sodium)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธนัท พูลสยม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.ต.

(ชนศักดิ์ สังข์สุวรรณ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ /

ร.อ.หญิง 21... (ทจินดา) ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา ไตจินดา) และเลขานุการ

3 ก.ย. 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 58

พ.อ.

3 ก.ย. 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 65 - S - 0034

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยานวดบรรเทาอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ

หน่วยนับ หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับทา ถู นวด บรรเทา อาการปวดเมื่อย เคล็ดตามข้อ และกล้ามเนื้อสำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ในยา 100 กรัม ประกอบด้วย

1.2.1 เมธิล ซาลิไซเลท	ไม่น้อยกว่า	10.2	กรัม
1.2.2 เมนทอล	ไม่น้อยกว่า	5.44	กรัม
1.2.3 ยูจีนอล	ไม่น้อยกว่า	1.36	กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- ด้วยผสมในครีม

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิตและ/หรือวันหมดอายุ ไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชรุฉัตร ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฟ.กวก.กส.ทบ.

.....21/.....05...../.....68.....


พ.อ





28 ต.ค. 2564

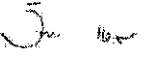
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยานวตบรรเทาอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธเม)


พ.ท.  ทน.แผนก ผคส.ก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)


พ.ท.  ทน.ผชว./รปภ.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)


ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)

28/ต.ค./2564

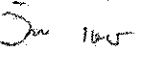
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.


พ.อ.  รอง จก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(มนัส ไห้อยไทย)

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธเม)

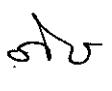
พ.ท.  ทน.แผนก ผคส.ก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)


พ.ท.  ทน.ผชว./รปภ.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)

ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)

28 ต.ค. 2564

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวลัญช์ กรทิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
.....21...../.....05...../.....68.....

พ.อ. 
28/ต.ค. 2564

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0026

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ขี้ผึ้งป้ายตา คลอแรมเฟนิคอล (Chloramphenicol Eye Ointment)

หน่วยนับ หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่ตา

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ออกฤทธิ์ยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย

1.2.2 มีตัวยา Chloramphenicol 1%

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาขี้ผึ้ง (Ointment) ใช้ป้ายตา

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชร์วรัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

...21.../...05.../...68...

- อนุมัติ ผวผ.กวก.ทบ. ลงนามไว้ชื่อ ผวผ.กวก.ทบ.

รหัส ๓๓ ๐๔๔๕.๕/๐๐๔๙ ลง ๓๑ ก.ค. ๕๘

พ.อ.

๑ 1 กย 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ขี้ผึ้งป้ายตา คลอแรมเฟนิคอล (Chloramphenicol Eye Ointment)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธนัท พูลสยาม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.อ.

(สุรพงษ์ สิริสิทธินันท์)

นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการ

ผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง 2/2558

(ปวีณธิดา ไตจินดา) และเลขานุการ

ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

11 กค 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชรุวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

.....21...../.....05...../.....28.....

พ.อ.

11 กค 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0156

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เดกซาเมทาโซน ชนิดฉีด (Dexamethasone Injection)

หน่วยนับ ขวด, แอมพูล

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยากลุ่ม glucocorticoid ใช้ด้านการอักเสบ (anti-inflammatory) และมีฤทธิ์ในการกดภูมิคุ้มกัน (immunosuppressive effect) สำหรับใช้ในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร มีตัวยาเดกซาเมทาโซน (Dexamethasone) 2, 4, 8, 10 มิลลิกรัม หรือตามที่ทางราชการจะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำชนิดฉีด สำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และเส้นเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ดำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวัลลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21/05/68

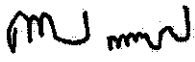
พ.อ.

กมว กมว


10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เดกซาเมทาโซน ชนิดฉีด (Dexamethasone injection)


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(พัฒนาพล พลเยี่ยม)

พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

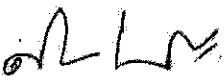
(สุรพงษ์ สิริสิทธินันท์)

พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้


(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10 ก.ย. 2561


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ

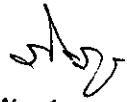
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ

(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12/ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 

(ภิชะฐ์วาลัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

.....21/09/68.....

พ.อ. 

10/ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คอ. 6505 - V - 61 - S - 0161

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพรดนิโซโลน อะซิเตท ซัสเพนชัน ชนิดฉีด (Prednisolone acetate injectable suspension)
หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้เพื่อลดการอักเสบ (anti-inflammatory) จากภาวะข้ออักเสบ เอ็นอักเสบ และการอักเสบอื่น ๆ
ในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Prednisolone acetate 10, 25, 50 มิลลิกรัม หรือตามที่ทางราชการ
จะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นสารแขวนลอย สำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และข้อต่อ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต , วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชะรุวัลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

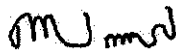
...21.../...05.../...68...


พ.อ.

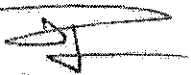
10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เพรดนิโซโลน อะซิเตท ซัสเพนชัน ชนิดฉีด (Prednisolone acetate injectable suspension)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

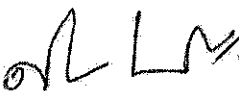
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

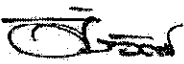
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธินันท์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10 ต.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

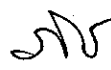
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีขศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12/กย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วไลยต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.
...21.../...09.../...60...

พ.อ. 
10 กย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0031

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ซัลฟา-ไตรเมโทพริม (Sulfa-trimethoprim)

หน่วยนับ เม็ด, ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาปฏิชีวนะมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียในวงกว้าง (board spectrum)

1.2 คุณสมบัติในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาปฏิชีวนะมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียในวงกว้าง

1.2.2 ชนิดเม็ด ใน 1 เม็ด ประกอบด้วย

1.2.2.1 Sulfamethoxazole	ไม่น้อยกว่า	400	มิลลิกรัม
1.2.2.2 Trimethoprim	ไม่น้อยกว่า	80	มิลลิกรัม

1.2.3. ชนิดน้ำ ใน 5 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.3.1 Sulfamethoxazole	ไม่น้อยกว่า	200	มิลลิกรัม
1.2.3.2 Trimethoprim	ไม่น้อยกว่า	40	มิลลิกรัม

1.2.4 ชนิดฉีด ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.4.1 Sulfamethoxazole	ไม่น้อยกว่า	80	มิลลิกรัม
1.2.4.2 Trimethoprim	ไม่น้อยกว่า	16	มิลลิกรัม

1.3 คุณสมบัติในการออกแบบ

1.3.1 เป็นเม็ดสำหรับให้ทางปาก

1.3.2 เป็นสารละลายแขวนตะกอนสำหรับให้ทางปาก

1.3.3 เป็นสารละลายใสสำหรับฉีด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

สำเนาถูกต้อง

ร.๑.หญิง

(วิษณุวาลัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

[illegible]

№ 10 1110448.5/6649 от 21.08.58

NO

11.02.2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ซัลฟา-ไตรเมโทพริม (Sulfa-trimethoprim)

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

- 3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข
- 3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ
- 3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(ธันท์ พูลสม)

พ.อ.

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

(ไชยา กลิ่นหอม)

พ.อ.

นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการ

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์) ผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง

ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา โตจินดา) และเลขานุการ

๑๖ กย ๒๕๕๘

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กิตติรัถย์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

๒๑ / ๐๕ / ๕๘

พ.อ.

๑๖ กย ๒๕๕๘

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ 6505 - V - 62 - S - 0031

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดเมธิล ซัลฟอกไซด์ (Dimethyl sulfoxide gel/cream)

หน่วยนับ ขวด, กระปุก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ทาลดอาการบวมและอักเสบของผิวหนังในสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 100 กรัม ประกอบด้วย ไดเมธิล ซัลฟอกไซด์ (Dimethyl sulfoxide) ไม่น้อยกว่า 90 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นครีมหรือเจล ใช้สำหรับทาผิวหนัง

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญช์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

.....21/09/68.....

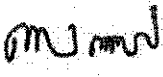
พ.อ.


ม.อ.ม.อ.


- 6/มิ.ย. 2562

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดเมทิล ซัลฟอกไซด์ (Dimethyl sulfoxide gel/cream)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธิพร เพ็ชรชนะ)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จตุพงศ์ มุธาวงศ์)

- ๘ มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

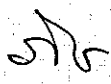
พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

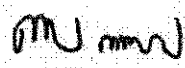
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมีนเดช)

27 มิ.ย. 2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กฤษณ์วดี ทรัพย์พัฒน์)
ประจำแผนก ผวส.กวก.กส.ทบ.
.....21.../.....05.../.....68....

พ.อ. 
- ๘ มิ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 65 - S - 0035

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เบตามาธาโซน วาเลอเรท ชนิดครีม

หน่วยนับ หลอด, กระปุก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ทาเพื่อรักษาโรคผิวหนังจากการอักเสบ หรือจากการแพ้ สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นกลูโคคอร์ติคอยด์สังเคราะห์

1.2.2 เป็นยาใช้ภายนอกชนิดทาผิวหนัง ออกฤทธิ์ต้านการอักเสบ ลดอาการคัน ทำให้หลอดเลือดหดตัว

1.2.3 ในเนื้อครีม 1 กรัม ประกอบด้วยตัวยา เบตามาธาโซน (Betamethasone) ไม่น้อยกว่า 0.001 กรัม (0.1%w/w)

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดเนื้อครีม

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิตและ/หรือวันหมดอายุ ไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด"

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

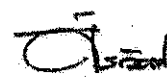
ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรทิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.ภวภ.กส.ทบ.

.....21/.....06/.....68.....

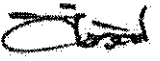
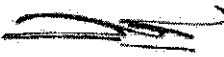
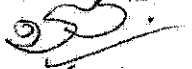
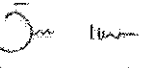
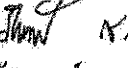
พ.อ.



28/ต.ค. 2564





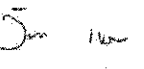

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เบตาเมธาโซน วาเลอเรท ชนิดครีม

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

- พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)
- พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธเน)
- พ.ท.  ทน.แผนก ผศส.กค.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)
- พ.ท.  ทน.ผชว./รบก.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)
- ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)

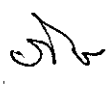
28/ต.ค./2564

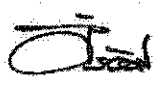
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

- พ.อ.  รอง จก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(มนัส ไหยังไทย)
- พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)
- พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(ณัฐพร สาธเน)
- พ.ท.  ทน.แผนก ผศส.กค.กส.ทบ. / กรรมการ
(พันธุธิ มณีเทศ)
- พ.ท.  ทน.ผชว./รบก.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(วิทยา เสนารัตน์)
- ร.อ.  ประจำ ผศก./สุติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ภัทรพงศ์ สวนอ้อย)

28 ต.ค. 2564

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวลัญช์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผว.ผ.กวก.กส.ทบ.
.....21 / 05 / 68.....

พ.อ. 
28/ต.ค. 2564

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0061

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ครีมนวดอาการอักเสบและการระคายเคืองบนผิวหนังสัตว์

หน่วยนับ กระปุก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ทาภายนอกลดอาการอักเสบ การระคายเคือง ผื่นคัน และอาการแพ้จากสิ่งต่างๆ บนผิวหนังสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

มีส่วนประกอบ ดังนี้-

1.2.1 PREDNISOLONE	ไม่น้อยกว่า	0.5 %
1.2.2 NEOMYCIN	ไม่น้อยกว่า	0.33 %

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นครีม สีขาว

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 400 ม.ก. หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ "วันหมดอายุ (EXP. DATE)" บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

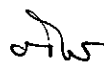
3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

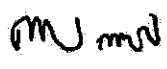
3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

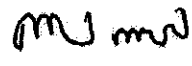
สำเนาถูกต้อง


ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวลัญต์ กรทิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
.....21/.....05/.....68.....


พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ครีملดอการอักเสบและการระคายเคืองบนผิวหนังสัตว์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

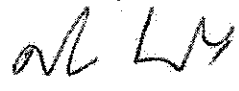
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(pannaporn panyiam)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(surapong sirithanin)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จีรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทน.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 มิ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิษฐวัญต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0020

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ อะเซตต้า, อะเซตต้า-5, อะเซตต้า-10 (Acetar, Acetar-5, Acetar-10)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นสารน้ำที่ใช้สำหรับสัตว์เพื่อทดแทนการสูญเสียของเหลวและอิเล็กโทรไลต์ให้แก่ร่างกาย

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ในน้ำยา 100 ซีซี. ประกอบด้วย

1.2.1.1 แคลเซียมคลอไรด์ 0.02 กรัม

1.2.1.2 โซเดียมคลอไรด์ 0.03 กรัม

1.2.1.3 โซเดียมคลอไรด์ 0.60 กรัม

1.2.1.4 โซเดียมอะซิเตท 0.38 กรัม

1.2.2 อะเซตต้า -5 มีสารที่เพิ่มขึ้นคือ เด็กโตรส แอนไฮดรัส 5.0 กรัม

1.2.3 อะเซตต้า -10 มีสารที่เพิ่มขึ้นคือ เด็กโตรส แอนไฮดรัส 10.0 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลว ให้ทางหลอดเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

....21.../...05.../...68....

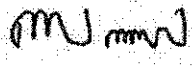
พ.อ.


กบ กบ

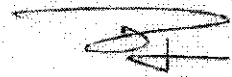
- 6 มิ.ย. 2562

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ อะเซตต้า, อะเซตต้า-5, อะเซตต้า-10 (Acetar, Acetar-5, Acetar-10)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

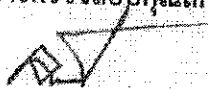
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธร เพ็ชรชนะ)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

- 6 มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

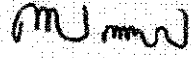
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมั่นเดช)

27 มิ.ย./2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ด.หญิง 
(ภิชฐวดี กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...68...

พ.อ. 
- 6 มิ.ย. / 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0060

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ยานวดคสายกล้ามเนื้อสำหรับสัตว์

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับยานวดคสายกล้ามเนื้อ บรรเทาอาการเคล็ดขัดยอก ฟกช้ำ สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

มีส่วนประกอบ ดังนี้-

1.2.1 MENTHOL	ไม่น้อยกว่า	3.57 %
1.2.2 CAMPHOR	ไม่น้อยกว่า	7.14 %
1.2.3 METHYL SALICYLATE	ไม่น้อยกว่า	42.86 %
1.2.4 OIL OF THYME	ไม่น้อยกว่า	3.57 %

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นน้ำมัน

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 30 ML. หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.2 ต้องระบุ "วันหมดอายุ (EXP. DATE)" บริเวณบรรจุภัณฑ์

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.2 ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน (EXPIRY DATE) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

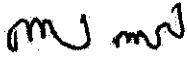
21 / 05 / 68


พ.อ.


22/พค 2561

ชื่อ สิ่งอุปกรณ ยานวดคล้ายกล้ำมเนื้อสำหรับสัตว์

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ สาย กส. ของ กส.ทบ.

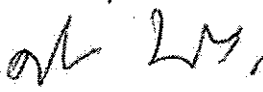
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

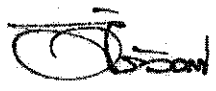
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.ต.หญิง  ประจำ ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. /
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(ศิริพร สุขพิพัฒนามงคล)

22 พ.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ สาย กส. ของ ทบ.

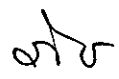
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริรินทร์ ทวีศรี)

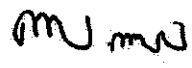
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  อจ.ทว.วิชา รร.กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

06 ธ.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผว.กวก.กส.ทบ.
...21.../...05.../...18...

พ.อ. 
22 พ.ค. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0021

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เจลพอกเย็น

หน่วยนับ กระปุก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาทาและพอก เพื่อช่วยลดอาการปวด และป้องกันการอักเสบของกล้ามเนื้อและเอ็น หลังจากการใช้งานซ้ำ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ส่วนประกอบสำคัญได้แก่ อานิกา (Arnica) และ โรสแมรี่ ออยล์ (Rosemary oil)

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดเจล สำหรับทาและพอก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

.....21.....05.....60.....

ท.อ.

- องค์การ กส. ทบ. ค่ายแม่โจ้ ๕๐ กทม. กส. ทบ.

ที่ ๐๔ ๐๔๔๘.๕/๖๖๕๐ ลง ๒๑ ก.ย. ๕๘

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เจลพอกเย็น

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธนัท พูลสยาม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.ต.

(ธนศักดิ์ สังข์สุวรรณ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ /

ร.อ.หญิง 2166 (ปวีณา) ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา โตจินดา) และเลขานุการ

3 กย. 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ.

3 กย. 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 65 - S - 0036

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไคโคลพีแนค ชนิดเม็ด

หน่วยนับ เม็ด, แผง, กระปุก, กล่อง, ขวด, ห่อ

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้น้ำรับอาการอักเสบ และระงับปวด โรคข้ออักเสบ กล้ามเนื้ออักเสบ และเอ็นอักเสบในสัตว์

1.2 คุณสมบัติในทางเทคนิค

1.2.1 เป็นยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์

1.2.2 ในยา 1 เม็ด ประกอบด้วยตัวยา ไโดโคลีฟีนัค 25, 50 มิลลิกรัม ซึ่งทางราชการจะกำหนดในการจัดทำแต่ละครั้ง

1.3 คุณสมบัติในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดเม็ด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิตและ/หรือวันหมดอายุ ไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละคราว หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

5. គ. អង្គ

(วิชชุ์วฒัณฐ์ กรพืพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.ทว.ก.กส.ทบ.


21 / 05 / 68

W.O.


28 例. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดโคลฟีแนค ชนิดเม็ด

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ. 
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

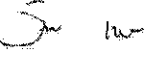
ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ. 
(ณัฐพร สาธูเม)


รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

พ.ท. 
(พันฤทธิ มณีเทศ)

ทน.แผนก ผศส.กค.กส.ทบ. / กรรมการ

พ.ท. 
(วิทยา เสนารัตน์)

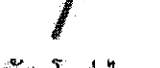
ทน.ผชว./รปภ.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ. 
(ภัทรพงศ์ สวานอ้อย)

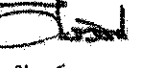
ประจำ ผศก./สูติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

28 ต.ค. 2564


คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย กส.

พ.อ. 
(มนัส ไหยังไทย)

รอง จก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ. 
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

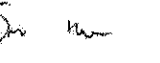
ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

พ.อ. 
(ณัฐพร สาธูเม)


รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

พ.ท. 
(พันฤทธิ มณีเทศ)

ทน.แผนก ผศส.กค.กส.ทบ. / กรรมการ

พ.ท. 
(วิทยา เสนารัตน์)

ทน.ผชว./รปภ.กยช.กส.ทบ.ชรก.พล.ม.2 รอ. /กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ. 
(ภัทรพงศ์ สวานอ้อย)

ประจำ ผศก./สูติ/รส.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

28 ต.ค./2564

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กัญฐวดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผว.ผ.กวก.กส.ทบ.

.....21 / 05 / 63.....

พ.อ.



28 ต.ค. 2564

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0143

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ฟีนิลบูตาโซน ชนิดฉีด (Phenylbutazone injection)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ควบคุมและรักษาอาการอักเสบ บรรเทาอาการปวด และลดไข้ เนื่องจากอาการอักเสบในกรณีต่างๆ เช่น ใช้ในการรักษาไข้หวัด ไข้ฉี่หนู ปากและเท้าเปื่อย

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 ซึ่ซี ประกอบด้วย

1.2.1 Phenylbutazone 186.1 มิลลิกรัม

1.2.2 Sodium Salicylate 50 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นของเหลวใส ใสดีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือเข้าเส้นเลือดดำอย่างช้าๆ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ดำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชะฐวัลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

..... 21 / 05 / 68


พ.อ.


.....


10 ก.ย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ฟีนิลบูตาโซน ชนิดฉีด (Phenylbutazone injection)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

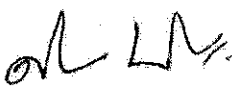
พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงศ์)

10/ก.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

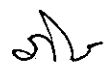
พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิริพันธ์ ทวีศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดณ์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐาวัลย์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.
...21/05/68...

พ.อ. 
10 ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 61 - S - 0165

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดไพโรน (Dipyron)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้ระงับอาการปวดและลดไข้ สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Dipyron ไม่น้อยกว่า 500 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำใส สำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และเส้นเลือดดำ

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ดำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวัณต์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

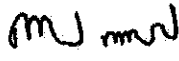
พ.อ.


mmj mmj


10/กย. 2561

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไดไพโรน (Dipyrone)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒน์พล พลเยี่ยม)

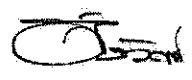
พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)


พ.อ.  รอง ผอ.รพ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จิตพงศ์ มุธาวงค์)

10/ก.ย. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.


พล.ต.  ผทค.ทบ. / ประธานกรรมการ
(ศิรินทร์ ทวีศรี)


พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ณรงค์ สุวรรณชาติ)

12 ก.ย. 2561

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(ภิชฐ์วรัญต์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.
.....21/05/68.....

พ.อ. 
10/ก.ย. 2561

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0024

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ บอริก แอซิด 2% (Boric Acid Solution 2%)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับทำความสะอาดและฆ่าเชื้อนัยน์ตาหรือเนื้อเยื่ออ่อนของสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 มีส่วนประกอบที่สำคัญคือ กรดบอริก 2% (Boric Acid 2%)

1.2.2 มีสภาพความเป็นกรดอ่อนๆ

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นสารละลายใส ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

สำเนาถูกต้อง

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

...21.../...05.../...๕8...

- ดนตรี ก.ก.ก. ทบ. หัวชนสังข์/อ. ก.ก.ก.ทบ.

ที่ ๑๑ ม.๐๗๕.๕/๖๖๔๙ ๑๖ ๑๓ ก.๕. 5๕

พ.๐.

11 ก.๕ ๖๕๕๕

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ บอริก แอซิด 2% (Boric Acid Solution 2%)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธনী พูลสยาม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.อ.

(สุรพงษ์ สิริสิทธิพันธ์)

นายสัตวแพทย์ใหญ่ (สุนัข) ศสท.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง 2105 ธิดา (โทจิโน) ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ (ปวีณธิดา โตจินดา) และเลขานุการ

11 กย 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(กษิษฐ์วัลย์รัตน์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ.

11 กย 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 59 - S - 0010

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยาหยอดตา Pilocarpine hydrochloride

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ไพโลคาร์ปิน ไฮโดรคลอไรด์ เป็นยาที่ทำให้ม่านตาหดตัว (parasympathomimetic) ใช้ควบคุมความดันภายในลูกตาของโรคต้อหินเรื้อรัง ในโรคต้อหินแบบเฉียบพลันอาจใช้เป็นยาเดี่ยวก่อนที่จะผ่าตัดต้อหิน หรือร่วมกับยาหดม่านตาอื่นๆ หรือ Carbonic anhydrase inhibitors สามารถใช้ไพโลคาร์ปิน ไฮโดรคลอไรด์ ควบคุมความดันภายในลูกตาได้นานตลอดไปเมื่อไม่มีอาการเสื่อมของสายตา

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ตัวยาสำคัญประกอบด้วย Pilocarpine hydrochloride 1%, 2% หรือ 4%

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำปราศจากเชื้อสำหรับหยอดตา

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน สำหรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่จะนำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผว.ผ.กวก.กส.ทบ.

.....21/1/05...../.....

พ.อ.อ.อ.

18 เม.ย. 2559

06/11/01 กส.ท. ทักษะเชิงสื่อ กส.ท. ทักษะเชิงสื่อ กส.ท. ทักษะเชิงสื่อ 0448.5/2662 ลงนาม พ.อ. 59

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ยาหยอดตา Pilocarpine hydrochloride

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.ดร.

ผอ.กก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

(มนัส ไชยงไทย)

พ.อ.

ช.อ.

กรรมการ

(ไชยา กลิ่นพยอม)

พ.ท.

น.อ. ๑

นายทหารฝ่ายส่งกำลังบำรุง หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ฯ /

(เกรียงไกร อุปลา)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.ต.

อ. ๒

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ฯ /

(ธนศักดิ์ สังข์สุวรรณ)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.อ.หญิง

ปวีณา โทจินดา

ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณา โทจินดา) และเลขานุการ

18 เม.ย. 2559

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

อ. ๑

(กัญญาวัลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผ.ผ.กก.กส.ทบ.

21 / 05 / 68

พ.อ.ดร.

ช.อ.

18 เม.ย. 2559

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0018

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ โทบราไมซิน (Tobramycin) ชนิดซีฟิง

หน่วยนับ หลอด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- เป็นยาปฏิชีวนะ เพื่อบำบัดการติดเชื้อของลูกตาส่วนนอก

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 กรัม ประกอบด้วยตัวยาโทบราไมซิน (Tobramycin) ไม่น้อยกว่า 3 มิลลิกรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาชนิดซีฟิง สำหรับป้ายตา

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวัลย์ ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผวฝ.กวก.กส.ทบ.

๑๑ / ๐๕ / ๖๕

ก.อ.

อนันต์ ก.ก.ท.ท. ๑๑๖๖๕๕๐ ก.ก.ท.ท.

๑๑๖๖๕๕๐ ๐๕๕๕.๕/๖๖๕๐ ๑๑ ๑๑ ก.อ. ๕๕

3 กย. 2558

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ไบรามาซิน (Tobramycin) ชนิดขี้ผึ้ง

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ธนัท พูลสยาม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.ต.

(ธนศักดิ์ สังข์สุวรรณ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ /

ร.อ.หญิง ฐิตา ไตรจินดา ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา ไตรจินดา) และเลขานุการ

3 กย 2558

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวลัญช์ กรทิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 03 / 68

พ.อ.

3 กย 2558

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส.

หมายเลข คณ. 6505 - V - 62 - S - 0026

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ซาลอลและเมนทอลมิกซ์เจอร์ (Salol et Menthol Mixture)

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้แก้อาการปวดท้อง ท้องเสีย สำหรับสัตว์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ส่วนประกอบในน้ำยา 15 มิลลิลิตร ประกอบด้วย

1.2.1 Salol ไม่น้อยกว่า 0.23 กรัม

1.2.2 Menthol ไม่น้อยกว่า 0.02 กรัม

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำแขวนตะกอน (suspension) สำหรับให้ทางปาก

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, วันผลิต, วันหมดอายุ

2.3 แบบการบรรจุ และขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง หรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีหลักฐานการขึ้นทะเบียน ตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามลักษณะเฉพาะที่กำหนด

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง

(ภิชฐวิมลรัตน์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผาผ.กวก.กส.ทบ.

21 / 05 / 62


พ.อ.

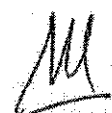
MJ mml

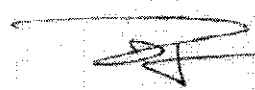
1-6 จ.ย. 2562

ชื่อ สิ่งอุปกรณ์ ซาลอลและเมนทอลมิกซ์เจอร์ (Salol et Menthol Mixture)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ กส.ทบ.


พ.อ.  ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ
(พัฒนพล พลเยี่ยม)


พ.อ.  รอง ผอ.กวก.กส.ทบ. / กรรมการ
(พุทธิพร เพ็ชรชนะ)

พ.อ.  รอง ผอ.รฟ.สัตว์ ทบ.กส.ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้
(จตุพงศ์ มุธาวงศ์)
- 6/มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย กส. ของ ทบ.

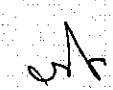
พล.ต.  ผทค.ทบ./ ประธานกรรมการ
(อำนาจ นาคศรี)

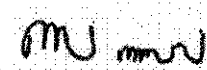
พ.อ.  นักวิชาการ กส.ทบ. / กรรมการ
(จิรวัดน์ มากทรัพย์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง กบ.ทบ. / กรรมการ
(ไพศาล หมื่นเดช)

27 มิ.ย./2562

สำเนาถูกต้อง

ร.ต.หญิง 
(กษิษฐ์ลัญญ์ กรพิพัฒน์)
ประจำแผนก ผอ.กวก.กส.ทบ.
21 / 05 / 62

พ.อ. 
6 มิ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สาย กส.

หมายเลขคุณลักษณะเฉพาะ 6505 - V - 58 - S - 0019

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำตาเทียม

หน่วยนับ ขวด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- ใช้สำหรับบรรเทาอาการแสบตา และการระคายเคืองที่ตา ทำหน้าที่แทนน้ำตาธรรมชาติ บรรเทาอาการตาแห้ง

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

- ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Dextran70 0.1 เปอร์เซ็นต์ และสารหล่อลื่นและให้ความชุ่มชื้นแก่ดวงตา เช่น methylcellulose, carboxymethylcellulose, hydroxyethylcellulose, hydroxypropyl methylcellulose, sodium hyaluronate, polyethylene glycol และ carbomer เป็นต้น

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ

- เป็นยาน้ำ สำหรับหยอดตา

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 บรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ความเข้มข้น, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้งหรือตามมาตรฐานการจำหน่ายในท้องตลาด

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่น ๆ

3.1 มีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข

3.2 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มขนาดที่บรรจุ

สำเนาถูกต้อง

3.3 ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ วันส่งมอบ

4. วิธีการตรวจสอบ

- ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด

ร.ต.หญิง

(ภิชฐ์วรัญญ์ กรพิพัฒน์)

ประจำแผนก ผวผ.กวก.กส.ทบ.

21/05/68

ท.อ.

3 กย. 2558

- อนุมัติ ผ.ก.ท.ท. ทักษะ ทักษะ ทักษะ ผวผ.กวก.กส.ทบ.

รหัส 0448.5/6650 ลง 21 ก.ย. 58

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำตาเทียม

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย กส. ของ กส.ทบ.

พ.อ.

(ชนันท์ พูลสุขยม)

ผอ.กวก.กส.ทบ. / ประธานกรรมการ

พ.อ.

(ไชยา กลิ่นพยอม)

ผอ.รพ.สัตว์ ทบ. / กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

พ.ต.

(ธนศักดิ์ สังข์สุวรรณ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

นายทหารสัตวแพทย์ หน่วยม้าทรงประจำพระองค์ /

ร.อ.หญิง (ปวีณธิดา โตจินดา) ประจำแผนกวิจัยและพัฒนา กวก.กส.ทบ. / กรรมการ

(ปวีณธิดา โตจินดา) และเลขานุการ

๒๓ ก.ย. ๒๕๕๘

สำเนาถูกต้อง

ร.อ.หญิง

(ภิชญ์วดี ทรัพย์พัฒน์)

ประจำแผนก ผว.กวก.กส.ทบ.

๒๑ / ๐๕ / ๕๘

พ.อ.

๒๓ ก.ย. ๒๕๕๘