

Fl 2 (1)

สรุปผลการดำเนินงาน
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ประจำปี ๒๕๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
Phrae Provincial Public Health Office

กันยายน ๒๕๖๐

การประเมินผลตาม Agenda ในการแก้ไขปัญาและพัฒนา
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑. Agenda ในการแก้ไขปัญา/พัฒนาปีงบประมาณ ๒๕๖๐

- ยาปฏิชีวนะในร้านชำ
- โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- Zero Stock ในรพ.สต.
- การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล

๒. ผลการดำเนินงานตาม Agenda ในการแก้ไขปัญา/พัฒนา

๒.๑ ยาปฏิชีวนะในร้านชำ

- ปี ๒๕๕๙ เฝ้าระวังร้านชำ ๘ อำเภอ จำนวน ๑,๘๓๑ ร้าน พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ ๒๓๑ ร้าน (ร้อยละ ๑๒.๖๒)
- ปี ๒๕๖๐ เฝ้าระวังร้านชำ ๘ อำเภอ จำนวน ๒,๕๖๓ ร้าน พบจำหน่ายยาปฏิชีวนะ ๑๙๘ ร้าน (ร้อยละ ๗.๗๒)

๒.๒ โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ปี ๒๕๕๙ เฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน ๓๒ สถานี พบสถานีที่มีการโฆษณาฝ่าฝืนกฎหมาย ๗ สถานี (ร้อยละ ๒๑.๘๘) พบผลิตภัณฑ์ที่มีการโฆษณาและฝ่าฝืนกฎหมายมากที่สุด คือ ผลิตภัณฑ์อาหาร ร้อยละ ๕๔.๓๕ รองลงมาคือ ผลิตภัณฑ์ยา ร้อยละ ๓๒.๖๐ และเครื่องสำอาง ร้อยละ ๑๓.๐๕
- ปี ๒๕๖๐ เฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน ๔๘ สถานี พบสถานีที่มีการโฆษณาฝ่าฝืนกฎหมาย ๑๖ สถานี (ร้อยละ ๓๔.๐๐) พบผลิตภัณฑ์ที่มีการโฆษณาและฝ่าฝืนกฎหมายมากที่สุด คือ ผลิตภัณฑ์อาหาร ร้อยละ ๕๙.๔๖ รองลงมาคือ ผลิตภัณฑ์ยา ร้อยละ ๒๗.๐๓ และเครื่องสำอาง ร้อยละ ๑๓.๕๑

๒.๓ Zero Stock ในรพ.สต.

๒.๓.๑ ปี ๒๕๕๙ มีการจัดทำระบบบริหารเวชภัณฑ์เพื่อรองรับหลักการ Zero Stock จำนวน ๓ รูปแบบ ดังนี้

- รูปแบบการเก็บยาที่หน่วยบริการเพียงหน่วยเดียว จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ CUP สองและหนองม่วงไข่
- รูปแบบผสมผสาน (การเก็บยาที่หน่วยบริการอย่างเดียวก่อน, การเก็บยาที่หน่วยบริการและคลังยาใหญ่) จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ CUP ลอง
- รูปแบบเดิม (การเก็บยาที่หน่วยบริการและคลังยาใหญ่ แต่พัฒนากระบวนการลดมูลค่าสำรองยาในคลังยาใหญ่) จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ CUP ร้องกวาง, เมือง, สูงเม่น, เด่นชัย และวังชิ้น

๒.๓.๒ ปี ๒๕๖๐ พัฒนา CUP จำนวน ๖ แห่งให้เข้าสู่รูปแบบการเก็บยาที่หน่วยบริการเพียงหน่วยเดียว ซึ่งผลการดำเนินงานทั้ง ๖ แห่งยังไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากเนื่องจากมีปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- จำนวน รพ.สต. ใน CUP มีจำนวนมาก
- มีความหลากหลายของบริบทพื้นที่
- ความพร้อมของรพ.สต.และเจ้าหน้าที่ในรพ.สต.

๒.๔ การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล

- ปี ๒๕๖๐ การดำเนินงานของอำเภอผ่านความสำเร็จ RDU ชั้นที่ ๑ ดังนี้

อำเภอ	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
เมือง	X	X	/	/
สอง	X	/	/	/
ร้องกวาง	X	/	/	/
หนองม่วงไข่	X	/	/	/
สูงเม่น	X	X	/	X
เด่นชัย	X	X	X	X
ลอง	X	X	X	X
วังชิ้น	X	X	/	/
ภาพรวมจังหวัด (ร้อยละ)	๐.๐๐	๓๗.๕๐	๗๕.๐๐	๖๒.๕๐

หมายเหตุ อำเภอไม่ผ่านความสำเร็จ RDU ชั้นที่ ๑ เนื่องจากยังมีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) มากกว่าร้อยละ ๒๐ ของผู้ป่วยโรคดังกล่าว

๓. กำหนด Agenda ในการแก้ไขปัญหา/พัฒนาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

- ยาปฏิชีวนะในร้านชำ/ครัวเรือน เน้นหนักไม่ให้มีการขายยาปฏิชีวนะในร้านชำตามแนวทาง RDU เรื่อง Antibiotic Smart Use และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในครัวเรือน เนื่องจากข้อมูลการเยี่ยมบ้านพบว่า มียาปฏิชีวนะหลงเหลือในครัวเรือน จึงต้องการสำรวจเพื่อทราบสถานการณ์
- โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ เนื่องจากยังพบการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสม เน้นการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่เหมาะสม ไม่โอ้อวดเกินจริงในสื่อวิทยุกระจายเสียง โดยดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องหากมีการฝ่าฝืน
- การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลและรพ.สต. เนื่องจากผลการดำเนินงานของบางอำเภอ ยังไม่ผ่านความสำเร็จ RDU ชั้นที่ ๑ โดยพัฒนาให้อำเภอทุกแห่งผ่านความสำเร็จ RDU ชั้นที่ ๑
- การแก้ไขปัญหาวัตถุดิบเสียในผลิตภัณฑ์หมุยอ เนื่องจากผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์พบวัตถุดิบเสียที่ห้ามใช้ในหมุยอ จำนวน ๗ ตัวอย่างจาก ๙ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๗๗.๗๘)
- การแก้ไขปัญหาน้ำมันทอดซ้ำในแคบหมู เนื่องจากยังไม่สามารถพัฒนาสถานที่ผลิตแคบหมู เพื่อให้สามารถขออนุญาตสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๔๒) พ.ศ.๒๕๕๕ และพัฒนากระบวนการผลิตเพื่อลดปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันได้

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	
• ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	ก
• การประเมินผลตาม Agenda ในการแก้ไขปัญหาและพัฒนา	ง
สารบัญ	ฉ
๑. งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	
๑.๑ งาน Pre-Marketing	๑
๑.๒ งาน Post-Marketing	๓
๑.๓ งานพัฒนาพฤติกรรมบริโภคและเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	
๑.๓.๑ งาน อย.น้อย	๙
๑.๓.๒ งานส่งเสริมและถ่ายทอดการดำเนินงานด้านคส.ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑๔
๑.๓.๓ งานพัฒนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในชุมชน	๑๗
๑.๓.๔ งานพัฒนาศักยภาพสถานประกอบการด้านบริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพ	๒๐
๒. งานเภสัชสาธารณสุข	
๒.๑ งานพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์เครือข่ายบริการสุขภาพ	๒๒
๒.๒ งานพัฒนาระบบการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ	๒๕
๒.๓ งานส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน	๒๘
๓. งานบูรณาการอาหารปลอดภัย	๓๐

สรุปผลการดำเนินงาน Pre - Marketing

ผู้รับผิดชอบหลัก	ภญ.ศุภรัชต์ แห่งพิช	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบสนับสนุน	นายนคร ภิญโญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
	นางสาววริญดา สืบสุโกศล	นักจัดการงานทั่วไป

๑. ด้านทะเบียนและใบอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพ และธุรกิจบริการสุขภาพ

รายละเอียด	ใบอนุญาต	แก้ไข เปลี่ยนแปลง	ยกเลิก	ใบ แทน	ต่ออายุ ใบอนุญาต	ระบบ e -submission
๑. ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ						
๑.๑ อาหาร						
- สถานประกอบการ	๒๓	๑	๕	๑	๔	๐
- ผลิตภัณฑ์	๐	๑	๖	๐	๐	๒๐
๑.๒ ยา	๘	๑๑	๒	๑	๑๒๔	๐
๑.๓ ยาเสพติด	๐	๐	๐	๐	๑๐	๐
๑.๔ วัตถุออกฤทธิ์	๔๙	๐	๐	๐	๔	๔๙
๑.๕ เครื่องสำอาง						
- สถานประกอบการ	๔	๐	๐	๐	๐	๔
- ผลิตภัณฑ์	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๒. ด้านบริการสุขภาพ (สถานพยาบาล)						
- ประกอบกิจการฯ	๑๔	๕	๑๑	๖	๑๕๒	๐
- ดำเนินการฯ	๑๕	๕	๑๒	๐	๘๐	๐
๓. ด้านธุรกิจบริการสุขภาพ*	๐	๐	๐	๐	๐	๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

หมายเหตุ * เนื่องจาก พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ แต่ประกาศกระทรวงอยู่ระหว่างดำเนินการ จึงยังไม่มีดำเนินการตาม พ.ร.บ.ดังกล่าว

๒. การลงข้อมูลในระบบสารสนเทศ

๒.๑ ระบบสารสนเทศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้มีการปรับเปลี่ยนระบบการดำเนินงานจากระบบ E - Logistic เป็นระบบ E - Submission ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยในปี ๒๕๖๐ มีการดำเนินงานในเกือบทุก พ.ร.บ. (ยกเว้น พ.ร.บ.ยา) ได้มีผู้ประกอบการดำเนินการมอบอำนาจเพื่อดำเนินการในระบบ จำนวน ๗๓ ราย พบว่า สามารถดำเนินการด้วยตนเอง จำนวน ๑๔ ราย (๑๙.๑๘ %) ดำเนินการโดย สสจ.เป็นพี่เลี้ยงในการลงข้อมูล จำนวน ๑๐ ราย (๑๓.๗๐ %) และให้เจ้าหน้าที่ สสจ. ดำเนินการลงข้อมูลให้ ๔๙ ราย (๖๗.๑๒ %)

ปัญหาอุปสรรค

๑. ผู้ประกอบการขาดความรู้ความชำนาญในการลงข้อมูล และการแก้ไขปัญหาบางครั้งต้องรอสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแก้ไข ซึ่งอาจทำให้ผู้ประกอบการต้องมาติดต่อหลายครั้ง
๒. ระบบ internet ของผู้ประกอบการบางครั้งมีความเร็วต่ำทำให้การลงข้อมูลเกิดความล้มเหลวหรือติดขัดทำให้ไม่สามารถลงข้อมูลได้

แนวทางแก้ไขปัญหา: กลุ่มงานได้ดำเนินการนำระบบ line มาใช้ในการโต้ตอบกับผู้ประกอบการรวมถึงการให้คำปรึกษากับผู้ประกอบการ เพื่อให้การดำเนินการมีความราบรื่น รวดเร็ว

๒.๒ ระบบสารสนเทศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การดำเนินงานในระบบสถานพยาบาลสามารถดำเนินการลงข้อมูลได้ทุกสถานประกอบการ และได้มีการลงข้อมูลผู้ให้บริการ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อรองรับการออกใบอนุญาต ซึ่งขณะนี้ระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพยังอยู่ระหว่างปรับปรุงตามประกาศกระทรวง

ปัญหาอุปสรรค

- เนื่องจากประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีความล่าช้า ทำให้การดำเนินการต่างๆ ไม่สามารถดำเนินการได้ จึงต้องรอให้ระบบมีความเสถียรเพื่อดำเนินการออกใบอนุญาตในระบบต่อไป

สรุปผลการดำเนินงาน Post - Marketing

ผู้รับผิดชอบหลัก

๑. ภญ.ศุภรัชต์	แห่งพิช	เภสัชกรชำนาญการ
๒. ภก.กฤษณะ	จันทร์ทอง	เภสัชกรชำนาญการ
๓. ภญ.รติพร	สำเภานนท์	เภสัชกรปฏิบัติการ
๔. ภก.ธรรมา	ยาพรม	เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน

๑. นายนคร	ภิญโญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นางกรรณิการ์	วงศ์ศักดิ์สิทธิ์	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ข้อมูลพื้นฐาน (ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐)

อำเภอ	จำนวนสถานประกอบการ (แห่ง)							รวม
	ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง		สถาน พยาบาล	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		
			ผลิต	จำหน่าย		ยื่นขออนุญาต	สำรวจ	
เมือง	๗๐	๑๐๙	๐	๗๙	๘๗	๑๗	๔๑	๔๐๓
สอง	๗	๔๑	๑	๘	๑๗	๐	N/A	๗๔
ร้องกวาง	๘	๓๘	๐	๑๓	๙	๐	N/A	๖๘
หนองม่วงไข่	๔	๑๘	๑	๘	๓	๐	N/A	๓๔
สูงเม่น	๒๗	๕๖	๑	๑๓	๒๕	๐	N/A	๑๒๒
เด่นชัย	๗	๓๕	๐	๙	๔	๐	N/A	๕๕
ลอง	๙	๒๐	๑	๒๐	๙	๐	N/A	๕๙
วังชิ้น	๓	๒๑	๐	๑๑	๖	๐	N/A	๔๑
รวม	๑๓๕	๓๓๘	๔	๑๖๑	๑๖๐	๑๗	๔๑	๘๕๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผลงานเชิงปริมาณ

ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังและพัฒนาสถานประกอบการรวมทั้งหมด จำนวน ๖๔๒ แห่ง จากเป้าหมายที่ต้องดำเนินการ (ครั้งที่ ๑) จำนวน ๖๙๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๓๗ และดำเนินการสุ่มตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์จำนวน ๒๓๙ ตัวอย่าง จากเป้าหมายจำนวน ๒๕๑ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๒๒ โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

๑.๑.๑ ยา, ยาเสพติดให้โทษฯ, วัตถุออกฤทธิ์ฯ

- ๑) การตรวจมาตรฐานสถานประกอบการด้านยาประจำปี จำนวน ๑ ครั้ง/ปี
 - ตรวจมาตรฐานร้านขายยาและสถานที่ผลิตยาแผนโบราณพร้อมต่ออายุใบอนุญาตฯ (ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ร่วมกับผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและชมรมร้านขายยา) จำนวน ๑๔๙ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

๒) การสุ่มเก็บตัวอย่างยาแผนโบราณเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อก่อโรคที่ปนเปื้อนในยาแผนโบราณ จำนวน ๘ ตัวอย่าง จากเป้าหมาย ๘ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๑.๒ อาหาร

๑) ตรวจพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการด้านอาหาร

- ตรวจประเมินและพัฒนาสถานประกอบการน้ำบริโภคฯ ตามเกณฑ์มาตรฐาน GMP น้ำบริโภค จำนวน ๑๔๙ แห่ง (เป้าหมาย ๑๖๑ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๕ เนื่องจากสถานประกอบการบางส่วนหยุดผลิต/ปิดกิจการชั่วคราว/ยกเลิกสถานประกอบการ

- ตรวจประเมินสถานประกอบการที่เข้าข่าย GMP ทัวไป/Primary GMP จำนวน ๓๕ แห่ง (เป้าหมาย ๕๐ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๐ เนื่องจากสถานประกอบการบางส่วนหยุดผลิต/ปิดกิจการชั่วคราว/ยกเลิกสถานประกอบการ

- ตรวจแนะนำสถานประกอบการผลิตเครื่องดื่มผ่านมาตรฐาน จำนวน ๓๒ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

๒) การตรวจมาตรฐานผลิตภัณฑ์อาหาร

- เก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจวิเคราะห์ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงราย จำนวน ๒๑๖ ตัวอย่าง จากเป้าหมาย ๒๒๘ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๙๔.๗๔) ได้แก่ น้ำดื่ม ๑๔๙ ตัวอย่าง น้ำแข็ง ๑๑ ตัวอย่าง ก๋วยเตี๋ยว ๒ ตัวอย่าง แป้งขนมจีน ๑ ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ ๙ ตัวอย่าง แกลีบบริโภค ๑ ตัวอย่าง น้ำมันทอดอาหาร ๘ ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ๕ ตัวอย่าง และผลิตภัณฑ์ชุมชน (อาหาร และเครื่องสำอาง ๓๐ ตัวอย่าง)

๓) การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ

- ประชุมผู้ประกอบการน้ำดื่ม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ จำนวน ๑๖๑ คน เพื่อชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๕๙

- ประชุมผู้ประกอบการน้ำดื่ม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ จำนวน ๑๖๑ คน เพื่อแจ้งผลการตรวจวิเคราะห์ และแนวทางการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหา ปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่ม และแนวทางการดำเนินงานตาม Compliance Policy

๑.๑.๓ วัตถุอันตราย

● การสุ่มเก็บตัวอย่างวัตถุอันตราย (เชื้อเพลิงอุณหภูมิต่ำ) เพื่อตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ เมทานอลเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๕ ตัวอย่าง จากเป้าหมาย ๕ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๑.๔ เครื่องสำอาง

๑) ตรวจและแนะนำสถานประกอบการ จำนวน ๒ ครั้ง/ปี

- ครั้งที่ ๑ ตรวจแนะนำ จำนวน ๑๒๓ แห่ง จากเป้าหมาย ๑๔๙ แห่ง (ร้อยละ ๘๒.๕๕)

- ครั้งที่ ๒ สุ่มตรวจติดตาม จำนวน ๓๕ แห่ง

๒) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะเจาะจงเพื่อหาสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาวจำนวน ๑๐ ตัวอย่าง จากเป้าหมายของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๑.๕ สถานพยาบาล

- ตรวจและแนะนำ จำนวน ๒ ครั้ง/ปี
 - ครั้งที่ ๑ ตรวจประจำปี จำนวน ๑๕๔ แห่ง จากเป้าหมาย ๑๕๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)
 - ครั้งที่ ๒ สุ่มตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๙ แห่ง

๑.๑.๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สํารวจสถานประกอบการที่เข้าข่ายตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๔๑ แห่ง ดังนี้

- สปา จำนวน ๒ แห่ง
- นวดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๓๒ แห่ง
- นวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน ๗ แห่ง

๒) ประชุมผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ครั้ง มีผู้เข้าร่วมประชุม ๘๐ คน

๑.๑.๗ การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- สุ่มตรวจเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน จำนวน ๓ ครั้ง/ปี
- สุ่มตรวจเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชนโดยภาคีเครือข่าย อย่างน้อย ๑ รพ.สต./๑ สถานี/ปี

๑.๑.๘ เรื่องร้องเรียน

- ผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน จำนวน ๒๐ เรื่อง (ยา ๗ เรื่อง, อาหาร ๓ เรื่อง, วัตถุอันตราย ๒ เรื่อง, สถานพยาบาล ๕ เรื่อง, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๓ เรื่อง)

๑.๒ ผลงานเชิงคุณภาพ

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๖๑๐ แห่ง จากที่ดำเนินการ (ครั้งที่ ๑) จำนวน ๖๔๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๒ และผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๒๐๓ ตัวอย่าง จากตัวอย่างที่ดำเนินการสุ่มตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒๓๙ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๙๔ โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

๑.๒.๑ ยา, ยาเสพติดให้โทษ, วัตถุออกฤทธิ์

๑) การตรวจมาตรฐานร้านขายยาประจำปี จำนวน ๑ ครั้ง/ปี

- ตรวจมาตรฐานร้านขายยาพร้อมต่ออายุใบอนุญาตฯ (ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอและชมรมร้านขายยา) จำนวน ๑๔๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน ๑๔๙ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

๒) การสุ่มเก็บตัวอย่างยาแผนโบราณเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อก่อโรคที่ปนเปื้อนในยาแผนโบราณ จำนวน ๘ ตัวอย่าง ผลการวิเคราะห์ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อก่อโรค

๑.๒.๒ อาหาร

๑) ผลการตรวจพัฒนาสถานประกอบการตามเกณฑ์มาตรฐาน GMP

- สถานประกอบการตามเกณฑ์ GMP น้ำบริโภค จำนวน ๑๔๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ โดยแบ่งเป็น GMP ระดับ ๑ จำนวน ๑๒๐ แห่ง (ร้อยละ ๘๐.๕๔) GMP ระดับ ๒ จำนวน ๒๙ แห่ง (ร้อยละ ๑๙.๔๖) และ GMP ระดับ ๓ จำนวน ๐ แห่ง

- สถานประกอบการตามเกณฑ์ GMP ทั่วไป/Primary GMP จำนวน ๓๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ โดยแบ่งเป็น GMP ระดับ ๑ จำนวน ๑๕ แห่ง (ร้อยละ ๔๒.๘๖) GMP ระดับ ๒ จำนวน ๑๗ แห่ง (ร้อยละ ๔๘.๕๗) และ GMP ระดับ ๓ จำนวน ๓ แห่ง (ร้อยละ ๘.๕๗)

- สถานประกอบการผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านมาตรฐาน จำนวน ๓๒ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๒๙ แห่ง (ร้อยละ ๙๐.๖๓)

๒) ผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์

รายละเอียด	ส่งตรวจวิเคราะห์ (ตัวอย่าง)	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตัวอย่าง)	ร้อยละ
๑. น้ำบริโภคน้ำในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	๑๔๙	๑๓๒	๘๘.๕๙
๒. น้ำแข็ง	๑๑	๙	๘๑.๘๒
๓. ก๋วยเตี๋ยว	๒	๒	๑๐๐.๐๐
๔. ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน	๓๐	๓๐	๑๐๐.๐๐
๕. เกลือบริโภค	๑	๑	๑๐๐.๐๐
๖. แป้งขนมจีน	๑	๑	๑๐๐.๐๐
๗. ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์	๙	๒	๒๒.๒๒
๘. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	๕	๕	๑๐๐.๐๐
๙. น้ำมันทอดอาหาร	๘	๘	๑๐๐.๐๐
รวม	๒๑๖	๑๙๐	๘๗.๙๖

๑.๒.๓ วัตถุดิบทราย

● การสุ่มเก็บตัวอย่างวัตถุดิบทราย (เชื้อเพลิงอุ่นอาหาร) เพื่อตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ เมทานอลเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด สุ่มจากผลิตภัณฑ์เชื้อเพลิงอุ่นอาหาร ที่มีวางจำหน่ายในท้องตลาด ส่งวิเคราะห์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๕ ตัวอย่าง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๕ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๒.๔ เครื่องสำอาง

๑) ตรวจและแนะนำสถานประกอบการ จำนวน ๑๒๓ แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๙๔ แห่ง (ร้อยละ ๗๖.๔๒)

๒) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะเจาะจงเพื่อหาสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาว จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง ผลการทดสอบพบสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง ทาสี ฝ้า ทำให้หน้าขาว จำนวน ๒ ตัวอย่าง ดังนี้

- สารห้ามใช้ Ammoniated mercury (ปรอทแอมโมเนีย) จำนวน ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๒๐.๐๐)

๑.๒.๕ สถานพยาบาล

● ตรวจประจำปี จำนวน ๑๕๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน ๑๕๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๒.๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สถานประกอบการซึ่งเข้าข่ายตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ดำเนินการสำรวจ จำนวน ๔๑ แห่ง ผู้ประกอบกิจการมายื่นขออนุญาต จำนวน ๑๗ แห่ง (ร้อยละ ๔๑.๔๖) ดังนี้

- สป่า ๒ แห่ง, นวดเพื่อสุขภาพ ๑๕ แห่ง

๒) ผู้ดำเนินการยื่นขออนุญาต จำนวน ๔ คน

๓) ผู้ให้บริการยื่นขอขึ้นทะเบียน จำนวน ๑๖๘ คน

๔) ประชุมผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๘๐ คน เมื่อวันที่ ๑๖ ส.ค. ๖๐ ผู้ประกอบการ, ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการรับทราบข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและแนวทางในการขออนุญาตหรือขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

๑.๒.๗ การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

● ตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในวิทยุชุมชน รายไตรมาส (๓ ครั้ง/ปี)

- เครือข่ายตรวจเฝ้าระวังคลื่นวิทยุที่มีการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๓ ชั่วโมง/คลื่น/วัน (ช่วงเวลาในการเฝ้าระวัง ๙ - ๑๒ น. /๑๔ - ๑๗ น. /๑๙ - ๒๒ น.)

- ลงบันทึกการเฝ้าระวังในแบบคส.ชุมชน ๐๔

- กรณีพบข้อความไม่เหมาะสม/ผิดกฎหมาย ลงบันทึกในแบบบันทึกการเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง ส่งต่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

● ผลการตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อวิทยุกระจายเสียง รายไตรมาส

การโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ครั้งที่ ๑		ครั้งที่ ๒		ครั้งที่ ๓	
	ตรวจสอบ	ไม่เหมาะสม	ตรวจสอบ	ไม่เหมาะสม	ตรวจสอบ	ไม่เหมาะสม
ยา	๑๒	๑	๑๓	๐	๒๑	๒
อาหาร	๓	๑	๖	๔	๑๖	๓
เครื่องสำอาง	๗	๐	๑	๐	๑๐	๖
สถานพยาบาล	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รวม	๒๒	๒	๒๐	๔	๔๗	๑๑

● ผลการตรวจสอบเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเครือข่าย/แกนนำชุมชน (รายอำเภอ)

อำเภอ	ตรวจสอบ (เรื่อง)	จำนวนสปอตโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เฝ้าระวัง					
		ถูกต้อง (เรื่อง)			ไม่ถูกต้อง (เรื่อง)		
		ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง	ยา	อาหาร	เครื่องสำอาง
เมือง	๘๙	๔๓	๑๗	๑๒	๓	๘	๖
เด่นชัย	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐
ร้องกวาง	๑๔	๕	๑	๒	๑	๔	๑
ลอง	๓	๒	๑	๐	๐	๐	๐
วังชิ้น	๒	๑	๐	๐	๑	๐	๐
สอง	๙๙	๒๙	๓๙	๓๐	๐	๑	๐
หนองม่วงไข่	๙	๖	๐	๑	๑	๐	๑
สูงเม่น	๖	๒	๐	๒	๐	๒	๐

รวม	๒๒๓	๘๘	๕๙	๔๗	๖	๑๕	๘
-----	-----	----	----	----	---	----	---

๑.๒.๘ เรื่องร้องเรียน

เรื่องร้องเรียน จำนวน ๒๐ เรื่อง ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ประเภท	จำนวนเรื่องร้องเรียนแยกตามเนื้อหา (เรื่อง)				รวม
ยา	ตรวจสอบผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	ยาไม่มีทะเบียน	ตรวจสอบร้านขายยา		๗
	๑	๓	๓		
อาหาร	อาหารไม่ปลอดภัย	น้ำดื่มปนเปื้อน	ไม่มีอย.		๓
	๑	๑	๑		
วัตถุอันตราย	ไม่มีทะเบียน				๒
	๒				
สถานพยาบาล	เปิดโดยไม่ได้รับอนุญาต	โฆษณา สถานพยาบาล	ตรวจสอบข้อมูล สถานพยาบาล	จัดฟันแพ้น	๕
	๑	๑	๑	๒	
สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ	เปิดโดยไม่ได้รับอนุญาต		มาตรฐานสถานประกอบการ		๓
	๑		๒		

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒.๑ มีการพัฒนาระบบงาน Post-marketing ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ โดยกำหนดเป็นเป้าหมายในการแก้ไขปัญหาเดียวกันทั้งจังหวัด มีการบูรณาการกิจกรรมที่มีเป้าหมายการดำเนินงานร่วมกัน

๒.๒ มีการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน เช่น เครือข่ายอพท., เครือข่ายอสม., เครือข่ายนักเรียนอย.น้อย, เครือข่ายผู้ประกอบการ, เครือข่ายชมรมเภสัชกร, เครือข่ายชมรมร้านขายยา, เครือข่ายชมรมผู้ประกอบการน้ำดื่ม เป็นต้น ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

๒.๓ มีการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอให้สามารถดำเนินการเมื่อเกิดกรณีปัญหาในพื้นที่ได้

๒.๔ มีการสรุป นิเทศงาน ติดตามและวิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๓.๑ การเปลี่ยนแปลงและการออกกฎหมายใหม่ซึ่งเกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคทั้งผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพ

๓.๒ ผู้บริโภคเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพทั้งที่ถูกต้องและที่โอ้อวดเกินจริงได้ง่ายขึ้นผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อินเทอร์เน็ต วิทยุชุมชน เคเบิลทีวี เป็นต้น

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

๔.๑ ควรมีการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภออย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์สภาพปัญหาและข้อกำหนดที่เปลี่ยนแปลงไป

๔.๒ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางที่ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้ง่าย

๔.๓ ควรสร้างความตระหนักในการเรียกร้อง และปกป้องสิทธิตนเองของผู้บริโภค

สรุปผลการดำเนินงาน อย.น้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้รับผิดชอบหลัก ญ.รติพร สำเภานนท์ เกษักรปฏิบัติกร

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าพนักงานเกษตรกรรมชำนาญงาน

สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต ๑ และ เขต ๒ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๓๗ จึงได้จัดให้มีการดำเนินกิจกรรมคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุขในสถานศึกษาตามโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ มาอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ.๒๕๖๐ มีโรงเรียน ที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย จำนวน ๑๕๕ แห่ง ครอบคลุมทั้ง ๘ อำเภอ ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือจาก ผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบ และแกนนำนักเรียน อย.น้อย เป็นอย่างดี ในการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม ๕ กิจกรรมหลัก ได้แก่ การจัดกิจกรรมคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การจัดหลักสูตรการเรียนการสอน บริโภคศึกษา การพัฒนาห้องยาโรงเรียน การพัฒนาสุขภาพอาหารในโรงเรียน และการควบคุมดูแล ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน เป็นการสร้างสรรค์กิจกรรมและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงเรียน และชุมชน โดยกลุ่มของนักเรียน อย.น้อย อย่างเข้มแข็ง มีประสิทธิภาพและมีความต่อเนื่อง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ตารางแสดงจำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ (แห่ง)

อำเภอ	สพฐ. เขต ๑		สพฐ. เขต ๒		สพม. เขต ๓๗	สอศ.	รวม
	ประถมศึกษา	ประถมศึกษา ขยายโอกาส	ประถมศึกษา	ประถมศึกษา ขยายโอกาส	มัธยม	อาชีวศึกษา	
เมือง	๒๑	๗	-	-	๕	๑	๓๔
หนองม่วงไข่	๗	๑	-	-	๒	-	๑๐
สอง	๑๒	๕	-	-	๓	-	๒๐
ร้องกวาง	๓	๘	-	-	๒	-	๑๓
สูงเม่น	-	-	๑๔	๗	๒	-	๒๓
เด่นชัย	-	-	๓	๙	๑	-	๑๓
ลอง	-	-	๕	๑๔	๑	-	๒๐
วังชิ้น	-	-	๘	๑๒	๒	-	๒๒
รวม	๔๓	๒๑	๓๐	๔๒	๑๘	๑	๑๕๕

๑.๒ ตารางแสดงผลการประเมินโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐

รายการ	(๑) มัธยม ศึกษา	(๒) ประถมศึกษา ขยายโอกาส	(๓) ประถม ศึกษา	(๑)+(๒)+(๓) รวมทั้งหมด	อื่นๆ (ถ้ามี) ☐ พาณิชยการ ☒ อาชีวศึกษา
๑. เป้าหมายโรงเรียน อย.น้อย (แห่ง)					
จำนวนโรงเรียนทั้งหมด	๑๘	๖๔	๑๗๖	๒๕๘	๔
จำนวนโรงเรียนที่ทำกิจกรรมอย.น้อย	๑๘	๖๓	๗๓	๑๕๔	๑
ร้อยละของโรงเรียนที่ทำกิจกรรม	๑๐๐	๙๘.๔๔	๔๑.๔๘	๖๐.๑๐	๒๕
๒. โรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรม อย.น้อย และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อย.น้อย (แห่ง)					
จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการประเมินทั้งหมด	๑๘	๕๗	๖๗	๑๔๓	๑
ผ่านเกณฑ์ระดับ ดีเยี่ยม	๓	๑๙	๑๒	๓๔	-
ผ่านเกณฑ์ระดับ ดีมาก	๗	๑๙	๒๓	๔๙	-
ผ่านเกณฑ์ระดับ ดี	๒	๑๕	๑๐	๒๗	-

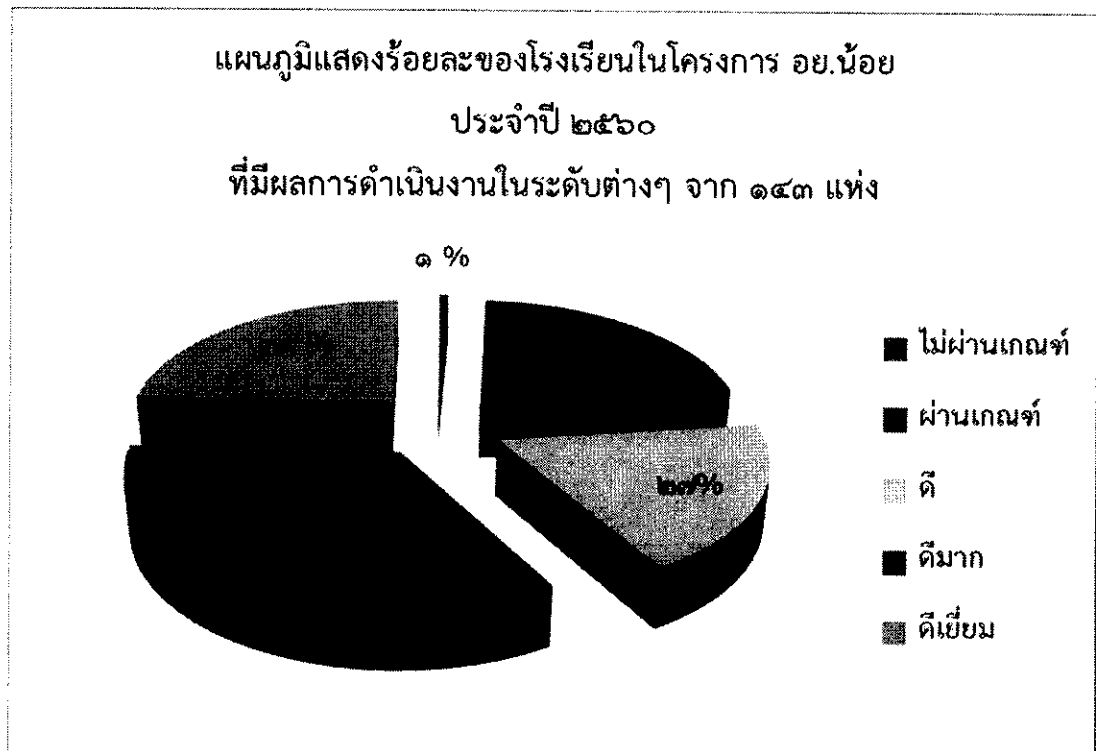
๑.๓ ตารางแสดงผลการประเมินโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ (แยกรายอำเภอ)

พื้นที่ ดำเนินงาน (อำเภอ)	ระดับเกณฑ์ประเมิน										รวม (แห่ง)
	< ๖๐ คะแนน (ไม่ผ่านเกณฑ์)		๖๐ - ๖๙ คะแนน (ผ่านเกณฑ์)		๗๐ - ๗๙ คะแนน (ดี)		๘๐ - ๘๙ คะแนน (ดีมาก)		๙๐ - ๑๐๐ คะแนน (ดีเยี่ยม)		
	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	
เมือง	๐	๐	๑๖	๕๐	๑	๒.๙๔	๙	๒๖.๔๗	๗	๒๐.๕๙	๓๓
หนองม่วงไข่	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒	๒๐	๘	๘๐	๑๐
ร้องกวาง	๐	๐	๐	๐	๓	๒๓.๐๗	๙	๖๙.๒๓	๑	๗.๗๐	๑๓
สอง	๐	๐	๓	๑๕	๗	๓๕	๖	๓๐	๔	๒๐	๒๐
สูงเม่น	๐	๐	๓	๑๖.๖๖	๓	๑๖.๖๖	๕	๒๗.๗๗	๗	๓๘.๘๘	๑๘
เด่นชัย	๑	๗.๖๙	๐	๐	๖	๔๖.๑๕	๓	๒๓.๐๘	๓	๒๓.๐๘	๑๓
ลอง	๐	๐	๑๐	๖๖.๖๖	๐	๐	๓	๒๐	๒	๑๓.๓๓	๑๕
วังชิ้น	๐	๐	๐	๐	๗	๓๓.๓๔	๑๒	๕๗.๑๔	๒	๙.๕๒	๒๑
รวม	๑	๐.๖๙	๓๒	๒๒.๓๘	๒๗	๑๘.๘๘	๔๙	๓๔.๒๗	๓๔	๒๓.๗๘	๑๔๓

จากการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ อย.น้อย ของโรงเรียนในโครงการฯ ๑๔๓ แห่ง โดยทีมประเมินจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต ๑ และเขต ๒ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๓๗ และโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้ผลการประเมินดังตารางข้างต้น ซึ่งสรุปเป็นภาพรวมผลการดำเนินงานโครงการ อย.น้อย จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

- โรงเรียนที่มีผลการดำเนินงาน คบส. ในระดับไม่ผ่านเกณฑ์ (<๖๐ คะแนน) จำนวน ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๙

- โรงเรียนที่มีผลการดำเนินงาน คบส. ในระดับผ่านเกณฑ์ (๖๐ – ๖๙ คะแนน) จำนวน ๓๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๓๘
- โรงเรียนที่มีผลการดำเนินงาน คบส. ในระดับดี (๗๐ – ๗๙ คะแนน) จำนวน ๒๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘๘
- โรงเรียนที่มีผลการดำเนินงาน คบส. ในระดับดีมาก (๘๐ – ๘๙ คะแนน) จำนวน ๔๙ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๓๔.๒๗
- โรงเรียนที่มีผลการดำเนินงาน คบส. ในระดับดีเยี่ยม (๙๐ – ๑๐๐ คะแนน) จำนวน ๓๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๗๘

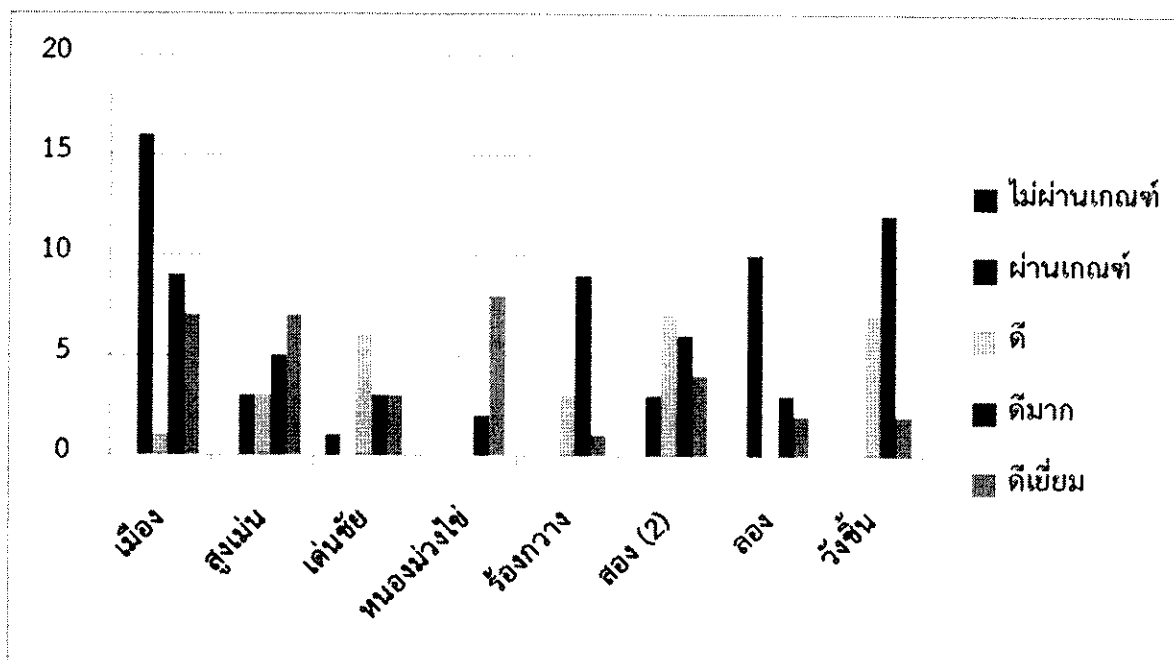


๑.๔ รายชื่อโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย แต่ไม่ได้รับการประเมิน/ไม่พร้อมรับการประเมิน
ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในสถานศึกษา ปี ๒๕๖๐ ได้แก่

๑. โรงเรียนอนุบาลแพร่	อ.เมือง	๒. โรงเรียนบ้านร่องกาศใต้	อ.สูงเม่น
๓. โรงเรียนบ้านปางพร้าว	อ.สูงเม่น	๔. โรงเรียนบ้านกวาง	อ.สูงเม่น
๕. โรงเรียนบ้านตอนมิตร	อ.สูงเม่น	๖. โรงเรียนบ้านหัวดง	อ.สูงเม่น
๗. โรงเรียนประชารัฐวิทยาคาร	อ.ลอง	๘. โรงเรียนอนุบาลจตุรลอสอง	อ.ลอง
๙. โรงเรียนวังเลียง	อ.ลอง		

แผนภูมิแสดงผลการประเมินโครงการ อย.น้อย รายอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๐

การประเมินผลการดำเนินงาน จากโรงเรียนทั้งหมด ๑๔๓ แห่ง แยกรายอำเภอ ๘ แห่ง ได้ผลดังนี้



๑.๕ จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน อย.น้อย จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๐

นำเสนอเรื่องเล่าจากโรงเรียน อย.น้อย จากตัวแทน ๘ อำเภอ โดยหัวข้อในการนำเสนอ คือ “เด็กไทย วัยใสปลอดภัยจาก...โรคอ้วน” หรือ กิจกรรมส่งเสริมการบริโภคถูกหลักโภชนาการปราศจากสารปนเปื้อน ซึ่งตัวแทนโรงเรียน อย.น้อย ได้แก่

- | | |
|--|----------------|
| • โรงเรียนบ้านน้ำชำ | อำเภอเมืองแพร่ |
| • โรงเรียนบ้านทุ่งเจริญ (เครือข่ายภูธรสงเคราะห์) | อำเภอสูงเม่น |
| • โรงเรียนเทพนารี | อำเภอสูงเม่น |
| • โรงเรียนอนุบาลร่องกวาง | อำเภอร่องกวาง |
| • โรงเรียนสองพิทยาคม | อำเภอสอง |
| • โรงเรียนบ้านม่อน | อำเภอลอง |
| • โรงเรียนบ้านบ่อแก้ว | อำเภอเด่นชัย |
| • โรงเรียนบ้านป่าคาป่าม่วง | อำเภอวังชิ้น |

๑.๖ ตามตัวชี้วัด

- ร้อยละของจำนวนโรงเรียนมัธยมศึกษามีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐)
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐
- ร้อยละของจำนวนโรงเรียนประถมศึกษาขยายโอกาส มีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐)
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๘.๕๕

- ร้อยละของจำนวนโรงเรียนประถมศึกษา มีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย (เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐)
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๑.๔๘
- ร้อยละของจำนวนโรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรม อย.น้อย และผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย
ในระดับดีขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐)
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๖.๔๒

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

- ๒.๑ เครือข่ายโรงเรียน อย.น้อย (ผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบ และแกนนำ อย.น้อย) ให้ความร่วมมือในการเฝ้าระวังและมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- ๒.๒ มีการสรุป นิเทศงาน ติดตามและวิเคราะห์ ประเมินผล เพื่อปรับเปลี่ยน/แก้ไขกลยุทธ์ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
- ๒.๓ มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในสถานศึกษาจังหวัดแพร่ ทำให้เกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น
- ๒.๔ มีการเชื่อมโยงเครือข่าย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียน และชุมชน

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ๓.๑ มีการเปลี่ยนแปลงครูผู้รับผิดชอบในแต่ละปี และขาดการส่งต่องาน ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการทำงาน จึงควรมีการแนะนำให้ครูผู้รับผิดชอบ ส่งต่องานให้กับผู้รับผิดชอบใหม่ หรือมีการแต่งตั้งครูผู้รับผิดชอบรองในการทำหน้าที่แทน
- ๓.๒ ผู้บริหารบางโรงเรียน ไม่ให้ความสำคัญในการทำกิจกรรม อย.น้อย ในสถานศึกษา จึงควรมีการประชุมผู้บริหารโรงเรียน เพื่อชี้แจงการดำเนินงานในแต่ละปีการศึกษา และให้ผู้บริหารได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของกิจกรรม อย.น้อยในสถานศึกษาเพิ่มขึ้น

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

- ๔.๑ พัฒนาเครือข่ายโรงเรียนแกนนำ อย.น้อย เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ต้นแบบในการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียนอื่นๆ
- ๔.๒ พัฒนาระบบการเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียน และชุมชน ให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น

สรุปผลการดำเนินงาน

งานส่งเสริมและถ่ายทอดการดำเนินงานด้าน คบส.ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้รับผิดชอบหลัก ภก.กฤษณะ จันทร์ทอง เกษีชรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าหน้าที่งานเกษีชรกรรมชำนาญงาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้กำหนดกรอบภารกิจที่จะถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ไว้ ๔ ภารกิจ คือ การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารโรคด้านความรู้ในการบริโภคและเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของผู้บริโภคในท้องถิ่น และการตรวจสอบ ควบคุม กำกับ ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สสจ.) ในฐานะผู้ผลักดันนโยบายให้เป็นรูปธรรมได้มีการประสานการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุน และกำกับติดตามผลการดำเนินงานของ อปท. โดยกลุ่มเป้าหมายหลักคือ เทศบาลเมือง ๑ แห่ง และเทศบาลตำบล ๒๕ แห่งรวมทั้งสิ้น ๒๖ แห่ง รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดแพร่

อำเภอ	องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด	เทศบาลเมือง	เทศบาล ตำบล	องค์การบริหาร ส่วนตำบล	รวม
เมือง	๑	๑	๙	๙	๒๐
สอง	-	-	๒	๗	๙
ร้องกวาง	-	-	๒	๘	๑๐
หนองม่วงไข่	-	-	๑	๕	๖
สูงเม่น	-	-	๑	๑๒	๑๓
เด่นชัย	-	-	๓	๔	๗
ลอง	-	-	๖	๕	๑๑
วังชิ้น	-	-	๑	๗	๘
รวม	๑	๑	๒๕	๕๗	๘๔

๑. ผลการดำเนินงาน

● ผลงานเชิงปริมาณและคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน คบส. ใน อปท. จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ พบว่าเทศบาลมีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๓๑ ซึ่งผ่านตามตัวชี้วัดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

● การตรวจสอบฉลากอาหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดแพร่

มีการตรวจสอบฉลากอาหารจำนวน ๒ ชนิด ได้แก่ ขนมทั่วไป และอาหารกระป๋อง มีการทดสอบสารปนเปื้อนในอาหารเช่น บอร์แรกซ์ ฟอร์มาลีน สารฟอกขาว สารกันรา สารโพลาร์ ยาฆ่าแมลง แอฟลาท็อกซิน และโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และตรวจสอบความถูกต้องของฉลากเครื่องสำอาง รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ ๒ ผลการตรวจสอบฉลากและสารปนเปื้อนในอาหาร

รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		
	จำนวนที่ตรวจ (รายการ)	จำนวนถูกต้อง (รายการ)	ร้อยละความถูกต้อง
การตรวจสอบฉลาก			
ขนมทั่วไป	๗๕๓	๗๔๔	๙๘.๘๐
อาหารกระป๋อง	๔๙๕	๔๙๕	๑๐๐
เครื่องสำอาง	๑๘๓	๑๘๓	๑๐๐
สารปนเปื้อนในอาหาร			
บอแรกซ์	๑๖๕	๑๖๕	๑๐๐
ฟอร์มาลีน	๙๒	๘๙	๙๖.๗๔
สารฟอกขาว	๖๘	๖๘	๑๐๐
สารกันรา	๑๐๕	๑๐๔	๙๙.๐๕
สารโพลาร์	๑๕	๑๔	๙๓.๓๓
รวม	๑,๙๑๓	๑,๘๙๙	๙๙.๒๗

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๒.๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) พ.ศ. ๒๕๔๒ ที่กำหนดให้ราชการบริหารส่วนกลางถ่ายโอนภารกิจให้แก่ อปท. โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายไม่เป็นแผนเบ็ดเสร็จ มีกระบวนการที่ยืดหยุ่นและสามารถปรับวิธีการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และเกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์ที่เพิ่มขึ้นได้

๒.๒ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้าน คบส.จากแบบรายงาน อปท.๑/๖๐, อปท.๒/๖๐ และ อปท.๓/๖๐ เป็นประจำปี

๒.๓ เกสซ์กรในแต่ละอำเภอสามารถเชื่อมโยง ขยายเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคเข้าสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ได้

๒.๔ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความร่วมมือในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค โดยการสนับสนุนงบประมาณจัดซื้อชุดทดสอบต่างๆ แก่หน่วยงานในกำกับดูแล

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๓.๑ เจ้าหน้าที่ของ อปท.อาจไม่สามารถดำเนินตามมาตรการทางด้านกฎหมายได้ เนื่องจากเป็นบุคคลในพื้นที่ จึงทำได้เพียงเน้นให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการเท่านั้น

๓.๒ เครือข่าย คบส.ในบางพื้นที่ อาทิ สสอ., รพ., รพ.สต., อสม., อย.น้อย ยังไม่มีการประสานการดำเนินงานร่วมกัน มักทำงานเพียงลำพัง ทำให้คิดว่าเป็นงานที่ยาก เพราะขาดพี่เลี้ยงในพื้นที่ ขาดทีมการทำงาน หรือคิดว่าเป็นการเพิ่มภาระงานประจำของตนเอง

๓.๓ ช่วงเวลาการดำเนินงาน คบส.ของ อปท.อาจไม่ตรงกับการติดตามรายงานของ สสจ. ทำให้ อปท.บางแห่งที่กำลังดำเนินกิจกรรมยังไม่ได้มีการส่งรายงาน

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

๔.๑ บูรณาการงานระบบสุขภาพอำเภอเข้ากับการดำเนินงาน คบส.ในพื้นที่

๔.๒ ควรมีการนิเทศติดตามผลการดำเนินงาน และสนับสนุนวิชาการจากบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งจาก สสอ., รพ. และรพ.สต. เป็นต้น

๔.๓ ควรมีกระบวนการพัฒนาเจ้าหน้าที่และเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่โดยพี่เลี้ยงจาก สสอ., รพ. และรพ.สต. อย่างต่อเนื่อง

๔.๔ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพหลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์

๔.๕ ควรบูรณาการร่วมกับงานเภสัชกรรมปฐมภูมิและ คบส.ชุมชน

สรุปผลการดำเนินงาน

งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในชุมชน (คปส.ชุมชน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้รับผิดชอบหลัก นายกฤษณะ จันทร์ทอง

เกสัชกรชำนาญการ

ข้อมูลพื้นฐาน

การดำเนินงาน คปส.ชุมชนของจังหวัดแพร่ รวบรวมจากผลการดำเนินงาน คปส.ชุมชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑๙ แห่ง โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ

- ๑) รวบรวมและจัดทำฐานข้อมูลที่สำคัญในพื้นที่ เช่น สถานที่จำหน่าย สถานที่ผลิต ร้านค้า รถเร่ ตลาดนัด/คลองถม/ถนนคนเดิน เป็นต้น
- ๒) ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ/แนะนำการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
- ๓) เฝ้าระวังการโฆษณาโอ้อวดเกินจริงตามสื่อต่าง ๆ ในพื้นที่
- ๔) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง รวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคทั้งด้านความรู้ในการบริโภค การเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม หรือการสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของเครือข่ายต่าง ๆ เช่น เครือข่ายอสม. เครือข่ายครู/นักเรียน เครือข่ายผู้สูงอายุ เครือข่ายเยาวชน เครือข่ายผู้นำชุมชน เป็นต้น

๑. ผลงานเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

ตารางที่ ๑ จำนวนโรงพยาบาลและการดำเนินงานด้าน คปส.ชุมชน จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๕๙

อำเภอ	รพ. (แห่ง)	การส่งรายงานผลการดำเนินงาน คปส.	รพ.สต. (แห่ง)	จำนวน รพ.สต. ที่มีการส่งรายงาน (ร้อยละ)
เมือง	๑	ไม่มีนโยบายในการดำเนินงาน	๒๗	๒๗ (๑๐๐)
สอง	๑	๑ (๑๐๐)	๑๕	๑๕ (๑๐๐)
ร้องกวาง	๑	๑ (๑๐๐)	๑๖	๑๕ (๑๐๐)
หนองม่วงไข่	๑	๑ (๑๐๐)	๖	๖ (๑๐๐)
สูงเม่น	๑	๑ (๑๐๐)	๑๖	ยังไม่ได้รับรายงาน
เด่นชัย	๑	๑ (๑๐๐)	๘	๘ (๑๐๐)
ลอง	๑	๑ (๑๐๐)	๑๔	๑๔ (๑๐๐)
วังชิ้น	๑	๑ (๑๐๐)	๑๗	๑๗ (๑๐๐)
รวม	๘	๗ (๑๐๐)	๑๑๙	๑๐๐ (๘๖.๕๕)

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

โรงพยาบาล ๗ แห่ง และ รพ.สต. ๑๐๓ แห่ง ส่งรายงานผลการดำเนินงานด้าน คปส.ชุมชน ประจำปี ๒๕๖๐

ตารางที่ ๒ ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๐

รายการผลิตภัณฑ์ที่ทำ การตรวจสอบฉลาก	ผลการดำเนินการตรวจสอบผลิตภัณฑ์			
	จำนวน สถานประกอบการ (แห่ง)	จำนวนผลิตภัณฑ์ (รายการ)	จำนวนผลิตภัณฑ์ ที่ถูกต้อง (รายการ)	ร้อยละ ความถูกต้อง
อาหาร				
อาหารกระป๋อง	๑,๗๔๙	๖,๙๙๓	๖,๙๖๕	๙๙.๖๐
ขนมทั่วไป	๑,๔๘๙	๑๘,๕๙๓	๑๗,๗๐๒	๙๕.๒๑
เครื่องดื่มน้ำสมุนไพร	๑,๕๓๒	๑,๓๑๘	๑,๓๐๕	๙๙.๐๑
ยา				
ยาแผนปัจจุบัน	๑,๑๑๐	๗,๙๗๙	๗,๒๖๒	๙๑.๐๑
ยาแผนโบราณ	๑,๓๑๔	๓,๖๖๓	๓,๕๓๗	๙๖.๕๖
เครื่องสำอาง	๑,๔๒๗	๕,๗๑๕	๕,๕๓๒	๙๖.๘๐

การดำเนินการตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์ ในร้านค้าร้านชำ ในปี ๒๕๖๐ กระทำในผลิตภัณฑ์ ๓ ชนิด คือ อาหาร ยา และเครื่องสำอาง พบว่า อาหารกระป๋อง ๖,๙๙๓ รายการ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๙.๖๐ พบความผิดส่วนใหญ่ ได้แก่ ไม่มีเครื่องหมาย ออย. ๓๕ รายการ ไม่พบชื่อผู้ผลิต ๒๒ รายการ และไม่ระบุวันหมดอายุ ๒๐ รายการ ส่วนขนมทั่วไป ๑๘,๕๙๓ รายการ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๕.๒๑ พบความผิด ได้แก่ ไม่ระบุวันหมดอายุ ๖๖๖ รายการ ไม่มีเลข ออย. ๖๒๖ รายการ ไม่มีชื่อผู้ผลิต ๖๑๙ รายการ และเครื่องดื่มสมุนไพร ๑,๕๓๒ รายการ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๙.๐๑ พบความผิดส่วนใหญ่ ได้แก่ ไม่มีชื่อผู้ผลิต ๓๗ รายการ และไม่มีเลข ออย. ๓๗ รายการ

ยาแผนปัจจุบันได้รับการตรวจสอบ ๗,๙๗๙ รายการ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๑.๐๑ พบความผิดส่วนใหญ่ ได้แก่ พบร้านชำมีการจำหน่ายยาแก้ปวด ๕๔๒ รายการและยาปฏิชีวนะ ๒๒๗ รายการ ส่วนยาแผนโบราณ ได้รับการตรวจสอบ ๓,๖๖๓ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๖.๕๖ พบความผิดส่วนใหญ่ คือ ไม่มีเลขทะเบียนยา ๑๐๕ รายการ

สำหรับการตรวจสอบเครื่องสำอาง ๕,๗๑๕ รายการ มีความถูกต้องร้อยละ ๙๖.๘๐ พบความผิดส่วนใหญ่ คือ ไม่มีชื่อ ที่อยู่ผู้ผลิต ๑๓๒ รายการ สินค้าหมดอายุ ๑๒๐ รายการ

ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน คบส.ชุมชน ในรพ. และรพ.สต. ได้มีการแนะนำให้ผู้ประกอบการ รู้จักวิธีการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์มาจำหน่ายที่มีฉลากที่ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนดไปพร้อมกัน และมีการคืนข้อมูลให้ชุมชน เพื่อจัดทำกิจกรรม/แผนงานโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนที่มีความเสี่ยงดังกล่าวตามบริบทของพื้นที่

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒.๑ มีการพัฒนาระบบการกำหนดภารกิจ มอบหมายภารกิจ รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม นิเทศงาน ให้กับเครือข่ายระดับอำเภอดำเนินงาน โดยมีการบูรณาการกิจกรรมที่มีเป้าหมายดำเนินงานร่วมกันกับแผนงาน/โครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๒.๒ มีการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน เช่น เครือข่าย อปท. เครือข่าย อสม. เครือข่ายนักเรียน ออย.น้อย เครือข่ายผู้ประกอบการ เป็นต้น ในการเฝ้าระวังและมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (การพัฒนาสมรรถนะของเครือข่ายฯ ให้สอดคล้องกับภารกิจของงานที่รับผิดชอบ การสนับสนุน

วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานให้เครือข่ายฯ อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง การนิเทศ กำกับดูแล และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง)

๒.๓ มีการติดตามข่าวสารอย่างต่อเนื่อง และประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้ทันสมัยต่อสถานการณ์ อาทิการจัดทำช่องทางการติดต่อในเครือข่าย internet ได้แก่ Facebook เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนจังหวัดแพร่ หรือ <https://www.facebook.com/kbsphrae>

๒.๔ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้าน คบส. จากแบบรายงาน คบส.๐๒ และคบส.๐๓ จากโรงพยาบาล และรพ.สต. (กำกับติดตามผ่านสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) ตามลำดับ และกำกับติดตามผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ผ่านการประชุมของผู้บริหารประจำเดือน (กวป.) เพื่อให้ผู้บริหารของแต่ละอำเภอรับทราบการทำงานด้านคบส.ในพื้นที่ของตน

๒.๕ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงาน

๓. ปัญหา/อุปสรรค

๓.๑ ปริมาณงานและภารกิจที่เพิ่มขึ้นของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีผลต่อการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคที่ต้องอาศัยความตั้งใจ เวลาที่ใช้ในการดำเนินงานเก็บรวบรวมข้อมูล สรุป วิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดทำแผนงาน/โครงการในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

๓.๒ เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ใน รพ.สต. ยังมีความไม่เข้าใจในบทบาทการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ว่าเป็นหนึ่งในภารกิจ ของ รพ.สต.

๓.๓ ประชาชนในพื้นที่ยังไม่ตระหนักถึงพิษภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

๓.๔ การดำเนินงานในบางพื้นที่อาจไม่ตรงกันทำให้ยังไม่ได้มีการส่งรายงานให้อำเภอหรือจังหวัดทราบ

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

๔.๑ ควรมีการจัดทำระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่โดยเครือข่ายของประชาชน ให้สอดคล้องกับบริบทแต่ละพื้นที่ อย่างมีส่วนร่วม

๔.๒ ควรมีกระบวนการพัฒนาเจ้าหน้าที่ และเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่ โดยพี่เลี้ยงจากโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภออย่างต่อเนื่อง

๔.๓ ควรมีการพัฒนาคลังข้อมูลข่าวสารของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลในการอ้างอิงที่ถูกต้องให้กับเจ้าหน้าที่ทุกระดับ รวมถึงผู้บริโภค

๔.๔ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ หลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์

๔.๕ ควรบูรณาการงานคบส. เข้ากับงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง งานส่งเสริมสุขภาพ หรือระบบสุขภาพอำเภอ

**สรุปผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพสถานประกอบการด้านบริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพ
จังหวัดแพร่**

ผู้รับผิดชอบหลัก

๑. ภญ.ศุภรัตน์	แห่งพิเช	เภสัชกรชำนาญการ
๒. ภก.ธรรมา	ยาพรม	เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบสนับสนุน

ข้อมูลพื้นฐาน (ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐)

อำเภอ	จำนวนสถานประกอบการ (แห่ง)		
	สถานพยาบาล	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	
		ยื่นขออนุญาต	สำรวจ
เมือง	๘๗	๑๗	๔๑
สอง	๑๗	๐	N/A
ร้องกวาง	๙	๐	N/A
หนองม่วงไข่	๓	๐	N/A
สูงเม่น	๒๕	๐	N/A
เด่นชัย	๔	๐	N/A
ลอง	๙	๐	N/A
วังชิ้น	๖	๐	N/A
รวม	๑๖๐	๑๗	๔๑

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผลงานเชิงปริมาณ

ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังและพัฒนาสถานประกอบการโดยบูรณาการร่วมกับแผนงานควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการสุขภาพภาคเอกชน และธุรกิจบริการสุขภาพ หลังออกสู่ท้องตลาด จังหวัดแพร่ โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

๑.๑.๑ สถานพยาบาล

ตรวจและแนะนำ จำนวน ๒ ครั้ง/ปี

- ครั้งที่ ๑ ตรวจประจำปี จำนวน ๑๕๔ แห่ง จากเป้าหมาย ๑๕๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)
- ครั้งที่ ๒ สุ่มตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๙ แห่ง

๑.๑.๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผลการสำรวจและตรวจแนะนำสถานประกอบการ จำนวน ๔๑ แห่ง ดังนี้

ประเภทกิจการ	สำรวจ
สปา	๒
นวดเพื่อสุขภาพ	๓๒

หมวดเพื่อเสริมความงาม

๗

๑.๑.๓ พัฒนารฐานข้อมูลและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

- มีการจัดทำฐานข้อมูลผู้ประกอบการ จำนวน ๒ เรื่อง (สถานพยาบาลและสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ)

๑.๒ ผลงานเชิงคุณภาพ

๑.๒.๑ ผลการดำเนินงานกำกับ ดูแล ฝึกระวังสถานประกอบการ โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

๑) สถานพยาบาล

ตรวจประจำปี จำนวน ๑๕๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน ๑๕๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

๒) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ประเภทกิจการ	สำรวจ	ยื่นขออนุญาต	ร้อยละ
สปา	๒	๒	๑๐๐.๐๐
หมวดเพื่อสุขภาพ	๓๒	๑๕	๔๖.๘๘
หมวดเพื่อเสริมความงาม	๗	๐	๐.๐๐
รวม	๔๑	๒๒	๕๓.๖๖

๑.๒.๒ จัดประชุมผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๘๐ คน เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผู้ประกอบการ, ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการรับทราบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องและแนวทางในการขออนุญาตหรือขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒.๑ มีการชี้แจงสร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการต่อการเปลี่ยนแปลงข้อกฎหมายต่างๆ

๒.๒ มีการสรุป นิเทศงาน ติดตามและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๓.๑ การเปลี่ยนแปลงข้อกฎหมายและความล่าช้าในการออกกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

๓.๒ การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการทำให้มีการแข่งขันกันสูงขึ้น

๓.๓ ผู้บริโภคเข้าถึงข้อมูลบริการสุขภาพและธุรกิจบริการสุขภาพทั้งที่ถูกต้องและที่โอ้อวดเกินจริงได้ง่ายขึ้นผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อินเทอร์เน็ต วิทยุชุมชน เคเบิลทีวี เป็นต้น

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

๔.๑ ควรมีการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภออย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์สภาพปัญหาและข้อกฎหมายที่เปลี่ยนแปลงไป

๔.๒ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องผ่านช่องทางที่ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้ง่าย

สรุปผลการดำเนินงาน
งานบริหารระบบยาและเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบหลัก ญ.กัณฑ์กนิษฐ์ จุระกิจ เกษักรชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบสนับสนุน นางกรรณิการ์ วงศ์ศักดิ์สิทธิ์ เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ งานบริหารเวชภัณฑ์

๑.๑.๑ กรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๐

เวชภัณฑ์	จำนวน (รายการ)			
	รพ.แพร่	รพช.	หน่วยบริการปฐมภูมิ (แพทย์ออกตรวจ)	หน่วยบริการปฐมภูมิ (ทั่วไป)
ยา	762 (ร้อยละ ED:NED , 81:19)	428 (ร้อยละ ED:NED , 89:11)	132 (ร้อยละ ED:NED , 93:7)	89 (ร้อยละ ED:NED 100:0)
วัสดุการแพทย์	450	328	-	74
วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์	294	188	-	21
วัสดุทันตกรรม	538	322	-	156

โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลชุมชน มีสัดส่วนรายการยา ED : NED เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
ดังนี้ โรงพยาบาลทั่วไป มีสัดส่วนรายการยา ED : NED ประมาณ ๘๐ : ๒๐ ส่วนโรงพยาบาลชุมชน มีสัดส่วน
รายการยา ED : NED เฉลี่ยประมาณ ๙๐ : ๑๐

๑.๑.๒ จัดซื้อ/จัดจ้างร่วมจังหวัด

- การจัดซื้อพร้อมเวชภัณฑ์จังหวัดแพร่ได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกรายการจัดซื้อ/จัดจ้างร่วม
เพื่อใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ (พฤษภาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑)
จำนวน ๒๐๙ รายการ ดังนี้

จัดซื้อพร้อมจังหวัด	จำนวนรายการ
ยาทั่วไป	80
รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ผลิต (แต่มีปัญหายาขาด)	31
เวชภัณฑ์มีใช้ยา(เภสัช)	8
วัสดุการแพทย์	30
วัสดุทันตกรรม	8
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	29
รวม	186

จัดจ้างร่วมจังหวัด	จำนวนรายการ
รายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน (Out Lab)	22
X-Ray ระบบ PACS (Picture Archiving and Communication System)	1
รวม	23

- มูลค่าการจัดซื้อยามาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงาน
(เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยามาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาทั้งหมด)
ข้อมูลไตรมาสที่ ๑ - ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อรวม					
	ยา	ว.เภสัช	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุเอกซเรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์
แพร่	34,087,040.91	0	6,596,799.00	436,549.83	0	3,017,433.15
เด่นชัย	2,226,537.21	0	561,472.55	63,344.88	0.03	645,781.50
ร้องกวาง	1,402,401.20	0	446,941.30	72,638.88	0.03	659,970.25
ลอง	2,441,292.29	0	757,027.20	57,574.00	0.03	740,975.00
สูงเม่น	4,360,651.10	6,480.00	606,111.35	142,561.92	6	821,217.00
สอง 2	1,850,255.43	0	619,149.50	84,516.32	0.03	457,329.00
วังชิ้น	3,079,677.85	0	502,655.58	101,081.60	0	403,910.00
หนองม่วงไข่	1,051,657.10	0	229,487.40	26,320.00	0	111,802.50
รวมจังหวัด	50,499,513.09	6,480.00	10,319,643.88	984,587.43	6.12	6,858,418.40

โรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด						รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา		
	ยา	ว.เภสัช	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันตกรรม	วัสดุเอกซเรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อรวม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
แพร่	169,600,790.35	0	88,977,368.42	1,949,985.84	2,751,945.70	26,760,205.88	44,137,822.89	290,040,296.19	15.22
เด่นชัย	6,505,129.18	151,400.00	2,278,490.52	152,730.31	0.06	1,601,243.50	3,497,136.17	10,688,993.57	32.72
ร้องกวาง	5,394,749.28	121,800.00	1,573,857.72	328,730.98	0.06	1,888,904.17	2,581,951.66	9,308,042.21	27.74
ลอง	8,110,275.94	225,590.00	1,529,402.04	160,549.00	0.06	1,911,777.00	3,996,868.52	11,937,594.04	33.48
สูงเม่น	9,610,407.28	233,320.00	1,220,098.85	545,332.98	12	1,972,929.00	5,937,027.37	13,582,100.11	43.71
สอง 2	5,302,960.00	136,288.80	2,447,149.38	262,006.95	0.06	1,452,655.35	3,011,250.28	9,601,060.54	31.36
วังชิ้น	6,551,023.25	172,380.00	1,234,193.58	224,259.60	142,400.00	2,038,037.00	4,087,325.03	10,362,293.43	39.44
หนองม่วงไข่	2,606,509.18	170,375.00	791,725.74	78,632.01	6,800.00	733,532.50	1,419,267.00	4,387,574.43	32.35
รวมจังหวัด	213,681,844.46	1,211,153.80	100,052,286.25	3,702,227.67	2,901,157.94	38,359,284.40	68,668,648.92	359,907,954.52	19.08

ภาพรวมมูลค่าการจัดซื้อรวมเวชภัณฑ์ของจังหวัดแพร่ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๐๘ ของมูลค่าการจัดซื้อเวชภัณฑ์ทั้งหมด

หมายเหตุ : เวชภัณฑ์มีใช้ยา (เภสัช) ตามมติคณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารเวชภัณฑ์ จังหวัดแพร่ ประกอบด้วย ๑) Container & closure ๒) Pharmacy chemical agent ๓) General pharmacy supplies เช่น ขวดแก้ว ขวดพลาสติก ขงยา สติ๊กเกอร์ยา ถูหนูหัว เป็นต้น

๑.๑.๓ แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐

กลุ่มยา	จำนวนรายการ	แผนจัดซื้อ (บาท)
ยากำพรั้นและ Antidote	6	154,449.75
ยาที่มีการใช้ต่ำ	23	250,675.38
ยาที่รพ.แพร่ผลิต (ไม่มีบริษัทจัดจำหน่าย)	5	55,302.00
ยาจิตเวช (Depakin tab 500 mg)	1	572,789.04
รวม	35	1,033,216.17

● รายงานผลการบริหารคลังยาพร้อม (ตุลาคม ๒๕๕๙ - กรกฎาคม ๒๕๖๐) ปี ๒๕๖๐

กลุ่มยา	จำนวน รายการ	แผนงบคลังร่วม (บาท)	ใช้ไป (บาท)	คงเหลือ (บาท)
ยากำพร้าและยา Antidote	6	154,449.75	132,961.90	21,487.85
ยาที่มีการใช้ต่ำ	23	250,675.38	179,512.61	71,162.77
ยาจากอาคารผลิตจากโรงพยาบาลแพร่ (ไม่มีบริษัทจัดจำหน่าย)	5	55,302.00	3,133.73	52,168.27
Depakin tab 500 mg	1	572,789.04	414,036.42	158,752.62
รวม (อำเภอ)	35	1,033,216.17	729,644.66	303,571.51

๑.๒ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan : RDU)

ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 1	ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 2	ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 3
ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (โรงพยาบาลแม่ข่ายผ่านเกณฑ์RDU1 และหน่วยบริการ ลูกข่ายในเครือข่ายปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์ RDU2) เกณฑ์ตัวชี้วัด : รพ.RDU ชั้นที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรพ. ทั้งหมด)	เป้าหมาย (จำนวน รพ.ทั้งหมด)	8 แห่ง	8 แห่ง	8 แห่ง
	ผลงาน (จำนวน รพ. ที่เป็น RDU Hospital ตาม เกณฑ์เป้าหมาย ชั้นที่ 1*)	0 แห่ง	3 แห่ง	6 แห่ง
	ร้อยละ	0.00	37.50	75.00

๒. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ๒.๑ กระบวนการจัดซื้อร่วมเขตล่าช้า ทำให้ยอดการจัดซื้อร่วมเกินเป้าหมายที่วางไว้ได้น้อย
- ๒.๒ การบริหารจัดการวัสดุการแพทย์ของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ไม่มีผู้รับผิดชอบหลักในการควบคุมและประเมินต้นทุนค่าใช้จ่าย ทำให้มีต้นทุนค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
- ๒.๓ Service plan RDU ระดับเขต ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อน
- ๒.๔ บุคลากรและคณะกรรมการ Service plan สาขาต่างๆที่มีส่วนเกี่ยวข้องยังขาดความเข้าใจและความตระหนักในการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ๒.๕ ตัวชี้วัด RDU ชั้น ๑ (ตัวชี้วัดที่ ๒: PTC) เป็นตัวชี้วัดที่มีตัวชี้วัดอื่นๆเข้ามาเกี่ยวข้อง ทำให้การดำเนินงานไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่กระทรวงกำหนดได้

๓. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

- ๓.๑ การจัดซื้อร่วมในระดับเขต ควรเร่งดำเนินการให้เสร็จสิ้น เนื่องจากเป็นรายการที่มีมูลค่าการใช้สูง สามารถลดต้นทุนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ลงได้ค่อนข้างมาก และควรเพิ่มประเภทเวชภัณฑ์มีใช้ยาอื่นๆ (วัสดุขั้นสูง, วัสดุการแพทย์) ในการจัดซื้อร่วมเขต
- ๓.๒ ระบบการรายงานเรื่องการบริหารเวชภัณฑ์ ควรเป็นระบบการรายงานที่สอดคล้องกับระบบการรายงานทางการเงินและบัญชี เช่น การแบ่งประเภทเวชภัณฑ์ การรายงานแผนจัดซื้อ/จัดจ้าง ต้นทุนการจัดซื้อ/จัดจ้าง มูลค่าคงคลัง มูลค่าการบริโภค ควรเป็นข้อมูลชุดเดียวกัน เพื่อให้สามารถควบคุมกำกับติดตามได้
- ๓.๓ บูรณาการตัวชี้วัด Service plan RDU ในระดับประเทศ เขต จังหวัดและอำเภอ เพื่อทำความเข้าใจและสร้างความตระหนักให้บุคลากรและคณะกรรมการ Service plan สาขาต่างๆที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

สรุปผลการดำเนินงาน
งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้รับผิดชอบหลัก เภสัชกรกฤษณะ จันทรทอง เภสัชกรชำนาญการ

ข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ได้มีการประสานการถ่ายทอดนโยบาย สนับสนุน และกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิภายในจังหวัดได้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๑๙ แห่ง เพื่อเป็นการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม เพียงพอ สอดคล้อง ต่อความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตลอดจนส่งเสริมให้ประชาชนได้รับยาที่มีคุณภาพ และมีพฤติกรรมการใช้ยาที่ถูกต้อง โดยแต่งตั้งเภสัชกรผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิกลับทั้ง ๘ โรงพยาบาล เพื่อพัฒนางาน เภสัชกรรมปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบ ดังนี้

- | | | |
|---------------|--------------|---------------------------------|
| ● ภญ.ประทีน | สุวรรณประกาย | โรงพยาบาลร้องกวาง |
| ● ภญ.อรวรรณ | กาศสมบุรณ์ | โรงพยาบาลลอง |
| ● ภก.นพดล | เทียมศักดิ์ | โรงพยาบาลแพร่ |
| ● ภก.ชาลี | อินทาทลา | โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ |
| ● ภญ.บุญทริกา | ไทยกล้า | โรงพยาบาลสอง |
| ● ภก.โกคิน | วรินทร์ | โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย |
| ● ภญ.นิตยา | ลำดวน | โรงพยาบาลวังชิ้น |
| ● ภญ.ปานตา | สุขมี | โรงพยาบาลสูงเม่น |

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผลงานเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

๑.๑.๑ การเยี่ยมบ้านเชิงรุกด้านความปลอดภัยทางยา

ปี ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเยี่ยมบ้าน ๑๙๔ ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๑๕๖ ราย (ร้อยละ ๘๐.๔๑ %) พบผู้ป่วยมีปัญหาทางด้านที่ได้รับการแก้ไขปัญห ๖๓ ราย

ตารางที่ ๑ ผลการตรวจเยี่ยมบ้านเชิงรุกด้านความปลอดภัยทางยา โดยเครือข่ายเภสัชกรรมปฐมภูมิ

ภาวะโรคที่ผู้ป่วยเป็น	จำนวน (ร้อยละ)
ความดัน	๔๑ (๒๒.๗๘ %)
เบาหวาน	๓๙ (๒๑.๖๗ %)
มะเร็ง	๒๙ (๑๖.๑๑ %)
จิตเวช	๒๓ (๑๒.๗๘ %)
ไตวาย	๑๗ (๙.๔๔ %)
ติดบ้าน ติดเตียง	๑๖ (๘.๘๙ %)
COPD	๘ (๔.๔๔ %)
หัวใจ	๗ (๓.๖๘ %)
อื่นๆ	๒๓ (๑๒.๗๘ %)
รวม	๑๘๐ (๑๐๐%)

ตารางที่ ๒ ปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วย ตามระบบ PCNE

ปัญหาที่พบตาม PCNE	จำนวน (ราย)
๑. อาการไม่พึงประสงค์จากยา	
P๑.๑ เกิดผลข้างเคียงจากยา แบบไม่แพ้	๒๕
P๑.๒ เกิดผลข้างเคียงจากยา แบบแพ้	๒
P๑.๓ เกิดพิษจากยา	๐
๒. ปัญหาจากการเลือกใช้ยา	
P๒.๑ ตัวยา ไม่เหมาะสมกับข้อบ่งใช้	๐
P๒.๒ รูปแบบยา ไม่เหมาะสมกับข้อบ่งใช้	๓
P๒.๓ ได้รับยาซ้ำซ้อนอย่างไม่เหมาะสม	๑
P๒.๔ มีข้อห้ามในการใช้ยา รวมหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร	๐
P๒.๕ ยาไม่มีข้อบ่งใช้ที่ชัดเจนในโรคหรือภาวะที่ผู้ป่วยเป็น	๒
P๒.๖ ยาไม่ได้ถูกสั่งให้กับผู้ป่วย ทั้งๆ ที่มีข้อบ่งใช้ชัดเจน	๑๑
๓. ปัญหาเกี่ยวกับขนาดยา	
P๓.๑ ขนาดของยาน้อยเกินไป หรือความถี่การให้ยาไม่เพียงพอ	๑๖
P๓.๒ ขนาดของยาสูงเกินไป หรือความถี่การให้ยามากเกินไป	๔
P๓.๓ ช่วงเวลาการได้รับยาสั้นเกินไป	๒
P๓.๔ ช่วงเวลาการได้รับยายาวเกินไป	๐

ปัญหาที่พบตาม PCNE	
๑. อาการไม่พึงประสงค์จากยา	จำนวน (ราย)
๔. ปัญหาการใช้ยา	
P๔.๑ ผู้ป่วยไม่รับประทานยา/ใช้ยา ในทุกกรณี	๓๐
P๔.๒ ผู้ป่วยรับประทานยา/ ใช้ยาผิดตัว	๒๑
๕. อันตรกิริยา	
P๕.๑ คาดว่าจะเกิดอันตรกิริยา	๑
P๕.๒ เกิดอันตรกิริยาแล้ว	๒
๖. ปัญหาอื่นๆ	
P๖.๑ ผู้ป่วยไม่พอใจการรักษา แม้ว่าจะได้รับยาเหมาะสมแล้ว	๑
P๖.๒ การไม่ตระหนักถึงสุขภาพและโรคของผู้ป่วย	๑๐
P๖.๓ บอกอาการไม่ชัดเจน หรือบอกไม่หมด	๑
P๖.๔ การรักษาล้มเหลว ไม่ทราบเหตุผล	๒
รวม (ราย)	๑๓๔

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเยี่ยมบ้าน ๑๔๔ ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๑๕๖ ราย (ร้อยละ ๘๐.๕๑ %) พบผู้ป่วยมีปัญหาทางด้านที่ได้รับการแก้ไขปัญหา ๖๓ ราย และพบปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วย ๑๓๔ ครั้ง ส่วนใหญ่พบว่าผู้ป่วยไม่รับประทานยาหรือรับประทานยาผิด

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

- ๒.๑ เกสซ์กรที่รับผิดชอบงานปฐมภูมิในแต่ละโรงพยาบาล ซึ่งสามารถเชื่อมโยงบูรณาการงาน เกสซ์กรรมปฐมภูมิ เพื่อร่อนนันโยบายหมอบรรอบคร้ว หรือระบบสุขภาพอำเภอได้
- ๒.๒ มีนโยบายด้านการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิของประเทศ
- ๒.๓ มีการประชุมติดตามงานและแลกเปลี่ยนการดำเนินงานทุกไตรมาส

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ภาระงานของเกสซ์กรที่มีในโรงพยาบาลค่อนข้างมาก ทำให้ในบางโรงพยาบาลไม่อาจออกมาเยี่ยมบ้านผู้ป่วยได้ครบตามเป้าหมาย

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

- มีการบูรณาการตัวชี้วัด ที่เกี่ยวข้องเช่น ระบบสุขภาพอำเภอ รพ.สต.ติดตาม และงานพัฒนาระบบคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิร่วมกับงานเกสซ์กรรมปฐมภูมิ

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้รับผิดชอบหลัก เกษัชกรฤกษ์ณะ จันทร์ทอง เกษัชกรชำนาญการ

ข้อมูลพื้นฐาน

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน เป็นโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นจำนวนเงิน ๑๔,๕๐๐ บาท โดยกำหนดตัวชี้วัดคือ ประชากรกลุ่มเป้าหมายพบมีการใช้สารสเตียรอยด์ ไม่เกินร้อยละ ๑๕ และประชากรกลุ่มเป้าหมายพบมียาปฏิชีวนะเหลือใช้ ไม่เกินร้อยละ ๑๕ และได้บูรณาการกับงานเภสัชกรรมปฐมภูมิในการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายที่เป็นโรคเรื้อรัง และงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน และกำหนดเป็น ความตกลงร่วมมือร่วมของแต่ละอำเภอ โดยมีเป้าหมายตัวชี้วัดคือ พบร้านค้าร้านชำจำหน่ายยาปฏิชีวนะ ไม่เกินร้อยละ ๑๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผลงานเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

๑.๑.๑ ผลการดำเนินงานแยกรายอำเภอ

คปสอ.	จำนวนร้านชำทั้งหมด ที่สำรวจ	จำนวนร้านชำ ที่พบการจำหน่ายยาปฏิชีวนะ	ร้อยละ
ลอง	๔๐๔	๕	๑.๒๔
สอง	๒๖๕	๕	๑.๘๙
เด่นชัย	๒๒๐	๑๓	๕.๙๐
วังชิ้น	๒๗๒	๑๗	๖.๒๕
หนองม่วงไข่	๑๐๕	๘	๗.๖๒
สูงเม่น	๔๖๔	๓๗	๗.๙๗
ร้องกวาง	๓๘๓	๔๒	๑๐.๙๗
เมือง	๔๕๐	๗๑	๑๕.๗๘
รวม	๒,๕๖๓	๑๙๘	๗.๗๒

๑.๑.๒ กิจกรรมที่มีการดำเนินงาน โดยเภสัชกรและเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค

- การทำทะเบียนฐานข้อมูล/สำรวจให้คำแนะนำร้านชำที่จำหน่ายยา อาหารเครื่องสำอาง
- การเผยแพร่ข่าวสารประชาสัมพันธ์เรื่องการใช้ยา ผ่านหอกระจายข่าว ประชุมประจำเดือน อสม.ประชุมหมู่บ้าน
- การจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ใน รพ.สต.
- การเฝ้าระวังโฆษณาทางวิทยุชุมชน
- จัดเวทีสมัชชาสุขภาพ สานต่อธรรมนูญสุขภาพอำเภอ เวทีประชาคม

- การเฝ้าระวังและควบคุมแหล่งกระจายยา
- เฝ้าระวังรถเร่ขายยา
- ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในสถานบริการทดแทนยาแผนปัจจุบัน
- จัดประชุมผู้ประกอบการร้านชำ
- การประชุมให้ความรู้เรื่องการใช้ยาในชุมชน
- การสร้างเครือข่าย อสม.งานคุ้มครองผู้บริโภค
- การพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครเฝ้าระวังยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน
- โครงการเยี่ยมบ้านด้านยา
- การคัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงหรืออันตรายจากยาเข้าสู่ระบบการรักษา
- กิจกรรม อย.น้อย
- อบรมการใช้ยาในโรงเรียนผู้สูงอายุ

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

- ๒.๑ มีบูรณาการร่วมทำงาน คบส.ชุมชน และเภสัชกรรมปฐมภูมิและนโยบาย DHS
- ๒.๒ กำหนดเป็นนโยบายที่ทำร่วมกันทั้งจังหวัด
- ๒.๓ มีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในระดับจังหวัด
- ๒.๔ มีพัฒนาแบบรายงาน คบส.ชุมชน ในรูปแบบไฟล์ excel ที่สะดวกต่อการใช้งานและประมวลผล
- ๒.๕ เภสัชกรแต่ละโรงพยาบาลสามารถบูรณาการการแก้ไขปัญหาในชุมชนร่วมทำงานปฐมภูมิ งานเยี่ยมบ้านได้

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ๓.๑ งบประมาณที่สนับสนุนในแต่ละพื้นที่ อาจไม่เพียงพอต่อการจัดกิจกรรมให้ครบทุกด้าน
- ๓.๒ ความห่างไกลในการเข้าถึงสถานพยาบาลของประชาชนในบางพื้นที่ ทำให้ร้านชำอาจเป็นที่พึ่งในการเข้าถึงยาของประชาชน

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

- ๔.๑ ให้มีการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
- ๔.๒ การบูรณาการระหว่างงานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังกับงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน เพื่อจำกัดการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

สรุปผลการดำเนินงานอาหารปลอดภัย

ผู้รับผิดชอบหลัก	ภญ.รติพร สำเภานนท์	เภสัชกรปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบสนับสนุน	นายนคร ภิญโญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเฝ้าระวังและตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป

- การปนเปื้อนสารตกค้างจากยาฆ่าแมลงในผักและผลไม้

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารกลุ่มที่ ๒ (Mobile Unit) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดแพร่ ดำเนินการสุ่มตรวจผักและผลไม้สดในตลาดแผงจำหน่ายอาหาร โรงครัวในโรงพยาบาล ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น (GT Test kit) จำนวน ๑๒๐ ตัวอย่าง ผ่านมาตรฐาน ๑๑๘ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๙๘.๓๓) ไม่ผ่านมาตรฐาน ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑.๖๗) ซึ่งตัวอย่างที่ตรวจพบยาฆ่าแมลง ได้แก่ สะระแหน่ จำนวน ๒ ตัวอย่าง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังผักและผลไม้ให้มีความปลอดภัยจากสารตกค้างของยาฆ่าแมลง จึงได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายและประชาชนผู้บริโภคในการล้างผักและผลไม้ เพื่อลดสารตกค้างของยาฆ่าแมลง และจะดำเนินการส่งต่อข้อมูลผลตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ผ่านมาตรฐานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขปัญหาค้างคาต่อไป

- การปลอมปนสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อสัตว์สด

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารกลุ่มที่ ๒ (Mobile Unit) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล ๗ แห่ง ในจังหวัดแพร่ ได้สุ่มตรวจสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อหมูสด จำนวน ๔๔ ตัวอย่าง พบว่า ผ่านมาตรฐาน ๔๔ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

- การปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยาในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ณ สถานที่จำหน่ายในพื้นที่จังหวัดแพร่ ที่มักมีการโฆษณาชวนเชื่อสรรพคุณ เกินจริงในเรื่องลดความอ้วนและเสริมสมรรถภาพทางเพศ เพื่อตรวจวิเคราะห์การปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา จำนวน ๕ ตัวอย่าง พบว่า ผ่านมาตรฐาน ๕ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

- ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

จังหวัดแพร่ มีสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (ลูกชิ้น หมูยอ แหนม) จำนวน ๙ แห่ง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกับพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอในการตรวจสถานที่ผลิตและเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

➢ ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต พบว่า ผ่านเกณฑ์ GMP ๙ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)

➢ ผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณของวัตถุเจือปนอาหาร พบว่า ผ่านมาตรฐาน ๒ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๒๒.๒๒) ไม่ผ่านมาตรฐาน ๗ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๗๗.๗๘) ซึ่งผลิตภัณฑ์ที่พบว่าไม่ผ่านมาตรฐานคือ หมูยอ พบวัตถุกันเสียที่ห้ามใช้ จำนวน ๖ ตัวอย่าง และลูกชิ้นหมู พบวัตถุกันเสียที่ห้ามใช้ จำนวน ๑ ตัวอย่าง

- ทำแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์อย่างต่อเนื่อง โดยสุ่มเก็บตัวอย่างในพื้นที่จังหวัดแพร่ ส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณของวัตถุเจือปนอาหาร ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย
- สำหรับผลิตภัณฑ์อาหารที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ดำเนินการส่งเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาตัดสินคดีตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป
- จัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ตรวจประเมินสถานที่ผลิต และเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ โดยดำเนินการเก็บตัวอย่างเส้นก๋วยเตี๋ยว ๒ ตัวอย่าง และขนมจีน ๑ ตัวอย่าง

- ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต พบว่า ผ่านเกณฑ์ GMP ๓ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐)
- ผลการตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณของวัตถุเจือปนอาหาร พบว่า ผ่านมาตรฐาน ๓ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๑๐๐)

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารกลุ่มที่ ๒ (Mobile Unit) ในการสุ่มตรวจน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย เช่น ตลาดสด ตลาดนัด จำนวน ๓๒ ตัวอย่าง พบว่า ผ่านมาตรฐาน ๒๙ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๙๐.๖๓) ไม่ผ่านมาตรฐาน ๓ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๙.๓๗) และได้คัดเลือกสถานที่ผลิตอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์เด่นของจังหวัด ที่มีการใช้น้ำมันในกระบวนการทอด ได้แก่สถานที่ผลิตแคบหมู ๒ แห่ง และสถานที่ผลิตข้าวแตน ๒ แห่ง ซึ่งได้จัดทำแผนปฏิบัติการในการตรวจสอบสถานที่ผลิต และเก็บตัวอย่างน้ำมันที่ใช้ทอดอาหารส่งตรวจวิเคราะห์ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย จำนวน ๘ ตัวอย่าง (แห่งละ ๒ ตัวอย่าง) ผลการตรวจประเมิน สถานที่ผลิต พบว่า ผ่านเกณฑ์ Primary GMP ทั้ง ๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐) และผลตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารโพลาร์ อยู่ระหว่างการส่งตรวจวิเคราะห์

ตารางแสดงผลการดำเนินงานตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ประจำปี ๒๕๖๐

[illegible]

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	รวม
๒	ร้อยละของเนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง	เป้าหมาย	๑๒	๔	๔	๔	๔	๔	๔	๔	๔๐
		ได้รับผลตรวจ (A)	๑๓	๒	๔	๓	๔	๘	๔	๕	๔๔
		ผลตรวจผ่าน(B)	๑๓	๒	๔	๓	๕	๘	๔	๕	๔๔
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๓	ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย	๒	๑	๕	-	-	-	๑	-	๔
		ได้รับผลตรวจ (A)	๒	๑	๕	-	-	-	๑	-	๔
		ผลตรวจผ่าน(B)	๐	๑	๐	-	-	-	๑	-	๒
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๐	๑๐๐	๐	-	-	-	๑๐๐	-	๒๒.๒๒
๔	ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา	เป้าหมาย	๓	๑	-	-	-	๑	-	-	๕
		ได้รับผลตรวจ (A)	๓	๑	-	-	-	๑	-	-	๕
		ผลตรวจผ่าน(B)	๓	๑	-	-	-	๑	-	-	๕
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๑๐๐	๑๐๐	-	-	-	๑๐๐	-	-	๑๐๐
๕	ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ได้รับผลตรวจ (A)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผลตรวจผ่าน(B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่มีสถานที่ผลิต
๖	ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย	๒	-	-	๑	-	-	-	-	๓
		ได้รับผลตรวจ (A)	๒	-	-	๑	-	-	-	-	๓
		ผลตรวจผ่าน(B)	๒	-	-	๑	-	-	-	-	๓
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๑๐๐	-	-	๑๐๐	-	-	-	-	๑๐๐
๗	ร้อยละของน้ำมันทอดอาหาร ณ	เป้าหมาย (ผลิต+จำหน่าย)	๓๘	๓	๒	-	-	๑๕	-	-	๕๘

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	สูงเนิน	เดชชัย	ล่อง	วังหิน	ร้องกวาง	ล่อง	หนองม่วงไข่	รวม
	สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาไรเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	ได้รับผลตรวจ (A)	๒๐	๑	-	-	-	๑๑	-	-	๓๒
		ผลตรวจผ่าน (B)	๑๘	๑	-	-	-	๑๐	-	-	๒๙
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๙๐	๑๐๐	-	-	-	๙๐.๙๐	-	-	๙๐.๖๓
รวมผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย		เป้าหมาย	๘๗	๑๙	๒๑	๑๕	๑๔	๒๙	๑๕	๑๔	๒๑๕
		ได้รับผลตรวจ (A)	๑๒๑	๑๙	๒๑	๑๔	๑๕	๔๖	๑๙	๒๐	๒๗๖
		ผลตรวจผ่าน (B)	๑๑๕	๑๙	๑๔	๑๔	๑๕	๔๕	๑๙	๒๐	๒๖๑
		ร้อยละ (Ax๑๐๐/B)	๙๕.๐๔	๑๐๐	๖๖.๖๗	๑๐๐	๑๐๐	๙๗.๘๓	๑๐๐	๑๐๐	๙๔.๕๗

สรุปผลการดำเนินงานตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ประจำปี ๒๕๖๐

ประเด็น	ผลงาน
๑. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย (ร้อยละ ๘๐)	๙๔.๕๗
๒. ร้อยละดำเนินการตามแผนการเฝ้าระวังฯตามเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)	๑๒๘.๓๗

๑.๒ ผลการดำเนินงานของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารจังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร กลุ่มที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่งในจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหารตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ดำเนินการตรวจ จำนวน ๓๖๖ ตัวอย่าง ผ่านมาตรฐาน ๓๔๕ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๙๔.๒๖) ไม่ผ่านมาตรฐาน ๒๑ ตัวอย่าง (ร้อยละ ๕.๗๔) รายละเอียด ดังนี้

การวิเคราะห์	จำนวนตัวอย่าง	ผ่านมาตรฐาน	ร้อยละ	ไม่ผ่านมาตรฐาน	ร้อยละ
ตุน้ำหยอดเหรียญ	๒๕	๔	๑๖	๒๑	๘๔
สารบอแรกซ์	๖๗	๖๗	๑๐๐	๐	๐
สารกันรา	๒๓	๒๓	๑๐๐	๐	๐
สารฟอกขาว	๒๕	๒๕	๑๐๐	๐	๐
สารฟอร์มาลีน	๑๔๑	๑๔๑	๑๐๐	๐	๐
สารเร่งเนื้อแดง	๔๔	๔๔	๑๐๐	๐	๐
สารแอฟลาทอกซิน	๔๑	๔๑	๑๐๐	๐	๐
รวม	๓๖๖	๓๔๕	๙๔.๒๖	๒๑	๕.๗๔

๑.๓ กิจกรรมปลอดโฟม ๑๐๐% จังหวัดแพร่

- ชุมชนปลอดโฟม ๑๐๐% จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ มีชุมชน/หมู่บ้าน ในเทศบาล สมัครเข้ารับการประเมิน จำนวน ๗ แห่ง ผ่านการประเมิน จำนวน ๗ แห่ง ผลการประเมิน ดังนี้

ระดับทอง

- บ้านวังหงส์ หมู่ ๖ ต.วังหงส์ เทศบาลตำบลวังหงส์
- บ้านลองลือบุญ หมู่ ๖ ต.บ้านหนุน เทศบาลตำบลสอง
- ชุมชนเพชรรัตน์ อ.เมืองแพร่ เทศบาลเมืองแพร่
- บ้านบุญเจริญ หมู่ ๑ ต.แม่หล่าย เทศบาลตำบลแม่หล่าย
- บ้านทุ่งไธ้ หมู่ ๗ ต.ทุ่งไธ้ เทศบาลตำบลทุ่งไธ้
- บ้านป่าแดง หมู่ ๒ ต.ป่าแดง เทศบาลตำบลช่อแฮ
- บ้านร้องเข็ม หมู่ ๔ ต.ร้องเข็ม เทศบาลตำบลร้องกวาง

- ตลาดสดปลอดโฟม จังหวัดแพร่ ประจำปี ๒๕๖๐ ได้แก่ ตลาดสดบ้านวังหงส์ เทศบาลตำบลวังหงส์

๑.๔ ประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ประเมินได้คะแนนร้อยละ ๘๑.๗๕ ซึ่งควรมีการปรับปรุงข้อมูล และจัดเก็บหลักฐานเป็นปัจจุบัน

๒. จุดแข็งในการดำเนินงานที่สามารถบรรลุเป้าหมายของปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๒.๑ มีนโยบายและการบริหารจัดการในการดำเนินงาน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการอาหารระดับจังหวัด ซึ่งมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ มีการควบคุม กำกับติดตามผลการดำเนินงานระดับจังหวัด อำเภอ เครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๓ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๓.๑ ผู้บริโภคเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทอาหารได้ง่ายขึ้น ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อินเทอร์เน็ต วิทยุชุมชน เคเบิลทีวี เป็นต้น และการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารไปยังผู้บริโภค ยังไม่ทั่วถึง

๓.๒ งบประมาณที่สนับสนุนลดลงอย่างต่อเนื่อง ทำให้ต้องมีการปรับเป้าหมายในการดำเนินงาน ทำให้ความครอบคลุมในการดำเนินงานลดลง

๔. ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาการดำเนินการ

๔.๑ ควรมีแนวทางในการพัฒนามาตรฐาน เป็นขั้นบันได สำหรับผู้ประกอบการ/ผู้ผลิต/ผู้จำหน่ายรายย่อย

๔.๒ ควรมีการวิจัยและพัฒนาในการสำรวจสภาพปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์อาหารที่พบ

๔.๓ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเชิงรับและเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพหลายช่องทางอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ทันต่อสถานการณ์