

# ใบเบิกสื่อความรู้และสิ่งสนับสนุนงานเภสัชกรรม

## กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย

ลำดับที่	ประเภท	รายการ	ชุดละ	จำนวนเบิก (ชุด)	หมายเหตุ
๑	ฉลากยาเสริม	อีนาลาพริล	๒๐๐ แผ่น		
๒	ฉลากยาเสริม	แอมโลดิพีน	๒๐๐ แผ่น		
๓	ฉลากยาเสริม	ซิมวาสแตติน/อะทอร์วาสแตติน	๒๐๐ แผ่น		
๔	ฉลากยาเสริม	เมทฟอร์มิน	๒๐๐ แผ่น		
๕	ฉลากยาเสริม	ไกลเบนคลาไมด์/กลีปิไซด์	๒๐๐ แผ่น		
๖	ฉลากยาเสริม	อัลโลพูรินอล	๒๐๐ แผ่น		
๗	ฉลากยาเสริม	การเปรียบเทียบปริมาตรยาน้ำ ช้อนชา-ซีซี (มิลลิลิตร)	๒๐๐ แผ่น		
๘	ฉลากยาเสริม	การผสมยาปฏิชีวนะชนิดผงแห้ง	๒๐๐ แผ่น		
๙	ฉลากยาเสริม	คำแนะนำการล้างทำความสะอาดหน้ากากพ่นยา	๒๐๐ แผ่น		
๑๐	แผ่นพับ	การใชยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ใช้อย่างไร	๑๐๐ แผ่น		
๑๑	แผ่นพับ	สาระนั้นรู้... ก่อนใช้ยา	๑๐๐ แผ่น		
๑๒	แผ่นพับ	รู้ทัน สเตียรอยด์	๑๐๐ แผ่น		
๑๓	แผ่นพับ	การล้างจมูกด้วยน้ำเกลือ	๑๐๐ แผ่น		
๑๔	โปสเตอร์	อันตรายจากการใช้สารสเตียรอยด์	๑ แผ่น		
๑๕	โปสเตอร์	คุณสมบัติขบฉลากผลิตภัณฑ์ก่อนซื้อทุกครั้ง	๑ แผ่น		
๑๖	โปสเตอร์	อาการแพ้ยากับผลข้างเคียงจากยาแตกต่างกันอย่างไร	๑ แผ่น		
๑๗	เอกสาร	วิธีการตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑ แผ่น		
๑๘	ใบปลิว	๓ โรคหายได้ไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ และยาปฏิชีวนะไม่ใช่ยาแก้ไอเสบ	๑๐๐ แผ่น		
๑๙	ฉลากภาพ	กินยาก่อนอาหาร	๑๐๐ ดวง		
๒๐	ฉลากภาพ	กินยาหลังอาหาร	๑๐๐ ดวง		
๒๑	สติ๊กเกอร์	แพ้ยา	๔๘ ดวง		
๒๒	สติ๊กเกอร์	ระวังการใช้ยา	๔๘ ดวง		
๒๓	บัตร	แพ้ยา	๕๐ ใบ		
๒๔	ป้าย	สแตนดี ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ สำนักอนามัย	๑ ชิ้น		
๒๕	ซองบรรจุ	ยาพาราเซตามอล ๕๐๐ mg	๕๐๐ ซอง		

กรุณาเซ็นชื่อลงในใบรับสื่อ-สิ่งพิมพ์ และส่งกลับกลุ่มงานวิชาการฯ ขอบคุณค่ะ

ลงชื่อผู้เบิก .....

( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

### หมายเหตุ :

- ส่งรายการเบิกสื่อและสิ่งสนับสนุนงานเภสัชกรรม พร้อมบันทึกข้อความเรียน ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
- ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน กองเภสัชกรรม โทร ๐๒- ๕๘๐๘๗๘๒ ต่อ ๓๑๕ Fax. ๐๒-๕๘๐๖๘๔๒ หรือ E-mail : vck\_rx@hotmail.com