

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

Mahasarakham Provincial Public Health Office

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปผลการดำเนินงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค
และงานคุณภาพด้านเภสัชกรรม จังหวัดมหาสารคาม
ปีงบประมาณ 2565



โครงสร้างกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

งานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
แฉล้ม รัตพันธ์ (ภก.ชำนาญการพิเศษ)



รองหัวหน้ากลุ่มงานฯ (ภก.เกษียร นวน่วม)
- แผนงาน & ยุทธศาสตร์ / นิเทศ & ประเมินผลงาน
- พิจารณาข้อกฎหมาย มอบอำนาจ / SAT / แก้ไขปัญหาจนคส.ระดับจังหวัด



รองหัวหน้ากลุ่มงานฯ (ภก.เชษฐา จงกนกพล)
- นิเทศ & ประเมินผลงาน
- งานพัฒนาระบบ Post - marketing / งาน Post พรบ.อาหาร / อาหารปลอดภัย

งานอนุญาต & ทะเบียนใบอนุญาตก่อนสู่ตลาด (Pre - Marketing) หัวหน้างานระบบ Pre : ภญ.อาภากร เขจรรักษ์			
<p>อาภากร เขจรรักษ์ (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- งานควบคุมกำกับก่อนออกสู่ตลาดพรบ.สถานพยาบาล / พรบ.โรคศิลปะ / พรบ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยเทคโนโลยีฯ/ พรบ.เครื่องมือแพทย์</p> <p>- งานควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด สถานพยาบาล/โรคศิลปะ /คุ้มครองเด็ก/เครื่องมือแพทย์/คสอ</p>	<p>ปิธณี อักนิง (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- พรบ.อาหาร</p> <p>- สนับสนุนพัฒนาภูมิวิสาหกิจชุมชน (Otop)</p> <p>- งามตามนโยบายอาหารปลอดภัย</p>	<p>วรรณชน สัจจงพงษ์ (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- พรบ.ยา</p> <p>- พรบ.ยาเสพติด</p> <p>- พรบ.วัตถุออกฤทธิ์</p> <p>- พรบ.เครื่องสำอาง</p> <p>- พรบ.สมุนไพร</p> <p>- พรบ.วัตถุอันตราย</p>	<p>ยุทธพร สุขวัญชัย (ภก.ปฏิบัติการ)</p> <p>- พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ยกเว้น นวด/สปา)</p> <p>- งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค (อย.น้อย/เครื่องสำอาง)</p>

งานเฝ้าระวังและควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด (Post - Marketing) หัวหน้างานระบบ Post : ภก.เชษฐา จงกนกพล		
<p>เชษฐา จงกนกพล (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- งานควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด</p> <p>- พรบ. อาหาร</p> <p>- งานนโยบายความปลอดภัยด้านอาหาร</p> <p>- งานกระจายอำนาจสู่ปท.</p> <p>- เรื่องร้องเรียน</p>	<p>ชัยชัย นุชกลาง (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- งานควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด</p> <p>- พรบ.ยา</p> <p>- พรบ.ยาเสพติด</p> <p>- พรบ.วัตถุออกฤทธิ์</p> <p>- พรบ.วัตถุอันตราย</p> <p>- เรื่องร้องเรียน</p>	<p>อุดมศักดิ์ ภูษา (ภก.ปฏิบัติการ)</p> <p>- งานควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด</p> <p>- พรบ.สมุนไพร</p> <p>- พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ยกเว้น นวด/สปา)</p> <p>- เฝ้าระวังการโฆษณา</p> <p>- เรื่องร้องเรียน</p>

งานบริหารเวชภัณฑ์และสนับสนุนคุณภาพบริการเภสัชกรรม (ระบบยา) หัวหน้างานระบบ : ภญ.กาญจนา ไชยประดิษฐ์		
<p>กาญจนา ไชยประดิษฐ์ (ภก.ชำนาญการ)</p> <p>- งานนโยบายการบริหารเวชภัณฑ์</p> <p>- บริหารเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน</p> <p>- การจัดซื้อจัดจ้าง (ยา/เวช)</p> <p>- งานคุณภาพบริการเภสัชกรรมโรงพยาบาล</p> <p>- คุณภาพบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ</p> <p>- งานความปลอดภัยด้านยา (RDU)</p>	<p>อุดมศักดิ์ ภูษา (ภก.ปฏิบัติการ)</p> <p>- บริหารเวชภัณฑ์</p> <p>- วิชาการทางการแพทย์</p> <p>- วิชาการเภสัชกรรม</p> <p>- สนับสนุนคุณภาพบริการเภสัชกรรม</p>	<p>ศตวรรษ รันเรือง (จพง.เภสัชกรรม)</p> <p>- การจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์มีโซยา</p> <p>- คลังเวชภัณฑ์</p>

สิตดาวัลย์ สุทธิประภา (จพง.เภสัชกรรมชำนาญงาน)
- อุดหนุนสนับสนุนงานพรบ.ยา/ยาเสพติดให้โทษ/วัตถุออกฤทธิ์ฯ/สมุนไพร/วัตถุอันตราย/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กิติศักดิ์ อุปริสีจางา (จพง.เภสัชกรรมชำนาญงาน)
- อุดหนุนสนับสนุนงานพรบ.สถานพยาบาล/โรคศิลปะ/คุ้มครองเด็กฯ/เครื่องมือแพทย์/เครื่องสำอาง/พรบ.อาหาร

ศตวรรษ รันเรือง (จพง.เภสัชกรรม)
- อุดหนุนสนับสนุนงาน บริหารเวชภัณฑ์/การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์/คุณภาพบริการเภสัชกรรมรพ.และปฐมภูมิ

ปี 2565

นายบารมี พลพันธ์ (เภสัชกร)

งานเฝ้าระวังและควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด (Post-Marketing)

- พรบ.อาหาร
- งานควบคุมกำกับมาตรฐานหลังออกสู่ตลาด
- งานนโยบายปลอดภัยด้านอาหาร
- เรื่องร้องเรียน

นางสาวอารยา โรจนรัตนางกูร (เภสัชกร)

- พรบ.วัตถุอันตราย
- งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค (อย.น้อย/เครื่องสำอาง)
- งานบริหารเวชภัณฑ์

วิสัยทัศน์ และเป้าหมาย



วิสัยทัศน์การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

“เป็นเครือข่ายหลักในการดูแลคุณภาพประชาชนด้วยการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ อย่างเป็นมืออาชีพตามมาตรฐาน ภายในปี 2567”



Optimal goal

“ผู้บริโภคมีความรอบรู้ในการบริโภคที่เหมาะสม
รู้สิทธิและพิทักษ์สิทธิตนเองได้”



เป้าหมายดำเนินงานตามพันธกิจกลุ่มงานฯ

1. สถานประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้รับการตรวจสอบควบคุมกำกับตามกฎหมายกำหนด
2. ผู้บริโภคมีความรู้ พินิจพิเคราะห์สิทธิตัวเองได้ มีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคที่มีศักยภาพ
3. ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และภาคประชาชน ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
4. เครือข่ายบริการด้านสุขภาพมีการดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์และงานบริการด้านเภสัชกรรมตามนโยบายกำหนด
5. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
6. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากร (4M) ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

สรุปผลการดำเนินงานตามภารกิจกลุ่มงาน



- 1) งานตาม PA 2565 และนโยบายสำคัญ
- 2) งานประจำ
 - 2.1) งานอนุญาตสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (Pre-marketing)
 - 2.2) งานควบคุมกำกับหลังออกสู่ท้องตลาด (Post-marketing)
 - 2.3) งานจัดการเรื่องร้องเรียนและดำเนินการตามกฎหมายกำหนด
 - 2.4) งานเฝ้าระวังการโฆษณา
 - 2.5) งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค และเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคภาครัฐ ท้องถิ่น
 - 2.6) งานบริหารเวชภัณฑ์และพัฒนาระบบยา
 - 2.7) งานบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19

โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ชาติ ๑๖ ประเด็น เศรษฐกิจฐานราก (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๖๘๐)

เป้าหมาย	ตัวชี้วัดระดับประเทศ
ผู้ประกอบการเศรษฐกิจฐานรากมีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	อัตราการเติบโตของมูลค่าเศรษฐกิจฐานรากของมูลค่าสินค้า OTOP อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปีฐาน (๒๕๖๕ เป็นปีฐาน)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของ สสจ.มค.

- จำนวนการขึ้นทะเบียนเลขสถานที่ผลิตอาหารเพิ่มขึ้น
- จำนวนผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการขึ้นทะเบียนเลขสารบบอาหารเพิ่มขึ้น

โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ผลการดำเนินงาน

- กลุ่มวิสาหกิจชุมชนได้รับการขึ้นทะเบียนเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน จำนวน ๓ กลุ่ม
- ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการขึ้นทะเบียนเลขสารบบอาหาร จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์

การดำเนินงาน

- ส่งเสริมผู้ประกอบการ OTOP ทั้งผู้ประกอบการรายเดียว และกลุ่มวิสาหกิจให้สามารถขอสถานที่ผลิตอาหารและเลขสารบบอาหาร
- เฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหาร OTOP และผลิตภัณฑ์ OTOP ให้ได้มาตรฐาน
- ประสานหน่วยงานที่สนับสนุน ส่งเสริม พัฒนา และตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ (ศูนย์วิจัยฯ)
- เยี่ยมและให้คำแนะนำผู้ประกอบการ OTOP



โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



Best Practice

- ผู้ประกอบการได้รับอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร โดยความร่วมมือระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และภาคีเครือข่าย (เกษตร พัฒนาชุมชน อุตสาหกรรม พาณิชย์ มหาวิทยาลัย)



ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

- ขาดการประสานงานและส่งต่อข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ระหว่างหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาผู้ประกอบการ Otop

โอกาสในการพัฒนา

- ประสานข้อมูลแต่ละหน่วยงาน และจัดกิจกรรมเพื่อร่วมวางแผนในการพัฒนาและส่งเสริมผู้ประกอบการ

โครงการส่งเสริมเศรษฐกิจกัญชา กัญชง สำหรับผู้ประกอบการด้านอาหาร สมุนไพรผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ

เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
<ul style="list-style-type: none">➤ จำนวนกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ขออนุญาตผลิต(ปลูก) กัญชา กัญชง ได้รับอนุญาตตามเวลาที่กำหนด➤ สถานที่ผลิตกัญชา กัญชง ดำเนินการได้ถูกต้องตามกฎหมาย กำหนด	<ul style="list-style-type: none">➤ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนมีความสามารถในการแข่งขันทางการค้าได้➤ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนสามารถสร้างรายได้และกระจายสู่ชุมชนได้อย่างแท้จริง➤ ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชา กัญชงที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย



ผลการดำเนินงาน

- ร้อยละ ๑๐๐ ได้รับอนุญาตปลูกกัญชาจำนวน ๕ แห่ง และอนุญาตปลูกกัญชง จำนวน ๓ แห่ง
- กลุ่มวิสาหกิจสามารถรวมตัวเพื่อดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และมีอำนาจในการแข่งขันทางการตลาดได้
- ร้านอาหารที่มีการผลิตอาหารจากกัญชาสมัครเข้าประกวด ๗ ร้าน

การดำเนินงาน

- ประชุมสัมมนาเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ
- อบรมผู้ประกอบการร้านอาหาร
- ติดตามเยี่ยมร้านอาหาร



โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของกัญชา กัญชง

ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- วิชาหกิจชุมชนมีผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีส่วนประกอบจากกัญชา หรือ กัญชง ที่ได้รับการจดแจ้งจาก อย. ๑ แห่ง
- มีเครื่องสำอางจากกัญชา หรือ กัญชงอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับการพัฒนาให้สามารถขึ้นทะเบียนได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย

ผลการดำเนินงาน

วิชาหกิจชุมชนมีผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีส่วนประกอบจากกัญชา หรือ กัญชง ที่ได้รับการจดแจ้งจาก อย. ๑ แห่ง (วิชาหกิจชุมชนสมุนไพรรศรทอง “สบู่เซมพ์ นาคา”)



โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของกัญชา กัญชง



ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

- ผู้ประกอบการขาดแหล่งเงินทุน
- การเปลี่ยนแปลงทางด้านกฎหมาย
- ผู้ประกอบการต้องเร่งปรับตัวให้ทัน

โอกาสในการพัฒนา

- ขยายผลในการดำเนินงานไปยังกลุ่มวิสาหกิจอื่น ๆ ที่มีศักยภาพในการพัฒนาตนเองจากผู้ปลูกกัญชาเพียงอย่างเดียวให้สามารถแปรรูปไปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ๆ ได้
- มีการประสานหน่วยงานภายนอกอื่น ๆ เพื่อเป็นแหล่งเงินทุนให้กับเกษตรกรในการพัฒนาตนเอง



การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (Health Literacy)

ค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ

เป้าหมาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ประชาชนจังหวัดมหาสารคาม มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> ➢ ประชาชนสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองต่อแพทย์และเภสัชกรได้ ➢ ประชาชนสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ➢ ประชาชนสามารถเลือกซื้ออาหารที่ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย ➢ ประชาชนมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

การดำเนินงาน

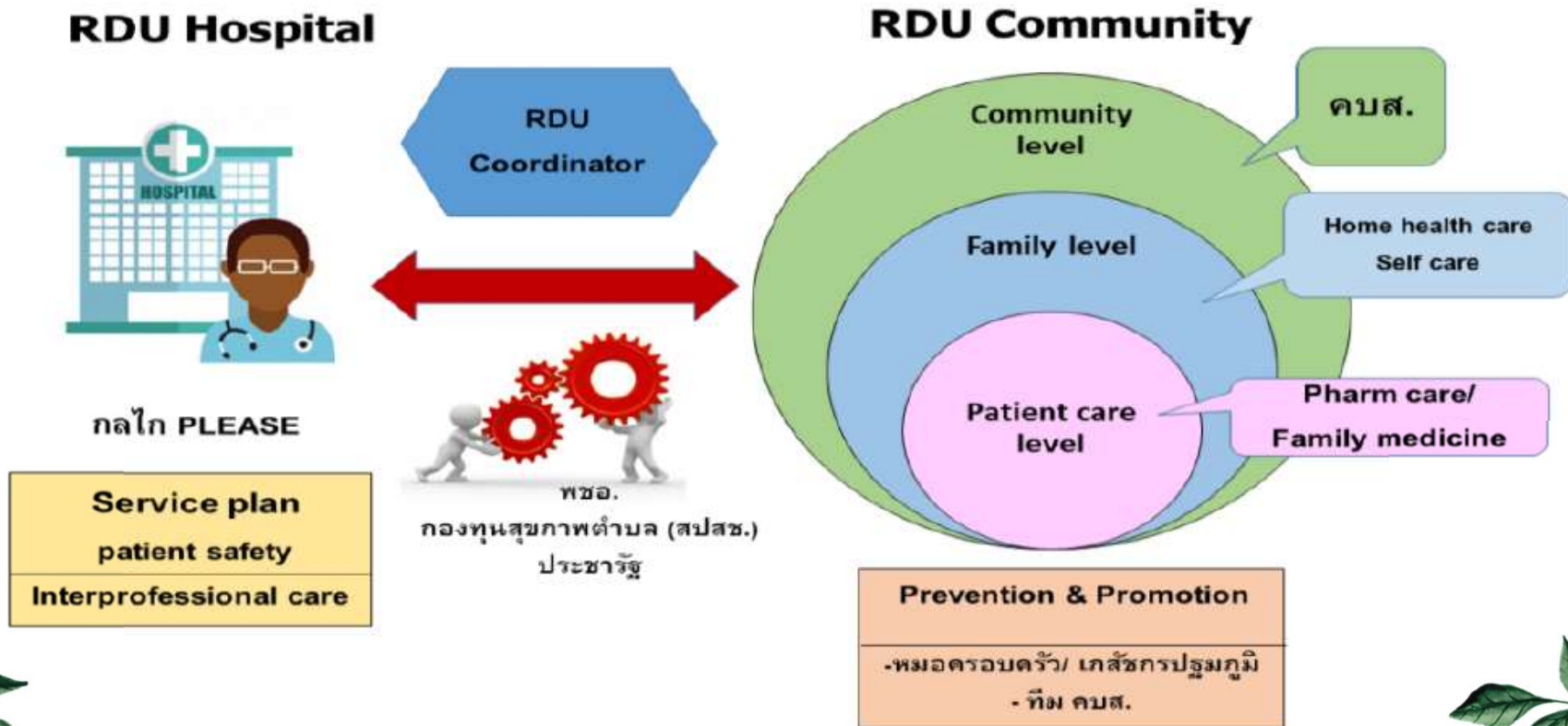
- จัดทำสื่อให้ความรู้เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติในแต่ละหัวข้อ ดังนี้
- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง (โรคประจำตัว แพ้ยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และยาที่เคยใช้) ต่อแพทย์และเภสัชกร
 - หลักการเลือกซื้ออาหารปรุงสำเร็จจากร้านค้า
 - การอ่านฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพร สามารถตรวจสอบจากแหล่งอ้างอิงที่น่าเชื่อถือและหากพบว่ามีผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยสามารถที่จะแจ้งกับหน่วยงานที่รับผิดชอบได้
 - การเฝ้าระวังเรื่องการใช้อยาปฏิชีวนะและยาที่ทำให้เสพติดได้



นโยบายส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
ตัวชี้วัดที่ ๑๒ : ความสำเร็จของการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Goal : RDU Country

แผนยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อน RDU province



การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ

เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ร้อยละอำเภอที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) เป้าหมาย ร้อยละ 30 	<ol style="list-style-type: none"> 1. อำเภอมีรูปแบบการจัดการปัญหาด้านยาโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน 2. บุคลากรทางการแพทย์เกิดความตระหนักรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 3. ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ 4. โรงพยาบาลมีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมาตรฐานด้านจุลชีพ

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ผ่านตัวชี้วัด ๑๐-๑๒ ตัวชี้วัด) เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลงาน ร้อยละ ๙๒.๓๐
- รพ.สต.มีร้อยละการใช้ ATB ในโรค URI และ AD ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ทั้งสองโรค (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐) ผลงาน ร้อยละ ๙๗.๑๙
- อำเภอมีการขับเคลื่อน RDU district เป้าหมาย ≥ 1 อำเภอ ผลงาน ๑๓ อำเภอ
- ร้านชำ RDU เป้าหมาย อำเภอละ ≥ 1 ร้าน ผลงาน ๒๙ ร้าน



การดำเนินงาน

- RDU hospital
 - นิเทศเชิงลึกส่งเสริมให้เป็นจังหวัดใช้ยาสมเหตุผล
 - กำกับติดตามประจำเดือน (HDC, รายงาน กบรส.)
- RDU Community
 - ประชุมชี้แจง พชอ. โรงเรียน ผู้นำชุมชน อสม. เครือข่าย
 - เผ่าระวังเชิงรุกความเสี่ยงจากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในหน่วยบริการ
 - การจัดการปัญหาด้านยาเชิงรุกในชุมชน จัดทำฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่มีสเตียรอยด์ปลอมปน
 - ผลักดันให้ พชอ.ขับเคลื่อนการจัดการปัญหาด้านยาโดยชุมชนมีส่วนร่วม เกิดชุมชนต้นแบบจัดการปัญหาด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๑๓ อำเภอ
 - ประเมิน RDU ในคลินิกเวชกรรม, ร้านยา
 - อบรมและประเมินร้านชำ RDU
 - ส่งเสริม RDU literacy

การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)



Best Practice

- ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อน RDU ในชุมชน โดย พชอ. กำหนดเป็นแผนงานโครงการของ พชอ.
- ฐานข้อมูลร้านชำ RDU
- ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ปลอมปนสเตียรอยด์ที่ตรวจพบในจังหวัด



ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

- การประเมิน RDU ในคลินิกและร้านยา ยังไม่สามารถนำผลมาวิเคราะห์เชิงลึกเพื่อกำหนดแนวทางพัฒนาได้
- RDU district โดย พชอ. หลายอำเภอยังไม่มี การดำเนินการที่ชัดเจน

โอกาสในการพัฒนา

- ดำเนินงานร่วมกับ พชอ. ให้มีความเข้มแข็งและมีการกำหนดแนวทางดำเนินงานของอำเภอที่ชัดเจนมากขึ้น ขยายพื้นที่ต้นแบบ
- พัฒนาร้านชำ RDU ให้มีมากขึ้น โดยความร่วมมือกับ พชอ.
- พัฒนา RDU
- วิเคราะห์ผลการประเมิน RDU ในคลินิก ร้านยา เพื่อกำหนดรูปแบบพัฒนา
- พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูล จัดทำฐานข้อมูลและการรายงานผ่านโปรแกรม



สรุปผลการดำเนินงานตามภารกิจกลุ่มงาน



- 1) งานตาม PA 2565 และนโยบายสำคัญ
- 2) งานประจำ
 - 2.1) งานอนุญาตสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (Pre-marketing)
 - 2.2) งานควบคุมกำกับหลังออกสู่ท้องตลาด (Post-marketing)
 - 2.3) งานจัดการเรื่องร้องเรียนและดำเนินการตามกฎหมายกำหนด
 - 2.4) งานเฝ้าระวังการโฆษณา
 - 2.5) งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค และเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคภาครัฐ ท้องถิ่น
 - 2.6) งานบริหารเวชภัณฑ์และพัฒนาระบบยา
 - 2.7) งานบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม Mahasarakham Provincial Public Health Office

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

งานกำกับตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ก่อนออกสู่ท้องตลาด
(Pre-marketing Control)

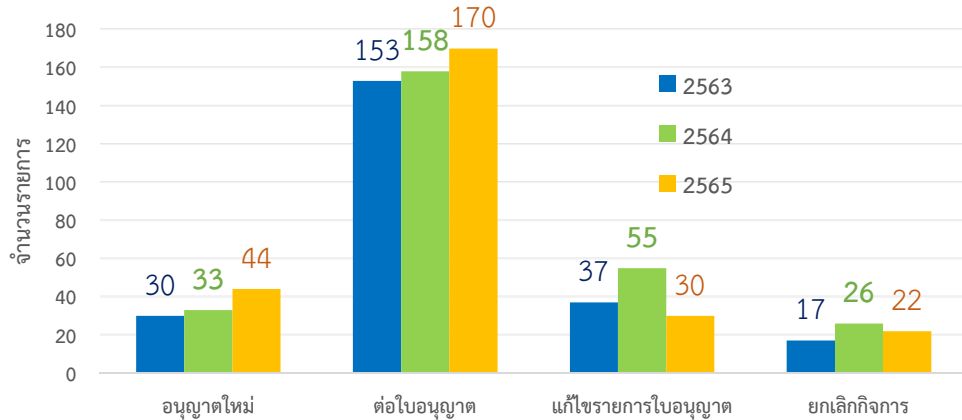


ข้อมูลพื้นฐานสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

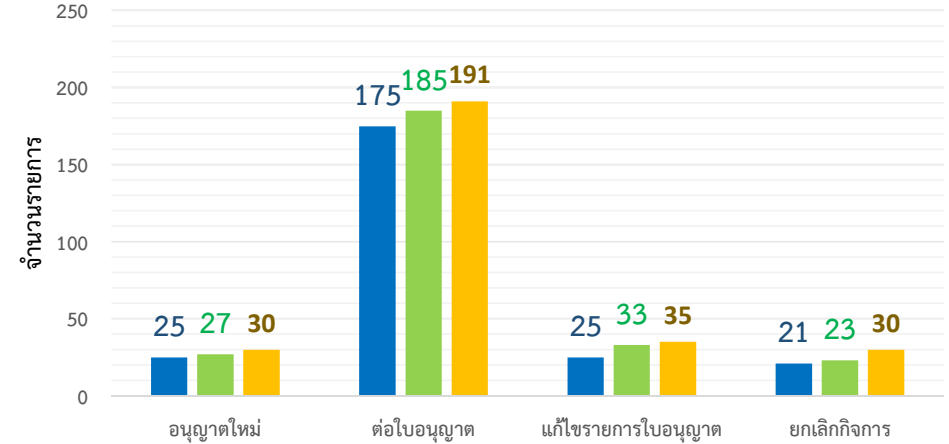
อำเภอ/ประเภท	อาหาร	ยา	สมุนไพร	สถานพยาบาล	วัตถุเสพติด	เครื่องสำอาง	รวม
เมือง	89	67	12	130	16	3	317
โกสุมพิสัย	58	17	2	28	4	-	109
กันทรวิชัย	39	30	4	42	3	3	121
แกดำ	9	2	-	7	1	-	19
กุฉีกรัง	13	1	-	8	2	-	24
ชื่นชม	14	2	-	3	1	-	20
เขียงยืน	19	16	-	13	3	2	53
บรป่า	64	15	-	17	5	1	102
นาคูน	8	4	-	6	2	1	21
นาเชือก	32	7	-	10	2	-	51
พยัคฆภูมิสิสัย	29	13	1	24	4	2	73
วาปีปทุม	39	12	1	19	4	-	75
ยางสีสุราช	8	5	-	13	1	-	27
รวม	421	191	20	320	48	12	1012

งานออกใบอนุญาต (Pre-marketing)

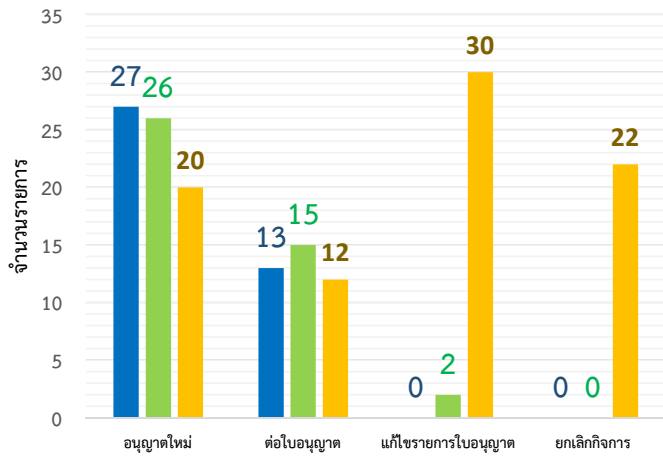
สถานพยาบาล



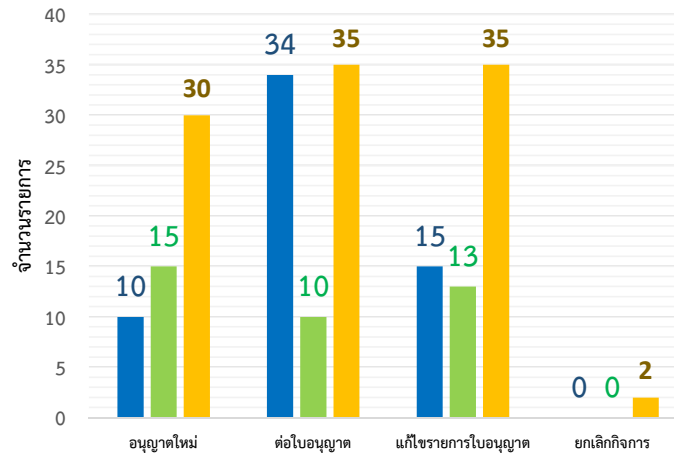
ร้านขายยา



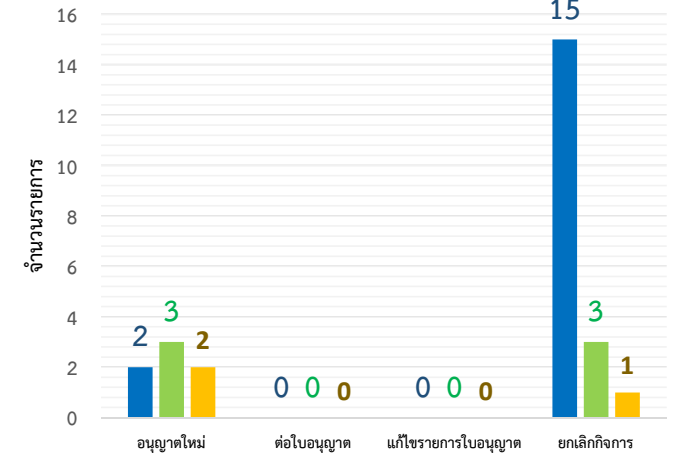
สถานที่ผลิตอาหาร



ใบอนุญาตวัตถุเสพติด



สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม Mahasarakham Provincial Public Health Office

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

งานควบคุมตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ
หลังออกสู่ตลาด
(Post-marketing Control)

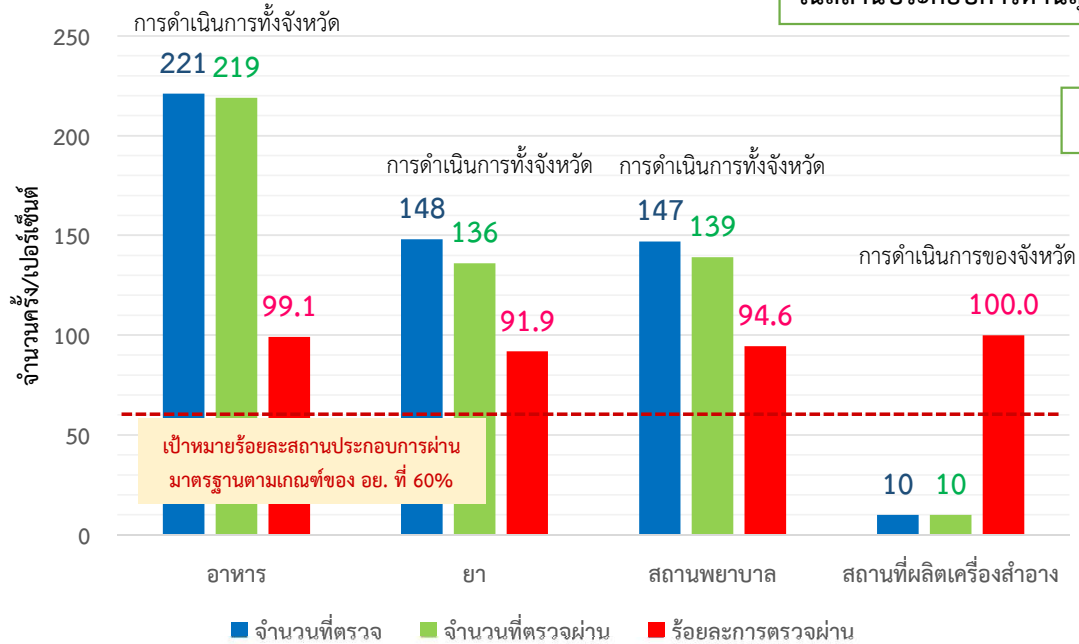


Post-Market
Surveillance Plan

acf

งานควบคุมกำกับหลังออกสู่ท้องตลาด (Post-marketing)

ร้อยละสถานประกอบการผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์



การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการ การดำเนินงานตรวจเฝ้าระวัง ควบคุม กำกับ มาตรฐานผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ในสถานประกอบการด้านสุขภาพและสถานพยาบาลเอกชนหลังออกสู่ตลาด (Post-marketing control)

เป้าหมาย

เพื่อควบคุมกำกับ ดูแล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการบริหารสุขภาพในสถานประกอบการด้านสุขภาพ คลินิก โรงงานนม ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาล เอกชน ร้านค้า ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า จัดจำหน่ายและในชุมชนให้เป็นไปตามมาตรฐานและถูกต้องตามกฎหมาย

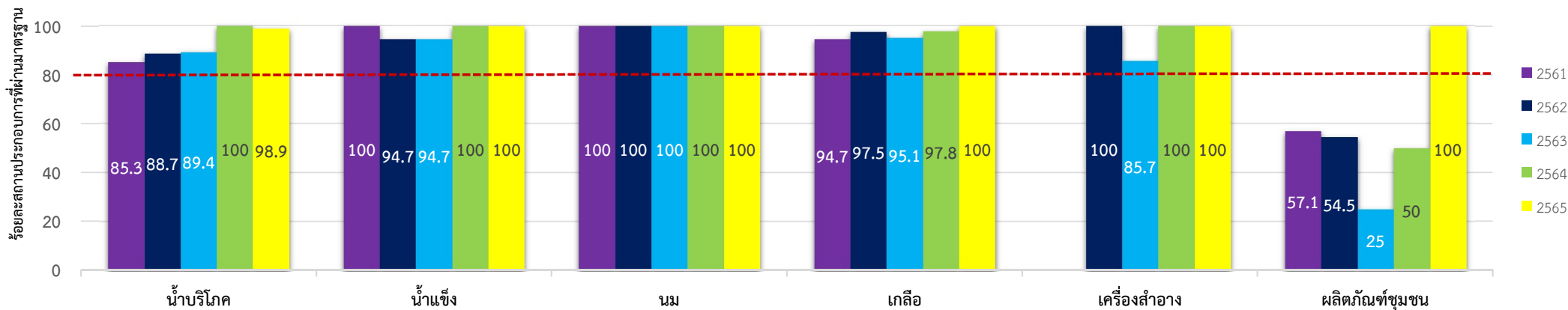
สถานประกอบการ	จำนวนที่ไม่ผ่าน	ข้อมูล
อาหาร	2	<ul style="list-style-type: none"> ไม่มีการล้างมือก่อนบรรจุ อ่างล้างมือเปิดใช้ไม่ได้จริง บริเวณผนังที่ผลิตน้ำโยเกิร์ต แดกข้าว สกปรก มีสัตว์เข้ามาได้ พื้นที่ผลิตน้ำมีโคลนดินเปรอะเปื้อน เป็นบริเวณกว้าง ขาดผู้ควบคุมการผลิตอาหาร
ยา	12	ไม่ผ่านมาตรฐาน GPP ร้านยา
สถานพยาบาล	8	ไม่ผ่านมาตรฐานการให้บริการ



งานควบคุมกำกับหลังออกสู่ท้องตลาด (Post-marketing)

ร้อยละผลิตภัณฑ์มีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์กำหนด

ผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด อย่างน้อย **ร้อยละ 80**



ผลงาน 2565	ส่งวิเคราะห์ (ตย.)	ผ่าน (ตย.)	ไม่ผ่าน (ตย.)	หมายเหตุ
น้ำบริโภค	186	184	2	2 โรงงาน กำลังส่งดำเนินการดี
น้ำแข็ง	19	19	0	
นม	11	11	0	
เกลือ	44	44	0	
เครื่องสำอาง	1	1	0	
ผลิตภัณฑ์ชุมชน	3	3	0	
รวม	264	262		ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ 99.24

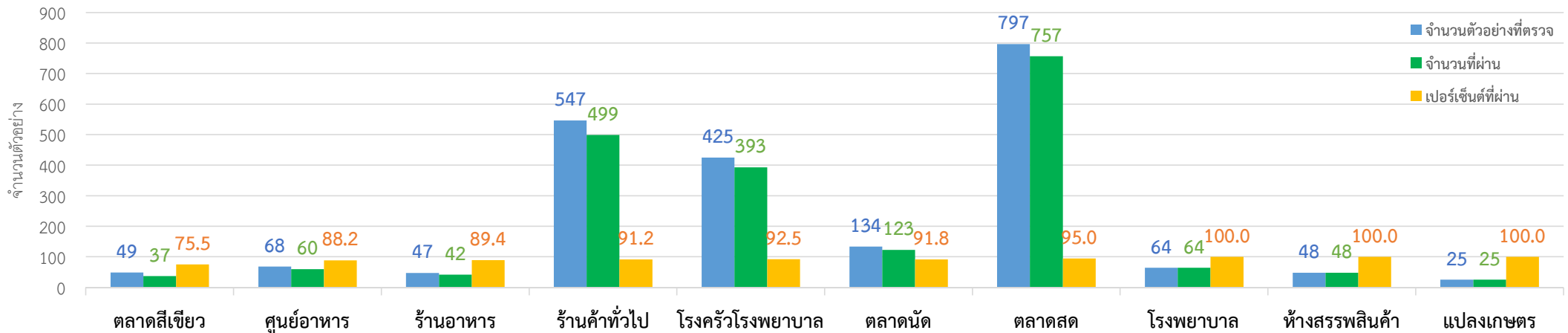
- 1 ผลิตภัณฑ์ ตรวจพบ Coliform MPN เกินมาตรฐานที่กำหนดไว้, ตรวจพบ E.coli และ Salmonella spp.
- 1 ผลิตภัณฑ์ ตรวจพบ Coliform MPN เกินมาตรฐานที่กำหนดไว้



ความปลอดภัยด้านอาหาร จังหวัดมหาสารคาม โดย Mobile unit เขต 7 ปี 2565

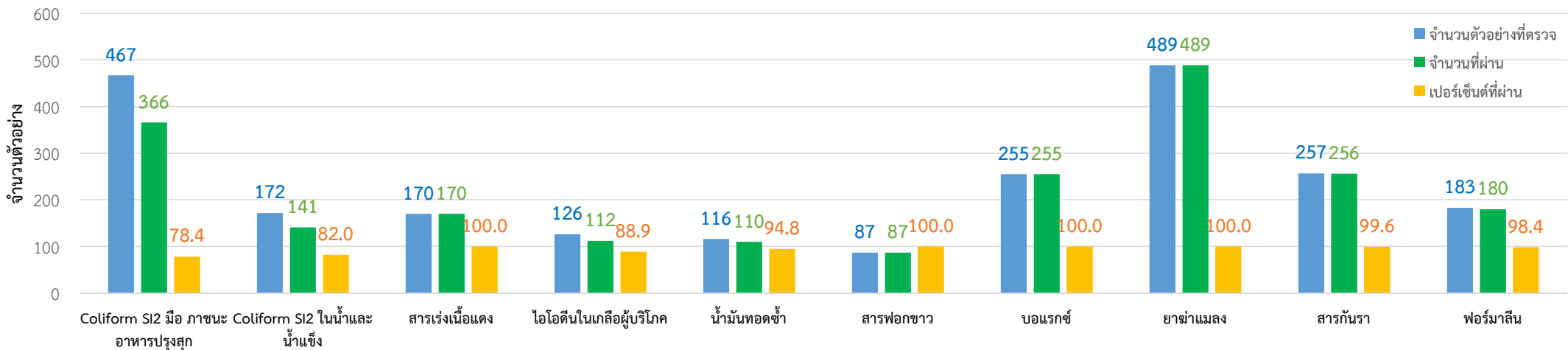
ตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร

ตรวจ 2,204 ตัวอย่าง ไม่ผ่าน 156 ตัวอย่าง (ผ่าน 92.92% ไม่ผ่าน 7.08%)



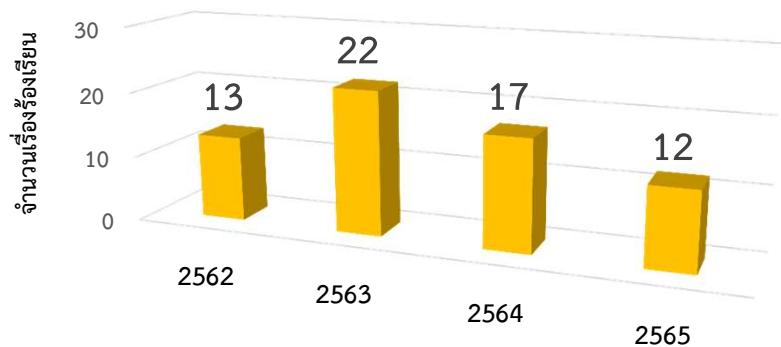
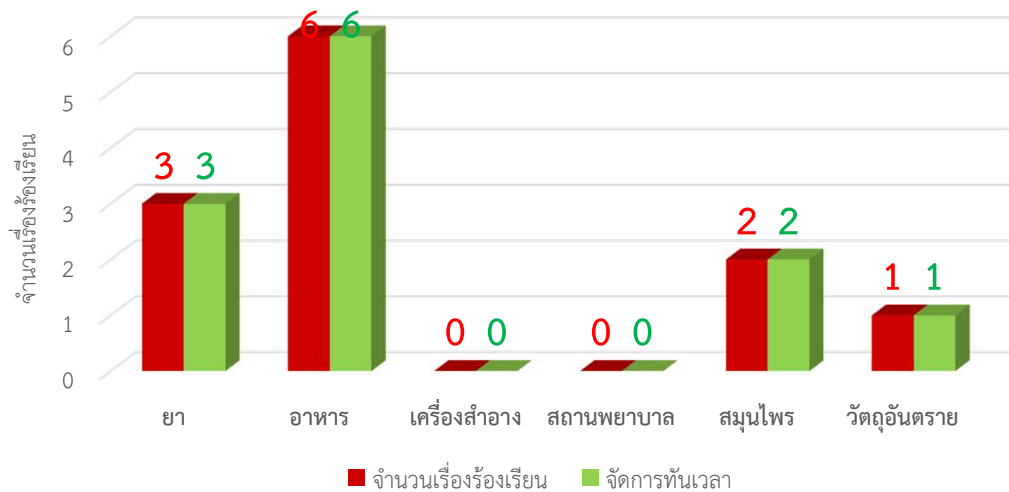
การตรวจสิ่งปนเปื้อน

ตรวจ 2,342 ตัวอย่าง ไม่ผ่าน 161 ตัวอย่าง (ผ่าน 93.12% ไม่ผ่าน 6.83%)



งานจัดการเรื่องร้องเรียน และ งานดำเนินคดีตามกฎหมายกำหนด

เรื่องร้องเรียนได้รับการจัดการภายในเวลาที่กำหนด



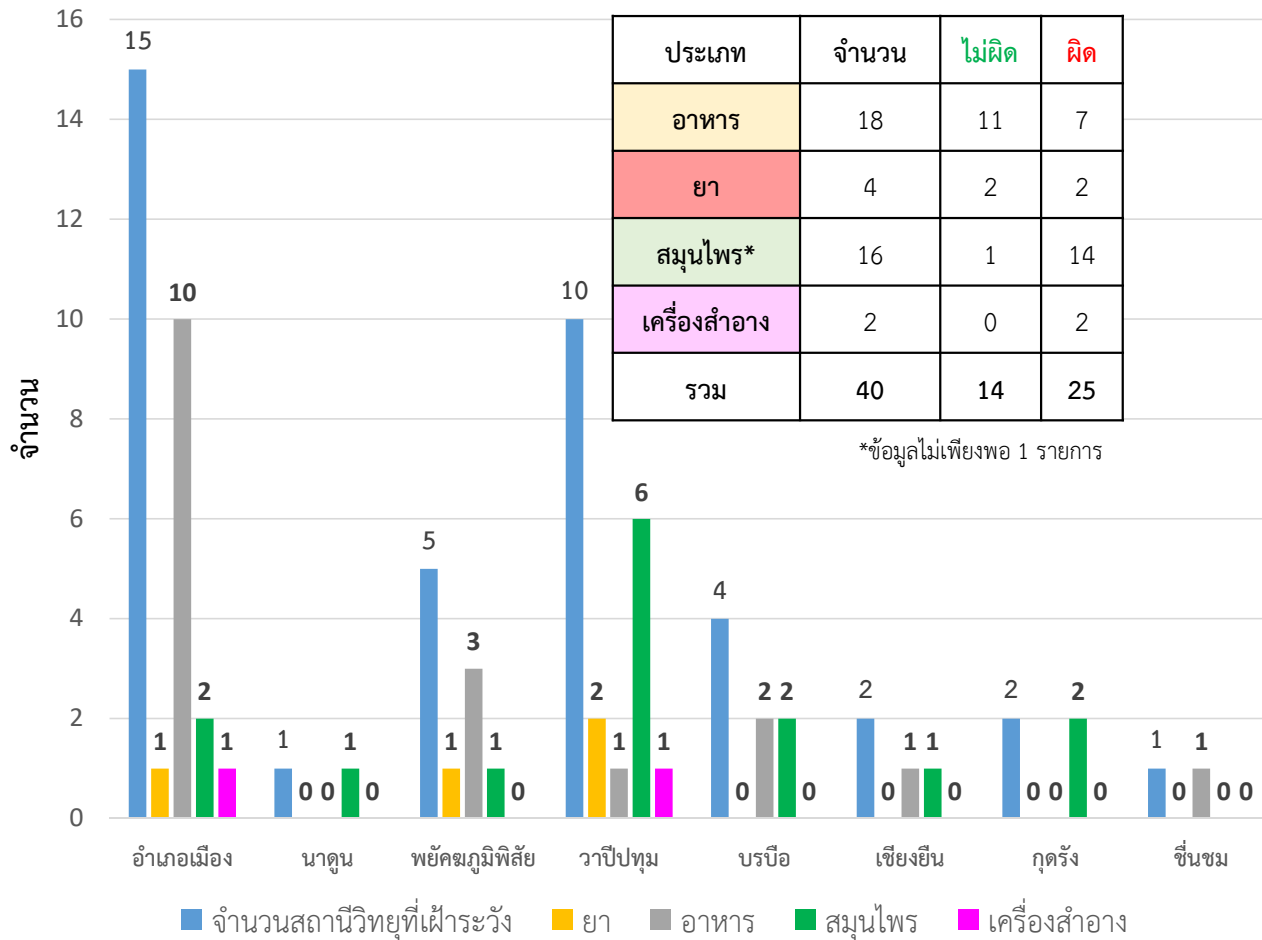
เรื่องร้องเรียนปี 2565	จำนวน (เรื่อง)	จัดการทันเวลา (เรื่อง)	ร้อยละ
ยา	3	3	100
อาหาร	6	6	100
เครื่องสำอาง	-	-	-
สถานพยาบาล	-	-	-
สมุนไพร*	2	2	100
วัตถุอันตราย	1	1	100

*กสทช.

เรื่องร้องเรียน	2562	2563	2564	2565
จำนวน	13	22	17	12

งานเฝ้าระวังการโฆษณา

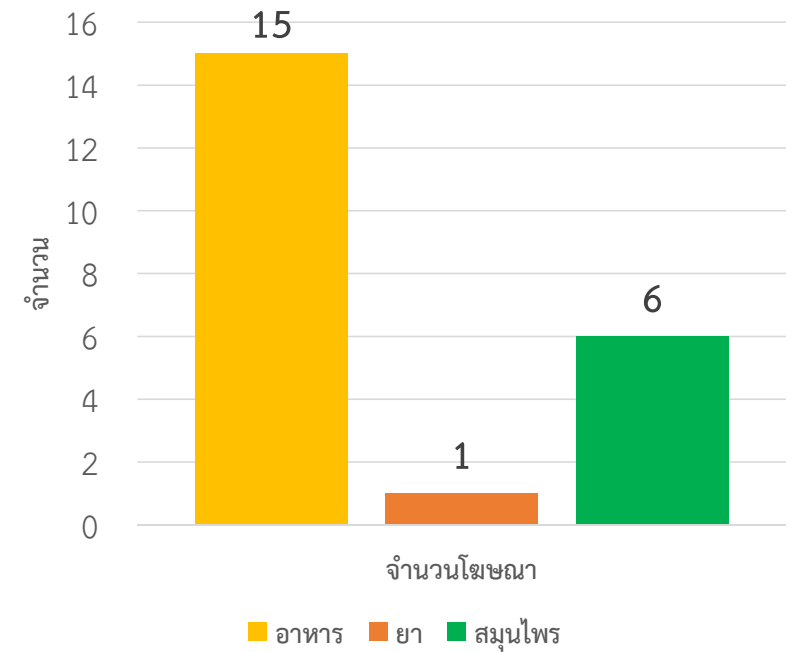
การตรวจเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุ



ประเภท	จำนวน	ไม่ผิด	ผิด
อาหาร	18	11	7
ยา	4	2	2
สมุนไพร*	16	1	14
เครื่องสำอาง	2	0	2
รวม	40	14	25

*ข้อมูลไม่เพียงพอ 1 รายการ

การตรวจเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในช่องทางออนไลน์

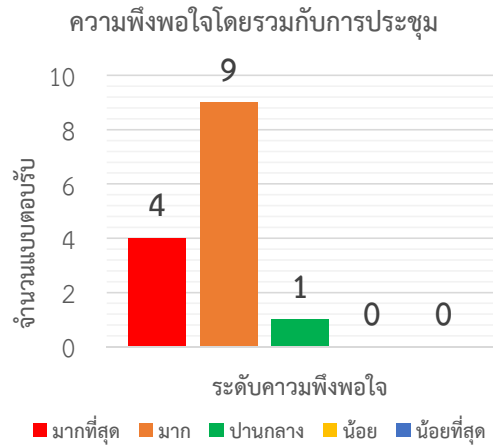


กิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ

เป้าหมาย

เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอและจังหวัด มีความรู้ความสามารถในการดำเนินตามกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ผลลัพธ์

ผู้เข้าร่วมให้การตอบรับเฉลี่ยในระดับที่**ดีมาก**

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้จัดทุกปี และให้แสดงข้อมูลพื้นฐานของอำเภอตัวเอง พร้อมใบตรวจต่างๆของแต่ละงาน
- เกณฑ์ที่เน้นในการตรวจน้ำดื่ม การลงคะแนนอาจไม่เป็นแนวทางเดียวกัน



การเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ตามเป้าหมายการเก็บตัวอย่างและกรณีร้องเรียน

เป้าหมาย

เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนสุขภาพตามกฎหมายกำหนด กรณีส่งตรวจวิเคราะห์

ผลิตภัณฑ์สุขภาพทุกประเภท (ยา อาหาร เครื่องสำอาง สมุนไพร)



ผลลัพธ์

ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ได้ทั้งหมด 264 ตัวอย่าง

แนวทางการดำเนินงาน

- ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประจำแต่ละอำเภอในการตรวจประเมินและเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ประจำปี
- พูดคุยกับผู้ประกอบการ เรื่องผลตรวจวิเคราะห์ ร่วมกับส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการ
- ดำเนินการตามกฎหมายกรณีหากมีผู้กระทำความผิด



กิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการธุรกิจคลินิกที่ให้บริการเสริมความงามและบริการเสริมความงามด้วยผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ประกอบการเครื่องสำอางมีความรู้เท่าทันกฎหมายว่าด้วยเครื่องสำอาง และพัฒนาสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง ให้ได้มาตรฐานถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยา

เป้าหมาย

- เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านขายยาและเสริมสร้างความตระหนักในการปฏิบัติตามกฎหมายเพื่อป้องกันการถูกดำเนินคดี
- เพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติงานมอบนโยบายจากผู้บริหาร



กิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กิจกรรมการประสานความร่วมมือเพื่อแก้ปัญหาภารกิจสำคัญเร่งด่วน

เป้าหมาย → เพื่อให้ครอบคลุมการปฏิบัติการของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขให้เกิดประโยชน์สูงสุด

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
ออกพื้นที่ตรวจโรงงานลูกชิ้น ร่วมกับเจ้าหน้าที่
จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

การดำเนินงาน

- ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากอย. ในการลงตรวจพื้นที่
- ทำการออกตรวจพื้นที่ตามเป้าหมาย
- ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไข เกี่ยวกับการออกใบอนุญาต ตรวจสอบสถานที่พร้อมให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานโรงงาน GMP และการควบคุมกำกับ ดูแลมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ แก่ผู้ประกอบการ



Post-marketing : What's Next 2566

1. เพิ่มปริมาณงานการตรวจเฝ้าระวังและควบคุมกำกับมาตรฐานตามกฎหมาย โดยเครือข่ายรัฐและท้องถิ่นให้มากขึ้น
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายภาคประชาชน ให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและพิทักษ์สิทธิของตนเอง โดยเชื่อมโยงการแก้ไขปัญหาบริโภคนผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่ถูกต้องเหมาะสมในชุมชน
3. ใช้/กำกับ กลไก SAT Team ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ในการจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ในเขตรับผิดชอบ
4. จัดการเรื่องร้องเรียนให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

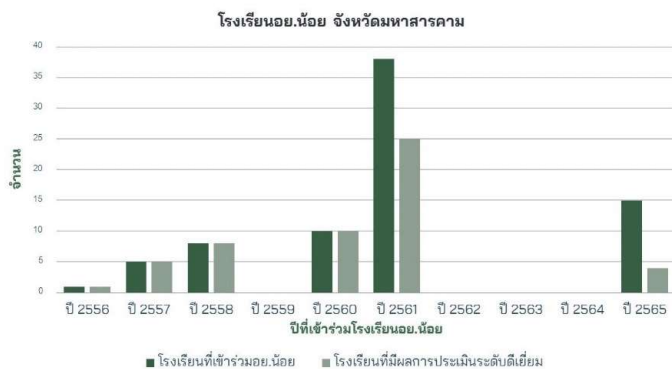


โครงการส่งเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร อย.น้อย บริโภคห่างไกลโรค NCD

เป้าหมาย

- เพื่อให้โรงเรียนทุกระดับทั้งประถมศึกษา มัธยมศึกษา โรงเรียนขยายโอกาส ในจังหวัดมหาสารคาม ทั้งภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการอย.น้อยในโรงเรียน
- เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ไม่ปลอดภัยของชุมชนโดยมีโรงเรียน อย.น้อย ในแต่ละอำเภอเป็นผู้ขยายผล การดำเนินงานในชุมชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย
1 เจริญปริมาณ			
1.1 ทุกอำเภอมีผลการดำเนินงานและประเมิน อย.น้อยผ่านเกณฑ์ระดับดีเยี่ยม เพิ่มมากขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา	โรงเรียนอย.น้อย ที่มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม อำเภอละ 1 แห่ง	โรงเรียนอย.น้อยระดับดีเยี่ยม 4 อำเภอ (จากทั้งหมด 13 อำเภอ)	❌ ต่ำเกณฑ์เป้าหมาย
1.2 จังหวัดมหาสารคาม มีโรงเรียนอย.น้อย Plus อย่างน้อย 1 โรงเรียน	จำนวนโรงเรียนอย.น้อย ระดับ อย.น้อย Plus อย่างน้อย 1 โรงเรียนต่อจังหวัด	ไม่มีโรงเรียนที่เข้าร่วมโรงเรียนอย.น้อยพลัส	❌ ต่ำเกณฑ์เป้าหมาย
1.3 ทุกอำเภอมีความสำเร็จของการดำเนินงาน อย.น้อย ในโรงเรียน	ทุกอำเภอมีความสำเร็จของการดำเนินงาน อย.น้อย ในโรงเรียน โดยมีเป้าหมายไม่น้อยกว่าระดับ 3	ความสำเร็จของการดำเนินงานอย.น้อย ในโรงเรียนที่ไม่น้อยกว่าระดับ 3 จำนวน 6 อำเภอ	❌ ต่ำเกณฑ์เป้าหมาย
2 เจริญคุณภาพ			
โรงเรียนอย.น้อย สามารถดำเนินงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างความฉลาดทางสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีผลงานการส่งเสริมการบริโภคปลอดภัยห่างไกลโรค NCDs	โรงเรียนอย.น้อย ทุกแห่งมีกิจกรรมสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	โรงเรียนอย.น้อยทุกแห่งมีกิจกรรมสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	✅ เป็นไปตามเป้าหมาย



ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2565





โครงการส่งเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคน้อย บริโภคห่างไกลโรค NCD



Best Practice

โรงเรียนบ้านวังแสงและโรงเรียนชุมชนหนองเลาเห่าอี่หมันได้มีการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในชุมชนร่วมกับเครือข่าย และส่งผลการประเมิน อย.น้อยในโรงเรียนระดับดีเยี่ยม และสามารถยกระดับไปสู่การประเมิน อย.น้อย พลัส



ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

การสื่อสารและการประสานงานเรื่องการประเมินโรงเรียนอย.น้อยด้วยตนเอง และการเข้าใช้งานบนเว็บไซต์ FDA Center ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่



โอกาสในการพัฒนา

- กระตุ้นและติดตามทางอำเภอให้มีการสนับสนุนการดำเนินงานกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียนตามเกณฑ์การประเมินเพื่อผ่านการประเมินในระดับดีเยี่ยมที่เพิ่มมากขึ้น
- เพิ่มหัวข้อ Health Literacy เข้าไปในบทเรียนและกิจกรรมในโรงเรียนเพื่อเป็นการปูพื้นฐานให้นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสามารถช่วยดูแลคนในครอบครัว และชุมชนต่อไป

งานบริหารเวชภัณฑ์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ

เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ร้อยละมูลค่าจัดซื้อรวมยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา ≥ 30 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ มีกรอบบัญชียาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาได้รับการอนุมัติ ลดหลั่นกันตามศักยภาพหน่วยบริการ ➤ มีการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาเป็นไปตามระเบียบ

การดำเนินงาน

- ประชุมคณะกรรมการ PTC ระดับจังหวัด
- ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด
- นิเทศติดตามงาน
- พัฒนาระบบ Data Center

ผลการดำเนินงาน

ร้อยละมูลค่าจัดซื้อรวมแยกรายประเภท
แนวโน้มภาพจังหวัดปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๕



หมายเหตุ: ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อมูล ๑๐ เดือน

งานบริหารเวชภัณฑ์



Best Practice

- ระบบ Control minimum stock แบบใช้โปรแกรม และแบบ manual
- ระบบ Zero stock ของจุดจ่ายยาในโรงพยาบาล
- เพิ่มรายการราคาอ้างอิงระดับจังหวัด ไม่ซ้ำรายการเขต



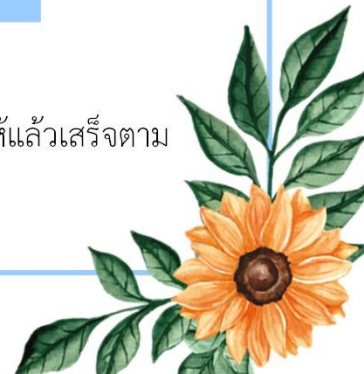
ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

- ระบบการรายงานไม่เป็นปัจจุบัน
- รายการราคาอ้างอิงยาและวัสดุการแพทย์ไม่สามารถดำเนินการให้เสร็จทันเวลา



โอกาสในการพัฒนา

- พัฒนาระบบรายงานผ่าน Data Center
- ดำเนินการจัดทำรายการราคาอ้างอิงจังหวัด ให้แล้วเสร็จตามระยะเวลา



งานบริหารจัดการวัคซีนโควิด-๑๙

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ

เชิงคุณภาพ	เชิงปริมาณ
<ul style="list-style-type: none">➤ มียา วัคซีน เวชภัณฑ์มีใช้ยา เพียงพอ พร้อมใช้ ผู้ปฏิบัติงานปลอดภัย ให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<ul style="list-style-type: none">➤ อัตราการสำรองเวชภัณฑ์มีใช้ยาประเภท PPE ไม่น้อยกว่า ๒ เดือน

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลได้รับการจัดสรรยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา วัคซีน ครบถ้วน สอดคล้องกับสัดส่วนการให้บริการ
- หน่วยงานภายนอกได้รับการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา เพื่อการปฏิบัติงานเฉพาะกิจครบถ้วน เพียงพอ ปลอดภัย
- อัตราการสำรองเวชภัณฑ์มีใช้ยาประเภท PPE เฉลี่ย ≥ 2 เดือน

การดำเนินงาน

- รับเวชภัณฑ์และทำทะเบียนของสนับสนุน จำนวน ๘๒ รายการ
- จ่ายยาและเวชภัณฑ์ PPE จำนวน ๓๗๖ ใบเบิก
- จัดสรรวัคซีน จำนวน ๙ ชนิด ๘๓ ครั้ง
- จัดทำรายงานจำนวนเวชภัณฑ์คงเหลือประจำวัน
- จัดทำรายงานวัคซีนคงเหลือประจำวัน
- กำกับ ติดตาม การเบิกจ่าย ยารักษาโควิด ประจำวัน (๔ รายการ)
- จัดซื้อ จัดหา เวชภัณฑ์ สำหรับการตรวจคัดกรองเชื้อโควิด-๑๙ จำนวน ๔ เรื่อง

งานบริหารจัดการวัคซีนโควิด-๑๙



Best Practice

- ระบบการบริหารยา เวชภัณฑ์ PPE และ วัคซีนโดยการบริหารจัดการภาพรวมระดับจังหวัด ที่มีประสิทธิภาพ



ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน

- มีการปรับเปลี่ยนนโยบาย/แนวทางดำเนินงานจากส่วนกลาง ตามสถานการณ์บ่อยครั้ง
- ขาดแคลนอัตรากำลัง ภาระงานอื่นๆ
- ความซับซ้อนของภารกิจ งานมีรายละเอียดมาก

โอกาสในการพัฒนา

- ปรับการทำงานให้เป็นงานประจำของหน่วยบริการ
- ถ่ายโอนงานด้านบริหารจัดการให้แก่ผู้รับผิดชอบหลักคืองานควบคุมโรคติดต่อ
- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มความสะดวกสบายในการปฏิบัติงานและการรายงาน



ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 2564 : กรอบงบประมาณ 2564



ปี 2565 รวม 13 โครงการ	
งบจัดสรร(บาท)	1,034,180
เบิกจ่าย	841,965
ร้อยละ	81.41

อภิปราย - ชักถาม

