

งานบริหารเวชภัณฑ์

ธันวาคม 2565

	ยา	วัสดุเภสัช
มูลค่าซื้อเอง (บาท)	479,658.70	0
มูลค่ารับสนับสนุน (บาท)	63,432.31	0
มูลค่าจ่ายออก (บาท)	762,349.85	6,157
มูลค่าคงคลัง (บาท)	1,452,396.80	34,034
อัตราคงคลัง (เดือน)	1.91	5.53

***รับสนับสนุนยา ARV=12,124.52 บาท

***รับสนับสนุนยา TB = 2,716.73 บาท

***รับสนับสนุนวัคซีน EPI = 14,552.06 บาท

***รับสนับสนุนยา Molnupiravir = 32,528 บาท

***รับสนับสนุนยาทั่วไป = 1,511 บาท

นโยบายประหยัดและลดค่าใช้จ่ายด้านยา ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Good health at low cost & Rational drug use

- 1. Stock ยา ไม่เกิน 2 เดือน
- 2. แจ้งแพทย์ทุกท่าน หัวหน้า NCD และ รพ.สต.ทุกแห่ง

ประกาศประชาสัมพันธ์ให้คนไข้ นำยาโรคเรื้อรังกลับมาตามนัดด้วยทุกครั้ง ถ้ายาเหลือจะได้ตัดทอนยาลง

3.ให้แพทย์และพยาบาลช่วยลดการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อน ในการรักษาอาการเดียวกัน

- 3.1 ไม่ควรสั่งยาแก้ไอ หลายตัวพร้อมกัน เช่น สั่งทั้ง GG tab และ ยาแก้ไอมะขามป้อม/Acetylcysteine
- 3.2 ไม่สั่งยา Analgesic cream ร่วมกับ น้ำมันไพล

4.สั่งใช้ยาในจำนวนที่เหมาะสม

- 4.1 น้ำมันไพล จ่ายไม่เกิน 1 ขวด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน หองยาขออนุญาตลดจำนวนลง)
- 4.2 Analgesic cream จ่ายไม่เกิน 1 หลอด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน หองยาขออนุญาตลดจำนวนลง)

- 4.3 Alum milk จ่ายไม่เกิน 1 ขวด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน หักยาขออนุญาตลดจำนวนลง)
- 4.4 ยาธาตุบดเซย จ่ายไม่เกิน 1 ขวด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน หักยาขออนุญาตลดจำนวนลง)
- 4.5 ยาฟัน จ่ายไม่เกิน 1 เดือน
- 4.6 ยาโรคเรื้อรัง DM, HT, CKD จ่ายไม่เกิน 3 เดือน
- 4.7 ลดการสั่งจ่าย ลูกประคบ สั่งจ่ายเฉพาะเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ
- 4.8 ลดการสั่งจ่าย Acetylcysteine จ่ายเฉพาะเคสหญิงตั้งครรภ์ COPD จ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ
- 5.สั่งซื้อยา GPO, ยาซื้อร่วม/ยาสืบราคา
- 6.ควบคุม stock ยา ของ รพ.สต. ไม่ให้เกิน 2 เดือน

