



ร้านยาเป็นหน่วยร่วมบริการในงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)



สำนักงานประกันสังคม (สปส.)

ชุมชน

รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
สภาเภสัชกรรม

จำนวนร้านยาในประเทศไทย

2

	กทม	ต่างจังหวัด	รวม
ขย 1	3,700	12,000	15,700
ร้านยาคุณภาพ	269	567	836





กิจกรรมการให้ความรู้คำแนะนำและคำปรึกษาเรื่องการวางแผนครอบครัว

ในสตรีวัยเจริญพันธุ์และคู่สมรส (อายุมากกว่า 18 ปี)

F07-รหัสร้าน.....

3

คำแนะนำในการใช้ ยาคุมกำเนิด

ชื่อร้าน..... จังหวัด..... วัน/เดือน/ปีที่ได้รับบริการ

เอกสารคู่มือให้บริการ ชื่อ - นามสกุล..... รวมระยะเวลา..... นาที

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

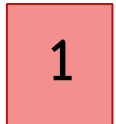
ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

สิทธิการรักษาพยาบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) ประกันสังคม ชำรakterการ / รัฐวิสาหกิจ ทรานสิทธิแต่ประสงค์จ่ายเงินเอง

ปัจจัยเสี่ยงของผู้รับบริการ	ข้อมูลการให้ความรู้และคำแนะนำปรึกษา
<input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดครั้งแรก <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดหลังคลอดบุตร <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดเพื่อรับประทานต่อ <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดเพื่อวัตถุประสงค์อื่น คือ..... <input type="checkbox"/> รับประทานยาคุมกำเนิดคิด <input type="checkbox"/> ยาที่เกิด Drug interaction กับยาคุมกำเนิด คือ..... <input type="checkbox"/> อาการข้างเคียงจากการทานยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> สัมรับประทานยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ข้อห้ามการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> ข้อควรระวังเมื่อต้องใช้ร่วมกับยาอื่น <input type="checkbox"/> แนะนำวิธีการรับประทานยาคุมที่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ความแตกต่างระหว่าง 21 และ 28 เม็ด <input type="checkbox"/> วิธีการแก้ไขเมื่อลืมรับประทาน <input type="checkbox"/> อธิบาย ผลข้างเคียงของ ยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> แนะนำสำหรับหญิงให้นมบุตร <input type="checkbox"/> อธิบายการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด วัตถุประสงค์อื่นๆ <input type="checkbox"/> ความแตกต่างของประเภทฮอร์โมน และระดับฮอร์โมนที่ต่างกัน <input type="checkbox"/> การใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดในทางที่ผิด <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

แจ้งสิทธิประโยชน์ สปสช สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงDM/HT สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม
 สิทธิที่จะได้รับวัคซีนเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำปรึกษาการวางแผนครอบครัว / คุมกำเนิด
 สิทธิที่จะได้รับการดูแล/หญิงมีครรภ์ สิทธิที่จะได้รับการตรวจเอคส์ ตรี ปีละ 2 ครั้ง การแจ้งย้ายสิทธิ สายด่วน 1330



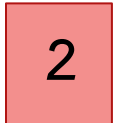
ลงนาม.....ผู้รับบริการ

ข้าพเจ้านัดเข้าร่วมโครงการนี้ด้วยความสมัครใจและยินดีชอบโครงการรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะรูปแบบที่เป็นผลสรุปของโครงการ

.....จึงคณรขอปรุ

สรุปคำแนะนำการใช้ยาคุมกำเนิด

- หลีกเลี่ยงใช้ในกรณีที่มีประวัติโรคหลอดเลือดต่างๆ เช่น หัวใจ, ความดันโลหิตสูง
- อาการข้างเคียงที่พบบ่อยคือคลื่นไส้ ปวดศีรษะ ปกติจะดีขึ้น เมื่อรับประทานไป 2 แผง
- หากทานอาการข้างเคียงไม่ได้ ควรปรึกษาเภสัชกร
- หลังจากทานแล้วเกิดอาการเลือดออกกะปริดกะปรอย ควรปรึกษาเภสัชกร
- เมื่อต้องใช้ร่วมกับยาอื่นควรปรึกษาเภสัชกรก่อนทานยาทุกครั้ง
- กรณีลืมทานให้ดูที่เอกสารกำกับยา หรือปรึกษาเภสัชกร



ร้าน..... โทร.....

ปัจจัยเสี่ยงของผู้รับบริการ	ข้อมูลการให้ความรู้และคำแนะนำปรึกษา
<input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดแผงแรก <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดหลังคลอดบุตร <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดเพื่อรับประทานต่อ <input type="checkbox"/> มาขอซื้อยาคุมกำเนิดเพื่อวัตถุประสงค์อื่น คือ..... <input type="checkbox"/> รับประทานยาคุมกำเนิดผิด <input type="checkbox"/> ยาที่เกิด Drug interaction กับยาคุมกำเนิด คือ..... <input type="checkbox"/> อาการข้างเคียงจากการทานยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> ลืมรับประทานยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ข้อห้ามการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> ข้อควรระวังเมื่อต้องใช้ร่วมกับยาอื่น <input type="checkbox"/> แนะนำวิธีการรับประทานยาคุมที่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ความแตกต่างระหว่าง 21 และ 28 เม็ด <input type="checkbox"/> วิธีการแก้ไขเมื่อลืมรับประทาน <input type="checkbox"/> อธิบาย ผลข้างเคียงของ ยาคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> แนะนำสำหรับหญิงให้นมบุตร <input type="checkbox"/> อธิบายการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด วัตถุประสงค์อื่นๆ <input type="checkbox"/> ความแตกต่างของประเภทฮอร์โมน และระดับฮอร์โมนที่ต่างกัน <input type="checkbox"/> การใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดในทางที่ผิด <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

แจ้งสิทธิประโยชน์ สปสช <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงDM/HT <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับวัคซีนเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการดูแล/หญิงมีครรภ์	<input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำปรึกษาการวางแผนครอบครัว / คุมกำเนิด <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจเอดส์ ฟรี ปีละ 2 ครั้ง <input type="checkbox"/> การแจ้งย้ายสิทธิ <input type="checkbox"/> สายด่วน 1330
--	---

สรุปคำแนะนำในการใช้ยาคุมกำเนิด

- ▶ หลีกเลี่ยงใช้ในกรณีที่มีประวัติโรคหลอดเลือด ต่างๆ เช่น หัวใจ, ความดันโลหิตสูง
- ▶ อาการข้างเคียงที่พบบ่อยคือคลื่นไส้ ปวดศีรษะ ปกติจะดีขึ้น เมื่อรับประทานไป 2 แผง
- ▶ หากทนอาการข้างเคียงไม่ได้ ควรปรึกษาเภสัชกร
- ▶ หลังจากรับประทานแล้วเกิดอาการเลือดออกกระปริดกระปอย ควรปรึกษาเภสัชกร
- ▶ เมื่อต้องใช้ร่วมกับยาอื่นควรปรึกษาเภสัชกรก่อน
- ▶ กรณีลืมรับประทานยาให้ดูที่เอกสารกำกับยา หรือปรึกษาเภสัชกร



กิจกรรมการให้ความรู้ คำนแนะนำและคำปรึกษาเรื่องการวางแผนครอบครัว

ในสตรีวัยเจริญพันธุ์และคู่สมรส (ถุงยางอนามัย)

F09-รหัสร้าน.....

ชื่อร้าน..... จังหวัด..... วัน/เดือน/ปีที่ให้บริการ
 เกษตรกรผู้ให้บริการ ชื่อ - นามสกุล..... ระยะเวลา..... นาที

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่อาศัยบ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

สิทธิการรับยาคุม ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) ประกันสังคม ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ ทรานสitiveได้ประสงค์จ่ายเงินเอง

ปัจจัยเสี่ยงของผู้รับบริการ

- ไม่ทราบขนาดของตนเอง
- ใช้ถุงยางอนามัยไม่เป็นหรือไม่ถูกริธี
- มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน
- กลุ่มชายรักชาย (MSM)
- ใช้สารหล่อลื่นผิดประเภทและไม่เหมาะสม
- อื่นๆ.....

ข้อมูลการให้ความรู้และคำแนะนำปรึกษา

- วิธีการเลือกซื้อและวิธีใช้
- ใช้ในการคุมกำเนิด
- ใช้ป้องกันการติดต่อโรคทางเพศสัมพันธ์
- อื่นๆ.....

1

แจ้งสิทธิประโยชน์ สปสช. สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงDM/HT สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม
 สิทธิที่จะได้รับวัคซีนเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำปรึกษาการวางแผนครอบครัว / คุมกำเนิด
 สิทธิที่จะได้รับการดูแล/หญิงมีครรภ์ สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรอง HIV ปีละ 2 ครั้ง การแจ้งย้ายสิทธิ สายด่วน 1330

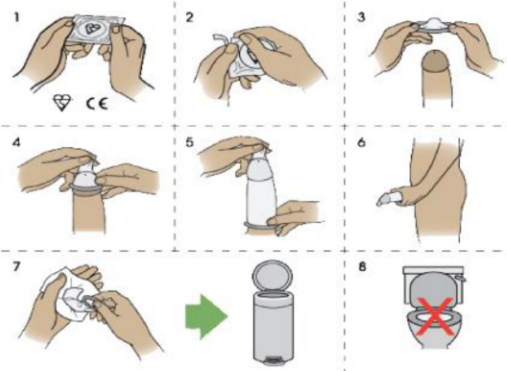
ลงนาม..... ผู้รับบริการ

ข้าพเจ้านัดเข้าร่วมโครงการนี้ด้วยความสมัครใจและยินยอมขอรับการรับรองว่าข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะรูปแบบที่เป็นผลสรุปของโครงการ

.....ผู้ควบคุมรายปฐุ

ความรู้และคำแนะนำ เรื่องถุงยางอนามัย

1. ใช้ในการคุมกำเนิด
2. ใช้ป้องกันการติดต่อโรคทางเพศสัมพันธ์
3. วิธีการสวมถุงยางอนามัยที่ถูกต้อง
4. การเลือกใช้สารหล่อลื่นที่เหมาะสม



2



ร้าน..... โทร.....

คำแนะนำในการใช้ ถุงยางอนามัย

ปัจจัยเสี่ยงของผู้รับบริการ	ข้อมูลการให้ความรู้และคำแนะนำปรึกษา
<input type="checkbox"/> ไม่ทราบขนาดของตนเอง <input type="checkbox"/> ใส่ถุงยางอนามัยไม่เป็นหรือไม่ถูกวิธี <input type="checkbox"/> มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน <input type="checkbox"/> กลุ่มชายรักชาย (MSM) <input type="checkbox"/> ใช้สารหล่อลื่นผิดประเภทและไม่เหมาะสม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> วิธีการเลือกซื้อและวิธีใช้ <input type="checkbox"/> ใช้ในการคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> ใช้ป้องกันการติดต่อโรคทาง เพศสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
แจ้งสิทธิประโยชน์ สปสช <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงDM/HT <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับวัคซีนเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับคำแนะนำปรึกษาการวางแผนครอบครัว / คุมกำเนิด <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการดูแล/หญิงมีครรภ์ <input type="checkbox"/> สิทธิที่จะได้รับการตรวจเอชดี ฟรี ปีละ 2 ครั้ง <input type="checkbox"/> การแจ้งย้ายสิทธิ <input type="checkbox"/> สายด่วน 1330	

ความรู้และคำแนะนำ เรื่องถุงยางอนามัย

1. ใช้ในการคุมกำเนิด
2. ใช้ป้องกันการติดต่อโรคทางเพศสัมพันธ์
3. วิธีการสวมถุงยางอนามัยที่ถูกต้อง
4. การเลือกใช้สารหล่อลื่นที่เหมาะสม

2

