

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๑๐๐๖.๓/ว ๓๙ ๑ ๓



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานผลการดำเนินงาน คบส. ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ สธ ๑๐๐๔.๐๑/๗๔๙ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔
๒. หนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ สธ ๑๐๐๔.๐๑/๑๘๒๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้แจ้งแนวทางการดำเนินงาน
คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (คบส.) และสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินงานโครงการ คบส.
ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นั้น

ขอเรียนว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้จัดทำเอกสารตัวชี้วัด กิจกรรม
แบบรายงาน และงบประมาณการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค เพื่อเป็น
คู่มือในการดำเนินงาน คบส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดรายงานผลการดำเนินงาน คบส. ตามระยะเวลาและช่องทางที่กำหนดในเอกสารตาม
QR Code ที่ปรากฏ ให้แก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรกต จรูญวรรณนะ)

รักษาการในตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิด้านความปลอดภัยและ
ประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์และการใช้ผลิตภัณฑ์ด้านสาธารณสุข
รักษาราชการแทนรองเลขาธิการ
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา



เอกสารตัวชี้วัด



แบบรายงาน

กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๙๐

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๘๔

e-mail : kb@fda.moph.go.th



ตัวชี้วัด กิจกรรม แบบรายงาน และงบประมาณการดำเนินงาน

คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รวบรวมข้อมูลโดย

กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
ปฏิทินการรายงานผลการดำเนินงาน คบส. ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	2
สรุปการรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	3
สรุปการรายงานกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	6
ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	8
ตัวชี้วัด กิจกรรม และแนวทางดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	23
- สรุปตัวชี้วัด เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	24
- ตัวชี้วัดเชิงระบบ	
1. Pre-marketing : กระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอ และพิจารณาอนุญาต ผ่านระบบ SKYNET	32
2. Pre-marketing : คำขอ สบ.7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	35
3. Pre-marketing : การบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน	37
- ตัวชี้วัดเชิงประเด็น	
1. โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง	45
2. ผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนัก หรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ	54
3. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสูชอนามัยสำหรับมือ) ที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้องปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	71
4. การดำเนินมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต	77
5. ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิตมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	89
6. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU hospital)	99

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
- กิจกรรม/ความร่วมมือกับส่วนภูมิภาค	
1. การถ่ายโอนภารกิจงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	104
2. การตรวจสอบเฝ้าระวังการแสดงฉลากอาหาร	109
3. การประเมินสถานะการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีทะเบียนตำรับตามกฎหมาย (ตัวยา Tylosin และ Ivermectin)	112
4. การสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	115
5. การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community)	119
6. การตรวจประเมินร้านขายยาแผนปัจจุบันผ่านระบบ Web application	125
7. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา คุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค	126
การจัดสรรงบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงสู่จังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	138
แบบรายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	159
(1) แบบรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาค	161
(2) แบบรายงานกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาค	166
(3) แบบรายงานการดำเนินงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด	170
(4) แบบรายงานผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้เกณฑ์มาตรฐาน	172
(5) แบบรายงานผลการดำเนินงาน การมอบอำนาจ การมอบหมายของเลขาธิการฯ ให้ส่วนภูมิภาค	173
(6) แบบรายงานข้อมูลพื้นฐานของจังหวัด	184
(7) แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการและการเบิกจ่ายงบประมาณ	188

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
(8) แบบรายงานเฉพาะ	
- แบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	189
- แบบรายงานผลการดำเนินการผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	190
- แบบตรวจประเมินฉลากแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ	193
- แบบรายงานตรวจสอบสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้ที่ได้รับการประเมินและพัฒนา	197
- แบบรายงานตรวจสอบฉลากผักและผลไม้สด	198
- แบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด	199
- แบบรายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	200
- แบบตรวจประเมินฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ และฉลาก GDA	204
- แบบสำรวจการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาเสพติดในกลุ่มเสี่ยง	208
- แบบรายงานการดำเนินงานเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ	213
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค	214

ปฏิทินและสรุปการรายงานผลการดำเนินงาน คบส.

ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ปฏิทินการรายงานผลการดำเนินงาน คบส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตัวชี้วัดเชิงระบบ	ช่องทางการรายงาน	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม.ย. 64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64
1. การอนุญาตผ่าน SKYNET	e-mail กอง คบ.						20 มี.ค. 64						
2. สบ.7	SKYNET												
3. Smart Counter Service	e-mail กอง คบ.						20 มี.ค. 64						
ตัวชี้วัดเชิงประเด็น	ช่องทางการรายงาน	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม.ย. 64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64
1. การจัดการโฆษณา	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			
3. เครื่องสำอาง	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
4. ผักและผลไม้สด	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			
5. นมโรงเรียน	ระบบกำกับตัวชี้วัด*				10 ม.ค. 64			20 เม.ย. 64			10 ก.ค. 64		15 ก.ย. 64
6. RDU	ระบบ กบรส.			30 ธ.ค. 63			31 มี.ค. 64			30 มิ.ย. 64			30 ก.ย. 64
กิจกรรม/ความร่วมมือกับ สสจ.	ช่องทางการรายงาน	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม.ย. 64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64
1. การถ่ายโอนภารกิจ คบส. ให้ อปท.	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64	30 ก.ค. 64		20 ก.ย. 64
2. การตรวจสอบฉลากอาหาร	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
3. การเก็บรักษายาสัตว์	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
4. ความรอบรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64					20 ส.ค. 64	
5. RDU Community	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
6. การตรวจร้านยา	ระบบ GPP อย.												
7. การเก็บตัวอย่าง	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
รายงานอื่นๆ	ช่องทางการรายงาน	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม.ย. 64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64
1. Pre-marketing	SKYNET												
2. Post-marketing	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64
3. มอบอำนาจ	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64						20 ก.ย. 64
4. ข้อมูลพื้นฐานจังหวัด	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64						20 ก.ย. 64
5. โครงการและงบประมาณ	ระบบกำกับตัวชี้วัด*						20 มี.ค. 64			20 มิ.ย. 64			20 ก.ย. 64

*หมายเหตุ :

ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ต.ค.63 - มี.ค.64) ส่งรายงานผ่านทาง e-mail กอง คบ. : kb@fda.moph.go.th

ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (เม.ย.64 - ก.ย.64) ส่งรายงานผ่านทางระบบกำกับตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

สรุปการรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น	ตัวชี้วัด (เป้าหมาย)	แบบรายงานเฉพาะ		ช่องทางการรายงานข้อมูล			กำหนดระยะเวลา การรายงานข้อมูล	ผู้ประสาน/ หน่วยงาน	โทรศัพท์
		มี	ไม่มี	ระบบกำกับ ตัวชี้วัด	e-mail : kb@fda.moph.go.th หรือหนังสือราชการ	ช่องทางอื่น			
1. ตัวชี้วัดเชิงระบบ									
1. Pre-marketing : การพิจารณา การอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน	1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณา อนุญาต ผ่านระบบ SKYNET (เป้าหมาย ร้อยละ 100)	แบบรายงาน การรับคำขอ/ พิจารณาอนุญาต ผ่าน SKYNET		กอง คบ. เป็นผู้ลงข้อมูล ในระบบฯ	e-mail : kb@fda.moph.go.th		20 มี.ค. 64	<u>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (IT)</u> 1. ภก.อาทิตย์ พันเดช <u>กอง คบ.</u> 2. ภก.รติพงษ์ นิรัตติยกุล 3. นายสุเมธา บุญประเสริฐ (kb@fda.moph.go.th)	0 2590 7073 0 2590 7395
	1.2 ร้อยละของคำขอ สบ. 7 ที่พิจารณาแล้ว เสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด (เป้าหมาย ระดับ 5 : ร้อยละ 100)			กอง คบ. เป็นผู้ลงข้อมูล ในระบบฯ		SKYNET		<u>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (IT)</u> 1. ภก.อาทิตย์ พันเดช 2. น.ส.วิภาดา โปดาพล 3. น.ส.อศัลยา รอดจีรา (itcenter@fda.moph.go.th)	0 2590 7073 0 2590 7228
	1.3 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (เป้าหมาย ระดับ 5 : บรรลุ 4-6 องค์ประกอบ)	แบบรายงาน การประเมิน ความพร้อมการ ให้บริการ ประชาชน		กอง คบ. เป็นผู้ลงข้อมูล ในระบบฯ	e-mail : kb@fda.moph.go.th		20 มี.ค. 64	<u>กอง คบ.</u> 1. ภก.สิทธิศักดิ์ อมรสมานลักษณ์ 2. ภก.ชัยพร รักษากุล 3. กลุ่มพัฒนาระบบ (kb@fda.moph.go.th)	0 2590 7393 0 2590 7389 0 2590 7395

สรุปการรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น	ตัวชี้วัด (เป้าหมาย)	แบบรายงานเฉพาะ		ช่องทางการรายงานข้อมูล			กำหนดระยะเวลา การรายงานข้อมูล	ผู้ประสาน/ หน่วยงาน	โทรศัพท์
		มี	ไม่มี	ระบบกำกับ ตัวชี้วัด	e-mail : kb@fda.moph.go.th หรือหนังสือราชการ	ช่องทางอื่น			
2. ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda based)									
4 2.1 Post-marketing (Surveillance) : การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์ และสถานประกอบการ	2.1.1 ร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง (เป้าหมาย ร้อยละ 30)	แบบรายงาน สภาพปัญหา โฆษณา (ถ้ามี)		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	<u>สรุป</u> 1. น.ส.ภัทรพร ทองพูล 2. น.ส.วชิราภรณ์ นาคสิงห์ (sccfda@gmail.com) <u>กอง คบ.</u> 3. ภญ.กนกวรรณ แสงห้าว	0 2590 7410 0 2590 7398
	2.1.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรือ อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจาก สารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้าง สมรรถภาพทางเพศ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	1. แบบรายงาน ผลการ ดำเนินการ ผลิตภัณฑ์เสริม อาหาร 2. สำเนาผล วิเคราะห์		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64	<u>กองอาหาร</u> 1. นางเนาวรัตน์ แต่งไทย 2. น.ส.จุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว 3. น.ส.นงเยาว์ ประทีปะจิตติ (planning.food@gmail.com)	0 2590 7214
	2.1.3 ร้อยละของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่ม เสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ) ที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้องและมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	แบบรายงาน ตรวจประเมิน ฉลากและผลการ ตรวจวิเคราะห์		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	<u>กองควบคุมเครื่องสำอางและ วัตถุอันตราย</u> ภก.ฉัตรชัย พานิชศุภกรณ์	0 2590 7277

สรุปการรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น	ตัวชี้วัด (เป้าหมาย)	แบบรายงานเฉพาะ		ช่องทางการรายงานข้อมูล			กำหนดระยะเวลา การรายงานข้อมูล	ผู้ประสาน/ หน่วยงาน	โทรศัพท์
		มี	ไม่มี	ระบบกำกับ ตัวชี้วัด	e-mail : kb@fda.moph.go.th หรือหนังสือราชการ	ช่องทางอื่น			
5	2.1.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนิน มาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของ ผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต (เป้าหมาย ระดับ 4 : ดำเนินกิจกรรมสำเร็จ 2 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน)	1. แผนดำเนินงาน 2. แบบรายงาน - ตรวจสอบสถานที่ผลิต - ตรวจสอบฉลาก - พัฒนาเครือข่าย		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64	กองอาหาร 1. นางเนาวรัตน์ แต่งไทย 2. น.ส.จุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว 3. น.ส.นงเยาว์ ประทีปะจิตติ (planning.food@gmail.com)	0 2590 7214
	2.1.5 ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 85)	1. สำเนาผล ตรวจสอบสถานที่ผลิต 2. สำเนาผล วิเคราะห์		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1: เทอม 2/63 ภายใน 10 ม.ค. 64 ครั้งที่ 2: 20 เม.ย. 64 ครั้งที่ 3: เทอม 1/64 ภายใน 10 ก.ค. 64 ครั้งที่ 4: 15 ก.ย. 64	กองอาหาร 1. นางเนาวรัตน์ แต่งไทย 2. น.ส.จุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว 3. น.ส.โชติธนา เหล่าไพบุลย์ (fda.schoolmilk@gmail.com)	0 2590 7218
2.2 การส่งเสริมการใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (RDU)	2.2.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (RDU Hospital) (เป้าหมาย RDU ชั้นที่ 2 ≥ ร้อยละ 62, RDU ชั้นที่ 3 ≥ ร้อยละ 32)			กอง คบ. เป็นผู้ลงข้อมูล ในระบบยา		ระบบรายงาน กองบริหาร การสาธารณสุข	ครั้งที่ 1 : 30 ธ.ค. 63 ครั้งที่ 2 : 31 มี.ค. 64 ครั้งที่ 3 : 30 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 4 : 30 ก.ย. 64	กองยา 1. ภญ.นภาพรณี ภูริปัญญวานิช 2. ภญ.นุชรินทร์ โดมมาชา	0 2590 7155

สรุปการรายงานกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น/กิจกรรม	กิจกรรม (เป้าหมาย)	แบบรายงานเฉพาะ		ช่องทางการรายงานข้อมูล			กำหนดระยะเวลา การรายงานข้อมูล	ผู้ประสาน/ หน่วยงาน	โทรศัพท์
		มี	ไม่มี	ระบบกำกับ ตัวชี้วัดฯ (PerforMA)	e-mail : kb@fda.moph.go.th หรือหนังสือราชการ	อื่นๆ เช่น ระบบอื่นๆ			
1. การถ่ายโอนภารกิจงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เทศบาลที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ครบทั้ง 4 ภารกิจ (เป้าหมาย ร้อยละ 20)	แบบรายงานผลการดำเนินงาน คบส. ของ อปท.		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64 แบบรายงานเฉพาะ ส่งภายใน 30 ก.ค. 64	กอง คบ. 1. ภก.ทวีศักดิ์ ไพรสุวรรณ 2. ภญ.จันทร์จรัส จงสุขวิโรจน์ 3. ภญ.อุษณีย์ อุนวรรตวรกุล (kb@fda.moph.go.th)	0 2590 7392
2. การตรวจสอบเฝ้าระวังจัดการผลิตภัณฑ์อาหารที่ไม่ปลอดภัย	ฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ และฉลาก GDA มีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 70)	แบบรายงานตรวจประเมินฉลาก		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	กองอาหาร 1. นางเนาวรัตน์ แดงไทย 2. น.ส.จุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว (planning.food@gmail.com)	0 2590 7218 0 2590 7214
3. การประเมินสภาวะการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีทะเบียนตำรับตามกฎหมาย (ตัวยา Tylosin และ Ivermectin)	ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงผ่านมาตรฐาน (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	แบบประเมินการจับเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	กองยา ภก.สมบัติ ธีรณัฐโกโชติ (Somlen@yahoo.com)	0 2590 7405
4. การสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	แบบรายงานการดำเนินงานเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 ส.ค. 64	กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค 1. น.ส.เสาวณีย์ เกตุบำรุงพร 2. น.ส.ธิดารัตน์ อภิญา 3. น.ส.สุชาดา ถนอมชู	0 2590 7110
5. การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community)	ชุมชนที่มีการดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (เป้าหมาย อย่างน้อย 1 ชุมชน จาก 1 อำเภอ)			✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th		ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	กองยา 1. ภญ.นภาพรณ์ ภูริปัญญาวิช 2. ภญ.นุชรินทร์ โทมามา (rdu.th2015@gmail.com)	0 2590 7155

สรุปการรายงานกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น/กิจกรรม	กิจกรรม (เป้าหมาย)	แบบรายงานเฉพาะ		ช่องทางการรายงานข้อมูล			กำหนดระยะเวลา การรายงานข้อมูล	ผู้ประสาน/ หน่วยงาน	โทรศัพท์
		มี	ไม่มี	ระบบกำกับ ตัวชี้วัดฯ (PerforMA)	e-mail : kb@fda.moph.go.th หรือหนังสือราชการ	อื่นๆ เช่น ระบบอื่นๆ			
6. การบันทึกผลการตรวจประเมินร้านขายยา แผนปัจจุบันผ่านระบบ Web application	ร้านขายยาแผนปัจจุบันที่ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐาน GPP ระยะที่ 3 โดยใช้ระบบ สารสนเทศ GPP			กอง คบ. เป็นผู้ลงข้อมูล ในระบบฯ		ระบบ สารสนเทศ GPP		กองยา 1. ภก.กฤษดา ลิมนานนท์ <u>กองยุทธศาสตร์ฯ (IT)</u> 2. ภก.อาทิตย์ พันเดช 3. นายเทวะ แก้วปลั่ง <u>กอง คบ.</u> 4. นายสุเมธา บุญประเสริฐ (kb@fda.moph.go.th)	0 2590 7191 0 2590 7234 0 2590 7228 0 2590 7395
7. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อ ตรวจสอบ เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการเก็บตัวอย่าง ส่งตรวจวิเคราะห์ตามแผน (เป้าหมายรวมทั้งประเทศ 435 ตัวอย่าง)	1. แบบรายงานผลการ ดำเนินงานตามแผน เก็บตัวอย่างฯ 2. แบบตรวจสถานที่ ผลิต/ การตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์ 3. สำเนาหนังสือส่ง ตัวอย่าง/ สำเนาผล วิเคราะห์		✓	e-mail : kb@fda.moph.go.th	รายงาน ผลวิเคราะห์ ผ่านระบบ KBIS	ครั้งที่ 1 : 20 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 : 20 มิ.ย. 64 ครั้งที่ 3 : 20 ก.ย. 64	<u>กอง คบ.</u> 1. น.ส.ศิริกัลยา กระสังข์ 2. ภญ.รณิดา จิวรุ่งเรือง (kb@fda.moph.go.th)	02 590 7395

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

หมวด	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)														
แผนงานที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ														
โครงการที่	6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ														
ระดับการแสดงผล	ประเทศ														
ชื่อตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ	16. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด														
คำนิยาม	<p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ขออนุญาตไว้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 293) พ.ศ.2548 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และอาหารกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อาหารกลุ่มกาแฟ หรือเครื่องดื่มในขณะบรรจุที่ปิดสนิทที่ผลการตรวจวิเคราะห์ในปี 2561-2563 พบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (Blacklist) และผลิต นำเข้า หรือจัดจำหน่าย โดยสถานประกอบการ หรือ ผู้ดำเนินกิจการของสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย 2. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง หมายถึง เครื่องสำอางที่จัดแจ้งวัตถุประสงค์ในการใช้เป็นผลิตภัณฑ์ในประเภทแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ 														
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 60</th> <th>ปีงบประมาณ 61</th> <th>ปีงบประมาณ 62</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>80</td> <td>80</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>					ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	-	-	80	80	80
ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64											
-	-	80	80	80											
วัตถุประสงค์	เพื่อผู้บริโภคได้รับโรคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทั่วประเทศ จำแนกเป็นตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ดำเนินการโดยส่วนกลางและส่วนภูมิภาค														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ออย.นำผลการตรวจสอบทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคเข้าระบบ Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข โดยรายงานทุกไตรมาส														
แหล่งข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด														
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย ที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ และเครื่องสำอาง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ) ที่ได้รับการตรวจสอบทางห้องปฏิบัติการมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด														
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย ที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ และ เครื่องสำอาง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ) ที่ได้รับผลวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการทั้งหมด														
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$														
ระยะเวลาประเมินผล	4 ครั้ง/ปี รายงานทุกวันที่ 20 ของเดือนธันวาคม, มีนาคม, มิถุนายน, กันยายน														

<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
<p>ผู้รับผิดชอบ การรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>ส่วนภูมิภาค น.ส.รณิดา จิวรุ่งเรือง ตำแหน่ง : เกษีกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-7383 โทรศัพท์มือถือ : 085-195-3344 โทรสาร : 02-591-8484 E-mail : ranida@fda.moph.go.th กองส่งเสริมงานคุ้มครองฯ (คป) อย.ส่วนกลาง นางนิธิตี บัทรพรรณะ ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-7292 โทรศัพท์มือถือ : 093-329-6998 โทรสาร : 02-591-8457 E-mail : pattana@fda.moph.go.th กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน อย.</p>

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)									
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)									
โครงการที่	13. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล									
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ									
ชื่อตัวชี้วัด	30. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) 30.1 RDU ชั้นที่ 2 30.2 RDU ชั้นที่ 3									
คำนิยาม	<p>(1) RDU : โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)</p> <p>(1) RDU เป็นการประเมินการดำเนินงานระดับอำเภอ โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า ระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ซึ่งประกอบด้วย การประเมิน RDU Hospital, RDU PCU และ RDU community</p> <ul style="list-style-type: none"> - RDU Hospital หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช.) / โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต/โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย/โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร - RDU PCU หมายถึง รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิที่เรียกในชื่ออื่น - RDU community หมายถึง การดำเนินการเพื่อทำให้เกิด RDU ในระดับอำเภอ/เขตของกรุงเทพมหานคร <p>1.1 การพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มี 3 ระดับดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ RDU ชั้นที่ 1 หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">RDU Hospital (R1)</th> <th style="width: 50%;">RDU PCU (R2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 1. อัตราการสั่งจ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2. การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 3. รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ 4. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 5. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3 </td> <td> จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค </td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ RDU ชั้นที่ 2 หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">RDU Hospital (R1)</th> <th style="width: 50%;">RDU PCU (R2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 1. ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 2. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI </td> <td> จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %) </td> </tr> </tbody> </table>		RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)	1. อัตราการสั่งจ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2. การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 3. รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ 4. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 5. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3	จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค	RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)	1. ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 2. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI	จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %)
RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)									
1. อัตราการสั่งจ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2. การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 3. รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ 4. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 5. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3	จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค									
RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)									
1. ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 2. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI	จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มี อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %)									

	<p>รพช./รพท. $\leq 30\%$ และ รพช. $\leq 20\%$, AD $\leq 20\%$, FTW $\leq 50\%$, APL $\leq 15\%$)</p> <p>3. การใช้ยา NSAIDs ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 10</p> <p>4. การใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยสูงอายุ หรือไตทำงานบกพร่อง ไม่เกินร้อยละ 5</p> <p>5. การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในสตรีตั้งครรภ์ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve)</p>
--	--

■ RDU ชั้นที่ 3 หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้

RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)
<p>1. ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 9 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 และ 2 แต่ใช้เกณฑ์ RI $\leq 20\%$, AD $\leq 20\%$, FTW $\leq 40\%$, APL $\leq 10\%$</p> <p>2. การใช้ยา Metformin เพื่อรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่น เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (\geq ร้อยละ 80)</p> <p>3. ผู้ป่วยหอบหืดเรื้อรัง ที่ได้รับยา Inhaled corticosteroid (\geq ร้อยละ 80)</p> <p>4. การไม่ใช้ยา RAS blockade (ACEI/ARB/Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกัน ในรักษาผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป (ร้อยละ 0)</p> <p>5. การไม่ใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน (\leq ร้อยละ 5)</p> <p>6. การใช้ยา long acting benzodiazepine ซึ่งควรหลีกเลี่ยงการใช้ในผู้สูงอายุ (\leq ร้อยละ 5)</p> <p>7. ลดใช้ยาต้านฮีสตามีนชนิด non-sedating ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (\leq ร้อยละ 20)</p>	<p>จำนวน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของ รพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้อุปกรณ์ชีวเวชภัณฑ์โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</p>

▪ RDU ชั้นที่ 3 plus หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้

RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)
1. ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น 1, 2 และ 3 ตามตัวชี้วัด 18 ตัวชี้วัด ตามเกณฑ์ในคู่มือ RDU Service plan () 2. ตัวชี้วัดเฉพาะตามสภาพปัญหา (problem based indicators) โดยอาจเป็นตัวชี้วัดร่วมระดับเขต ระดับจังหวัด หรือเฉพาะระดับ รพ. หรือในเครือข่ายโรงพยาบาล หรือตัวชี้วัดตามกลุ่มโรค/กลุ่มยาที่เป็นปัญหาใน service plan อื่น	จำนวน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค

1.2.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) (ดูคำนิยามในหมายเหตุท้ายเอกสาร)

เกณฑ์ผ่านตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3

หน่วยวัด ระดับจังหวัด

คำอธิบาย แต่ละจังหวัด มีการออกแบบบริหารจัดการเพื่อให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน อย่างน้อย 1 อำเภอ ซึ่งแต่ละอำเภอดำเนินการ อย่างน้อย 1 ตำบล โดยกำหนดให้มีผู้ประสานงานระดับจังหวัด และอำเภอ (RDU coordinator) โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า หน่วยงานระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จนถึงชุมชน และเครือข่ายอื่นๆ ในชุมชน ภายใต้กลไกคณะกรรมการระดับอำเภอที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คณะกรรมการหัวหน้าส่วนราชการในระดับอำเภอ คณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพอำเภอ คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นต้น

การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ดำเนินการ 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้

- 1.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance)** เพื่อจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก รวมถึงปัจจัยเสี่ยงที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การจัดการความเสี่ยงในชุมชน
- 2.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)** เพื่อให้มีระบบค้นหาปัญหาเชิงรุก การสร้างระบบเฝ้าระวังด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน และวางระบบเชื่อมต่อการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในชุมชนและสถานบริการสุขภาพส่งต่อไปสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา
- 3.การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation)** เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของชุมชนให้สามารถจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชน
- 4.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector)** เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน โดยสร้างการมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนและสถานที่จำหน่ายยา รวมถึงร้านชำ หรือร้านสะดวกซื้อ ไม่จำหน่ายยาที่ห้ามจำหน่าย

<p>5.การสร้างความรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy) เพื่อพัฒนาหลักการสร้างความรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน รวมถึงการประเมินผล</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับความสำเร็จ</th> <th>คำอธิบาย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระดับ 1</td> <td>1.จังหวัดออกแบบระบบบริหารจัดการ ได้แก่ กำหนดองค์ประกอบ โครงสร้างการจัดการ ระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตามประเมินผล และระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง 2.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่อำเภอ เป้าหมาย หรือศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. หรือหน่วยบริการสุขภาพ สังกัดอื่น ที่สมัครใจ ดำเนินการ Proactive Hospital based surveillance</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 2</td> <td>ผ่านเกณฑ์ระดับ 1 และดำเนินการกิจกรรมหลัก Active Community based Surveillance</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 3</td> <td>ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 และดำเนินการกิจกรรมหลัก community participation</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 4</td> <td>ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 และมีการดำเนินการกิจกรรมหลักที่เหลือ อย่างน้อย 1 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 5</td> <td>ดำเนินการครบ 5 กิจกรรมหลัก</td> </tr> </tbody> </table> <p>รายละเอียดการประเมินการดำเนินการในแต่ละกิจกรรมหลัก ดูในแนวทางการพัฒนาการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน จากเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use</p>		ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย	ระดับ 1	1.จังหวัดออกแบบระบบบริหารจัดการ ได้แก่ กำหนดองค์ประกอบ โครงสร้างการจัดการ ระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตามประเมินผล และระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง 2.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่อำเภอ เป้าหมาย หรือศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. หรือหน่วยบริการสุขภาพ สังกัดอื่น ที่สมัครใจ ดำเนินการ Proactive Hospital based surveillance	ระดับ 2	ผ่านเกณฑ์ระดับ 1 และดำเนินการกิจกรรมหลัก Active Community based Surveillance	ระดับ 3	ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 และดำเนินการกิจกรรมหลัก community participation	ระดับ 4	ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 และมีการดำเนินการกิจกรรมหลักที่เหลือ อย่างน้อย 1 ข้อ	ระดับ 5	ดำเนินการครบ 5 กิจกรรมหลัก
ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย												
ระดับ 1	1.จังหวัดออกแบบระบบบริหารจัดการ ได้แก่ กำหนดองค์ประกอบ โครงสร้างการจัดการ ระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตามประเมินผล และระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง 2.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่อำเภอ เป้าหมาย หรือศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. หรือหน่วยบริการสุขภาพ สังกัดอื่น ที่สมัครใจ ดำเนินการ Proactive Hospital based surveillance												
ระดับ 2	ผ่านเกณฑ์ระดับ 1 และดำเนินการกิจกรรมหลัก Active Community based Surveillance												
ระดับ 3	ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 และดำเนินการกิจกรรมหลัก community participation												
ระดับ 4	ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 และมีการดำเนินการกิจกรรมหลักที่เหลือ อย่างน้อย 1 ข้อ												
ระดับ 5	ดำเนินการครบ 5 กิจกรรมหลัก												
<p>เกณฑ์เป้าหมาย :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 61</th> <th>ปีงบประมาณ 62</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RDU ชั้นที่ 1 80%</td> <td>RDU ชั้นที่ 1 95 %</td> <td>- RDU ชั้นที่ 2 50%</td> <td>- RDU ชั้นที่ 2 62%</td> </tr> <tr> <td>RDU ชั้นที่ 2 20%</td> <td>RDU ชั้นที่ 2 20%</td> <td>- RDU ชั้นที่ 3 20%</td> <td>- RDU ชั้นที่ 3 32%</td> </tr> </tbody> </table>		ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	RDU ชั้นที่ 1 80%	RDU ชั้นที่ 1 95 %	- RDU ชั้นที่ 2 50%	- RDU ชั้นที่ 2 62%	RDU ชั้นที่ 2 20%	RDU ชั้นที่ 2 20%	- RDU ชั้นที่ 3 20%	- RDU ชั้นที่ 3 32%
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64										
RDU ชั้นที่ 1 80%	RDU ชั้นที่ 1 95 %	- RDU ชั้นที่ 2 50%	- RDU ชั้นที่ 2 62%										
RDU ชั้นที่ 2 20%	RDU ชั้นที่ 2 20%	- RDU ชั้นที่ 3 20%	- RDU ชั้นที่ 3 32%										
วัตถุประสงค์	เพื่อความปลอดภัยจากการใช้ยา และลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลที่เทียบเท่า หน่วยบริการปฐมภูมิ และชุมชน ซึ่งเป็นพื้นที่ระดับอำเภอ												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	RDU hospital: รายงานกองบริหารการสาธารณสุข												
แหล่งข้อมูล	RDU : ข้อมูลจากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน												
รายการข้อมูล 1 (RDU)	A1 = จำนวนโรงพยาบาลผ่าน RDU ชั้นที่ 2 , A2 = จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น 3												
รายการข้อมูล 2 RDU)	B = จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	RDU hospital; $(A1/B) \times 100$ $(A2/B) \times 100$												
ระยะเวลาประเมินผล	RDU hospital: ทุก 3 เดือน												

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564:					
รอบ 3 เดือน		รอบ 6 เดือน		รอบ 9 เดือน	รอบ 12เดือน
- RDU ชั้นที่ 2 \geq 58 %		- RDU ชั้นที่ 2 \geq 59 %		- RDU ชั้นที่ 2 \geq 61 %	- RDU ชั้นที่ 2 \geq 62 %
- RDU ชั้นที่ 3 \geq 29 %		- RDU ชั้นที่ 3 \geq 30 %		- RDU ชั้นที่ 3 \geq 31 %	- RDU ชั้นที่ 3 \geq 32 %
วิธีการประเมินผล :	RDU hospital: การรายงาน และการวิเคราะห์เปรียบเทียบผล				
เอกสารสนับสนุน :	1.รายการตัวชี้วัดเพื่อประเมินระดับการพัฒนาสู่การเป็นหน่วยบริการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล 2.แนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data (RDU)	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2561	2562	2563
	2561	ร้อยละ	RDU ชั้น 1 ร้อยละ 95.30 และ RDU ชั้น 2 ร้อยละ 11.62 (ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ร้อยละ 15)	RDU ชั้นที่ 1 ร้อยละ 100 RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 44.92 ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย (RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 17.54)	RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 58.04 RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 29.35 (ณ ไตรมาส 4/2563)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. ญญ.นุชรินทร์ โตมาษา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5907155 โทรสาร : 02-5907341 สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตัวชี้วัด RDU)</p> <p>2. ญญ.นภาพรณ ฎริปัญญาพานิช โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5907155 โทรสาร : 02-5907341 สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตัวชี้วัด RDU)</p> <p>3. ญญ.ไพเราะ บุญญะฤทธิ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901628 โทรสาร : 02-5901634 สำนักบริหารการสาธารณสุข (ตัวชี้วัด RDU และ AMR และระบบรายงาน)</p>				<p>เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 061-7317779 E-mail : nuchy408@gmail.com</p> <p>เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 081-9529663 E-mail : pharmui30@gmail.com</p> <p>เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 092-3953289 E-mail : praecu@gmail.com</p>
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (RDU)				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางกมลรัตน์ นุตยกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 7392 โทรสาร : 02-5918486		เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 081-897-7830 E-mail : maew05rx@fda.moph.go.th กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (RDU)		

หมายเหตุ

นียมปฏิบัติกรสำหรับการดำเนินการส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง การได้รับยาและใช้ยาที่เหมาะสมกับข้อบ่งชี้ทางคลินิก ในปริมาณที่สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพของแต่ละบุคคล ในระยะเวลาที่เพียงพอต่อการรักษาโรคนั้น และเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อบุคคลและสังคม รวมทั้งลดความเสี่ยงจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง

ยา ในที่นี้หมายถึง ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของยาหรือมุ่งหมายใช้เป็นยา

การส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) หมายถึง การออกแบบระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งเชื่อมโยงทั้งหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับสู่ชุมชน ครอบครัวและบุคคล ตลอดจนมีการจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ทั้งในระบบบริการสุขภาพและชุมชน โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย ทั้งนี้การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน มีการดำเนินการ 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้

- 1.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital Based Surveillance)
- 2.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community Based Surveillance)
- 3.การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation)
- 4.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector)
- 5.การสร้างความรู้รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy)

ชุมชน¹ หมายถึง กลุ่มคนที่มีวิถีชีวิตเกี่ยวพันกัน และมีการติดต่อสื่อสารระหว่างกันอย่างเป็นปกติและต่อเนื่อง โดยเหตุที่อยู่ในอาณาบริเวณเดียวกัน หรือมีอาชีพเดียวกัน หรือประกอบกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ร่วมกัน หรือมีวัฒนธรรม ความเชื่อหรือความสนใจร่วมกัน

¹ พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) พ.ศ.2543

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)				
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)				
โครงการที่	28. โครงการกัญชาทางการแพทย์				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด				
ชื่อตัวชี้วัด	49. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ				
คำนิยาม	<p>1. การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ หมายถึง การจัดบริการ คัดกรอง ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค จ่ายยา และให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่ต้องใช้ยากัญชาปรุงผสม โดยและ/หรือร่วมกันระหว่างแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขและสภาวิชาชีพกำหนด</p> <p>2. หน่วยบริการสาธารณสุข หมายถึง</p> <p>2.1 โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2.2 โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข ตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนา การแพทย์ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และกรมการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>2.3 สถานพยาบาลภาคเอกชน หมายถึง สถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 ที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย (จ่าย) ยา ที่มีกัญชา ปรุงผสม ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562</p> <p>3. ผู้ให้บริการ หมายถึง แพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน ที่ได้รับ อนุญาตให้ดำเนินการส่งจ่ายยากัญชาได้ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ และ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. ยาที่มีกัญชาปรุงผสม หมายถึง สารสกัดกัญชา หรือตำรับยาแผนไทย หรือน้ำมัน กัญชา</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
	-	-	-	0	ร้อยละ 50
วัตถุประสงค์	<p>1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ</p> <p>2. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการใช้ยาที่มีกัญชาปรุงผสมอย่างปลอดภัย ให้กับประชาชน และบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>3. เพื่อเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุขในการใช้กัญชาทางการแพทย์</p>				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนที่เข้ารับบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. รวบรวมจากระบบรายงาน C-MOPH กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. รวบรวมจากระบบสารสนเทศ รายงานการส่งใช้กัญชาทางการแพทย์และรายงาน ความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (HPVC/AUR) สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา</p> <p>3. รวบรวมจากฐานข้อมูลสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรม สนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข</p>				

แหล่งข้อมูล	1. ระบบรายงาน C-MOPH กระทรวงสาธารณสุข 2. ระบบสารสนเทศ รายงานการส่งใช้กัญชาทางการแพทย์และรายงานความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (HPVC/AUR) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 3. ฐานข้อมูลสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการที่เปิดให้บริการในโรงพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกรมวิชาการ และสถานพยาบาลเอกชน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกรมวิชาการ และสถานพยาบาลเอกชน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 4

เกณฑ์การประเมิน :

ปี 2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
<p>1. มีหน่วยงานกลาง คือ สถาบันกัญชาทางการแพทย์ ที่สามารถขับเคลื่อนนโยบายกัญชาได้ (สถาบันกัญชา)</p> <p>2. มีคู่มือ แนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ (Guidance/CPG) (กรมการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยฯ กรมสุขภาพจิต กบร.ส.ส.ป.)</p> <p>3. บุคลากรผู้คัดกรองและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้รับการอบรมความรู้การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ (กรมการแพทย์)</p> <p>4. ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการให้สามารถจำหน่ายน้ำมันกัญชา และจัดซื้อวัสดุนำมาผลิตน้ำมัน</p>	<p>1. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน รพ.สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 30 (จำนวน 268 แห่ง) (กบร.ส.ส.ป. กรมการแพทย์แผนไทยฯ กรมการแพทย์)</p> <p>2. มียาที่มีกัญชาปรุงผสมจำนวนเพียงพอสำหรับจ่ายให้ผู้ป่วยทั้งในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน (อก. กรมการแพทย์แผนไทยฯ สป.สธ.)</p>	<p>1. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน รพ.สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 40 (จำนวน 359 แห่ง) (กบร.ส.ส.ป. กรมการแพทย์แผนไทยฯ กรมการแพทย์)</p> <p>2. มีผลงานวิชาการเพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนการเสนอกัญชาทางการแพทย์เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์และบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน 2 เรื่อง (กรมการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยฯ กรมจิต อย. สป.สช. สวร.ส. HITAP)</p> <p>4. มีการปลูกและใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายใน รพ.สต. ครอบคลุม 12 เขตสุขภาพ (กรมการแพทย์แผนไทยฯ สป.สธ.)</p>	<p>1. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ</p> <p>1.1 รพ.สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 50 (จำนวน 450 แห่ง จาก 899 แห่ง)</p> <p>1.2 รพ.สังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ ร้อยละ 50 (จำนวน 16 แห่ง จาก 32 แห่ง)</p> <p>1.3 สถานพยาบาลภาคเอกชน ร้อยละ 50 (จำนวน 42 แห่ง จาก 83 แห่ง) (กบร.ส.ส.ป. กรมการแพทย์แผนไทยฯ กรมการแพทย์)</p>

<p>กัญชา (ระเบียบเงินบำรุง) ได้รับการแก้ไข (สถาบัน กัญชาฯ, กองกฎหมาย สป.)</p> <p>5. วัตถุประสงค์กัญชาได้รับการ ตรวจวิเคราะห์สารสำคัญ/ สารปนเปื้อน/ สาร มาตรฐาน (กรมวิทย์)</p> <p>6. ประชาชนที่เข้ารับ บริการในคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แบบบูรณาการ ได้รับความรู้ ความเข้าใจ และใช้ยาที่มีกัญชาปรุง ผสม รวมถึงผลิตภัณฑ์ สุขภาพจากกัญชาอย่าง ปลอดภัย (คณะกรรมการ ขับเคลื่อนประชาสัมพันธ์ การใช้กัญชาเพื่อ การแพทย์ ก.สธ.)</p>		<p>อย. กรมวิทย์ วิสาหกิจ ชุมชน)</p>	<p>กรมสุขภาพจิต สปส. สภาวิชาชีพ)</p> <p>2. พระราชบัญญัติยา เสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562 ได้รับ การแก้ไขประเด็น กัญชา (อย., กอง กฎหมาย สป.)</p> <p>3. เชื่อมโยงฐานข้อมูล การปลูก การผลิต การ ใช้กัญชาทางการแพทย์ สำเร็จ (อย.)</p> <p>4. มีเอกสารเพื่อใช้ยื่น เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ จำนวน 2 รายการ (สปสช. อย. กรมการ แพทย์ กรมการแพทย์ แผนไทยฯ)</p>								
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลจากระบบรายงาน C-MOPH กระทรวงสาธารณสุข 2. ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ รายงานการสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์และรายงานความ ปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (HPVC/AUR) สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา 3. ข้อมูลจากฐานข้อมูลสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข 4. ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข 										
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือ แนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ (Guidance/CPG) 2. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562 3. คู่มือการใช้งานระบบ C-MOPH กระทรวงสาธารณสุข / HPVC/AUR สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา 										
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<p>Baseline data</p>	<p>หน่วยวัด</p>	<p>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</p> <table border="1" data-bbox="911 1827 1507 1924"> <tr> <td></td> <td>2561</td> <td>2562</td> <td>2563</td> </tr> <tr> <td></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>0</td> </tr> </table>		2561	2562	2563		-	-	0
	2561	2562	2563								
	-	-	0								
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2951-0606 โทรสาร : 0-2965-9442 <p>รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก โทรศัพท์มือถือ : 081-174-5917 E-mail : stienrut@gmail.com</p>										

	<p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>2. นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2148-5648 โทรศัพท์มือถือ : 084-439-1505 โทรสาร : 0-2148-5648 E-mail : khwancha@health.moph.go.th</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>3. นายแพทย์กิตติ โล่สุวรรณรักษ์ ผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-1501 โทรศัพท์มือถือ : 081-876-9905 โทรสาร : - E-mail : medicalcannabis0111@gmail.com</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>4. เรืออากาศเอกนายแพทย์สมชาย ธนะสิทธิชัย ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมิน เทคโนโลยีทางการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-6245 โทรศัพท์มือถือ : 081-897-7900 โทรสาร : 0-2965-9844 E-mail : dr.somchai.t@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>5. นางสาวสุรัชณี เศวตศิลา ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2951-0000#99113 โทรศัพท์มือถือ : 081-816-6388 โทรสาร : 0-2580-5733 E-mail : suratchanee.s@dmsc.mail.go.th</p> <p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>6. นางสาวมณฑินี มาลา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2193-7000 ต่อ 18424 โทรศัพท์มือถือ : 081-900-4983 โทรสาร : 0-2193-7000 ต่อ 18424 E-mail : muntinee.m@dmsc.mail.go.th</p> <p>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>7. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการ สุขภาพจิต โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-8207 โทรศัพท์มือถือ : 089-666-7553 โทรสาร : 0-2149-5533 Email : burinsura@hotmail.com</p> <p>กรมสุขภาพจิต</p> <p>8. ร.ต.อ.(ญ) นันทิยา บุษยะจินดา เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-7773 โทรศัพท์มือถือ : 083-955-6245 โทรสาร : 0-2590-7772 Email : nantiya@fda.moph.go.th</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>
<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>1. นางสาวรสสุคนธ์ ธนธีระบรรจง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-1501 โทรศัพท์มือถือ : 092-697-9519 โทรสาร : - E-mail : rossmt9@gmail.com</p>

	<p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. ภก.ดวงกมล ภัคดีสัตยพงศ์ เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-7460 โทรศัพท์มือถือ : 081-693-8383 โทรสาร : 0-2590-7478 E-mail : p_duangkm@fda.moph.go.th</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>3. เรืออากาศเอกนายแพทย์สมชาย ธนะสิทธิชัย ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมิน เทคโนโลยีทางการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-6245 โทรศัพท์มือถือ : 081-897-7900 โทรสาร : 0-2965-9844 E-mail : dr.somchai.t@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>4. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการ สุขภาพจิต โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-8207 โทรศัพท์มือถือ : 089-666-7553 โทรสาร : 0-2149-5533 Email : burinsura@hotmail.com</p> <p>กรมสุขภาพจิต</p> <p>5. นางมาลา สร้อยสำโรง แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2149-5647 โทรศัพท์มือถือ : 063-203-8957 โทรสาร : - E-mail : cannabis.dtam@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>1. นางมาลา สร้อยสำโรง แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2149-5647 โทรศัพท์มือถือ : 063-203-8957 โทรสาร : - E-mail : cannabis.dtam@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>2. นางสาวอรปภา จันทร์หอม เกสัชกรปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2149-5647 โทรศัพท์มือถือ : 092-249-8331 โทรสาร : - E-mail : cannabis.dtam@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>3. นางศรีจรรยา โชติ๊ก นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2965-9490 โทรศัพท์มือถือ : 099-245-9791 โทรสาร : 0-2965-9490 E-mail : kungfu55@gmail.com</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>4. นางสาวศศิธร ไชยสถิตย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2965-9490 โทรศัพท์มือถือ : 086-881-2521 โทรสาร : 0-2965-9490 E-mail : kiwi_sida29@hotmail.com</p> <p>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>5. ภก.หทัยทิพย์ จันทรเวชกุล เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-1501 โทรศัพท์มือถือ : 989-104-3238 โทรสาร : - E-mail : hathaitip.chan@gmail.com</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>

ตัวชี้วัด กิจกรรม และแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สรุป

ตัวชี้วัด เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1) ตัวชี้วัดเพื่อขับเคลื่อนโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (Flagship Project)

ที่	โครงการสำคัญ (Flagship Project)	ตัวชี้วัด
1	โครงการสร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน (กรณี Covid-19)	1.1 ร้อยละ 100 ของยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน (Covid-19) ตามกรอบฯ มีอัตราสำรองไม่น้อยกว่า 1 เดือน
2	โครงการบูรณาการส่งเสริม ผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชงเพื่อสุขภาพ และ เศรษฐกิจ	2.1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชา กัญชงได้รับอนุญาตภายใต้กฎระเบียบใหม่ 5 ผลิตภัณฑ์ขึ้นไป
3	โครงการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความรวดเร็ว โปร่งใส มีประสิทธิภาพ	3.1 มีการประกาศใช้คู่มือประชาชนฉบับแก้ไข ร้อยละ 100 3.2 ร้อยละ 100 ของกระบวนการอนุญาตเป็น e-Submission 3.3 ร้อยละ 100 ของ Single-form เป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาดำเนินการแล้วเสร็จ
4	โครงการจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงทางสื่อออนไลน์	4.1 ร้อยละ 30 ของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง 4.2 จำนวนเครือข่ายที่มีการทำงานด้านเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 5 เครือข่าย 4.3 ช่องทางการสื่อสารเผยแพร่เตือนภัยเชิงรุก อย่างน้อย 1 ช่องทาง
5	โครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อสนับสนุนการบริโภคด้วยปัญญา	5.1 ร้อยละของผู้มีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับพื้นฐานเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จาก baseline ปี 2563
6	โครงการปรับเปลี่ยน อย.สู่องค์กรดิจิทัล	6.1 สำนักงานฯ มีระบบสารสนเทศที่รองรับการปฏิบัติงาน 5 ระบบ (ระบบ Smart Counter, ระบบ Consultation e-Service, ระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส., ระบบฐานข้อมูลร้านยาและเภสัชกร และ ระบบ Big data Health Product Profile Center) 6.2 สำนักงานฯ มีรายงาน FDA Enterprise Architecture สำหรับเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบสารสนเทศ จำนวน 1 ฉบับ 6.3 สำนักงานฯ มีชุดข้อมูลสำคัญเพื่อเตรียมเผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณะ (Open Data) ตามที่กำหนดใน พ.ร.บ. การบริหารงาน และการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 จำนวน 1 ครั้ง 6.4 ร้อยละ 80 ของผู้ผ่านการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น (ทักษะทางเทคโนโลยีและดิจิทัลสำหรับบุคลากร)
7	โครงการสร้างศักยภาพบุคลากรสู่ผู้นำการเปลี่ยนแปลง (HR Transformation)	7.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรกลุ่มเป้าหมายตามแผนพัฒนาบุคลากรรายกอง (ร้อยละ 70)

2) ตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค และ ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประเภท ตัวชี้วัด	ประเด็น		ความสอดคล้อง Flagship Project อย.	ตัวชี้วัด ปี 2564	ผู้รับผิดชอบหลัก
เชิง ระบบ (3 ตัว)	1. Pre – marketing (Smart Service)	1.1 รับคำขอและพิจารณา อนุญาตผ่านระบบ Skynet	FS ที่ 3 พิจารณาอนุญาต รวดเร็ว โปร่งใส	1.1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET (ค่าเป้าหมาย= ร้อยละ 100)	<ul style="list-style-type: none"> ● กอง คบ. ● กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน (ศูนย์ IT)
			FS ที่ 3 พิจารณาอนุญาต รวดเร็ว โปร่งใส	1.1.2 ร้อยละคำขอ สบ. 7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายใน ระยะเวลาที่กำหนด (ค่าเป้าหมาย= ร้อยละ 100)	<ul style="list-style-type: none"> ● กอง คบ. ● กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน (ศูนย์ IT) ● กองอาหาร
	1.2 การให้บริการประชาชน ส่วนภูมิภาคให้มีประสิทธิภาพ (Smart Counter Service)	FS ที่ 3 พิจารณาอนุญาต รวดเร็ว โปร่งใส	1.2.1 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental Level) (ค่าเป้าหมาย= ระดับ 5 คือ จังหวัดสามารถบรรลุเป้าหมาย ตามองค์ประกอบที่กำหนดตั้งแต่ 4 ใน 6 องค์ประกอบขึ้นไป)	<ul style="list-style-type: none"> ● กอง คบ. 	
เชิง ประเด็น (6 ตัว)	การตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออก สู่ตลาด [Post – marketing (Surveillance)]		FS ที่ 4 จัดการปัญหา โฆษณา	1. ร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ ผิดกฎหมายลดลง (ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 30)	<ul style="list-style-type: none"> ● ศรป.
				2. ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความ ปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้าง สมรรถภาพทางเพศ (เป็นผลิตภัณฑ์ฯ กลุ่มเป้าหมายอยู่ ภายใต้ตัวชี้วัด 20 ปี กท.สร.: PP&P Excellence)	<ul style="list-style-type: none"> ● กองอาหาร
				3. ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ) ที่ได้รับการตรวจสอบ มีความถูกต้อง ปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป็นผลิตภัณฑ์ฯ กลุ่มเป้าหมายอยู่ภายใต้ตัวชี้วัด 20 ปี กท.สร.: PP&P Excellence)	<ul style="list-style-type: none"> ● กองควบคุม เครื่องสำอางและ วัตถุอันตราย

ประเภท ตัวชี้วัด	ประเด็น	ความสอดคล้อง Flagship Project อย.	ตัวชี้วัด ปี 2564	ผู้รับผิดชอบหลัก
			4. ระดับความสำเร็จของการดำเนินมาตรการกำกับดูแล ความปลอดภัยของผักผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต (ค่าเป้าหมาย = ระดับ 5 ดำเนินการครบ 3 กิจกรรมและ รายงานผลครบถ้วน)	● กองอาหาร
			5. ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิตมี คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ค่าเป้าหมาย= ร้อยละ 85)	● กองอาหาร
			6. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) (ตัวชี้วัด 20 ปี กท.สธ. : Service Excellence) ● RDU hospital ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ 62 (RDU ชั้นที่ 2) ร้อยละ 32 (RDU ชั้นที่ 3)	● กองยา

3) กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กิจกรรม/ความร่วมมือ	ตัวชี้วัดกิจกรรมฯ ปี 2564 (ถ้ามี)	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. การถ่ายโอนภารกิจงาน คบส. ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ร้อยละ 20 ของเทศบาลที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพครบทั้ง 4 ภารกิจ ได้แก่ 1. การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียกร้องสิทธิอัน ชอบธรรม 3. การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้บริโภคใน ท้องถิ่น	สสจ. 1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน คบส. ในพื้นที่ เช่น เป็น วิทยากรฝึกอบรม เป็นพี่เลี้ยงในการตรวจสถานประกอบการ และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ อปท. มีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ. ที่เกี่ยวข้อง 3. สนับสนุนให้มีเทศบาลต้นแบบ (ดำเนินงานครบทั้ง 4 ภารกิจ) 4. ติดตามผลดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตาม ภารกิจที่กำหนด	● กอง คบ.

กิจกรรม/ความร่วมมือ	ตัวชี้วัดกิจกรรมฯ ปี 2564 (ถ้ามี)	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	4. ตรวจสอบติดตามคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายใน สถานที่จำหน่ายตามที่ระบุใน พ.ร.บ.แต่ละประเภท	<p>อปท.</p> <ol style="list-style-type: none"> ผลิตสื่อ และ/หรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียนร้องสิทธิอันชอบธรรม สร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน อปท. เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง (มีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบติดตามคุณภาพ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน ดำเนินการ เช่น การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน ณ สถานที่จำหน่าย ตรวจสอบด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น และ/หรือส่งศูนย์ปฏิบัติการทดสอบตรวจคุณภาพมาตรฐานเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้ตามข้อ 4 และหรือ ข้อ 5 ได้บรรลุผล อปท. สรุปผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ รายงานต่อกรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 	
2. การตรวจสอบเฝ้าระวังฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการและฉลาก GDA	ร้อยละ 70 ของฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการและฉลาก GDA มีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	<ol style="list-style-type: none"> สสจ.กำหนดแผนการเฝ้าระวังฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ และฉลาก GDA จำนวน 500 รายการ บันทึกรายละเอียดผลการตรวจฉลากในแบบประเมินที่ อย. กำหนด หากพบไม่เป็นไปตามประกาศให้ สสจ.ให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการ และตรวจสอบซ้ำ (แล้วแต่กรณี) 	● กองอาหาร

กิจกรรม/ความร่วมมือ	ตัวชี้วัดกิจกรรมฯ ปี 2564 (ถ้ามี)	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
3. การรายงานผลการประเมินสถานะการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีทะเบียนตำรับตามกฎหมาย (ตัวยา Tylosin และ ivermectin)	ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงผ่านมาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบสถานะการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงในระดับปลายน้ำ 2. ให้ความรู้ตามแนวทางการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง 3. ประเมินผู้ประกอบการในระดับปลายน้ำ ทั้งก่อนและหลังการให้ความรู้ 	<ul style="list-style-type: none"> ● กองยา
4. การสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	<p>ขอความร่วมมือให้ส่วนภูมิภาคเสริมสร้างให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามประเด็นที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงานระดับชาติ, สร้าง/ส่งเสริมความร่วมมือกับเครือข่ายร่วมดำเนินงานด้านการคุ้มครองบริโภค และสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน โดยดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. โครงการ อย.น้อย 	<ul style="list-style-type: none"> ● กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
5. การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community)	แต่ละจังหวัด มีอย่างน้อย 1 ชุมชนจาก 1 อำเภอเป้าหมาย เป็นพื้นที่ที่ดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน	<p>แนวทางการดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ประกอบด้วย 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance) 2. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) เพื่อให้มีระบบค้นหาปัญหาเชิงรุก การสร้างระบบเฝ้าระวังด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน 3. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation) เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> ● กองยา

กิจกรรม/ความร่วมมือ	ตัวชี้วัดกิจกรรมฯ ปี 2564 (ถ้ามี)	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
		<p>4. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน โดยสร้างการมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนและสถานที่จำหน่ายยา รวมถึงร้านชำ หรือร้านสะดวกซื้อ ไม่จำหน่ายยาที่ห้ามจำหน่าย</p> <p>5. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy) เพื่อพัฒนากลไกการสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน</p>	
<p>6. การบันทึกผลการตรวจประเมินร้านขายยาแผนปัจจุบันผ่านระบบ Web application</p>	<p>ร้อยละของร้านขายยาแผนปัจจุบันที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน Good Pharmacy Practice (GPP) ของ อย. (ร้อยละ 100)</p>	<p>1. ไตรมาส 1 เตรียมข้อมูลพื้นฐานแผนการตรวจร้านขายยาตามหลักเกณฑ์ GPP ระยะที่ 3 ในพื้นที่จังหวัด</p> <p>2. ไตรมาส 2 ศึกษาคู่มือ e-book และเรียนรู้การใช้งานระบบสารสนเทศ GPP ของ อย.(ระบบสารสนเทศ Post-marketing อย. ที่พัฒนาใหม่) ผ่านระบบ e-learning อย.</p> <p>3. ไตรมาส 3-4 บันทึกเป้าหมายและแผนการตรวจผ่านระบบสารสนเทศ GPP ของ อย. แล้วลงพื้นที่ตรวจร้านขายยาด้วยระบบสารสนเทศ GPP ของ อย. ต่อไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● กอง คบ. ● กอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ IT) ● กองยา
<p>7. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ฯ</p>	<p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ จำนวน 435 ตัวอย่าง (เป้าหมายรวมทั้งประเทศ)</p>	<p>เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน จำนวน 435 ตัวอย่างทั่วประเทศ (จำแนกรายเขต/จังหวัด) แบ่งเป็น 3 ประเภท ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลิตภัณฑ์อาหาร 390 ตัวอย่าง 2. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร) 30 ตัวอย่าง 3. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ยาแผนโบราณ 15 ตัวอย่าง 	<ul style="list-style-type: none"> ● กอง คบ.


แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1) ตัวชี้วัดเชิงระบบ


ประเด็น		ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้ประสานงาน
1. Pre – marketing (Smart Service)	1.1 รับคำขอและพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET	1.1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET	ร้อยละ 100	<ol style="list-style-type: none"> ศึกษาคู่มือการทำงานของระบบ SKYNET เจ้าหน้าที่ยื่นคำขอเปิดสิทธิ์ใหม่/ขอต่ออายุสิทธิ์ใช้งานระบบ SKYNET ภายในเดือนสิงหาคม-กันยายน 2563 เจ้าหน้าที่เปิดสิทธิ์เข้าใช้งานให้ผู้ประกอบการ โดยใช้เอกสารหนังสือมอบอำนาจของผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ พิมพ์ใบสั่งชำระเงิน ใบเสร็จรับเงิน และพิมพ์ใบอนุญาตผ่านระบบ SKYNET มอบให้แก่ผู้ประกอบการ 	<ol style="list-style-type: none"> นายอาทิตย์ พันเดช กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ) โทร. 02 590 7073 ว่าที่ รอ. รติพงศ์ นิรัติศยกุล กอง คบ. โทร. 02 590 7395 นายสุเมธา บุญประเสริฐ กอง คบ. โทร. 02 590 7395 E-mail: kb@fda.moph.go.th
		1.1.2 ร้อยละของคำขอ สบ 7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	ระดับ 5 คือ ดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ 100	<p>พิจารณาอนุญาตแก่ผู้ประกอบการด้านอาหารที่ยื่นคำขอจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.7) ผ่านระบบSKYNET</p>	<ol style="list-style-type: none"> นายอาทิตย์ พันเดช โทร. 02 590 7073 นางสาววิภาดา โปตาพล โทร. 0 2590 7228 นางสาวอศัลยา รอดจีรา กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ โทร. 0 2590 7228 E-mail: itcenter@fda.moph.go.th

ประเด็น		ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน	ผู้ประสานงาน
	1.2 การให้บริการประชาชน ส่วนภูมิภาคให้มีประสิทธิภาพ (Smart Counter Service)	1.2.1 ระดับความสำเร็จ การบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental Level)	ระดับ 5	สำรวจสถานการณ์ศูนย์บริการฯ/ ศูนย์ OSSC และจัดทำรายละเอียดตามแบบฟอร์ม excel เพื่อรายงานผลตามเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน 6 องค์ประกอบ (ด้านกำลังคน ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และภูมิทัศน์ ด้านการให้คำปรึกษา ด้านการเงิน ด้านเอกสาร และด้านระบบคิว) แล้วแนบไฟล์ excel ส่งมาที่ e-mail address ของกอง คบ. ภายในไตรมาส 1 (ปีละครั้ง)	1. นายสิทธิศักดิ์ อมรสมานลักษณ์ กอง คบ. โทร. 02 590 7393 2. นายชัยพร รักษากุล กอง คบ. โทร. 02 590 7389 3. กลุ่มพัฒนาระบบ กอง คบ. โทร. 02 590 7395 E-mail: kb@fda.moph.go.th

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณาอนุญาต ผ่านระบบ SKYNET
คำนิยาม	<p>การพิจารณาอนุญาต หมายถึง การพิจารณาคำขอ การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร การประเมินเอกสารทางวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ การตรวจสถานประกอบการ หรือการตรวจสอบ เพื่อออกเอกสารสำคัญต่างๆ โดยผ่านหน้าจอของระบบ SKYNET เท่านั้น</p> <p>ใบสั่งชำระและใบเสร็จรับเงิน หมายถึง การพิมพ์ใบสั่งชำระและใบเสร็จรับเงิน โดยผ่านหน้าจอของระบบ SKYNET เท่านั้น และไม่รวมถึงการออกใบสั่งชำระหรือใบเสร็จรับเงินจากระบบสารสนเทศอื่นใด MS office แบบฟอร์มกระดาษ หรือ เล่มใบเสร็จ</p> <p>เอกสารสำคัญ หมายถึง หนังสือรับรอง ใบอนุญาต ใบรับจดทะเบียน ใบจดทะเบียน ใบแจ้งรายละเอียด ใบรับแจ้งรายการละเอียด ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน หรือ ใบรับรองการประเมิน ตลอดจนการออกเอกสารของทางราชการใด ๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น โดยผ่านหน้าจอของระบบ SKYNET เท่านั้น และไม่รวมถึงการออกเอกสารสำคัญจากระบบสารสนเทศอื่นใด MS office หรือ แบบฟอร์มกระดาษ</p> <p>ระบบ SKYNET หมายถึงระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการปฏิบัติงานด้านการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรอกข้อมูลตาม “แบบฟอร์มการรับคำขอและหรือพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564” ระหว่างไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
รายการข้อมูล A	จำนวนกระบวนการที่มีการพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET โดยใช้วิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> บันทึกข้อมูลทันทีทุกเคส เมื่อมีผู้มายื่นคำขอ (Real-time records) บันทึกข้อมูลทันทีบางเคส เมื่อมีผู้มายื่นคำขอ (Real-time records of some cases) บันทึกข้อมูลย้อนหลังทุกเคส เมื่อมีผู้มายื่นคำขอ (Recorded data of all cases)
รายการข้อมูล B	จำนวนกระบวนการ ที่พิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET ทั้งสิ้น 90 กระบวนการ ทั้งนี้หาก ไม่มีผู้ประกอบการมาใช้บริการในกระบวนการใด ให้ตัดฐานคะแนนทิ้ง
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณาอนุญาต ผ่านระบบ SKYNET
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดย กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.)
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	<p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้ข้อมูล โดยกรอกข้อมูลในไฟล์ Excel ตาม “แบบฟอร์มการรับคำขอและหรือพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564” โดยสามารถไฟล์ Excel ได้ที่ URL :: https://bit.ly/2Ccqq5A หรือ QR Code ด้านล่าง</p>  <p>และเมื่อดำเนินการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มฯ เรียบร้อยแล้วให้ส่งแบบฟอร์มดังกล่าวทางอีเมล kb@fda.moph.go.th</p> <p>2. คำอธิบายการกรอกข้อมูลตัวชี้วัดประเมินระบบ SKYNET ประจำปี 2564 โดยจำนวนกระบวนการที่เปิดให้ใช้งานผ่านระบบ SKYNET มี จำนวนทั้งสิ้น "90 กระบวนการ" และคำถามที่สำรวจของ "แต่ละกระบวนการ" จะประกอบไปด้วยคำถามดังต่อไปนี้</p> <p>คำถามที่ 1 มีผู้ประกอบการ ในพื้นที่ยื่นคำขอหรือไม่ โดยเลือก 2 ตัวเลือก ได้แก่ มีผู้ใช้บริการในพื้นที่/ ไม่มีผู้ใช้บริการในพื้นที่</p> <p>คำถามที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการตามคู่มือประชาชนของจังหวัดที่กำหนดไว้จำนวนกี่วัน (บางกระบวนการหน่วยเป็นชั่วโมง)</p> <p>คำถามที่ 3 บันทึกข้อมูลผ่านระบบ SKYNET หรือไม่ โดยเลือก 3 ตัวเลือก ได้แก่ บันทึกทุกเคส/ บันทึกบางเคส/ บันทึกข้อมูลย้อนหลังทุกเคส/ ไม่ผ่านระบบเลย</p> <p>คำถามที่ 4 พิมพ์ใบสั่งชำระ ผ่านระบบ SKYNET ให้แก่ผู้ประกอบการหรือไม่ โดยเลือก 3 ตัวเลือก ได้แก่ ผ่านระบบทุกเคส/ ผ่านระบบบางเคส/ ไม่ผ่านระบบเลย</p> <p>คำถามที่ 5 พิมพ์ใบเสร็จรับเงิน ผ่านระบบ SKYNET ให้แก่ผู้ประกอบการหรือไม่ โดยเลือก 3 ตัวเลือก ได้แก่ ผ่านระบบทุกเคส/ ผ่านระบบบางเคส/ ไม่ผ่านระบบเลย</p> <p>คำถามที่ 6 พิมพ์ใบอนุญาต/เอกสารอนุมัติต่างๆ ผ่านระบบ SKYNET ส่งมอบให้ผู้ประกอบการหรือไม่ โดยเลือก 3 ตัวเลือก ได้แก่ ผ่านระบบทุกเคส/ ผ่านระบบบางเคส/ ไม่ผ่านระบบเลย</p>

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.1 ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่รับคำขอและพิจารณาอนุญาต ผ่านระบบ SKYNET
	คำถามที่ 7 ปัญหาอุปสรรค หรือข้อเสนอแนะ ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการนี้ (ให้พิมพ์ตอบเป็นข้อความ ถ้ามี) 3. เป็นการรายงานประจำปี (ปีละ 1 ครั้ง) ให้เสร็จสิ้นภายในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
หน่วยงานที่รายงาน	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.)
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ) - กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายอาทิตย์ พันเดช หัวหน้าศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ โทร. 0 2590 7073 2. ว่าที่ร้อยเอก รติพงษ์ นิรัติศยกุล กอง คบ. โทร. 0 2590 7395 3. นายสุเมธา บุญประเสริฐ กอง คบ. โทร. 0 2590 7395 E-mail address: kb@fda.moph.go.th
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เพื่อประเมินประสิทธิภาพของระบบ SKYNET ในการให้บริการรับคำขอและพิจารณาอนุญาตแก่ผู้ประกอบการ

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.2 ร้อยละของคำขอ สบ.7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด
คำนิยาม	<p>คำขอ สบ. 7 หมายถึง การยื่นคำขอจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร ได้แก่ อาหารประเภทอื่นๆ <u>ที่นอกเหนือจาก</u> อาหารควบคุมเฉพาะผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร รอยัลเยลลี่และผลิตภัณฑ์รอยัลเยลลี่ นมโค นมปรุงแต่ง นมเปรี้ยว ผลิตภัณฑ์ของนม ไอศกรีม เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท อาหารใน ภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท อาหารวัตถุประสงค์พิเศษ กาแฟผสม กาแฟสำเร็จรูป และ เครื่องดื่มเกลือแร่</p> <p>ร้อยละของคำขอ สบ.7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด หมายถึง ร้อยละของการเปลี่ยนแปลงของการดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายใน ระยะเวลาที่กำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (ต.ค. 63 – ก.ย. 64) เปรียบเทียบกับ ร้อยละของการเปลี่ยนแปลงของการดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ.2563 (ต.ค. 62 – ก.ย. 63)</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>เป้าหมายระดับ 5 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ 100</p> <p>ระดับ 1 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ร้อยละ 60 - 69.99</p> <p>ระดับ 2 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ร้อยละ 70 - 79.99</p> <p>ระดับ 3 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ร้อยละ 80 - 89.99</p> <p>ระดับ 4 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ร้อยละ 90 - 99.99</p> <p>ระดับ 5 คือ ดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ร้อยละ 100</p>
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการพิจารณาอนุญาต สบ. 7 ผ่านระบบ SKYNET และดูผลดำเนินการพิจารณาคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่ อย. กำหนด โดยศึกษาคู่มือขั้นตอนการใช้งาน “ระบบรายงานผลิตภัณฑ์” ตาม URL: http://bit.ly/37e5yif หรือ QR Code ด้านล่าง</p> 

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.2 ร้อยละของคำขอ สบ.7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด
	2. หากจังหวัดใดไม่ดำเนินการพิจารณาอนุญาต สบ.7 ผ่านระบบ SKYNET จะไม่ปรากฏข้อมูลในระบบ “ระบบรายงานผลิตภัณฑ์” ตามข้อ 1.
แหล่งข้อมูล	- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล A	จำนวนคำขอ สบ. 7 แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล B	จำนวนคำขอ สบ. 7 ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดย ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการพิจารณาอนุญาต สบ.7 ผ่านระบบ SKYNET ตามปกติ 2. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ สรุปข้อมูลดำเนินการพิจารณาอนุญาต สบ. 7 ผ่านระบบ SKYNET จาก “ระบบรายงานผลิตภัณฑ์” โดย - รายงานเป็นข้อมูลสะสม ทุก 3 เดือน (รายไตรมาส) - ตัดข้อมูลทุกวันที่ 20 ของเดือน และรายงานภายในวันที่ 30 ของเดือนที่ต้องรายงาน
หน่วยงานที่รายงาน	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายอาทิตย์ พันเดช หัวหน้าศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ โทร.0 2590 7074 2. นางสาววิภาดา โปตาพล ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ โทร. 0 2590 7228 3. นางสาวอศัลยา รอดจีรา ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ โทร. 0 2590 7228 E-mail address: itcenter@fda.moph.go.th
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	เพื่อประเมินประสิทธิภาพการให้บริการรับคำขอและพิจารณาอนุญาตแก่ผู้ประกอบการด้านอาหารที่ยื่นคำขอจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.7)

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.3 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental level) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
คำนิยาม	<p>เกณฑ์การบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental level) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 (3 ปี) มุ่งเน้นการบริหารจัดการ Infrastructure เพื่อการให้บริการประชาชนในพื้นที่จังหวัดที่ตนเองรับผิดชอบตามเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน โดยมีองค์ประกอบ (components) ดังต่อไปนี้</p> <p>องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการด้านกำลังคน (Personnel) โดยกำหนดคุณลักษณะบุคลากร หน้าที่ความรับผิดชอบ และปริมาณคน ทั้งข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงฯ อัตราจ้าง หรือลูกจ้างเหมา เพื่ออำนวยความสะดวกการให้บริการแก่ประชาชน ณ ศูนย์บริการฯ</p> <p>องค์ประกอบที่ 2 การบริหารจัดการด้านสิ่งอำนวยความสะดวกและภูมิทัศน์ (Facility & Landscape) เพื่อสร้างความสะดวกสบายให้แก่ประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เพิ่มความพึงพอใจ ลดความไม่พึงพอใจ</p> <p>องค์ประกอบที่ 3 การบริหารจัดการด้านให้คำปรึกษา (Consultation) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ สสจ. ให้คำปรึกษาแก่ประชาชนหรือผู้มารับบริการในพื้นที่</p> <p>องค์ประกอบที่ 4 การบริหารจัดการด้านการเงิน (Payment) ตามระเบียบกระทรวงการคลัง หรือตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับเงินและการนำเงินส่งคลังผ่านระบบการรับชำระเงินกลางของบริการภาครัฐ</p> <p>องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการด้านเอกสาร (Document) เพื่อจัดทำแฟ้มผู้ประกอบการ จัดเก็บเอกสารกระดาษอย่างเป็นระเบียบ ลดการใช้กระดาษ หรือจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ให้สามารถสืบค้นข้อมูลได้อย่างสะดวก</p> <p>องค์ประกอบที่ 6 การบริการจัดการด้านระบบคิวและระบบนัดหมายเจ้าหน้าที่ (Queuing) เพื่อการให้บริการประชาชน เพื่อลดความแออัดของประชาชน จัดตารางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ณ ศูนย์บริการฯ หรือผู้ตรวจประเมินสถานที่ก่อนการอนุญาตฯ การต่ออายุฯ เพื่อกำกับดูแลก่อนและหลังออกสู่ตลาด</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>เป้าหมายระดับ 5 โดยเกณฑ์มีดังนี้</p> <p>ระดับ 1 จังหวัดดำเนินการประเมินตนเองด้านความพร้อมการให้บริการประชาชน (Self Assessment form) ประจำปี</p> <p>ระดับ 2 จังหวัดบรรลุ 1 องค์ประกอบ (บรรลุองค์ประกอบใดก่อนก็ได้)</p> <p>ระดับ 3 จังหวัดบรรลุ 2 องค์ประกอบ (บรรลุองค์ประกอบใดก่อนก็ได้)</p> <p>ระดับ 4 จังหวัดบรรลุ 3 องค์ประกอบ (บรรลุองค์ประกอบใดก่อนก็ได้)</p> <p>ระดับ 5 จังหวัดบรรลุ 4-6 องค์ประกอบ (บรรลุองค์ประกอบใดก่อนก็ได้)</p>

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.3 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental level) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์บริการ หรือ One Stop Service Center ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรอกข้อมูลตาม “แบบฟอร์มการประเมินตนเองด้านความพร้อมการให้บริการประชาชน (Self Assessment form) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564” ระหว่างไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>เป็นการวัดระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service (Fundamental level) ความก้าวหน้าของการพัฒนาบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ระหว่างไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)</p> <p>รายละเอียดข้อกำหนดของแต่ละองค์ประกอบ (components) ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดขึ้น จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบเหล่านี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ในแต่ละองค์ประกอบ ถ้ามีทรัพยากรอยู่เดิมที่ยังสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพดี อาจไม่จำเป็นต้องจัดหาใหม่ก็ได้</p> <p>หลักเกณฑ์การจำแนกขนาดของจังหวัด พิจารณาจากปริมาณงานที่เกิดขึ้น ณ ศูนย์บริการ หรือ One Stop Service Center ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ (1) การยื่นคำขออนุญาต รับแจ้ง จดแจ้ง ขึ้นทะเบียน ฯลฯ (2) การยื่นต่ออายุฯ (3) การยื่นแก้ไขเปลี่ยนแปลงฯ (4) การยื่นยกเลิกฯ ตาม พ.ร.บ./พ.ร.ก. ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยรวมทั้งหมดต่อปี (Workload : ปริมาณคำขอฯ ต่อปี)</p>
หน่วยงานจัดเก็บ ข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดย กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.)
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้ข้อมูล โดยกรอกข้อมูลในไฟล์ Excel ตาม “แบบฟอร์มการประเมินตนเองด้านความพร้อมการให้บริการประชาชน (Self Assessment form) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564” โดยสามารถไฟล์ Excel ได้ที่ URL https://bit.ly/32icCu5 หรือ QR Code ด้านล่าง

ประเด็นตัวชี้วัด	1. Pre-marketing : การพิจารณาการอนุญาตผ่านระบบ SKYNET และ ประสิทธิภาพการให้บริการประชาชน
ตัวชี้วัด	1.3 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน (Fundamental level) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	 <p>และเมื่อดำเนินการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มฯ เรียบร้อยแล้วให้ส่งแบบฟอร์มดังกล่าว ทางอีเมล kb@fda.moph.go.th ในช่วงไตรมาสที่ 1</p> <p>2) กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ดำเนินการรวบรวมและสรุปผลวิเคราะห์สถิติ ข้อมูลดังกล่าว</p> <p>3) กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ จะคืนข้อมูลสรุปผลตัวชี้วัดผ่าน อีเมล 76 จังหวัด เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถตรวจสอบสรุปผล การดำเนินงานตามตัวชี้วัดได้</p>
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.)
ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายสิทธิศักดิ์ อมรสมานลักษณ์ กอง คบ. โทร. 02 590 7393 2. นายชัยพร รักษากุล กอง คบ. โทร. 02 590 7389 3. กลุ่มพัฒนาระบบ กอง คบ. โทร. 02 590 7395 E-mail: kb@fda.moph.go.th
หน่วยงานนำเข้า ข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการรับคำขอ และกระบวนการพิจารณาอนุญาตแก่ ผู้ประกอบการ และสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

คำแนะนำตัวชีวิตเพิ่มเติมและเอกสารอ้างอิง

- (1). ถ้ามีทรัพยากรอยู่เดิมที่ยังสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพดี อาจไม่จำเป็นต้องจัดหาใหม่ก็ได้
- (2). งบประมาณที่ใช้สำหรับการจัดซื้อหรือจัดจ้าง การเช่าบริการ การปรับปรุงงาน การพัฒนางานในแต่ ละองค์ประกอบ ขอให้ดำเนินการโดยใช้เงินบัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการ (คำสั่ง คสช. ที่ 77/2559) ตามรายละเอียดบนเว็บไซต์กอง คบ. เลือกเมนู “เกี่ยวกับส่วนภูมิภาค” เลือกเมนูย่อย “คำสั่ง คสช. ที่ 77/2559” (<http://www.fda.moph.go.th/sites/kbs/Mor44/Home.aspx>)
- (3). เกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ฉบับพฤษภาคม พ.ศ. 2563 ประกาศ ณ วันที่ 12 พฤษภาคม 2563 (<https://ict.moph.go.th/th/extension/164>) (<https://www.mdes.go.th/service?a=29>)
- (4). บัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ 1 สำนักงบประมาณ ธันวาคม 2561 (<http://www.finance.up.ac.th/Main/F/00000272.PDF>)
- (5). เกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ฉบับเดือนกันยายน 2562 ประกาศ ณ วันที่ 25 กันยายน 2562 (<https://ict.moph.go.th/th/extension/164>) (<https://www.mdes.go.th/service?a=29>)
- (6). ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ของกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ.2561 (<https://ict.moph.go.th/th/page/39>) และแบบฟอร์มรายงานการจัดหาระบบ คอมพิวเตอร์ กระทรวงสาธารณสุข (<https://ict.moph.go.th/th/page/26>)

หลักเกณฑ์การจำแนกขนาดของจังหวัด

พิจารณาจากปริมาณงานที่เกิดขึ้น ณ ศูนย์บริการ หรือ One Stop Service Center ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ (1) ยื่นขออนุญาต รับแจ้ง จัดแจ้ง ขึ้นทะเบียน ฯลฯ (2) ยื่นต่ออายุฯ (3) ยื่นแก้ไขเปลี่ยนแปลงฯ (4) ยื่นยกเลิกฯ ตามกฎหมายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำกับดูแล รวมทั้งหมดต่อปี (Workload: ปริมาณคำขอฯ ต่อปี) โดยจังหวัดทำแบบประเมินตนเอง (Self-Assessment Form) เพื่อระบุว่าแต่ละจังหวัดเข้าตามเกณฑ์ขนาดจังหวัดใด (S, M, L, หรือ XL)

หลักเกณฑ์การจำแนกขนาดจังหวัด (Workload : ปริมาณคำขอฯ ต่อปี)	ขนาดของจังหวัด
≤ 700 คำขอฯ ต่อปี	ขนาด S
701 – 1,500 คำขอฯ ต่อปี	ขนาด M
1,501 – 5,000 คำขอฯ ต่อปี	ขนาด L
≥ 5,001 คำขอฯ ต่อปี	ขนาด XL

องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการด้านกำลังคน (Personnel)

จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนคนขั้นต่ำที่ระบุไว้จำแนกตามขนาดจังหวัด ดังนี้

ขั้นตอนการทำงาน/ หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อตำแหน่งและจำนวนคนขั้นต่ำ ตามขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
1).บริหารจัดการคิวเพื่อขอรับบริการ 2).อำนวยการ (admin) เพื่อคัดกรอง การให้บริการ/คำปรึกษาเบื้องต้น 3).สแกนและจัดการเอกสาร (e- Document)	เจ้าหน้าที่ประจำเคาน์เตอร์ อย่างน้อย 1 คน			เจ้าหน้าที่อำนวยการ (Admin) อย่างน้อย 1 คน
4).รับคำขอ (ตรวจสอบความครบถ้วน ของเอกสาร) 5).รับชำระเงิน (e-Payment) 6).ส่งออกไปสำคัญ/ใบอนุญาต	เจ้าหน้าที่ประจำ เคาน์เตอร์ อย่างน้อย 1 คน		เจ้าหน้าที่ประจำ เคาน์เตอร์ อย่างน้อย 2 คน	
7).ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้อง ของเอกสาร 8).ให้คำปรึกษา/ตอบคำถาม/ข้อมูลการ ให้บริการเชิงลึก (e-consult)	เจ้าหน้าที่ ให้คำปรึกษาหรือ นักวิชาการ OSSC อย่างน้อย 1 คน	เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาหรือนักวิชาการ OSSC อย่างน้อย 2 คน		เจ้าหน้าที่ ให้คำปรึกษาหรือ นักวิชาการ OSSC อย่างน้อย 3 คน
9). พิจารณา/ประเมินสถานที่จริงเพื่อ การขออนุญาตฯ ต่ออายุฯ เช่น GMP, GPP และหลักเกณฑ์สถานที่อื่นๆ	ผู้ตรวจประเมินสถานที่ อย่างน้อย 1 ทีม (2 คน)		ผู้ตรวจประเมิน สถานที่ อย่างน้อย 2 ทีม (4 คน)	ผู้ตรวจประเมิน สถานที่ อย่างน้อย 3 ทีม (6 คน)
10). พิจารณารายละเอียดคำขอฯ ตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอลงนาม	ข้าราชการผู้รับผิดชอบหลัก อย่างน้อย 1 คน ในแต่ละ พ.ร.บ. / พ.ร.ก.			
สรุปจำนวนคนขั้นต่ำ*	2 คน	3 คน	4 คน	6 คน

หมายเหตุ * บุคลากรแต่ละท่าน (เช่น ข้าราชการ พนักงานกระทรวง พนักงานราชการ ลูกจ้างเหมา เป็นต้น) สามารถทำงานได้หลายหน่วยงานตามขั้นตอนที่ 1-10 ขึ้นกับความเหมาะสมในแต่ละพื้นที่

องค์ประกอบที่ 2 การบริหารจัดการด้านสิ่งอำนวยความสะดวกและภูมิทัศน์ (Facility & Landscape) จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ ดังนี้

รายการองค์ประกอบที่ 2	จำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
1). ชุดเคาน์เตอร์สำหรับให้บริการประชาชน (หน่วยนับ: ชุด) ยกตัวอย่าง เช่น <ul style="list-style-type: none"> ● ชุดเคาน์เตอร์ให้บริการประชาชน หรือชุดโต๊ะเก้าอี้สำนักงาน จัดทำป้ายแสดงขั้นตอนหรือหมายเลขเคาน์เตอร์ เพื่อเป็นเคาน์เตอร์ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ● ชุดเครื่องคอมพิวเตอร์ ที่ติดตั้งอยู่ในศูนย์บริการฯ เป็นต้น 	1	2	3	4
2). ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (หน่วยนับ: ระบบ) ตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด	1	1	1	1
3). เครือข่าย Internet (หน่วยนับ: เครือข่าย)	1	1	1	1
4). จุดให้บริการน้ำดื่มแก่ประชาชน (หน่วยนับ: จุด)	1	1	1	1
5). การอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ (หน่วยนับ: เรื่อง) เช่น ทางลาด ห้องน้ำผู้พิการ อักษรเบรลล์หรือป้ายสัญลักษณ์หรือเสียงสัญญาณแก่ผู้พิการ เป็นต้น โดยเลือกอำนวยความสะดวกหรือปรับปรุงอย่างน้อย 1 เรื่องตามความเหมาะสมของพื้นที่	1	1	1	1
6). การจัดแบ่งพื้นที่ หรือแผนผังจุดให้บริการ หรือป้ายบ่งชี้บริเวณให้บริการประชาชน อย่างเป็นสัดส่วนชัดเจน (หน่วยนับ: เรื่อง) เช่น บริเวณพื้นที่ให้บริการ พื้นที่รอคอย เก้าอี้โซฟา โต๊ะรับแขก เพื่อการอำนวยความสะดวก บริเวณให้คำปรึกษาเพื่อรักษาความลับหรือความเป็นส่วนตัว บริเวณเฉพาะเจ้าหน้าที่หรือเขตหวงห้ามเพื่อความปลอดภัย โดยเลือกอำนวยความสะดวกหรือปรับปรุงอย่างน้อย 1 เรื่องตามความเหมาะสมของพื้นที่	1	1	1	1
7). การตกแต่งสถานที่ อุณหภูมิ แสงสว่าง ความสะอาด ฯลฯ (หน่วยนับ: เรื่อง) เพื่อให้ประชาชนผู้มารับบริการรู้สึกผ่อนคลาย สบายใจ โดยเลือกอำนวยความสะดวกหรือปรับปรุงอย่างน้อย 1 เรื่องตามความเหมาะสมของพื้นที่	1	1	1	1
8). มีแผนผังอาคารสถานที่ หรือมีป้ายบ่งชี้สถานที่จอดรถยนต์ (หน่วยนับ: เรื่อง) สำหรับประชาชนหรือผู้มารับบริการ ใช้จอดรถยนต์ส่วนตัวได้อย่างสะดวก ปลอดภัย โดยให้เลือกอำนวยความสะดวกหรือปรับปรุงอย่างน้อย 1 เรื่องตามความเหมาะสมของพื้นที่	1	1	1	1

องค์ประกอบที่ 3 การบริหารจัดการด้านการให้คำปรึกษา (Consultation)

จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ ดังนี้

รายการองค์ประกอบที่ 3	จำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
<p>1). บุคลากรให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการ (หน่วยนับ: คน) ยกตัวอย่าง เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เจ้าหน้าที่ประจำเคาน์เตอร์ หรือเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก (Admin) ทำหน้าที่ เช่น บริหารจัดการคิวเพื่อขอรับบริการ อำนวยความสะดวกเพื่อคัดกรองการให้บริการ/คำปรึกษาเบื้องต้น ให้บริการทั้งช่องทาง online และ walk in จัดทำรายงานสรุปการดำเนินงาน เป็นต้น ● เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาหรือนักวิชาการ OSSC ทำหน้าที่ เช่น ให้คำปรึกษา/ตอบคำถาม/ข้อมูลการให้บริการเชิงลึก ให้คำปรึกษา ทั้งช่องทาง online และ walk in สามารถให้คำปรึกษาตามภารกิจเชิงลึกของ สสจ. มีความสามารถตอบคำถามได้ทั้งงาน pre-marketing และงาน post-marketing เป็นต้น 	2	3	4	6
2). เครื่องพิมพ์ (หน่วยนับ: เครื่อง) เพื่อพิมพ์เอกสารให้คำแนะนำหรือแบบฟอร์ม ต่างๆ	1	1	1	1
3). มีเว็บไซต์ศูนย์บริการฯ หรือมีบริการอีเมล เพื่อให้คำปรึกษาออนไลน์และเพื่อรับ-ส่งไฟล์เอกสารระหว่างกัน (หน่วยนับ: ระบบ) เช่น เว็บไซต์ศูนย์บริการฯ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลการให้บริการพิจารณาอนุญาตฯ มีบริการอีเมลเพื่อรับ-ส่งไฟล์เอกสารระหว่างกัน เพื่อความรวดเร็วและลดการใช้กระดาษ มีไลน์ เฟสบุ๊ค โซเชียลมีเดีย กระดานสนทนา คำถาม-คำตอบที่พบบ่อย (Q&A/FAQs) หรือระบบสารสนเทศอื่นตามความเหมาะสมแต่ละพื้นที่ เป็นต้น	1	1	1	1

องค์ประกอบที่ 4 การบริหารจัดการด้านการเงิน (Payment)

จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ ดังนี้

รายการองค์ประกอบที่ 4	จำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
1). บุคลากรด้านการเงิน (หน่วยนับ: คน) ทำหน้าที่ เช่น แจ้างค่าธรรมเนียมการให้บริการ/ค่าปรับที่มีระบุไว้ในรายการการให้บริการ รับชำระค่าบริการ/ค่าปรับตามที่มีระบุไว้ในรายการการให้บริการ จัดทำใบเสร็จการชำระค่าบริการ/ค่าปรับ ตามที่มีระบุไว้ในรายการการให้บริการ จัดทำรายงานสรุปยอดการรับชำระค่าบริการ/ค่าปรับ ประจำวัน / ประจำเดือน บริหารจัดการเพื่อนำเงินสดเข้าระบบ (กรณีมีการชำระค่าบริการ/ค่าปรับเป็นเงินสด) เป็นต้น	1	1	1	1
2). มีการจัดทำป้ายแสดงอัตราค่าบริการ หรือแบบฟอร์มรายการชำระเงิน (หน่วยนับ: เรื่อง) เช่น จัดแสดงป้ายแสดงอัตราค่าบริการโดยติดตั้งในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน นอกเหนือจากการเผยแพร่ข้อมูลบนหน้าเว็บไซต์ของศูนย์บริการฯ หรือจัดทำรายการรับชำระเงิน (Catalog) หรือจัดทำแบบฟอร์มที่ให้ผู้ประกอบการ สามารถเลือกเมนูรายการที่ขอรับบริการในครั้งนั้น และคำนวณจำนวนเงินที่ต้องชำระรวมได้โดยง่ายและชัดเจน เป็นต้น	1	1	1	1

องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการด้านเอกสาร (Document)

จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ ดังนี้

รายการองค์ประกอบที่ 5	จำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
1). ชุดสแกนเนอร์ (หน่วยนับ: ชุด) เพื่อใช้แปลงเอกสารกระดาษเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์	1	1	1	1
2). ระบบบันทึกจัดเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (หน่วยนับ: ระบบ) เช่น ยูเอสบีดีพี ฮาร์ดดิส เซิร์ฟเวอร์ คลาวด์เซิร์ฟเวอร์ หรือระบบสารสนเทศหรือเทคโนโลยีอื่นที่เหมาะสมกับปริมาณข้อมูล เป็นต้น	1	1	1	1
3). ระบบสนับสนุนการจัดเก็บเอกสาร (หน่วยนับ: ระบบ) เช่น จัดทำแฟ้มผู้ประกอบการ จัดเก็บเอกสารกระดาษอย่างเป็นระเบียบ มีพื้นที่จัดเก็บหรือตู้เอกสาร หรือคลังเอกสาร หรืออาคารลดการใช้กระดาษโดยจัดเก็บเป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ให้สามารถสืบค้นได้อย่างสะดวก เป็นต้น	1	1	1	1

องค์ประกอบที่ 6 การบริการจัดการด้านระบบคิวและระบบนัดหมายเจ้าหน้าที่ (Queuing)

จังหวัดจะบรรลุการจัดการองค์ประกอบนี้ได้ ก็ต่อเมื่อมีจำนวนรายการ/คุณลักษณะขั้นต่ำ และมีจำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด อย่างครบถ้วนทุกรายการและมีจำนวนขั้นต่ำซึ่งจำแนกตามขนาดจังหวัดตามที่ระบุไว้ ดังนี้

รายการองค์ประกอบที่ 6	จำนวนขั้นต่ำต่อขนาดจังหวัด			
	S	M	L	XL
1). การจัดการคิวและตารางนัดหมาย (หน่วยนับ: เรื่อง) เช่น บัตรคิวกระดาษ ระบบคิวอิเล็กทรอนิกส์ กระดานตารางนัดหมาย ระบบตารางนัดหมายอิเล็กทรอนิกส์ สมุดจดตารางนัดหมาย หรือระบบอื่นตามความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่ เป็นต้น	1	1	1	1
2). ตารางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (หน่วยนับ: เรื่อง) เพื่อจัดเวรการให้บริการภายในศูนย์บริการฯ อย่างเป็นระบบ เพื่อช่วยในการกระจายภาระงาน (workload) และมีการจัดเก็บปริมาณภาระงานอย่างเป็นระบบ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการอัตรากำลังได้ เป็นต้น	1	1	1	1
3). ชุดคอมพิวเตอร์แบบพกพา (หน่วยนับ: ชุด) เพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงานนอกสถานที่ ภารกิจการตรวจสอบสถานประกอบการก่อนการอนุญาตใหม่ การต่ออายุการอนุญาต การตรวจเปลี่ยนแปลงแก้ไขการย้ายสถานที่ การตรวจตรวจเฝ้าระวังสถานที่ และการตรวจประเมินเพื่อการให้การรับรอง ฯลฯ ยกตัวอย่าง เช่น คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แท็บเล็ต และอุปกรณ์ต่อพ่วงอื่นๆ เช่น เครื่องพิมพ์ เป็นต้น	1	1	2	3

แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2) ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda base)

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
Post- marketing (Surveillance)	2.1 ร้อยละ โฆษณา ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ กลุ่มเสี่ยง ที่ผิดกฎหมาย ลดลง	ร้อยละ 30	<p>สถานการณ์/ความสำคัญของตัวชี้วัด :</p> <p>ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ได้บูรณาการ บังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบเพื่อการจัดการปัญหาโฆษณาทางสื่อที่วีดิจิตอล โทรทัศน์ดาวเทียม และ สถานีวิทยุกระจายเสียง ร่วมกับสำนักงาน กสทช. ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคเป็นไปอย่างเข้มแข็ง รวมถึงได้ ร่วมกันปรับปรุงแก้ไขแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (รายละเอียดตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ 1006.4/ ว 154 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2562) พร้อมกับปรับปรุงคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ซึ่งประกาศใช้ในวันที่ 4 เมษายน 2562 โดยได้เวียนแจ้งสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั่วประเทศทราบ เพื่อให้การดำเนินการให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ นั้น</p> <p>ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2563 – 2565 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้มีการจัดทำและ ดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง โดยตรวจสอบโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง จัดการการโฆษณา และติดตามโฆษณากับสื่อวิทยุกระจายเสียง ทางสื่อโทรทัศน์ ดาวเทียม วีดิจิตอล สื่อสิ่งพิมพ์ ที่และสื่ออินเทอร์เน็ต เพื่อเก็บข้อมูลในการวัดมาตรการการจัดการปัญหา โฆษณาเชิงคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา โดยได้กำหนดค่าเป้าหมายร้อยละ 20 30 และ 50 ตามลำดับ</p> <p>ในการนี้ เพื่อให้การจัดการปัญหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายของส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐที่ได้ดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง จึงเห็นควรมีตัวชี้วัดร้อยละ ของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายลดลงในส่วนภูมิภาค เพื่อให้ทราบผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม และเป็นการเก็บข้อมูลในการวัดมาตรการการจัดการปัญหาโฆษณาเชิงคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาใน ภาพรวมของประเทศให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น การแก้ไขระเบียบ/หลักเกณฑ์ของกฎหมายให้ทันสมัย การหา</p>	<p>ชื่อ-นามสกุล :</p> <p>- น.ส.ภัทรพร ทองพูล หน่วยงาน : ศรป. โทรศัพท์ : 02-5907410 e-mail : chounbee@fda.moph.go.th</p> <p>- น.ส.วชิราภรณ์ นาคสิงห์ หน่วยงาน : ศรป. โทรศัพท์ : 02-5907410 e-mail : sccfda@gmail.com</p> <p>- น.ส.กนกวรรณ แสงห้าว หน่วยงาน : กอง คบ. โทรศัพท์ 02 590 7398 e-mail : kanokwans@fda.moph.go.th</p>

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด						ผู้ประสานงาน																																						
			<p>แนวทางการดำเนินการอื่นๆ เพื่อให้การโฆษณาที่ผิดกฎหมายลดลง และสร้างความตระหนักของผู้ประกอบการสื่อ ในการรับโฆษณาตามเผยแพร่ต่อไป</p> <p>ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :</p> <p><u>ตาราง 1</u> ผลการตรวจสอบและดำเนินการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพวางสื่อวิทยุกระจายเสียง ร่วมกับ สำนักงาน กสทช. ในปีงบประมาณ 2562 และ 2563 (ข้อมูลของสำนักงาน กสทช. ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2563)</p>																																												
			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">การดำเนินการ</th> <th colspan="2">ดิจิทัลทีวี</th> <th colspan="2">โทรทัศน์ดาวเทียม / เคเบิลทีวี</th> <th colspan="2">กิจการวิทยุ กระจายเสียง</th> <th rowspan="2">รวม</th> </tr> <tr> <th>ปี 2562</th> <th>ปี 2563</th> <th>ปี 2562</th> <th>ปี 2563</th> <th>ปี 2562</th> <th>ปี 2563</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.กสทช. ใฝ่ระวังผู้ ประกอบกิจการสื่อ ที่โฆษณาเข้าข่าย การกระทำที่เป็นการ เอาเปรียบฯ และ อย. หรือ สสจ. พิจารณาแล้ว วินิจฉัยว่ามีความผิด</td> <td>16 ราย 73 กรณี</td> <td>-</td> <td>67 ราย 152 กรณี</td> <td>3 ราย 7 กรณี</td> <td>1,207 ราย 2,520 กรณี</td> <td>277 ราย 537 กรณี</td> <td>1,570 ราย 3,289 กรณี</td> </tr> <tr> <td>2.กสทช.มีคำสั่งระงับ การโฆษณาชั่วคราวฯ</td> <td>15 ราย 53 คำสั่ง</td> <td>-</td> <td>65 ราย 136 คำสั่ง</td> <td>3 ราย 5 คำสั่ง</td> <td>136 ราย 141 คำสั่ง</td> <td>138 ราย 138 คำสั่ง</td> <td>357 ราย 473 คำสั่ง</td> </tr> <tr> <td>3.มีคำสั่งระงับการ กระทำที่เป็นการเอา เปรียบฯ</td> <td>9 ราย 13 คำสั่ง</td> <td>-</td> <td>55 ราย 60 คำสั่ง</td> <td>1 ราย 1 คำสั่ง</td> <td>87 ราย 87 คำสั่ง</td> <td>3 ราย 3 คำสั่ง</td> <td>155 ราย 164 คำสั่ง</td> </tr> </tbody> </table>						การดำเนินการ	ดิจิทัลทีวี		โทรทัศน์ดาวเทียม / เคเบิลทีวี		กิจการวิทยุ กระจายเสียง		รวม	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2562	ปี 2563	1.กสทช. ใฝ่ระวังผู้ ประกอบกิจการสื่อ ที่โฆษณาเข้าข่าย การกระทำที่เป็นการ เอาเปรียบฯ และ อย. หรือ สสจ. พิจารณาแล้ว วินิจฉัยว่ามีความผิด	16 ราย 73 กรณี	-	67 ราย 152 กรณี	3 ราย 7 กรณี	1,207 ราย 2,520 กรณี	277 ราย 537 กรณี	1,570 ราย 3,289 กรณี	2.กสทช.มีคำสั่งระงับ การโฆษณาชั่วคราวฯ	15 ราย 53 คำสั่ง	-	65 ราย 136 คำสั่ง	3 ราย 5 คำสั่ง	136 ราย 141 คำสั่ง	138 ราย 138 คำสั่ง	357 ราย 473 คำสั่ง	3.มีคำสั่งระงับการ กระทำที่เป็นการเอา เปรียบฯ	9 ราย 13 คำสั่ง	-	55 ราย 60 คำสั่ง	1 ราย 1 คำสั่ง	87 ราย 87 คำสั่ง	3 ราย 3 คำสั่ง	155 ราย 164 คำสั่ง	
การดำเนินการ	ดิจิทัลทีวี		โทรทัศน์ดาวเทียม / เคเบิลทีวี		กิจการวิทยุ กระจายเสียง		รวม																																								
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2562	ปี 2563																																									
1.กสทช. ใฝ่ระวังผู้ ประกอบกิจการสื่อ ที่โฆษณาเข้าข่าย การกระทำที่เป็นการ เอาเปรียบฯ และ อย. หรือ สสจ. พิจารณาแล้ว วินิจฉัยว่ามีความผิด	16 ราย 73 กรณี	-	67 ราย 152 กรณี	3 ราย 7 กรณี	1,207 ราย 2,520 กรณี	277 ราย 537 กรณี	1,570 ราย 3,289 กรณี																																								
2.กสทช.มีคำสั่งระงับ การโฆษณาชั่วคราวฯ	15 ราย 53 คำสั่ง	-	65 ราย 136 คำสั่ง	3 ราย 5 คำสั่ง	136 ราย 141 คำสั่ง	138 ราย 138 คำสั่ง	357 ราย 473 คำสั่ง																																								
3.มีคำสั่งระงับการ กระทำที่เป็นการเอา เปรียบฯ	9 ราย 13 คำสั่ง	-	55 ราย 60 คำสั่ง	1 ราย 1 คำสั่ง	87 ราย 87 คำสั่ง	3 ราย 3 คำสั่ง	155 ราย 164 คำสั่ง																																								

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน																
			<p>ตาราง 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละ 20 ของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมาย ลดลง ของส่วนกลาง (ข้อมูลไตรมาสที่ 1 2 และ 3)</p> <table border="1" data-bbox="622 339 1760 740"> <thead> <tr> <th data-bbox="622 339 909 568">รายงานผลไตรมาสที่</th> <th data-bbox="909 339 1193 568">จำนวนสื่อโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิด กฎหมายได้รับการ จัดการ</th> <th data-bbox="1193 339 1476 568">จำนวนรายการโฆษณา ที่ตรวจติดตามซ้ำ ปรากฏว่า ไม่พบรายการ โฆษณานั้นแล้ว</th> <th data-bbox="1476 339 1760 568">ร้อยละของโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่ม เสี่ยงที่ผิดกฎหมาย ลดลง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="622 568 909 624">1 (ธันวาคม 62)</td> <td data-bbox="909 568 1193 624">536</td> <td data-bbox="1193 568 1476 624">208</td> <td data-bbox="1476 568 1760 624">38.81</td> </tr> <tr> <td data-bbox="622 624 909 679">2 (มกราคม 63)</td> <td data-bbox="909 624 1193 679">1,058</td> <td data-bbox="1193 624 1476 679">319</td> <td data-bbox="1476 624 1760 679">30.15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="622 679 909 740">3 (มิถุนายน 63)</td> <td data-bbox="909 679 1193 740">1,362</td> <td data-bbox="1193 679 1476 740">386</td> <td data-bbox="1476 679 1760 740">28.34</td> </tr> </tbody> </table> <p>แนวทางการดำเนินงานของส่วนภูมิภาค :</p> <p>➤ นิยาม</p> <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ หมายถึง โฆษณาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มอบอำนาจให้กับส่วนภูมิภาคดำเนินการอนุญาตสั่งระงับโฆษณา หรือดำเนินการเปรียบเทียบปรับ ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ และเครื่องสำอาง รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p> <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย หมายถึง การโฆษณาที่ฝ่าฝืนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>ขอบข่ายสื่อโฆษณา หมายถึง สื่อต่างๆ ที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ สื่อวิทยุกระจายเสียง เคเบิลทีวี หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น สื่อสิ่งพิมพ์ ที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการโฆษณาทางสื่อโทรทัศน์ดาวเทียม สื่ออินเทอร์เน็ต หรือสื่ออื่นใดที่สามารถกระจายโฆษณาได้ทั่วประเทศ</p>	รายงานผลไตรมาสที่	จำนวนสื่อโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิด กฎหมายได้รับการ จัดการ	จำนวนรายการโฆษณา ที่ตรวจติดตามซ้ำ ปรากฏว่า ไม่พบรายการ โฆษณานั้นแล้ว	ร้อยละของโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่ม เสี่ยงที่ผิดกฎหมาย ลดลง	1 (ธันวาคม 62)	536	208	38.81	2 (มกราคม 63)	1,058	319	30.15	3 (มิถุนายน 63)	1,362	386	28.34	
รายงานผลไตรมาสที่	จำนวนสื่อโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิด กฎหมายได้รับการ จัดการ	จำนวนรายการโฆษณา ที่ตรวจติดตามซ้ำ ปรากฏว่า ไม่พบรายการ โฆษณานั้นแล้ว	ร้อยละของโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่ม เสี่ยงที่ผิดกฎหมาย ลดลง																	
1 (ธันวาคม 62)	536	208	38.81																	
2 (มกราคม 63)	1,058	319	30.15																	
3 (มิถุนายน 63)	1,362	386	28.34																	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน																													
			<p>การจัดการ หมายถึง การดำเนินการเพื่อระงับหรือไม่ให้เผยแพร่โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณา/ขอความร่วมมือระงับโฆษณาและเปรียบเทียบปรับ ส่งพนักงานสอบสวน ส่งฟ้องศาล หรือส่ง ข้อมูลให้ กสทช. หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายลดลง หมายถึง รายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ถูกได้รับการจัดการ และเมื่อตรวจติดตามรายการโฆษณานั้นซ้ำทางช่องทางสื่อเดิมที่ตรวจสอบพบ ปรากฏว่า ไม่พบรายการโฆษณานั้นแล้ว หรือรายการโฆษณานั้นมีข้อความโฆษณาเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมแล้ว</p> <p>รายการโฆษณา หมายถึง ชิ้นงานโฆษณา (กรณีสื่อสิ่งพิมพ์) สปอตโฆษณาหรือเทปบันทึกข้อความโฆษณา (กรณีสื่อวิทยุกระจายเสียง/โทรทัศน์)</p> <p>➤ การดำเนินงาน</p> <p>1. กำหนดแผนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ดังตาราง</p> <table border="1" data-bbox="629 810 1720 1257"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กิจกรรม</th> <th colspan="5">เดือน</th> </tr> <tr> <th>ตุลาคม 2563</th> <th>ธันวาคม 2563</th> <th>มีนาคม 2563</th> <th>มิถุนายน 2563</th> <th>กันยายน 2563</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ตรวจสอบการโฆษณา และ จัดการโฆษณาที่ผิดกฎหมาย</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 1</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 2</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 3</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจติดตามรายการโฆษณา ที่ผิดกฎหมายซ้ำ</td> <td></td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลการดำเนินงาน</td> <td></td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 1</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 2</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 3</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 4</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. ตรวจสอบและวินิจฉัยข้อความโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อต่างๆ ที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ สื่อวิทยุกระจายเสียง เคเบิลทีวี หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น สื่อสิ่งพิมพ์ ที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p>	กิจกรรม	เดือน					ตุลาคม 2563	ธันวาคม 2563	มีนาคม 2563	มิถุนายน 2563	กันยายน 2563	ตรวจสอบการโฆษณา และ จัดการโฆษณาที่ผิดกฎหมาย	ดำเนินการ ครั้งที่ 1	ดำเนินการ ครั้งที่ 2	ดำเนินการ ครั้งที่ 3	ดำเนินการ ครั้งที่ 4		ตรวจติดตามรายการโฆษณา ที่ผิดกฎหมายซ้ำ		ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4	รายงานผลการดำเนินงาน		รายงานผล ครั้งที่ 1	รายงานผล ครั้งที่ 2	รายงานผล ครั้งที่ 3	รายงานผล ครั้งที่ 4	
กิจกรรม	เดือน																																
	ตุลาคม 2563	ธันวาคม 2563	มีนาคม 2563	มิถุนายน 2563	กันยายน 2563																												
ตรวจสอบการโฆษณา และ จัดการโฆษณาที่ผิดกฎหมาย	ดำเนินการ ครั้งที่ 1	ดำเนินการ ครั้งที่ 2	ดำเนินการ ครั้งที่ 3	ดำเนินการ ครั้งที่ 4																													
ตรวจติดตามรายการโฆษณา ที่ผิดกฎหมายซ้ำ		ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4																												
รายงานผลการดำเนินงาน		รายงานผล ครั้งที่ 1	รายงานผล ครั้งที่ 2	รายงานผล ครั้งที่ 3	รายงานผล ครั้งที่ 4																												

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>ของจังหวัด</p> <p>3. ดำเนินการเพื่อระงับหรือไม่ให้เผยแพร่โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณา / ขอความร่วมมือระงับโฆษณาและเปรียบเทียบปรับ ส่งพนักงานสอบสวน ส่งฟ้องศาล หรือส่งข้อมูลให้ กสทช. หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. ตรวจสอบติดตามรายการโฆษณานั้นซ้ำทางช่องทางเดิมที่ตรวจสอบพบในครั้งก่อน โดยแบ่งเป็นวิธีการตรวจติดตามแยกตามประเภทสื่อ ได้ดังนี้</p> <p>4.1 สื่อวิทยุกระจายเสียง/สื่อโทรทัศน์ เมื่อเจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบ วินิจฉัยความผิด และจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณาและผู้โฆษณาได้มาเสียค่าปรับเรียบร้อยแล้ว หรือส่งสำนักงาน กสทช. ดำเนินการแล้วนั้น ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบติดตามรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่พบว่าฝ่าฝืนกฎหมายดังกล่าว ด้วยวิธี 1) สสจ. เฝ้าระวัง หรือขอความอนุเคราะห์ให้สำนักงาน กสทช.ภาค/เขต เฝ้าระวังรายการโฆษณาซ้ำในช่องทางสื่อเดิม แล้วส่งข้อมูลให้ สสจ. ตรวจสอบ หรือ 2) ตรวจสอบว่ามีเรื่องร้องเรียนที่เป็นรายการการโฆษณาเดิมหรือไม่</p> <p>4.2 สื่อสิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น เมื่อเจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบ วินิจฉัยความผิด และจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณาและผู้โฆษณาได้มาเสียค่าปรับเรียบร้อยแล้วนั้น ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบติดตามรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่พบว่าฝ่าฝืนกฎหมายดังกล่าว ด้วยวิธี 1) เฝ้าระวังรายการโฆษณาซ้ำในช่องทางสื่อเดิม หรือ 2) ตรวจสอบว่ามีเรื่องร้องเรียนที่เป็นรายการการโฆษณาเดิมหรือไม่</p> <p>5. รวบรวมข้อมูลและรายงานผลผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (KPI Monitoring Application : PerforMA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นรายไตรมาส (ทุก 3 เดือน) และรายงานตามแบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ถ้ามี) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : kb@fda.moph.go.th และ sccfda@gmail.com (ทุกเดือน)</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>6. ประเมินผลการดำเนินงานการจัดการปัญหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในภาพรวม (Plan Do Check ACT) เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการแก้ไขปัญหา รวมถึงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคให้รู้เท่าทันสื่อ และสร้างความตระหนักของผู้ประกอบการสื่อในการรับโฆษณามาเผยแพร่ต่อไป</p> <p>งบประมาณสนับสนุนจังหวัด : - ไม่มี -</p> <p>สิ่งที่สนับสนุนจากส่วนกลาง :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค และเอกสารที่เกี่ยวข้องผ่านเว็บไซต์ http://www.fda.moph.go.th/sites/kbs/SitePages/SOP_Advertising.aspx 2. ฐานข้อมูลสืบค้นผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 3. เชิญผู้แทนเขต/ภาค/ประเทศ หรือเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และแก้ไขปัญหาได้อย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น 4. จัดทำช่องทาง Fast Track เพื่อให้ความเห็น/ข้อหารือ แก่ สสจ. กรณีผู้ประกอบการสถานีวิทยุกระจายเสียงสอบถาม เพื่อจะได้พิจารณาอนุญาตได้ท่วงที 	

ประเด็นตัวชี้วัด	2. Post – marketing: การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานประกอบการ
ตัวชี้วัด	2.1 ร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง
คำนิยาม	<p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ หมายถึง โฆษณาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มอบอำนาจให้กับส่วนภูมิภาคดำเนินการอนุญาตสิ่งระงับโฆษณา หรือดำเนินการเปรียบเทียบปรับ ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ และเครื่องสำอาง รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p> <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง หมายถึง โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีลักษณะข้อความโฆษณา เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีข้อความที่สื่อหรือแสดงให้เข้าใจว่าสามารถบำบัด บรรเทา รักษา หรือป้องกันโรคความเจ็บป่วย หรืออาการของโรค ทำให้เสียโอกาสทางการรักษาโรคที่ถูกต้อง 2. โฆษณาผลิตภัณฑ์ยาที่แสดงสรรพคุณยาว่าสามารถบำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกันโรคหรืออาการของโรค ดังนี้ เบาหวาน มะเร็ง อัมพาต วัณโรค โรคเรื้อน โรคหรืออาการโรคของสมอง หัวใจ ปอด ตับ ม้าม ไต 3. โฆษณาผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่เป็นภัยต่อสังคม ได้แก่ ยาเสพติด ยาปลูกเชื้อ <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย หมายถึง การโฆษณาที่ฝ่าฝืนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>ขอบข่ายสื่อโฆษณา หมายถึง สื่อต่างๆ ที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ สื่อวิทยุกระจายเสียง เคเบิลทีวี หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น สื่อสิ่งพิมพ์ ที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการโฆษณาทางสื่อโทรทัศน์ดาวเทียม สื่ออินเทอร์เน็ต หรือสื่ออื่นใดที่สามารถกระจายโฆษณาได้ทั่วประเทศ</p> <p>การจัดการ หมายถึง การดำเนินการเพื่อระงับหรือไม่ให้เผยแพร่โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณา/ขอความร่วมมือระงับโฆษณาและเปรียบเทียบปรับ ส่งพนักงานสอบสวน ส่งฟ้องศาล หรือส่งข้อมูลให้ กสทช. หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายลดลง หมายถึง รายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายได้รับการจัดการ และเมื่อตรวจติดตามรายการโฆษณานั้นซ้ำทางช่องทางสื่อเดิมที่ตรวจสอบพบ ปรากฏว่า ไม่พบรายการโฆษณานั้นแล้ว หรือรายการโฆษณานั้นมีข้อความโฆษณาเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมแล้ว</p> <p>รายการโฆษณา หมายถึง ชิ้นงานโฆษณา (กรณีสื่อสิ่งพิมพ์) สปอตโฆษณาหรือเทปบันทึกข้อความโฆษณา (กรณีสื่อวิทยุกระจายเสียง/โทรทัศน์)</p>

	<p>หมายเหตุ แผนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด มีดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="531 185 1444 748"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กิจกรรม</th> <th colspan="5">เดือน</th> </tr> <tr> <th>ตุลาคม 2563</th> <th>ธันวาคม 2563</th> <th>มีนาคม 2563</th> <th>มิถุนายน 2563</th> <th>กันยายน 2563</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ตรวจสอบการโฆษณา และจัดการโฆษณาที่ ผิดกฎหมาย</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 1</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 2</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 3</td> <td>ดำเนินการ ครั้งที่ 4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตรวจติดตามรายการ โฆษณาที่ผิดกฎหมายซ้ำ และเปรียบเทียบข้อมูล</td> <td></td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3</td> <td>ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลการ ดำเนินงาน</td> <td></td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 1</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 2</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 3</td> <td>รายงานผล ครั้งที่ 4</td> </tr> </tbody> </table>	กิจกรรม	เดือน					ตุลาคม 2563	ธันวาคม 2563	มีนาคม 2563	มิถุนายน 2563	กันยายน 2563	ตรวจสอบการโฆษณา และจัดการโฆษณาที่ ผิดกฎหมาย	ดำเนินการ ครั้งที่ 1	ดำเนินการ ครั้งที่ 2	ดำเนินการ ครั้งที่ 3	ดำเนินการ ครั้งที่ 4		ตรวจติดตามรายการ โฆษณาที่ผิดกฎหมายซ้ำ และเปรียบเทียบข้อมูล		ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4	รายงานผลการ ดำเนินงาน		รายงานผล ครั้งที่ 1	รายงานผล ครั้งที่ 2	รายงานผล ครั้งที่ 3	รายงานผล ครั้งที่ 4
กิจกรรม	เดือน																													
	ตุลาคม 2563	ธันวาคม 2563	มีนาคม 2563	มิถุนายน 2563	กันยายน 2563																									
ตรวจสอบการโฆษณา และจัดการโฆษณาที่ ผิดกฎหมาย	ดำเนินการ ครั้งที่ 1	ดำเนินการ ครั้งที่ 2	ดำเนินการ ครั้งที่ 3	ดำเนินการ ครั้งที่ 4																										
ตรวจติดตามรายการ โฆษณาที่ผิดกฎหมายซ้ำ และเปรียบเทียบข้อมูล		ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 1	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 2	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 3	ตรวจติดตาม ของครั้งที่ 4																									
รายงานผลการ ดำเนินงาน		รายงานผล ครั้งที่ 1	รายงานผล ครั้งที่ 2	รายงานผล ครั้งที่ 3	รายงานผล ครั้งที่ 4																									
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 30																													
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายได้รับการจัดการ																													
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> ตรวจสอบและวินิจฉัยข้อความโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อต่างๆ ที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ สื่อวิทยุกระจายเสียง เคเบิลทีวี หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น สื่อสิ่งพิมพ์ที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด ดำเนินการเพื่อระงับหรือไม่ให้เผยแพร่โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณา/ขอความร่วมมือระงับโฆษณาและเปรียบเทียบปรับ ส่งพนักงานสอบสวน ส่งฟ้องศาล หรือส่งข้อมูลให้ กสทช. หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตรวจติดตามรายการโฆษณานั้นซ้ำทางช่องทางเดิมที่ตรวจสอบพบในครั้งก่อน โดยแบ่งเป็นวิธีการตรวจติดตามแยกตามประเภทสื่อ ได้ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> สื่อวิทยุกระจายเสียง/สื่อโทรทัศน์ เมื่อเจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบ วินิจฉัยความผิด และจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณาและผู้โฆษณาได้มาเสียค่าปรับเรียบร้อยแล้ว หรือส่งสำนักงาน กสทช. ดำเนินการแล้วนั้น ให้เจ้าหน้าที่ตรวจติดตามรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่พบว่าฝ่าฝืนกฎหมายดังกล่าว ด้วยวิธี 1) สสจ. เฝ้าระวัง หรือขอความอนุเคราะห์ให้สำนักงาน กสทช.ภาค/เขต เฝ้าระวังรายการโฆษณาซ้ำในช่องทางสื่อเดิม แล้วส่งข้อมูลให้ สสจ. ตรวจสอบ หรือ 2) ตรวจสอบว่ามีเรื่องร้องเรียนที่เป็นรายการการโฆษณาเดิมหรือไม่ สื่อสิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น เมื่อเจ้าหน้าที่ สสจ. ตรวจสอบ วินิจฉัยความผิด และจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย เช่น สั่งระงับโฆษณาและผู้โฆษณาได้มาเสียค่าปรับเรียบร้อยแล้วนั้น ให้เจ้าหน้าที่ตรวจติดตามรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่พบว่าฝ่าฝืนกฎหมายดังกล่าว ด้วยวิธี 1) เฝ้าระวังรายการโฆษณาซ้ำในช่องทางสื่อเดิม หรือ 2) ตรวจสอบว่ามีเรื่องร้องเรียนที่เป็นรายการการโฆษณาเดิมหรือไม่ จัดเก็บข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงาน 																													

แหล่งข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด					
รายการข้อมูล 1	X = จำนวนรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายที่ได้รับการจัดการและเมื่อตรวจติดตามซ้ำ ปรากฏว่า ไม่พบรายการโฆษณานั้นแล้ว หรือรายการโฆษณานั้นมีข้อความโฆษณาเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมแล้ว					
รายการข้อมูล 2	Y = จำนวนสื่อโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายที่ได้รับการจัดการ					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(X/Y) \times 100$					
เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน	1	2	3	4	5
	ร้อยละ	30	31	32	33	34
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) และกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.)					
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	- รายงานข้อมูลผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นรายไตรมาส (ทุก 3 เดือน) - รายงานตามแบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ถ้ามี) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : kb@fda.moph.go.th (ทุกเดือน)					
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา					
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน จัดทำรายงานตัวชี้วัด/ โทรศัพท์	ศรป. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นางสาวภัทรพร ทองพูล โทร. 02 590 7410 Email : chounbee@fda.moph.go.th นางสาวชิราภรณ์ นาคสิงห์ โทร. 02 590 7410 Email : sccfda@gmail.com นางสาวกนกวรรณ แสงห้าว โทร. 02 590 7398 Email : kanokwans@fda.moph.go.th					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา					
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	1. เพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัญหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และนำไปสู่การแก้ไขปัญหาในภาพรวมของประเทศให้มีประสิทธิภาพต่อเนื่อง 2. นำข้อมูลไปใช้ในการวัดมาตรการการจัดการปัญหาโฆษณาเชิงคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาในภาพรวมของประเทศให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป					

แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2) ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda base)

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด				ผู้ประสานงาน		
Post- marketing (Surveillance)	2.2 ร้อยละ ของ ผลิตภัณฑ์ อาหาร กลุ่มเป้าหมาย มีความ ปลอดภัยจาก สารที่มีฤทธิ์ ในการ ลดน้ำหนัก หรือ เสริมสร้าง สมรรถภาพ ทางเพศ	ร้อยละ 80	สถานการณ์และผลการดำเนินงานย้อนหลัง 4 ปี (ปี 2560 - 2563) :				1. นางเนาวรัตน์ แต่งไทย 2. นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว 3. นางสาวนงเยาว์ ประทีปะจิตติ หน่วยงาน : กองอาหาร โทรศัพท์ : 0 2590 7214 e-mail : planning.food@gmail.com		
			Baseline data	หน่วย นับ	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ.				
					2560	2561		2562	2563*
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศในเขตกรุงเทพมหานคร	ร้อยละ	65.66	63.53	72.22	85.65	
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ณ สถานที่ผลิตหรือสถานที่จำหน่ายในต่างจังหวัด	ร้อยละ	65.68	65.71	74.67	83.13	
			* ข้อมูล ณ เดือน ม.ค. 64 จำแนกได้ดังนี้						
			1. ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารที่สงสัยมีการอวดอ้างสรรพคุณในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ในเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2563 พบว่า มีความ						

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>ปลอดภัยจากสารดังกล่าวตั้งปี 2560 คิดเป็นร้อยละ 65.66 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 75.36 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 43.33) ปี 2561 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 ก.ค. 2563) คิดเป็นร้อยละ 63.53 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 73.63 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 38.36) ปี 2562 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มิ.ย. 2563) คิดเป็นร้อยละ 72.22 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 78.74 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 45.24) ปี 2563 (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 2564) คิดเป็นร้อยละ 85.65 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 92.27 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 26.09)</p> <p>2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารที่สงสัยว่ามีการฉ้อฉลอย่างสรรพคุณลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ณ สถานที่ผลิตหรือสถานที่จำหน่าย ส่งตรวจวิเคราะห์พบว่ามีความปลอดภัยจากการปลอมปนของสารที่มีฤทธิ์ดังกล่าว ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 คิดเป็นร้อยละ 65.68 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 73.40 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 18.18) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 คิดเป็นร้อยละ 65.71 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 69.23 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 20) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ข้อมูล ณ วันที่ 20 ก.ย. 2562) คิดเป็นร้อยละ 74.67 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 84.13 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 25) และปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ข้อมูล ณ วันที่ 19 ม.ค. 2564) คิดเป็นร้อยละ 83.13 (จำแนกเป็นกลุ่มลดน้ำหนัก ร้อยละ 88 กลุ่มทางเพศ ร้อยละ 61.54)</p> <p>แนวทางการดำเนินงานส่วนภูมิภาค :</p> <p>➤ ด้านข้อมูลที่ขอความร่วมมือในการเก็บ</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อมูลสถานประกอบการอาหาร ซึ่งมีผลิตภัณฑ์อาหารพบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางลดน้ำหนัก หรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ ผลการตรวจสอบติดตามผลิตภัณฑ์อาหารที่ตรวจพบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ลดน้ำหนัก หรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 <p>➤ ด้านการเฝ้าระวัง เตือนภัยผู้บริโภค</p> <p>กรณีตรวจสอบพบการกระทำความผิดตามกฎหมาย เช่น ผลวิเคราะห์พบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ขอให้แจ้งเตือนภัยผู้บริโภคผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ประกาศผลการตรวจพิสูจน์อาหาร , แจ้งข้อมูลในระบบ Product Safety Alert ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน) หรือช่องทางอื่นๆ ของจังหวัด</p> <p>➤ <u>ด้านการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย</u></p> <p>-</p> <p><u>พื้นที่เป้าหมาย :</u></p> <p>จังหวัดที่มีสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้า สถานที่จัดจำหน่าย ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์อาหารเป้าหมาย (Blacklist)</p> <p><u>กลุ่มเป้าหมาย :</u></p> <p>ผลิตภัณฑ์อาหารเป้าหมาย (Blacklist)</p> <p><u>การสนับสนุนจังหวัด :</u></p> <p>ค่าตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารที่เก็บ ณ สถานที่ผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย รวม 243 ตัวอย่าง</p> <p><u>แนวทางการดำเนินงาน/สิ่งที่สนับสนุนจากส่วนกลาง :</u></p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่งข้อมูลผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist) ปี 2561-2563 ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การตรวจติดตามผลิตภัณฑ์ blacklist ที่มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่ในพื้นที่ จำนวน 9 จังหวัด <ol style="list-style-type: none"> 1.1 เข้าตรวจสอบสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย หรือตรวจสอบสถานที่นำเข้าฯ (แล้วแต่กรณี) และรวบรวมพยานหลักฐานเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย 1.2 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist) และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1) 	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>โดยเก็บตัวอย่างจำนวน 3 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ สำหรับสถานประกอบการที่มีประวัติการดำเนินการตรวจสอบในปี 2561 – 2562</p> <p>กรณีไม่พบผลิตภัณฑ์ที่มีรუნการผลิตตาม Blacklist ให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์รูนใกล้เคียง หรือที่มียี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้าเดียวกัน หรือผลิตภัณฑ์อาหารอื่นที่พิจารณาแล้วมีแนวโน้มปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ส่งตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1)</p> <p>กรณีตรวจสอบไม่พบสถานที่ผลิต/ นำเข้าผลิตภัณฑ์ blacklist เนื่องจากยกเลิก/ปิดกิจการ /ย้าย หรือไม่มีสภาพ ทำให้ไม่สามารถเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารจากสถานประกอบการดังกล่าวได้ แต่ตรวจสอบพบว่า มีสถานที่จัดจำหน่าย หรือสถานประกอบการแห่งใหม่ของผู้ดำเนินกิจการผลิตภัณฑ์ blacklist ขอให้ สสจ. ติดตามตรวจสอบเพื่อรวบรวมพยานหลักฐานดำเนินการตามกฎหมาย ดังนี้</p> <p>2. การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการผลิต/นำเข้าผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในพื้นที่ จำนวน 52 จังหวัด</p> <p>2.1 เข้าตรวจสอบสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย หรือตรวจสอบสถานที่นำเข้า หรือสถานที่จัดจำหน่าย (แล้วแต่กรณี) และรวบรวมพยานหลักฐานเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>2.2 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรือผลิตภัณฑ์อาหารอื่นที่พิจารณาแล้วมีแนวโน้มปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศซึ่งผลิต/นำเข้า โดยสถานประกอบการดังกล่าว ส่งตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1) โดยเก็บตัวอย่าง จำนวน 1 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ แต่ไม่เกินจำนวน 3 ตัวอย่างต่อจังหวัดสำหรับสถานประกอบการที่ไม่มีประวัติการดำเนินการตรวจสอบในปี 2561 – 2562</p> <p>3. การส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โปรต ระบุในหนังสือนำส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ในช่องหมายเหตุว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> • “ภายใต้แผนการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน								
			<p>ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขอให้ส่งสำเนาผลวิเคราะห์ถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)” <p>4. กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิต/นำเข้า/จัดจำหน่าย หรือผลการตรวจวิเคราะห์ไม่เป็นไปตามกฎหมาย ขอให้ สสจ. ดำเนินการทางกฎหมายตามแนวทางเอกสารแนบ 2</p> <p>5. รายงานผลการดำเนินการ โดยส่งแบบรายงานตัวชี้วัดผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย ผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส. online ตามรอบการรายงาน ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="797 620 1588 852"> <thead> <tr> <th>ครั้งที่</th> <th>ระยะเวลาการรายงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ภายใน 20 ธันวาคม 2563</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ภายใน 20 มีนาคม 2564</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ภายใน 20 มิถุนายน 2564</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : ตัดข้อมูลภายในวันที่กำหนดและจะดึงข้อมูลในวันถัดไป</p> <p>สิ่งที่สนับสนุนจากส่วนกลาง :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือแนวทางการดำเนินการทางกฎหมาย 2. ข้อมูลสถานประกอบการอาหาร ซึ่งมีผลิตภัณฑ์อาหารพบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางลดน้ำหนัก หรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ 3. ผลการตรวจสอบติดตามผลิตภัณฑ์อาหารที่ตรวจพบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ลดน้ำหนัก หรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 4. ทีมสนับสนุนการปฏิบัติการ (กรณีมีการร้องขอ) ในเรื่องที่มีความเสี่ยง ยุ่งยากซับซ้อน มีผลกระทบในวงกว้าง และต้องการกำลังสนับสนุน 	ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน	1	ภายใน 20 ธันวาคม 2563	2	ภายใน 20 มีนาคม 2564	3	ภายใน 20 มิถุนายน 2564	
ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน											
1	ภายใน 20 ธันวาคม 2563											
2	ภายใน 20 มีนาคม 2564											
3	ภายใน 20 มิถุนายน 2564											

ประเด็นตัวชี้วัด	2. Post – marketing: การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการ						
ตัวชี้วัด	2.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ						
คำนิยาม	<p>1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ขออนุญาตไว้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 293) พ.ศ.2548 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และอาหารกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อาหารกลุ่มกาแฟ หรือเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ที่ผลการตรวจวิเคราะห์ในปี 2561-2563 พบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (Blacklist) และผลิต นำเข้า หรือจัดจำหน่าย โดยสถานประกอบการ หรือ ผู้ดำเนินกิจการของสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>2. สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สถานที่ผลิต นำเข้า หรือจัดจำหน่าย ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมาย หรือ ผู้ดำเนินกิจการของสถานที่ดังกล่าว</p>						
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80						
เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน	1	2	3	4	5	
	ร้อยละ	น้อยกว่า 75	77.5	80	82.5	85	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist)						
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่งข้อมูลผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist) ปี 2561-2563 ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์</p> <p>2. กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist) ขอให้ สสจ. ดำเนินการตรวจติดตามเพื่อรวบรวมพยานหลักฐานตามกฎหมาย ดังนี้</p> <p>2.1 <u>กรณีเป็นจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต/ นำเข้าผลิตภัณฑ์ blacklist ตั้งอยู่ในพื้นที่ จำนวน 9 จังหวัด</u></p> <p>2.1.1 เข้าตรวจสอบสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย หรือตรวจสอบสถานที่นำเข้าฯ (แล้วแต่กรณี) และรวบรวมพยานหลักฐานตามกฎหมาย</p> <p>2.1.2 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอาหารกลุ่มเป้าหมาย (Blacklist) และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1) โดยเก็บตัวอย่างจำนวน 3 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ สำหรับสถานประกอบการที่มีประวัติการดำเนินการตรวจสอบในปี 2561 – 2562 รวมทั้งสิ้น 120 ตัวอย่าง</p>						

กรณีไม่พบผลิตภัณฑ์ที่มีรูนการผลิตตาม Blacklist ให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์รูนใกล้เคียง หรือที่มียี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้าเดียวกัน หรือผลิตภัณฑ์อาหารอื่นที่พิจารณาแล้วมีแนวโน้มปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ ส่งตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1)

กรณีตรวจสอบไม่พบสถานที่ผลิต/ นำเข้าผลิตภัณฑ์ blacklist เนื่องจากยกเลิก/ปิดกิจการ /ย้าย หรือไม่มีสภาพ ทำให้ไม่สามารถเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารจากสถานประกอบการดังกล่าวได้ แต่ตรวจสอบพบว่า มีสถานที่จัดจำหน่าย หรือสถานประกอบการแห่งใหม่ของผู้ดำเนินกิจการผลิตภัณฑ์ blacklist ขอให้ สสจ. ติดตามตรวจสอบเพื่อรวบรวมพยานหลักฐาน ดำเนินการตามกฎหมายตามข้างต้น

2.2 กรณีเป็นจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต/ นำเข้าผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร จำนวน 52 จังหวัด ที่ไม่มีประวัติตรวจพบผลิตภัณฑ์ Blacklist

2.2.1 เข้าตรวจสอบสถานที่ผลิตตามหลักเกณฑ์ GMP กฎหมาย หรือตรวจสอบสถานที่นำเข้า และรวบรวมพยานหลักฐานตามกฎหมาย

2.2.2 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ (เอกสารแนบ 1) โดยเก็บตัวอย่าง จำนวน 1 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ แต่ไม่เกิน 3 ตัวอย่างต่อจังหวัด รวมทั้งสิ้น 123 ตัวอย่าง

หมายเหตุ : เอกสารแนบ 1

1) ปริมาณตัวอย่างผลิตภัณฑ์กลุ่มเป้าหมายที่เก็บเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์

การตรวจค้น	รายการตรวจวิเคราะห์	ปริมาณ (กรัม/ตัวอย่าง)
1. ลดน้ำหนัก	1. กลุ่มยาหรือสารที่ลดความอ้วน เช่น Sibutramine, Fenfluramine 2. กลุ่มยาหรือสารที่ลดความอยากอาหาร เช่น Fluoxetine, Ephedrine, และ Phentermine 3. กลุ่มยาระบาย เช่น Phenolphthaline และ Bisacodyl 4. กลุ่มยาขับไขมัน เช่น Orlistat 5. สารอื่น เช่น Desoxy-D2PM	อย่างน้อย 30 กรัม (ใน 1 ตัวอย่าง สามารถระบุรายการวิเคราะห์ได้ตั้งแต่รายการที่ 1-5)
2. เสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ	Sildenafil, Tadalafil และ Vardenafil	อย่างน้อย 30 กรัม

แนวทางการพิจารณาดำเนินการตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 กรณีผลิตภัณฑ์อาหารตรวจพบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ

กรณี	การกระทำฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
1. สถานประกอบการ					
1.1 การได้รับอนุญาต สถานที่ผลิต/สถานที่ นำเข้าอาหารเพื่อจำหน่าย	สถานที่ผลิต 1.1.1 กรณีแหล่งผลิตเข้าข่ายเป็นโรงงานผลิตอาหารเพื่อจำหน่าย แต่ไม่ได้รับ ใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ตัวอย่างเช่น : - กรณีสถานที่ผลิตอาหารเพื่อจำหน่ายมีเครื่องจักรอุปกรณ์การผลิตตั้งแต่ 5 แรงม้าขึ้นไป หรือคนงานตั้งแต่ 7 คนขึ้นไป แต่ไม่มีใบอนุญาตผลิตอาหาร	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร (GMP) 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3.บันทึกการยึดหรืออายัดอาหารหรือสิ่งที่เกี่ยวข้อง 4. บันทึกคำให้การ 5.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 14 วรรคหนึ่ง	โทษตาม ม. 53	- สั่งให้งดผลิตจนกว่าจะได้รับอนุญาต โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(2) หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตามม.63 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท และปรับเป็นรายวันอีกวัน ละห้าร้อยบาทตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว
	1.1.2 กรณีแหล่งผลิตไม่เข้าข่ายเป็นโรงงานผลิตอาหารเพื่อจำหน่าย แต่ยังไม่ได้รับ เลขประจำสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน (สบ.1)	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร (GMP) 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3.บันทึกการยึดหรืออายัดอาหารหรือสิ่งที่เกี่ยวข้อง 4. บันทึกคำให้การ 5.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืนประกาศ ซึ่งออกตาม ม. 6(10)	โทษตามม. 51	- ขอความร่วมมือให้งดผลิตจนกว่าจะได้รับอนุญาต เลขสารบบอาหาร
	สถานที่นำเข้า 1.1.3 กรณีสถานที่นำเข้ามีการนำเข้าอาหารเพื่อจำหน่ายโดยยังไม่ได้รับใบอนุญาต	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่นำเข้า 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3.บันทึกการยึดหรืออายัดอาหารหรือสิ่งที่เกี่ยวข้อง 4. บันทึกคำให้การ 5.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 15 วรรคหนึ่ง	โทษตาม ม. 53	- สั่งให้งดนำเข้าจนกว่าจะได้รับอนุญาต โดยอาศัยอำนาจตามม. 30(2) หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตามม. 63 ต้องระวางโทษปรับไม่ เกินห้าหมื่นบาท และปรับเป็นรายวันอีกวันละห้าร้อยบาท ตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว
1.2 หน้าที่ของผู้รับอนุญาต	1.2.1 กรณีผู้รับอนุญาตตาม ม. 14 หรือ ม. 15 ผลิต/นำเข้า หรือเก็บอาหารนอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ตัวอย่างเช่น : - กรณีสถานที่ผลิตได้รับอนุญาตผลิตอาหารระบุ เลขที่ 1 ซอย 2 ถนนดินสอ ตำบล... อำเภอ... จังหวัด... แต่ตรวจพบมีการผลิตเพื่อจำหน่าย ณ เลขที่ 1, 3 และ 5 ซอย 2 ถนนดินสอ... เพิ่มอีกด้วย เป็นต้น	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือนำเข้า 2. บันทึกคำให้การ 3. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 20	โทษตาม ม. 55	

กรณี	การกระทำการฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
1.2 หน้าที่ของผู้รับ อนุญาต (ต่อ)	<p>1.2.2 กรณีผู้รับอนุญาตตาม ม. 14 หรือ ม. 15 ย้ายสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้า หรือ สถานที่เก็บอาหารโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต</p> <p>ตัวอย่างเช่น :</p> <p>- กรณีสถานที่ผลิตอาหารได้รับอนุญาตผลิตอาหาร ระบุเลขที่ 1 ซอย 2 ถนน ดินสอ... แต่มีการย้ายสถานที่ผลิตอาหารเพื่อจำหน่าย ไปยัง ณ เลขที่ 8 ซอย 8 ถนน ดินสอ... โดยยังไม่ได้รับอนุญาต และได้เลิกกิจการ ณ เลขที่เดิมที่ได้รับอนุญาตด้วยแล้ว เป็นต้น</p> <p>1.2.3 กรณีผลิตหรือนำเข้าซึ่งอาหารภายหลังที่ใบอนุญาตสิ้นอายุแล้วโดยมิได้ยื่นคำขอ ต่ออายุใบอนุญาต</p> <p>ตัวอย่างเช่น :</p> <p>- ใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้า ระบุ "ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2558" ต้องยื่นคำขอต่ออายุภายในวันที่ระบุ แต่เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559 ตรวจพบว่ามีการผลิตหรือนำเข้าเพื่อจำหน่ายภายหลังที่ใบอนุญาตสิ้นอายุจะพิจารณา นับจำนวนวันที่ทำการตั้งแต่สิ้นอายุจนถึงวันที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (นับตั้งแต่ 1 มค. ถึง 25 กพ.2559)</p>	<p>1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือนำเข้า</p> <p>2. บันทึกคำให้การ</p> <p>3. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)</p> <p>1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิต หรือนำเข้า</p> <p>2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร</p> <p>3. บันทึกการยึดหรืออายัดอาหารหรือสิ่งที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. บันทึกคำให้การ</p> <p>5. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)</p>	<p>ฝ่าฝืน ม. 21</p> <p>ม. 74 ระบุว่า ผู้รับอนุญาตผู้ใดผลิตหรือนำเข้า ซึ่งอาหารภายหลังที่ใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว โดยมิได้ยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาต ต้องระวางโทษปรับเป็นรายวันๆละไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาทแต่ไม่เกินหนึ่งพันบาท</p>	<p>โทษตาม ม. 55</p> <p>โทษตาม ม. 74</p>	<p>-</p> <p>ถือว่าใบอนุญาตนั้นสิ้นอายุแล้ว ดังนั้นหากผู้ประกอบการประสงค์จะผลิตหรือนำเข้าอาหารต่อไป ต้องยื่นขอใบอนุญาตใหม่ ไม่สามารถมาต่ออายุและไม่สามารถใช้ใบอนุญาตเดิมได้</p>
1.3 สุขลักษณะสถานที่ ผลิต /กรณีกฎหมายกำหนด วิธีการผลิตและเก็บรักษา อาหาร	<p>1.3.1 กรณีสุขลักษณะสถานที่ผลิตอาหารเพื่อจำหน่ายไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง ตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <p>หมายเหตุ เกณฑ์กำหนดให้ไม่พบข้อบกพร่องรุนแรงและคะแนนแต่ละหัวข้อและคะแนนรวมทั้งหมดไม่น้อยกว่า ดังนี้</p> <p>- GMP ทั่วไป ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (อ.193) พ.ศ.2543 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือใช้ในการผลิต และเก็บรักษาอาหาร :ร้อยละ 60</p> <p>- GMP อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (อ.349) พ.ศ.2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด:ร้อยละ 70</p>	<p>1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร</p> <p>2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร</p> <p>3. บันทึกคำให้การ</p> <p>4. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)</p>	<p>ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตาม ม. 6(7)</p>	<p>โทษตาม ม. 49</p>	<p>- ขอความร่วมมือให้งดผลิตจนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>- กรณีเข้าข่ายโรงงาน หากพบข้อบกพร่องที่ต้องออกคำสั่งให้แก้ไขตัดแปลงสถานที่ผลิต หรือ สถานที่เก็บอาหาร โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(1) หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตามม. 62 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท</p> <p>- เสนอคณะกรรมการอาหารพิจารณาพักใช้ใบอนุญาตไม่เกิน 120 วันในกรณีที่สถานที่ผลิตอาหารเข้าข่ายโรงงาน (ตามความรุนแรงของปัญหาและการกระทำความผิดซ้ำซาก) โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 46 พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522</p>
2. ผลิตภัณฑ์					
2.1 การได้รับอนุญาต	<p>2.1.1 กรณีสถานที่ผลิตเข้าข่ายโรงงานหรือไม่เข้าข่ายโรงงาน ได้รับใบอนุญาตผลิตอาหารหรือเลขประจำสถานที่ผลิตที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.1) แล้ว แต่ผลิตภัณฑ์ยังไม่ได้รับอนุญาตเลขสารบบอาหาร (สำหรับประเภทอาหารซึ่งถูกบังคับให้แสดงเลขสารบบอาหารตามประกาศ)</p>	<p>1. บันทึกตรวจสอบสถานที่</p> <p>2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร</p> <p>3. บันทึกการยึดหรืออายัดอาหารหรือสิ่งที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. บันทึกคำให้การ</p> <p>5. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)</p>	<p>ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตามม. 6(10)</p>	<p>โทษตามม. 51</p>	<p>- ขอความร่วมมือให้งดผลิตเฉพาะผลิตภัณฑ์นั้นจนกว่าจะได้รับอนุญาตเลขสารบบอาหาร</p>

กรณี	การกระทำการฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
2.2 คุณภาพผลิตภัณฑ์	2.2.1 ด้านจุลินทรีย์ พบจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค เช่น Staphylococcus aureus ,Clostridium spp. , Salmonella spp. หรือสารพิษจากจุลินทรีย์	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. ผลวิเคราะห์ 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 25 (3) และฝ่าฝืน ม. 25(1)	โทษตาม ม. 60 (อาหารผิด มาตรฐาน) และ ม. 58 (อาหารไม่บริสุทธิ์)	- สั่งงดผลิตจนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้มีคุณภาพมาตรฐานตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(2) หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตาม ม. 63 ต้องระวางโทษปรับไม่ เกินห้าหมื่นบาท และปรับเป็นรายวันอีกวันละห้าร้อยบาท ตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว - ประกาศผลการตรวจพิสูจน์อาหารโดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(3) - แจ้งขอให้เรียกคืนผลิตภัณฑ์เฉพาะรุ่นการผลิตที่พบปัญหา
	2.2.2 ด้านฟอสฟอรัส ไม่เข้ามาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 293) พ.ศ. 2548 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เช่น แคปซูลแตกไม่สมบูรณ์ หรือไม่มี คุณสมบัติเฉพาะตามชนิดของผลิตภัณฑ์นั้น	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. ผลวิเคราะห์ 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม.25(3)	โทษตาม ม. 60	-
	2.2.3 ด้านเคมี เช่น พบสารหนู ตะกั่ว ฯลฯ ไม่เข้ามาตรฐานตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข (ฉบับที่ 98) พ.ศ. 2529 เรื่อง มาตรฐานอาหารที่มีสารปนเปื้อน	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. ผลวิเคราะห์ 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 25(3)	โทษตาม ม. 60	-
	2.2.3.1 กรณีผลวิเคราะห์ตรวจพบวัตถุเจือปนอาหารไม่เป็นไปตามประกาศ (ฉบับที่ 381) พ.ศ. 2559 เรื่อง วัตถุเจือปนอาหาร (ฉบับที่ 4) (ตามชนิดอาหารและ ปริมาณวัตถุเจือปนอาหารที่อนุญาต)	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. ผลวิเคราะห์ 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 6 (5)	โทษตาม ม.47 โทษตาม ม. 58	

กรณี	การกระทำการฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
2.2 คุณภาพผลิตภัณฑ์ (ต่อ)	2.2.3.2 กรณีผลวิเคราะห์ตรวจพบสารที่ห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์ ตัวอย่างเช่น : - พบยาแผนปัจจุบันในผลิตภัณฑ์อาหาร (เป็นอาหารไม่บริสุทธิ์)	1. บันทึกตรวจสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. ผลวิเคราะห์ 5. บันทึกยึดหรืออายัด 6. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืนม. 25 (1)	ม.58	- สั่งงดผลิตจนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้มีคุณภาพมาตรฐานตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง <u>โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(2)</u> หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตามม. 63 ต้องระวางโทษปรับไม่ เกินห้าหมื่นบาท และปรับเป็นรายวันอีกวันละห้าร้อยบาท ตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว - ประกาศผลการตรวจพิสูจน์อาหารโดยอาศัยอำนาจตาม <u>ม. 30(3)</u> แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 - แจ้งขอให้เรียกคืนผลิตภัณฑ์เฉพาะรุ่นการผลิตที่พบปัญหา - เสนอคณะกรรมการอาหารพิจารณาพักใช้ใบอนุญาตไม่เกิน 120 วันในกรณีที่สถานที่ผลิตอาหารเข้าข่ายโรงงาน โดยอาศัย อำนาจตาม ม. 46 แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 -ยกเลิกเลขสารบบอาหาร
2.3 ฉลากผลิตภัณฑ์	2.3.1 กรณีผลิตภัณฑ์ที่แสดงฉลากไม่ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ เกี่ยวข้อง ตัวอย่างเช่น : - ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร แสดงชื่อไม่ตรงตามที่ได้รับอนุญาต	1. บันทึกตรวจสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตาม ม. 6(10)	โทษตาม ม. 51	-
	2.3.2 กรณีผลิตหรือนำเข้าเพื่อจำหน่าย หรือจำหน่ายอาหารที่มีฉลากเพื่อลวง หรือ พยายามลวงผู้บริโภคให้เข้าใจผิดในเรื่องคุณภาพ ปริมาณ ประโยชน์ หรือลักษณะ พิเศษอย่างอื่น หรือในเรื่องสถานที่และประเทศที่ผลิต ตัวอย่างเช่น : - ฉลากแสดงเลขสารบบอาหาร ของผู้ผลิตรายอื่น - ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ได้รับอนุญาตตามสูตรส่วนประกอบ A แต่ปรากฏ ชื่อเท็จจริงว่ามีการผลิตเพื่อจำหน่ายตามสูตรส่วนประกอบ B โดยใช้ชื่อและเลขสารบบ อาหารของ A - ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารแสดงเลขสารบบอาหารที่ถูกยกเลิกไปแล้ว หรือ เป็นเลข อย. ที่ไม่มีอยู่จริง	1. บันทึกตรวจสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. บันทึกการยึดหรืออายัด 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตาม ม.6 (10) และ ม. 25(2)	โทษตาม ม. 51 และโทษตาม ม. 59	- สั่งงดผลิตจนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้มีคุณภาพมาตรฐานตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง <u>โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 30(2)</u> หากฝ่าฝืนคำสั่งมีโทษตาม ม. 63 ต้องระวางโทษปรับไม่ เกินห้าหมื่นบาท และปรับเป็นรายวันอีกวันละห้าร้อยบาท ตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว - ประกาศผลการตรวจพิสูจน์อาหารโดยอาศัยอำนาจตาม <u>ม. 30(3)</u> - แจ้งขอให้เรียกคืนผลิตภัณฑ์เฉพาะรุ่นการผลิตที่พบ

กรณี	การกระทำการฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
2.4 บรรจุก้นท์	2.4.1 กรณีผลิตภัณฑ์ ใช้บรรจุก้นท์ไม่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย เรื่องกำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานของภาชนะบรรจุ	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตามมา ม. 6(6)	โทษตาม ม. 48	
3.การโฆษณา	3.1 กรณีโฆษณาคุณประโยชน์ คุณภาพ หรือสรรพคุณของอาหารอันเป็นเท็จหรือเป็น การหลอกลวงให้เกิดความหลงเชื่อโดยไม่สมควร ตัวอย่างเช่น : - โฆษณาผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ว่า "เห็นผลทันใจ ลดไขมัน 10 กก. ภายใน 30 วัน" เป็นต้น	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3.บันทึกการยึดหรืออายัดสื่อโฆษณา 4. บันทึกคำให้การ 5.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 40	โทษตาม ม. 70	- ยกเลิกเลขสารบบอาหาร
	3.2 กรณีไม่นำเสียง ภาพ ภาพยนตร์ หรือข้อความที่จะโฆษณา คุณประโยชน์ คุณภาพ หรือสรรพคุณอาหาร เพื่อประโยชน์ทางการค้า ให้ผู้อนุญาตตรวจพิจารณาก่อนโฆษณา	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3.บันทึกการยึดหรืออายัดสื่อโฆษณา 4. บันทึกคำให้การ 5.หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	ฝ่าฝืน ม. 41	โทษตาม ม. 71	ระงับการโฆษณา โดยอาศัยอำนาจตาม ม. 42 กรณีไม่ระงับการ โฆษณาอาหารตามคำสั่งของผู้อนุญาต หรือไม่ระงับการผลิต การ นำเข้า การขายการโฆษณาอาหารที่คณะกรรมการเห็นว่าอาหาร ดังกล่าวไม่มีคุณประโยชน์ คุณภาพ หรือสรรพคุณตามที่ได้โฆษณา ฝ่าฝืนตาม ม. 42 โทษตาม ม. 72 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน สองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ และให้ ปรับเป็นรายวันอีกวันละไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาท แต่ไม่เกินหนึ่ง พันบาท ตลอดเวลาที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว
4.สถานที่จำหน่าย	4.1 กรณีจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้รับอนุญาตใช้ฉลากหรือที่แสดงฉลากไม่ถูกต้อง ตัวอย่างเช่น : - จำหน่ายผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่แสดงฉลากไม่ครบถ้วนตามประกาศที่เกี่ยวข้อง	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) 5. บันทึกยึดหรืออายัด	ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตามมา ม. 6 (10)	โทษตามม. 51	-
	4.2 กรณีจำหน่ายอาหารที่ไม่มีเลขสารบบอาหารหรือแสดงฉลากไม่ถูกต้อง และแสดง ฉลากเพื่อลวง ตัวอย่างเช่น : - จำหน่ายผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ไม่มีเลขสารบบอาหาร แต่นำเลขสารบบอาหาร ของผู้อื่นมาแสดง	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกคำให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) 5. บันทึกยึดหรืออายัด	ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตามมา ม. 6 (10) และม. 25(2)	โทษตาม ม. 51 และม.59	- ขอให้แจ้งจำหน่ายและเรียกคืนผลิตภัณฑ์เฉพาะรุ่นการผลิตที่ พบปัญหา

กรณี	การกระทำการฝ่าฝืน พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522	หลักฐานที่ต้องการ	ความผิด	บทลงโทษ	มาตรการเพื่อประโยชน์แก่การควบคุมอาหารให้ ถูกสุขลักษณะหรือให้ปราศจากอันตรายแก่ผู้บริโภค
4.สถานที่จำหน่าย (ต่อ)	4.3 กรณีจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพไม่เข้ามาตรฐานทางด้านจุลินทรีย์ หรือฟอสเฟต หรือเคมี ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ตัวอย่างเช่น : - กรณีจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ซึ่งปรากฏผลการตรวจวิเคราะห์ไม่เข้ามาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนด	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกค่าให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ผลวิเคราะห์ 5. บันทึกยึดหรืออายัด	ฝ่าฝืน ม. 25(3)	โทษตาม ม. 60	-
	4.4 กรณีจำหน่ายปลีกให้แก่ผู้บริโภคโดยตรง เป็นการกระทำความผิดตาม ม. 48 ม. 50 ม.58 ม. 59 ม. 60 ม. 61 ม. 69 ตัวอย่างเช่น : - ร้านมินิมาร์ทจำหน่ายผลิตภัณฑ์เสริมอาหารให้แก่ผู้บริโภคโดยตรงแต่ผลการตรวจวิเคราะห์พบยา sibutramine (อาหารไม่บริสุทธิ์)	1. บันทึกตรวจสอบสถานที่ 2. บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ผลากอาหาร 3. บันทึกค่าให้การ 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ผลวิเคราะห์ 5. บันทึกยึดหรืออายัด	กระทำความผิดตาม ม.58	โทษตามม. 73 กรณีผู้ จำหน่ายปลีกให้แก่ผู้บริโภค โดยตรงมีโทษตามม. 73 แต่ถ้าผู้กระทำความผิดซ้ำ อีกภายในหกเดือนนับแต่วันที่ ได้กระทำความผิดครั้งก่อน ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หนึ่งปีหรือปรับไม่เกินหนึ่ง หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ	- - ขอให้ตั้งจำหน่าย

แนวทางการเก็บตัวอย่าง ตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตัวชี้วัด ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์
ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร/อาหารที่มีการโฆษณาสถานประกอบการในจังหวัดที่มีประวัติตรวจพบยา

ในปี พ.ศ. 2561-2562 จำนวน 9 จังหวัด เก็บ 3 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ รวม 120 ตัวอย่าง

และ อีก 52 จังหวัด ที่ไม่มีประวัติตรวจพบยาใน ปี พ.ศ. 2561-2562 เก็บจังหวัดละ 1 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ
แต่ไม่เกินจังหวัดละ 3 ตย. รวม 123 ตัวอย่าง **รวมทั้งหมด 243 ตัวอย่าง**

1. จังหวัดที่มีประวัติตรวจพบยาใน ปี พ.ศ. 2560-2561 จำนวน 9 จังหวัด ประกอบด้วย (เก็บ 3 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ)

ลำดับ	จังหวัด	สถานที่ผลิต/นำเข้า	รวม
1	ปทุมธานี	17	51
2	สมุทรสาคร	7	21
3	นนทบุรี	6	18
4	สมุทรปราการ	4	12
5	ฉะเชิงเทรา	2	6
6	ชลบุรี	1	3
7	เชียงใหม่	1	3
8	เพชรบุรี	1	3
9	นครปฐม	1	3
		40 แห่ง	120 ตัวอย่าง

2. จังหวัดที่ไม่มีประวัติตรวจพบยาใน ปี พ.ศ. 2561-2562 จำนวน 52 จังหวัด ประกอบด้วย

(เก็บจังหวัดละ 1 ตัวอย่าง/สถานประกอบการ แต่ไม่เกินจังหวัดละ 3 ตัวอย่าง)

จังหวัด	รวมผลิตและนำเข้า	จำนวน ตย. ที่เก็บ
กระบี่	1	1
กาญจนบุรี	6	3
กาฬสินธุ์	1	1
กำแพงเพชร	6	3
ขอนแก่น	7	3
จันทบุรี	4	3
ชัยภูมิ	8	3
ชุมพร	2	2
เชียงราย	11	3
ตาก	1	1
นครนายก	6	3
นครราชสีมา	11	3
นครศรีธรรมราช	7	3
นครสวรรค์	5	3
นราธิวาส	3	3
น่าน	1	1
บุรีรัมย์	5	3
ประจวบคีรีขันธ์	1	1
ปราจีนบุรี	3	3
ปัตตานี	6	3
พระนครศรีอยุธยา	25	3
พะเยา	1	1
พัทลุง	2	2
พิจิตร	1	1
พิษณุโลก	4	3
เพชรบูรณ์	9	3
แพร่	2	2
ภูเก็ต	6	3
แม่ฮ่องสอน	2	2
ยะลา	1	1
ร้อยเอ็ด	1	1

จังหวัด	รวมผลิตและนำเข้า	จำนวน ตย. ที่เก็บ
ระนอง	1	1
ระยอง	9	3
ราชบุรี	26	3
ลพบุรี	5	3
ลำปาง	8	3
ลำพูน	8	3
เลย	2	2
ศรีสะเกษ	1	1
สกลนคร	1	1
สงขลา	10	3
สตูล	1	1
สมุทรสงคราม	4	3
สระแก้ว	5	3
สระบุรี	11	3
สิงห์บุรี	2	2
สุพรรณบุรี	7	3
สุราษฎร์ธานี	4	3
หนองคาย	3	3
อ่างทอง	2	2
อุดรธานี	3	3
อุบลราชธานี	5	3
รวม 52 จังหวัด		123 ตัวอย่าง

แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2) ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda base)

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
Post- marketing (Surveillance)	2.3 ร้อยละ ของ ผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง กลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์ เพื่อ สุขอนามัย สำหรับมือ) ที่ได้รับการ ตรวจสอบมี ความถูกต้อง ปลอดภัยตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อยละ 80	<p>1. จัดทำข้อมูลจำนวนสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงทั้งหมดที่ตั้งในเขตจังหวัด</p> <p>2. จำแนกข้อมูลสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงและตรวจประเมินสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางตามลำดับความสำคัญ โดยพิจารณาตรวจประเมินตามลำดับ ดังนี้</p> <p>2.1 เป็นสถานที่ผลิตเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงลักษณะรับจ้างผลิต หรือผลิต/นำเข้าสินค้าหลากหลายตราสินค้า (สืบค้นจากชื่อการค้าที่จดทะเบียน)</p> <p>2.2 มีจำนวนรายการจดทะเบียนผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงจำนวนรายการมาก (สืบค้นจากจำนวนรายการที่จดทะเบียน)</p> <p>โดยให้พิจารณาเข้าตรวจสอบตามหลักการจัดการความเสี่ยงด้วยเงื่อนไขทั้ง 2 ข้อตามลำดับ</p> <p>3. เมื่อเข้าตรวจสอบสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางตามลำดับในข้อ 2. แล้วให้พิจารณาสุ่มเก็บตัวอย่างเครื่องสำอางจากสถานที่ผลิต/นำเข้า จังหวัดละ ๔ ตัวอย่าง โดยสุ่มเก็บกระจายจากสถานที่ผลิต/นำเข้าละ 1 ตัวอย่างและให้คัดเลือกผลิตภัณฑ์จากเกณฑ์การคัดเลือกหลักและเกณฑ์การคัดเลือกรอง ตามลำดับ ดังนี้ (กรณีไม่สามารถเก็บตัวอย่าง เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงจากสถานที่ผลิต/นำเข้าในจังหวัดจนครบ ๔ รายการได้ ให้เก็บตัวอย่างจากสถานที่ขายที่ตั้งอยู่ในเขตจังหวัดจนครบ ๔ รายการ</p> <p>3.1 ตรวจสอบฉลากเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่เก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต/นำเข้าแห่งนั้น และลงรายละเอียดผลการตรวจฉลากในแบบตรวจประเมินฉลากที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด</p> <p>3.1.1 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจสอบฉลาก (A1)</p> <p>3.1.2 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่แสดงฉลากไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด (B1)</p> <p>3.1.3 บันทึกรายละเอียดผลการตรวจฉลากและผลการตรวจวิเคราะห์ในแบบตรวจประเมินฉลาก</p>	นายฉัตรชัย พานิชสุภกรณ สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุ อันตราย โทร. 0-2590-7277 โทรสาร 0-2591-8468

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>และผลการตรวจวิเคราะห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด</p> <p>4. ส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ หารสารห้ามใช้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อวัตถุที่ห้ามใช้เป็น ส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2559 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ไปยังห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน</p> <p>4.1 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ส่งตรวจวิเคราะห์หารสารห้ามใช้ (A2)</p> <p>4.2 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบเมทิลแอลกอฮอล์ (เมธานอล) ซึ่งเป็นสาร ห้ามใช้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อวัตถุที่ห้ามใช้เป็น ส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2559 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (B2)</p>	

ประเด็นตัวชี้วัด	2. Post – marketing: การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการ
ตัวชี้วัด	2.3 ร้อยละของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้องและมีความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด (Cx)
คำนิยาม	<p>เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง หมายถึง เครื่องสำอางที่จัดแจ้งวัตถุประสงค์ในการใช้เป็นผลิตภัณฑ์ในประเภทแอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ</p> <p>เกณฑ์ความถูกต้องตามที่กำหนด หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เครื่องสำอางมีฉลากภาษาไทย 2. เครื่องสำอางแสดงฉลากภาษาไทยครบถ้วน ถูกต้อง ตามข้อ 1 – ข้อ 5 ในประกาศคณะกรรมการเครื่องสำอาง เรื่อง ฉลากของเครื่องสำอาง พ.ศ. 2562 <p>เกณฑ์ความปลอดภัยตามที่กำหนด หมายถึง เครื่องสำอางที่สุ่มตรวจวิเคราะห์ ไม่พบสารห้ามใช้ ได้แก่ เมทิลแอลกอฮอล์ (เมทานอล) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อวัตถุที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2561 และเรื่อง ชื่อวัตถุที่ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2559 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ผลิตเครื่องสำอางในจังหวัด ที่ได้รับการจัดแจ้งตามกฎหมาย หรือกรณีไม่มีสถานที่ผลิตเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงดังกล่าวในจังหวัดให้เก็บจากสถานที่ขายในเขตจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำข้อมูลจำนวนสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงทั้งหมดที่ตั้งในเขตจังหวัด 2. จำแนกข้อมูลสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงและตรวจประเมินสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางตามลำดับความสำคัญ โดยพิจารณาตรวจประเมินตามลำดับ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 เป็นสถานที่ผลิตเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงลักษณะรับจ้างผลิต หรือผลิต/นำเข้าสินค้าหลากหลายตราสินค้า (สืบค้นจากชื่อการค้าที่จัดแจ้ง) 2.2 มีจำนวนรายการจัดแจ้งผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงจำนวนรายการมาก (สืบค้นจากจำนวนรายการที่จัดแจ้ง) <p>โดยให้พิจารณาเข้าตรวจสอบตามหลักการจัดการความเสี่ยงด้วยเงื่อนไขทั้ง 2 ข้อตามลำดับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. เมื่อเข้าตรวจสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางตามลำดับในข้อ 2. แล้วให้พิจารณาสุ่มตัวอย่างเครื่องสำอางจากสถานที่ผลิต/นำเข้า จังหวัดละ 4 ตัวอย่าง โดยสุ่มกระจายจากสถานที่ผลิต/นำเข้าละ 1 ตัวอย่างและให้คัดเลือกผลิตภัณฑ์จากเกณฑ์การคัดเลือกหลักและเกณฑ์การคัดเลือกรอง ตามลำดับ ดังนี้ (กรณีไม่สามารถสุ่มตัวอย่างเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงจากสถานที่ผลิต/นำเข้าในจังหวัดจนครบ 4 รายการ ได้ให้สุ่มตัวอย่างจากสถานที่ขายที่ตั้งอยู่ในเขตจังหวัดจนครบ 4 รายการ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 ตรวจสอบฉลากเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่เก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต/นำเข้าแห่งนั้น และลงรายละเอียดผลการตรวจฉลากในแบบตรวจประเมินฉลากที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด <ol style="list-style-type: none"> 3.1.1 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง ที่ตรวจสอบฉลาก (A1)

	<p>3.1.2 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่แสดงฉลากไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด (B1)</p> <p>3.1.3 บันทึกรายละเอียดผลการตรวจฉลากและผลการตรวจวิเคราะห์ในแบบตรวจประเมินฉลากและผลการตรวจวิเคราะห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด</p> <p>4. ส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ หาสารห้ามใช้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อวัตถุที่ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2559 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ไปยังห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน (เฉพาะจังหวัดที่ได้รับจัดสรรโควตา สถานที่และจำนวนเก็บส่งวิเคราะห์ 10 จังหวัด)</p> <p>4.1 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารห้ามใช้ (A2)</p> <p>4.2 รวบรวมจำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบเมทิลแอลกอฮอล์ (เมธานอล) ซึ่งเป็นสารห้ามใช้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อวัตถุที่ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง พ.ศ.2559 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (B2)</p>
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	<p>A1 = จำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจสอบฉลากทั้งหมด</p> <p>A2 = จำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารห้ามใช้</p> <p>A3 = จำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบสารห้ามใช้แต่ได้รับการจัดการดำเนินคดีตามกฎหมาย</p>
รายการข้อมูล 2	<p>B1 = จำนวนรายการเครื่องสำอางที่แสดงฉลากไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>B2 = จำนวนรายการเครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบสารห้ามใช้</p>
สูตรการคำนวณ	<p>ร้อยละของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้อง และความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด (Cx)</p> $Cx = \frac{(A1+A2+A3) - (B1+B2)}{(A1 + A2+A3)} \times 100$
การรายงาน ผลการดำเนินงาน	ระบบ คบส. ภูมิภาค
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	รายงานผ่านระบบ คบส. / ทุกเดือน
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ผู้กำกับตัวชี้วัด	<p>ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย และ</p> <p>นางสุภาศิริ ศรีชาติ หัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลเครื่องสำอางหลังออกสู่ตลาด</p> <p>กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>โทร. 0-2590-7277 โทรสาร 0-2591-8468</p>

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	นายฉัตรชัย พานิชศุภภรณ์ กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โทร. 0-2590-7277 โทรสาร 0-2591-8468
ผู้ประสานงาน/ จัดทำรายงานตัวชี้วัด	นายฉัตรชัย พานิชศุภภรณ์ กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โทร. 0-2590-7277 โทรสาร 0-2591-8468
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	ประเมินสถานการณ์ด้านความถูกต้องของฉลากเครื่องสำอางตามกฎหมาย และ ความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ของสถานที่ผลิต นำเข้าและขายเครื่องสำอางในประเทศ เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ และแนวทางการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ สำหรับโมคภัณฑ์ ที่ใช้เพื่อสุขอนามัยในสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่อร้ายแรง

จังหวัดที่มีสถานที่ผลิตแอลกอฮอล์เพื่อสุxonนํยสำหรับมือ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนสถานที่ผลิต	จำนวนใบรับจดแจ้ง	จำนวนตัวอย่าง
1	ปทุมธานี	182	1799	9
2	นนทบุรี	167	1326	8
3	สมุทรปราการ	149	1508	8
4	นครปฐม	89	765	6
5	เชียงใหม่	86	592	6
6	สมุทรสาคร	84	454	6
7	ชลบุรี	59	413	6
8	นครราชสีมา	37	127	5
9	พระนครศรีอยุธยา	29	100	5
10	พิษณุโลก	24	140	5
รวม				64

แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2) ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda base)

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน													
Post- marketing (Surveillance)	2.4 ระดับ ความสำเร็จ ของการ ดำเนิน มาตรการ กำกับดูแล ความ ปลอดภัยของ ผักและ ผลไม้สด ณ สถานที่ ผลิต	ระดับ 4	<p>สถานการณ์/ความสำคัญของตัวชี้วัด :</p> <ol style="list-style-type: none"> ผักและผลไม้สดเป็นอาหารที่บริโภคกันทั่วครัวเรือน และองค์การอนามัยโลกกำหนดปริมาณที่แนะนำในการบริโภคต่อวันเพื่อสุขภาพที่ดี แต่ก็พบปัญหาการตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้างในผักและผลไม้สดหลายชนิดเกินค่ามาตรฐานอยู่เป็นระยะ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายขับเคลื่อนมาตรการการจัดการสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สด มาตรการ ได้แก่ มาตรการที่ 1 การยกระดับการกำกับดูแลคุณภาพและความปลอดภัยผักและผลไม้สด มาตรการที่ 2 การพัฒนาศักยภาพด้านอาหารและยา (กรณีการกำกับดูแลการนำเข้าผัก/ผลไม้) และ มาตรการที่ 3 การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง (National Surveillance Plan) ข้อมูลสถานการณ์การตกค้างสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สดทั้งประเทศ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2562 เป็นดังนี้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยนับ</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2560</th> <th>2561</th> <th>2562</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช</td> <td>ร้อยละ</td> <td>63.33</td> <td>81.71 (ข้อมูล ณ วันที่ 5 ก.ย. 61)</td> <td>81.68</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">หมายเหตุ ปี 2560 – 2562 ตรวจ ณ ห้องปฏิบัติการ ครอบคลุม 132 ชนิดสาร</p>	Baseline data	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2560	2561	2562	ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	ร้อยละ	63.33	81.71 (ข้อมูล ณ วันที่ 5 ก.ย. 61)	81.68	<ol style="list-style-type: none"> นางเนาวรัตน์ แต่งไทย นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว นางสาวนงเยาว์ ประทีปะจิตติ <p>หน่วยงาน : กองอาหาร โทรศัพท์ : 0 2590 7214 e-mail : planning.food@gmail.com</p>
Baseline data	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		2560	2561	2562													
ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	ร้อยละ	63.33	81.71 (ข้อมูล ณ วันที่ 5 ก.ย. 61)	81.68													

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด			ผู้ประสานงาน															
			<p>4. ข้อมูลร้อยละของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์</p> <table border="1" data-bbox="611 284 1688 512"> <thead> <tr> <th data-bbox="611 284 1048 400">Baseline data</th> <th data-bbox="1048 284 1180 400">หน่วยนับ</th> <th colspan="3" data-bbox="1180 284 1688 336">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <td data-bbox="611 336 1048 400"></td> <td data-bbox="1048 336 1180 400"></td> <td data-bbox="1180 336 1368 400">2561</td> <td data-bbox="1368 336 1541 400">2562</td> <td data-bbox="1541 336 1688 400">2563*</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="611 400 1048 512">ร้อยละของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์</td> <td data-bbox="1048 400 1180 512">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1180 400 1368 512">50.82</td> <td data-bbox="1368 400 1541 512">81.30</td> <td data-bbox="1541 400 1688 512">93.20</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="645 512 1095 560">หมายเหตุ * ข้อมูล ณ วันที่ 23 มิ.ย. 63</p> <p data-bbox="607 624 1487 671">ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 – 2563)</p> <ol data-bbox="607 671 1778 1286" style="list-style-type: none"> สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดงฉลาก เพื่อยกระดับสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ให้มีระบบประกันคุณภาพ และตามสอยย้อนกลับได้ มีผลบังคับใช้สำหรับผู้ผลิตรายใหม่วันที่ 25 สิงหาคม 2561 และผู้ผลิตรายเก่า วันที่ 25 สิงหาคม 2562 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ จังหวัดสำรวจ และประเมินความพร้อมสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ตามข้อข่าย ประกาศฯ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดอบรมชี้แจง ประกาศฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า และผู้จำหน่าย รวมทั้งจัดทำคู่มือการขออนุญาตและพัฒนาสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เฝ้าระวัง สถานการณ์ความปลอดภัยผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต และสถานที่จำหน่าย ก่อนประกาศฯ มีผลบังคับใช้ 			Baseline data	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.					2561	2562	2563*	ร้อยละของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	50.82	81.30	93.20	
Baseline data	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																			
		2561	2562	2563*																	
ร้อยละของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	50.82	81.30	93.20																	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>แนวทางการดำเนินงานส่วนภูมิภาค :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ด้านข้อมูลที่ขอความร่วมมือในการเก็บ <ul style="list-style-type: none"> - ผลการตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด - ผลการพิจารณาการแสดงผลกากผักหรือผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต - ชื่อของเครือข่ายผู้ประกอบการ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ภายในจังหวัด - ข้อมูลมาตรการหรือแนวทางในการทวนสอบคู่ค้า เพื่อควบคุมและป้องกันการปนเปื้อนสารพิษตกค้างจากวัตถุอันตรายทางการเกษตร และกิจกรรมการมีส่วนร่วมของ สสจ. ในการพัฒนาเครือข่าย ➤ ด้านการเฝ้าระวัง เตือนภัยผู้บริโภค <p>ใช้ข้อมูลผลการตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด และผลการพิจารณาการแสดงผลกากผักหรือผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต ปีงบประมาณ พ.ศ 2563 เป็นข้อมูลในการติดตามเฝ้าระวัง</p> ➤ ด้านการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย <p>คัดเลือก หรือพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ภายในจังหวัด เพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และส่งเสริมการใช้กลไกการตลาดเป็นตัวขับเคลื่อนเพื่อลดและป้องกันการปนเปื้อนสารพิษตกค้างจากวัตถุอันตรายทางการเกษตร</p> <p>พื้นที่เป้าหมาย :</p> <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดที่มีสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดตามนิยามในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดงผลกากและสถานที่จำหน่ายผักและผลไม้สด 	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>กลุ่มเป้าหมาย :</p> <p>- สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดตามนิยามใน ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดงฉลาก และสถานที่จำหน่ายผักและผลไม้สด</p> <p>งบประมาณสนับสนุนจังหวัด :</p> <p>-</p> <p>แนวทางการดำเนินงาน/ สิ่งสนับสนุนจากส่วนกลาง :</p> <p>1. กิจกรรมการตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด</p> <p>1.1 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่งข้อมูลสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ที่ได้รับการสำรวจตามขอข่ายของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดงฉลาก จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โดยจัดส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ 15 ธันวาคม 2563 ตามแบบฟอร์ม (เอกสารแนบตัวชี้วัด ผักและผลไม้สด)</p> <p>1.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดตามหลักเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด โดยใช้แบบฟอร์ม ตส 13 (60) แนบท้ายประกาศฯ แล้วขอให้ สสจ. บันทึกข้อมูลรายละเอียดของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด และผลการตรวจประเมินลงในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานตรวจสถานที่ผลิตผักและผลไม้สด)</p> <p>กรณีผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดไม่ผ่านเกณฑ์ ขอให้ สสจ. ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>(1) บันทึกผลตรวจประเมินสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด โดยใช้แบบฟอร์ม</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>ตส 13 (60) แนบท้ายประกาศฯ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการตรวจประเมินครั้งต่อไป</p> <p>(2) ให้คำแนะนำในการพัฒนาสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด</p> <p>(3) พิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>(4) พิจารณาตรวจประเมินสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ดังกล่าวซ้ำ ตามความเหมาะสมของการพัฒนาสถานที่ผลิต</p> <p>2. กิจกรรมการเฝ้าระวังฉลากผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต</p> <p>2.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) วางแผนการเฝ้าระวังฉลากผักและผลไม้สด โดยใช้ผลการเฝ้าระวังผักและผลไม้สด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เป็นข้อมูล โดยมีเป้าหมายจังหวัดละ 5 ตัวอย่าง</p> <p>2.2 สสจ. สุ่มเก็บตัวอย่างฉลากผักหรือผลไม้สด จำนวนจังหวัดละ 5 ตัวอย่าง ตามแผนที่กำหนดในข้อ 2.1 โดยพิจารณารายละเอียดของการแสดงฉลากตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการแสดงฉลาก และบันทึกข้อมูลในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานตรวจฉลากผักและผลไม้สด)</p> <p>กรณีตรวจพบการแสดงฉลากไม่เป็นไปตามประกาศฯ ขอให้ สสจ. ให้คำแนะนำในการแสดงฉลากแก่ผู้ประกอบการ ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง คำชี้แจงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการแสดงฉลาก และพิจารณาความเหมาะสมในการตรวจสอบซ้ำ (แล้วแต่กรณี)</p> <p>3. กิจกรรมการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด</p> <p>เพื่อลดปัญหาการปนเปื้อนสารพิษตกค้างทางการเกษตรในผลิตภัณฑ์ โดยผู้ประกอบการทวนสอบคู่ค้าตามแนวทางของประกาศฯ ซึ่งมุ่งเน้นการ control supply chain โดยเฉพาะกระบวนการควบคุมตั้งแต่การ</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>เพาะปลูก การคัดเลือกวัตถุดิบ และแสดงข้อมูลสำหรับการทวนสอบย้อนกลับ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) มีหลักฐานแสดงว่าแหล่งเพาะปลูกมีระบบควบคุม การใช้สารเคมีในการเพาะปลูกที่ปลอดภัย (2) มีทะเบียนเกษตรกร หรือ (3) มีการตรวจสอบสารเคมีตกค้างอย่างสม่ำเสมอด้วยชุด ทดสอบอย่างง่าย และห้องปฏิบัติการ (4) มีการขึ้นบัญชีการผลิต หรือวันที่ผลิตในผลิตภัณฑ์ <p>การดำเนินการ</p> <p>3.1 ขอให้ สสจ. คัดเลือก หรือพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการภายในจังหวัด เช่น สหกรณ์การเกษตร วิสาหกิจชุมชน และศูนย์พัฒนาโครงการหลวง จำนวนอย่างน้อย 1 แห่ง</p> <p>3.2 ระบุว่าเครือข่ายที่คัดเลือกมีการทวนสอบคู่ค้า เพื่อควบคุมและป้องกันการปนเปื้อนสารพิษตกค้าง จากวัตถุดิบอันตรายทางการเกษตรอย่างไร ตามแนวทางทั้ง 4 ข้อที่ระบุไว้ข้างต้น และ/หรือ มาตรการอื่นที่เพิ่มเติม หรือให้ผลในลักษณะเดียวกัน</p> <p>3.3 ระบุกิจกรรมการมีส่วนร่วมของ สสจ. ในการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการดังกล่าว เช่น การให้ข้อมูล การให้คำปรึกษา การตรวจสอบ หรือ ติดตามผล</p> <p>3.4 บันทึกข้อมูลในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ)</p> <p>3.5 กรณี สสจ. ได้รับแจ้งข้อมูลจากผู้ประกอบการว่า ตรวจพบการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่ไม่ถูกต้องจากสถานที่เพาะปลูกที่มีหลักแหล่งแน่นอนให้ดำเนินการตามแนวทางที่ระบุไว้ในเอกสารแนบตัวชี้วัด</p> <p>4. สสจ. รายงานผลการดำเนินงาน โดยส่งแผนการดำเนินงาน และแบบรายงานเฉพาะ จำนวน 3 แบบรายงาน ได้แก่ แบบรายงานตรวจสอบสถานที่ผลิตผักและผลไม้สด แบบรายงานตรวจฉลากผักและผลไม้สด และแบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ ผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส. ทาง SKYNET ตามรอบการรายงาน ดังนี้</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน								
			<table border="1" data-bbox="801 284 1377 515"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 284 936 341">ครั้งที่</th> <th data-bbox="936 284 1377 341">ระยะเวลาการรายงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 341 936 399">1</td> <td data-bbox="936 341 1377 399">ภายใน 20 ธ.ค. 63</td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 399 936 456">2</td> <td data-bbox="936 399 1377 456">ภายใน 20 มี.ค. 64</td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 456 936 515">3</td> <td data-bbox="936 456 1377 515">ภายใน 20 มิ.ย. 64</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="651 523 1386 563">หมายเหตุ : ตัดข้อมูลภายในวันที่กำหนดและจะดึงข้อมูลในวันถัดไป</p> <p data-bbox="607 579 1536 619">5. อย. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ</p> <p data-bbox="607 627 947 675">สิ่งที่สนับสนุนจากส่วนกลาง :</p> <ul data-bbox="607 691 1776 898" style="list-style-type: none"> - ผลการตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด และผลการพิจารณาการแสดงฉลากผักหรือผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต หรือสถานที่จำหน่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - แนวทางการดำเนินการ กรณีตรวจพบการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่ไม่ถูกต้องจากสถานที่เพาะปลูกที่มีหลักแหล่งแน่นอน 	ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน	1	ภายใน 20 ธ.ค. 63	2	ภายใน 20 มี.ค. 64	3	ภายใน 20 มิ.ย. 64	
ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน											
1	ภายใน 20 ธ.ค. 63											
2	ภายใน 20 มี.ค. 64											
3	ภายใน 20 มิ.ย. 64											

ประเด็นตัวชี้วัด	2. Post – marketing: การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ สุขภาพและสถานประกอบการ												
ตัวชี้วัด	2.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของ ผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต												
คำนิยาม	<p>ผักและผลไม้สด หมายถึง ผักและผลไม้สดตามขอบข่ายของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการแสดงฉลาก ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุ่มเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด หรือสถานที่จำหน่าย เป้าหมายแล้วแต่กรณี</p> <p>สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด หมายถึง สถานที่ผลิตตามขอบข่ายของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตหรือการเก็บรักษาผักและผลไม้สดบางชนิด และการแสดงฉลาก</p> <p>มาตรการในการกำกับดูแลความปลอดภัยผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ตามประกาศฯ 2. การเฝ้าระวังฉลากผักและผลไม้สดตามประกาศฯ ณ สถานที่ผลิต 3. การพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับความสำเร็จ</th> <th>คำอธิบาย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระดับ 1</td> <td>จังหวัดมีการจัดทำแผนการดำเนินกิจกรรม</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 2</td> <td>จังหวัดมีการดำเนินการตามแผนที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 3</td> <td>มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 1 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 4</td> <td>มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 2 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>ระดับ 5</td> <td>ดำเนินการสำเร็จครบ 3 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน</td> </tr> </tbody> </table>	ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย	ระดับ 1	จังหวัดมีการจัดทำแผนการดำเนินกิจกรรม	ระดับ 2	จังหวัดมีการดำเนินการตามแผนที่กำหนด	ระดับ 3	มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 1 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน	ระดับ 4	มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 2 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน	ระดับ 5	ดำเนินการสำเร็จครบ 3 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน
ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย												
ระดับ 1	จังหวัดมีการจัดทำแผนการดำเนินกิจกรรม												
ระดับ 2	จังหวัดมีการดำเนินการตามแผนที่กำหนด												
ระดับ 3	มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 1 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน												
ระดับ 4	มีการดำเนินกิจกรรมสำเร็จ อย่างน้อย 2 กิจกรรม และ รายงานผลครบถ้วน												
ระดับ 5	ดำเนินการสำเร็จครบ 3 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน												
เกณฑ์เป้าหมาย	ผ่านเกณฑ์ระดับ 4												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สดทั่วประเทศ												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>จัดเก็บข้อมูลจากแผนการดำเนินกิจกรรม และข้อมูลการดำเนินกิจกรรมจากแบบรายงานเฉพาะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการตรวจประเมินและพัฒนาสถานที่ (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด <ol style="list-style-type: none"> 1.1 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่งข้อมูลสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ที่ได้รับการสำรวจตามขอบข่ายของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ 												

เครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด และการแสดง
ฉลาก จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในปีงบประมาณ 2562-2563 เพื่อเป็น
ข้อมูลเบื้องต้นสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โดยจัดส่งทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ 15 ธันวาคม 2563 ตามแบบฟอร์ม (เอกสารแนบ
ตัวชี้วัด ผักและผลไม้สด)

1.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ตรวจสอบและพัฒนาสถานที่
(คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ตามหลักเกณฑ์การตรวจสอบสถานที่ผลิต
(คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด โดยใช้แบบฟอร์ม ตส 13 (60) แนบท้ายประกาศฯ แล้ว
ขอให้ สสจ. บันทึกข้อมูลรายละเอียดของสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด
และผลการตรวจสอบลงในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานตรวจสอบสถานที่ผลิต
ผักและผลไม้สด)

กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด
ไม่ผ่านเกณฑ์ ขอให้ สสจ.ดำเนินการ ดังนี้

(1) บันทึกผลตรวจสอบสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด
โดยใช้แบบฟอร์ม ตส 13 (60) แนบท้ายประกาศฯ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการตรวจ
ประเมินครั้งต่อไป

(2) ให้คำแนะนำในการพัฒนาสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและ
ผลไม้สด

(3) พิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย

(4) พิจารณาตรวจสอบสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด
ดังกล่าวซ้ำ ตามความเหมาะสมของการพัฒนาสถานที่ผลิต

2. กิจกรรมการเฝ้าระวังฉลากผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต

2.1 สสจ. วางแผนการเฝ้าระวังฉลากผักและผลไม้สด โดยใช้ผลการเฝ้าระวังผัก
และผลไม้สด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เป็นข้อมูล โดยมีเป้าหมายจังหวัดละ
5 ตัวอย่าง

2.2 สสจ. สุ่มเก็บตัวอย่างฉลากผักหรือผลไม้สด จำนวนจังหวัดละ 5 ตัวอย่าง
ตามแผนที่กำหนดในข้อ 2.1 โดยพิจารณารายละเอียดของการแสดงฉลากตามที่
กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนด
วิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิด
และการแสดงฉลาก และบันทึกข้อมูลในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานตรวจ
ฉลากผักและผลไม้สด)

กรณีตรวจพบการแสดงฉลากไม่เป็นไปตามประกาศฯ ขอให้ สสจ. ให้
คำแนะนำในการแสดงฉลากแก่ผู้ประกอบการ ตามแนวทางที่กำหนดไว้ใน
ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง คำชี้แจงประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เลขที่ 386 พ.ศ. 2560 เรื่อง กำหนดวิธีการผลิต เครื่องมือ เครื่องใช้

ในการผลิตและการเก็บรักษาผักหรือผลไม้สดบางชนิดและการแสดงฉลาก และพิจารณาความเหมาะสมในการตรวจสอบซ้ำ (แล้วแต่กรณี)

3. กิจกรรมการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด

เพื่อลดปัญหาการปนเปื้อนสารพิษตกค้างทางการเกษตรในผลิตภัณฑ์ โดยผู้ประกอบการทวนสอบคู่ค้าตามแนวทางของประกาศฯ ซึ่งมุ่งเน้นการ control supply chain โดยเฉพาะกระบวนการควบคุมตั้งแต่การเพาะปลูก การคัดเลือกวัตถุดิบ และแสดงข้อมูลสำหรับการทวนสอบย้อนกลับ ได้แก่

- (1) มีหลักฐานแสดงว่าแหล่งเพาะปลูกมีระบบควบคุม การใช้สารเคมีในการเพาะปลูกที่ปลอดภัย
- (2) มีทะเบียนเกษตรกร หรือ
- (3) มีการตรวจสอบสารเคมีตกค้างอย่างสม่ำเสมอด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย และห้องปฏิบัติการ
- (4) มีการขึ้นบ่งรุ่นการผลิต หรือวันที่ผลิตในผลิตภัณฑ์

การดำเนินการ

3.1 ขอให้ สสจ. คัดเลือก หรือพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการผลิตภายในจังหวัด เช่น สหกรณ์การเกษตร วิสาหกิจชุมชน และศูนย์พัฒนาโครงการหลวง จำนวนอย่างน้อย 1 แห่ง

3.2 ระบุว่าเครือข่ายที่คัดเลือกมีการทวนสอบคู่ค้า เพื่อควบคุมและป้องกันการปนเปื้อนสารพิษตกค้างจากวัตถุดิบทางการเกษตรอย่างไร ตามแนวทางทั้ง 4 ข้อที่ระบุไว้ข้างต้น และ/หรือ มาตรการอื่นที่เพิ่มเติม หรือให้ผลในลักษณะเดียวกัน

3.3 ระบุกิจกรรมการมีส่วนร่วมของ สสจ. ในการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการดังกล่าว เช่น การให้ข้อมูล การให้คำปรึกษา การตรวจสอบ หรือติดตามผล

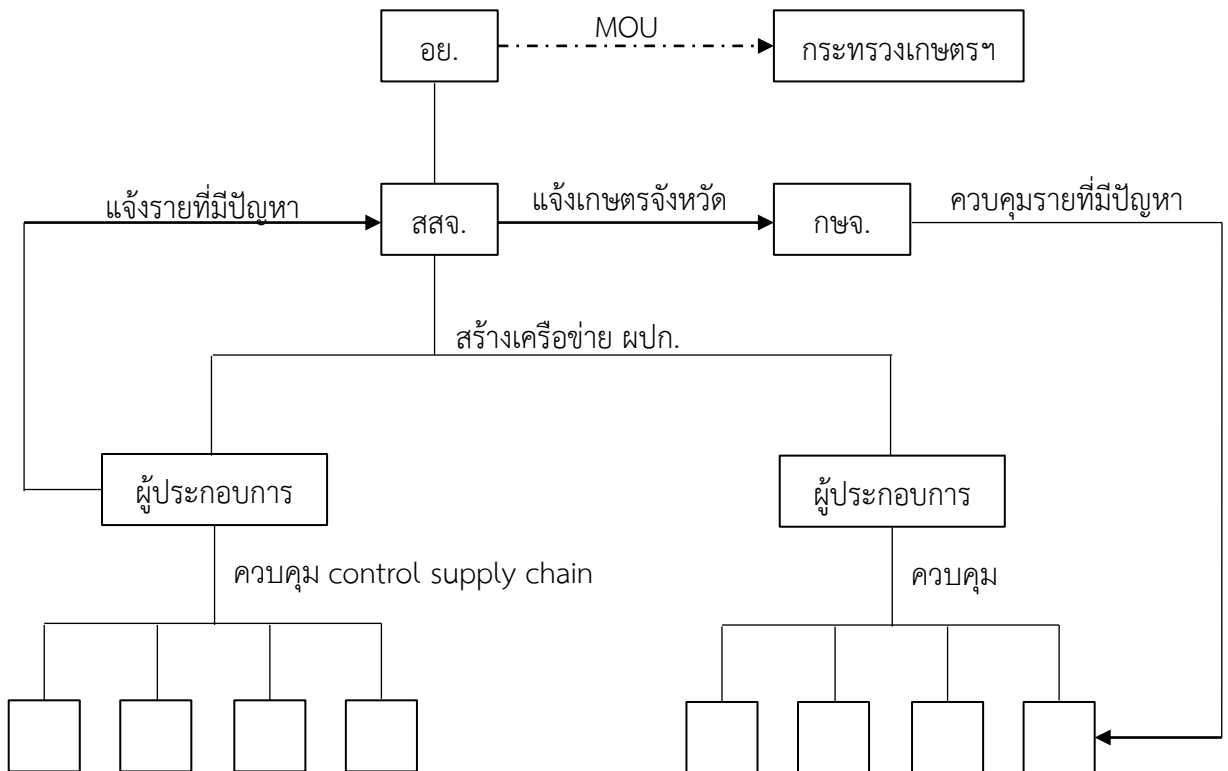
3.4 บันทึกข้อมูลในแบบรายงานเฉพาะ (แบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ)

3.5 กรณี สสจ. ได้รับแจ้งข้อมูลจากผู้ประกอบการว่า ตรวจพบการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่ไม่ถูกต้องจากสถานที่เพาะปลูกที่มีหลักแหล่งแน่นอนให้ดำเนินการตามแนวทางที่ระบุไว้ในเอกสารแนบตัวชี้วัด

แหล่งข้อมูล	ส่วนกลาง : กองอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ส่วนภูมิภาค : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

แนวทางการดำเนินการกรณีตรวจพบการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่ไม่ถูกต้อง จากสถานที่เพาะปลูกที่มีหลักแหล่งแน่นอน

- ให้ สสจ. ตรวจสอบ GMP โดยเน้นระบบ control supply chain (ผู้ประกอบการทวนสอบคู่ค้า)
กรณีผลตรวจ GMP ไม่ผ่านเกณฑ์ -> ใช้มาตรการกฎหมาย ซึ่งมีโทษปรับ
- หากผู้ประกอบการ (โรงคัดบรรจุ) ตรวจพบเกษตรกรใช้สารเคมีทางการเกษตรไม่ถูกต้อง ให้แจ้ง
จนท. -> จนท. นำเรื่องแจ้งกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ซึ่งมีอำนาจ เพื่อดำเนินการต่อไป
(ตาม Flow chart ด้านล่าง)



แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คบส. ในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

2) ตัวชี้วัดเชิงประเด็น (Agenda base)

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน												
Post- marketing (Surveillance)	2.5 ร้อยละ ของ ผลิตภัณฑ์นม โรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพ มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อยละ 85	<p>สถานการณ์และผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2561 - 2563) :</p> <p>* ข้อมูล ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2563</p> <table border="1" data-bbox="611 512 1478 855"> <thead> <tr> <th data-bbox="611 512 945 627">Baseline data</th> <th colspan="3" data-bbox="945 512 1478 568">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <td></td> <th data-bbox="945 568 1120 627">2561</th> <th data-bbox="1120 568 1305 627">2562</th> <th data-bbox="1305 568 1478 627">2563</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="611 627 945 855">ร้อยละของผลิตภัณฑ์นม โรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มี คุณภาพมาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด</td> <td data-bbox="945 627 1120 855">92.53</td> <td data-bbox="1120 627 1305 855">92.86</td> <td data-bbox="1305 627 1478 855">98.65</td> </tr> </tbody> </table> <p>แนวทางการดำเนินงานส่วนภูมิภาค (เฉพาะจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ด้านข้อมูลที่ขอความร่วมมือในการเก็บ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบประเมินสถานที่ผลิตนมโรงเรียนทุกแห่ง 2 ครั้ง/ปี - สุ่มเก็บตัวอย่างนมโรงเรียนทุกเดือน ➤ ด้านการเฝ้าระวัง เตือนภัยผู้บริโภค <ul style="list-style-type: none"> - หากพบผลตรวจประเมินสถานที่ผลิตหรือผลตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนไม่เข้ามาตรฐาน จะส่งคณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นมดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นม นอกเหนือ จากการดำเนินการตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 ต่อไป 	Baseline data	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.				2561	2562	2563	ร้อยละของผลิตภัณฑ์นม โรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มี คุณภาพมาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	92.53	92.86	98.65	<p>1. นางเนาวรัตน์ แต่งไทย 2. นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว 3. น.ส.โชติณภา เหล่าไพบุลย์</p> <p>หน่วยงาน : กองอาหาร โทรศัพท์ : 0 2590 7218 e-mail : fda.schoolmilk@gmail.com</p>
Baseline data	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
	2561	2562	2563													
ร้อยละของผลิตภัณฑ์นม โรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มี คุณภาพมาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	92.53	92.86	98.65													

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>➤ <u>ด้านการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย</u></p> <p>-</p> <p><u>พื้นที่เป้าหมาย :</u> จังหวัดที่มีสถานที่ผลิตนมโรงเรียน</p> <p><u>กลุ่มเป้าหมาย :</u> ผลิตภัณณ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต</p> <p><u>งบประมาณสนับสนุนจังหวัด :</u> - งบประมาณค่าตรวจประเมินสถานที่ผลิตนมโรงเรียน</p> <p><u>แนวทางการดำเนินงาน/สิ่งที่สนับสนุนจากส่วนกลาง :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) (เฉพาะจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต) ดำเนินการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 <u>กิจกรรมเฝ้าระวังประจำปี</u> <ol style="list-style-type: none"> 1.1.1 <u>ตรวจประเมินสถานที่ผลิตนมโรงเรียนทุกแห่งในจังหวัด</u> ตามหลักเกณฑ์ GMP <ol style="list-style-type: none"> (1) นมโคชนิดพาสเจอร์ไรส์ตรวจประเมินสถานที่ผลิตตามมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 298) พ.ศ. 2549 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผลิตภัณณ์นมพร้อมบริโภคนมเหลวที่ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ โดยใช้แบบตรวจ ตส.5(50) (2) นมโคชนิดยูเอชทีตรวจประเมินสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 349) พ.ศ.2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มีความเป็นกรดต่ำ และชนิดปรับกรด โดยใช้แบบตรวจ ตส.11(56) <p>กรณีสถานที่ผลิตนมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุง</p> 	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>แก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งตรวจสอบสถานที่ผลิตตามเกณฑ์ GMP อีกครั้ง และรายงานการดำเนินการทั้งหมด ข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>1.1.2 สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 350) พ.ศ. 2556 เรื่อง นมโค ประกาศ กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 406) พ.ศ. 2562 เรื่อง นมโค (ฉบับที่ 2) และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ. 2563 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์วิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของ อาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค โดยมีรายการตรวจวิเคราะห์ ดังนี้</p> <p>(1) นมโคชนิดพาสเจอร์ไรส์ ตรวจวิเคราะห์จำนวน 10 รายการ ได้แก่ เนื่อนมไม่รวม มันเนย, มันเนย, โพรตีน, แบคทีเรียทั้งหมด, แบคทีเรียชนิด โคลิฟอร์ม, <i>Escherichia coli</i>, <i>Salmonella</i> spp, <i>Staphylococcus aureus</i>, <i>Listeria monocytogenes</i> และ <i>Bacillus cereus</i></p> <p>(2) นมโคชนิดยูเอชที ตรวจวิเคราะห์จำนวน 9 รายการ ได้แก่ เนื่อนมไม่รวมมันเนย, มันเนย, โพรตีน, แบคทีเรียทั้งหมด, <i>Escherichia coli</i>, <i>Salmonella</i> spp., <i>Staphylococcus aureus</i>, <i>Listeria monocytogenes</i> และ <i>Bacillus cereus</i></p> <p>โดยดำเนินการเก็บตัวอย่าง จำนวน 2 ครั้ง (1 ครั้ง/ภาคการศึกษา) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ช่วงเดือน ธ.ค. 63 • ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ระหว่างเดือน พ.ค.64 - มิ.ย. 64 <p>และการดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐานกำหนดให้ผู้ประกอบการ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและ เยาวชน ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 17 เมษายน 2562</p> <p>ทั้งนี้การส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ <u>โปรดระบุในหนังสือส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ดังนี้</u></p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>(1) หัวหนังสือตรงกลางด้านบน ระบุว่า “นมโรงเรียน” ด้วยตัวอักษรสีแดง</p> <p>(2) หัวหนังสือด้านขวาบน ระบุว่า “รอบพิเศษ”</p> <p>(3) ในช่องหมายเหตุระบุว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> • ภายใต้แผนการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 • ขอให้ส่งสำเนารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)” <p>หมายเหตุ : สถานประกอบการใดที่ผลิตนมโรงเรียนทั้งชนิดยูเอชทีและพาสเจอร์ไรส์ต้องเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ให้ครบทั้ง 2 ชนิด (ชนิดละ 1 ตัวอย่าง รวม 2 ตัวอย่าง)</p> <p>1.1.3 กรณีผลวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำต่อไป และรายงานการดำเนินการทั้งหมดข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>1.2 กิจกรรมเฝ้าระวังประจำเดือน</p> <p>1.2.1 สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต ตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐาน เฉพาะด้านเชื้อจุลินทรีย์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 350) พ.ศ. 2556 เรื่อง นมโค ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 406) พ.ศ. 2562 เรื่อง นมโค (ฉบับที่ 2) และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ. 2563 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์วิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค</p> <p>โดยดำเนินการเก็บตัวอย่าง ทุกเดือน นอกเหนือจากแผนการเฝ้าระวังประจำปี โดย กำหนดให้ผู้ประกอบการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการ</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน
			<p>อาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 17 เมษายน 2562 และรายงานผลการดำเนินงาน ในแบบรายงานตัวชี้วัด</p> <p>ทั้งนี้การส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ โปรดระบุในหนังสือส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) หัวหนังสือตรงกลางด้านบน ระบุว่า “นมโรงเรียน” ด้วยตัวอักษรสีแดง (2) หัวหนังสือด้านขวาบน ระบุว่า “รอบปกติ” (3) ในช่องหมายเหตุระบุว่า “ขอให้ส่งสำเนารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ถึงสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและ ท้องถิ่น)” <p>หมายเหตุ : สถานประกอบการใดที่ผลิตนมโรงเรียนทั้งชนิดยูเอชทีและพาสเจอร์ไรส์ต้องเก็บ ตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ให้ครบทั้ง 2 ชนิด (ชนิดละ 1 ตัวอย่าง รวม 2 ตัวอย่าง)</p> <p>1.2.2 กรณีผลวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการ ปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำต่อไป และ รายงานการดำเนินการทั้งหมดข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>2. รายงานข้อมูล ดังนี้</p> <p>2.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานตัวชี้วัด ผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส. online โดยรายงานดังนี้</p>	

ประเด็น ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	รายละเอียด	ผู้ประสานงาน										
			<table border="1" data-bbox="797 284 1588 671"> <thead> <tr> <th data-bbox="797 284 927 347">ครั้งที่</th> <th data-bbox="927 284 1588 347">ระยะเวลาการรายงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="797 347 927 448">1</td> <td data-bbox="927 347 1588 448">ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 448 927 512">2</td> <td data-bbox="927 448 1588 512">ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 512 927 612">3</td> <td data-bbox="927 512 1588 612">ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*</td> </tr> <tr> <td data-bbox="797 612 927 671">4</td> <td data-bbox="927 612 1588 671">ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="607 679 1760 767">หมายเหตุ : 1. * เนื่องจากต้องรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน ในการจัดสรรสิทธิ์</p> <p data-bbox="741 791 1391 831">2. ตัดข้อมูลภายในวันที่กำหนดและจะดึงข้อมูลในวันถัดไป</p> <p data-bbox="607 847 1778 999">2.2 ส่งสำเนาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและรายงานผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน โดยส่งเป็นหนังสือราชการมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)</p> <p data-bbox="607 1015 1536 1054">3. อย. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ</p>	ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน	1	ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *	2	ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564	3	ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*	4	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564	
ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน													
1	ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *													
2	ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564													
3	ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*													
4	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564													

ประเด็นตัวชี้วัด	2. Post-marketing : การกำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ และสถานประกอบการ
ตัวชี้วัด	2.5 ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด
คำนิยาม	นมโรงเรียน คือ ผลิตภัณฑ์นมพร้อมดื่ม โดยมีคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 350) พ.ศ. 2556 เรื่อง นมโค ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 406) พ.ศ. 2562 เรื่อง นมโค (ฉบับที่ 2) และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 364) พ.ศ. 2556 เรื่อง มาตรฐานอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค ซึ่งจำหน่ายภายใต้โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน เท่านั้น
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>จัดเก็บจากแบบรายงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) (เฉพาะจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต) ดำเนินการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 <u>กิจกรรมเฝ้าระวังประจำปี</u> <ol style="list-style-type: none"> 1.1.1 <u>ตรวจประเมินสถานที่ผลิตนมโรงเรียนทุกแห่งในจังหวัด</u> ตามหลักเกณฑ์ GMP <ol style="list-style-type: none"> (1) นมโคชนิดพาสเจอร์ไรส์ตรวจประเมินสถานที่ผลิตตามมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 298) พ.ศ.2549 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์นมพร้อมบริโภคชนิดเหลว ที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ โดยใช้แบบตรวจ ตส.5(50) (2) นมโคชนิดยูเอชทีตรวจประเมินสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 349) พ.ศ.2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มีความเป็นกรดต่ำ และชนิดปรับกรด โดยใช้แบบตรวจ ตส.11(56) <p>กรณีสถานที่ผลิตนมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งตรวจสถานที่ผลิตตามเกณฑ์ GMP อีกครั้ง และรายงานการดำเนินการทั้งหมดข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1. <u>สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต และส่งตัวอย่าง</u> เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 350) พ.ศ. 2556 เรื่อง นมโค ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 406) พ.ศ. 2562 เรื่อง นมโค (ฉบับที่ 2) และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ. 2563 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์วิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค โดยมีรายการตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

(1) **นมโคชนิดพาสเจอร์ไรส์** ตรวจวิเคราะห์จำนวน 10 รายการ ได้แก่ เนื้อนมไม่รวมมันเนย มันเนย โพรตีน แบคทีเรียทั้งหมด แบคทีเรียชนิดโคลิฟอร์ม *Escherichia coli*, *Salmonella* spp, *Staphylococcus aureus*, *Listeria monocytogenes* และ *Bacillus cereus*

(2) **นมโคชนิดยูเอชที** ตรวจวิเคราะห์จำนวน 9 รายการ ได้แก่ เนื้อนมไม่รวมมันเนย มันเนย โพรตีน แบคทีเรียทั้งหมด *Escherichia coli*, *Salmonella* spp., *Staphylococcus aureus*, *Listeria monocytogenes* และ *Bacillus cereus*

โดยดำเนินการเก็บตัวอย่าง จำนวน 2 ครั้ง (1 ครั้ง/ภาคการศึกษา) ดังนี้

- ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ช่วงเดือน ธ.ค.63
- ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ระหว่างเดือน พ.ค.64 - มิ.ย. 64

และการดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐาน **กำหนดให้ผู้ประกอบการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 17 เมษายน 2562**

ทั้งนี้การส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ **โปรดระบุในหนังสือนำส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ดังนี้**

- (1) หัวหนังสือตรงกลางด้านบน ระบุว่า “**นมโรงเรียน**” ด้วยตัวอักษรสีแดง
- (2) หัวหนังสือด้านขวาบน ระบุว่า “**รอบพิเศษ**”
- (3) ในช่องหมายเหตุระบุว่า

• **ภายใต้แผนการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

• **ขอให้ส่งสำเนารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)**

หมายเหตุ : สถานประกอบการใดที่ผลิตนมโรงเรียนทั้งชนิดยูเอชทีและพาสเจอร์ไรส์ต้องเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ให้ครบทั้ง 2 ชนิด (ชนิดละ 1 ตัวอย่าง รวม 2 ตัวอย่าง)

1.1.3 กรณีผลวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำต่อไป และรายงานการดำเนินการทั้งหมดข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

1.2 **กิจกรรมเฝ้าระวังประจำเดือน**

1.2.1 สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต ตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐาน**เฉพาะ**ด้านเชื้อจุลินทรีย์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 350) พ.ศ. 2556 เรื่อง นมโค ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 406) พ.ศ. 2562 เรื่อง นมโค (ฉบับที่ 2) และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 416) พ.ศ. 2563 เรื่อง กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หลักเกณฑ์วิธีการในการตรวจวิเคราะห์ของอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค

	<p>โดยดำเนินการเก็บตัวอย่าง <u>ทุกเดือน</u> นอกเหนือจากแผนการเฝ้าระวังประจำปี <u>โดยกำหนดให้ผู้ประกอบการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 17 เมษายน 2562</u> และรายงานผลการดำเนินงานในรูปแบบรายงานตัวชี้วัดที่ 2</p> <p>ทั้งนี้การส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ <u>โปรดระบุในหนังสือนำส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ดังนี้</u></p> <ol style="list-style-type: none"> (1) หัวหนังสือตรงกลางด้านบน ระบุว่า “นมโรงเรียน” ด้วยตัวอักษรสีแดง (2) หัวหนังสือด้านขวาบน ระบุว่า “รอบปกติ” (3) ในช่องหมายเหตุระบุว่า “ขอให้ส่งสำเนารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)” <p><u>หมายเหตุ</u> : สถานประกอบการใดที่ผลิตนมโรงเรียนทั้งชนิดยูเอชทีและพาสเจอร์ไรส์ต้องเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ให้ครบทั้ง 2 ชนิด (ชนิดละ 1 ตัวอย่าง รวม 2 ตัวอย่าง)</p> <p>1.2.2 กรณีผลวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนไม่เข้าตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และติดตามให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้เรียบร้อย พร้อมทั้งสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำต่อไป และรายงานการดำเนินการทั้งหมดข้างต้นมาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>										
แหล่งข้อมูล	<p>ส่วนกลาง : กองอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>ส่วนภูมิภาค : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนที่มีผลการตรวจวิเคราะห์มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนที่ส่งตรวจและได้รับรายงานผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐานทั้งหมด										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$										
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	<p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองอาหาร)</p> <p>โทรศัพท์ 0 2590 7214</p>										
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	<p>2. รายงานข้อมูล ดังนี้</p> <p>2.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานตัวชี้วัดนมโรงเรียน ผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส. online โดยรายงานดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="571 1765 1369 2141"> <thead> <tr> <th>ครั้งที่</th> <th>ระยะเวลาการรายงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564</td> </tr> </tbody> </table>	ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน	1	ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *	2	ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564	3	ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*	4	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564
ครั้งที่	ระยะเวลาการรายงาน										
1	ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2563 ภายในวันที่ 10 มกราคม 2564 *										
2	ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564										
3	ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2564*										
4	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2564										

	<p>หมายเหตุ : 1. * เนื่องจากต้องรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชนในการจัดสรรสิทธิ์</p> <p>2. ตัดข้อมูลภายในวันที่กำหนดและจะดึงข้อมูลในวันถัดไป</p> <p>2.2 ส่งสำเนาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและรายงานผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน โดยส่งเป็นหนังสือราชการมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)</p>
หน่วยงานที่รายงาน	<p>ส่วนกลาง : กองอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>ส่วนภูมิภาค : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	<p>กองอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ :</p> <p>นางสาวโชติณิศา เหล่าไพบุลย์ กองอาหาร</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 7218 โทรศัพท์มือถือ : 081 055 7988</p> <p>โทรสาร : 0 2591 8460 e-mail : fda.schoolmilk@gmail.com</p> <p>ผู้ประสานงานตัวชี้วัด :</p> <p>นางเนาวรัตน์ แต่งไทย กองอาหาร</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-7218 โทรศัพท์มือถือ : 065 521 1521</p> <p>โทรสาร : 0 2591 8460 e-mail : planning.food@gmail.com</p>
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	<p>กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	<p>เพื่อรายงานผลต่อคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชนเพื่อใช้ในการจัดสรรสิทธิ์นมโรงเรียน เพื่อกำหนดมาตรการการเฝ้าระวังความปลอดภัยผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนในปีถัดไป และเพื่อนำข้อมูลไปจัดทำมาตรการในการจัดการและกำกับดูแลผลิตภัณฑ์อาหารที่มีความเสี่ยง</p>

หมวด	Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)								
แผนที่	6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ								
โครงการที่	15.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) และโครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)								
ลักษณะ	เชิงปริมาณ(ร้อยละ) Leading Indicator								
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ								
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU hospital)								
คำนิยาม	<p>(1) RDU : โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)</p> <p>(1) RDU เป็นการประเมินการดำเนินงานระดับอำเภอ โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า ระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ซึ่งประกอบด้วยประเมิน RDU Hospital, RDU PCU และ RDU community</p> <ul style="list-style-type: none"> - RDU Hospital หมายถึงโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./)โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต/โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย/โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร - RDU PCU หมายถึง รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิที่เรียกในชื่ออื่น - RDU community หมายถึงการดำเนินการเพื่อทำให้เกิด RDU ในระดับอำเภอ/เขตของกรุงเทพมหานคร <p>1.1 การพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มี 3 ระดับดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RDU ขั้นที่ 1 หมายถึงการดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้ <table border="1"> <thead> <tr> <th>RDU Hospital (R1)</th> <th>RDU PCU (R2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ จัดทำลாகยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3 </td> <td> <p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</p> </td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RDU ขั้นที่ 2 หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้ <table border="1"> <thead> <tr> <th>RDU Hospital (R1)</th> <th>RDU PCU (R2)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ol style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ขั้นที่ 1 อัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบ กำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI รพศ./รพท. ≤ 30 % และ รพช. ≤ 20 %, AD ≤ 20 %, FTW ≤ 50 %, APL ≤ 15 %) การใช้ยา NSAIDs ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 10 การใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยสูงอายุ หรือไตทำงานบกพร่อง ไม่เกินร้อยละ 5 การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในสตรีตั้งครรภ์ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve) </td> <td> <p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %)</p> </td> </tr> </tbody> </table>	RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)	<ol style="list-style-type: none"> อัตราการสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ จัดทำลாகยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3 	<p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</p>	RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)	<ol style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ขั้นที่ 1 อัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบ กำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI รพศ./รพท. ≤ 30 % และ รพช. ≤ 20 %, AD ≤ 20 %, FTW ≤ 50 %, APL ≤ 15 %) การใช้ยา NSAIDs ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 10 การใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยสูงอายุ หรือไตทำงานบกพร่อง ไม่เกินร้อยละ 5 การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในสตรีตั้งครรภ์ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve) 	<p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %)</p>
RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)								
<ol style="list-style-type: none"> อัตราการสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด การดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 1 รายการ จัดทำลாகยามาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ 3 	<p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</p>								
RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)								
<ol style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ขั้นที่ 1 อัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบ กำหนดคลอดทางช่องคลอด ไม่เกินค่าเฉลี่ยของประเทศ ทั้ง 4 ตัวชี้วัด (เกณฑ์ RI รพศ./รพท. ≤ 30 % และ รพช. ≤ 20 %, AD ≤ 20 %, FTW ≤ 50 %, APL ≤ 15 %) การใช้ยา NSAIDs ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 10 การใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยสูงอายุ หรือไตทำงานบกพร่อง ไม่เกินร้อยละ 5 การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในสตรีตั้งครรภ์ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve) 	<p>จำนวน รพ.สต.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค (เกณฑ์ RI ≤ 20 %, AD ≤ 20 %)</p>								

RDU ชั้นที่ 3 หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้

RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 9 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 และ 2 แต่ใช้เกณฑ์ RI $\leq 20\%$, AD $\leq 20\%$, FTW $\leq 40\%$, APL $\leq 10\%$ 2. การใช้ยา Metformin เพื่อรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เป็นยาชนิดเดียว หรือร่วมกับยาอื่น เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (\geq ร้อยละ 80) 3. ผู้ป่วยหอบหืดเรื้อรัง ที่ได้รับยา Inhaled corticosteroid (\geq ร้อยละ 80) 4. การไม่ใช้ยา RAS blockade (ACEI/ARB/Renin inhibitor) 2 ชนิด ร่วมกันในรักษาผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป (ร้อยละ 0) 5. การไม่ใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน (\leq ร้อยละ 5) 6. การใช้ยา long acting benzodiazepine ซึ่งควรหลีกเลี่ยงการใช้ในผู้สูงอายุ (\leq ร้อยละ 5) 7. ลดใช้ยาต้านฮีสตามีนชนิด non-sedating ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (\leq ร้อยละ 20) 	<p>จำนวน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับ อำเภอ ที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่ม โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรค อูจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ทั้ง 2 โรค</p>

■ RDU ชั้นที่ 3 plus หมายถึง การดำเนินการผ่านเงื่อนไขต่อไปนี้

RDU Hospital (R1)	RDU PCU (R2)
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น 1, 2 และ 3 ตามตัวชี้วัด 18 ตัวชี้วัด ตามเกณฑ์ในคู่มือ RDU Service plan () 2. ตัวชี้วัดเฉพาะตามสภาพปัญหา (problem based indicators) โดยอาจเป็นตัวชี้วัดร่วมระดับเขต ระดับจังหวัด หรือเฉพาะระดับ รพ. หรือในเครือข่ายโรงพยาบาล หรือตัวชี้วัดตามกลุ่มโรค/กลุ่มยาที่เป็นปัญหาใน service plan อื่น 	<p>จำนวน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของ รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อ ทางการเดินหายใจส่วนบนและโรคอูจจาระ ร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</p>

1.2.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) (ดูค่านิยามในหมายเหตุท้ายเอกสาร)

เกณฑ์ผ่านตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับ 3
หน่วยวัด ระดับจังหวัด

คำอธิบาย แต่ละจังหวัด มีการออกแบบบริหารจัดการเพื่อให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชนอย่างน้อย 1 อำเภอ ซึ่งแต่ละอำเภอดำเนินการ อย่างน้อย 1 ตำบล โดยกำหนดให้มีผู้ประสานงานระดับจังหวัด และอำเภอ (RDU coordinator) โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า หน่วยงานระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จนถึงชุมชน และเครือข่ายอื่นๆ ในชุมชน ภายใต้กลไกคณะกรรมการระดับอำเภอที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คณะกรรมการหัวหน้าส่วนราชการในระดับอำเภอ คณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพอำเภอ คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นต้น

การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ดำเนินการ 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้

1.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance) เพื่อ จัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก รวมถึงปัจจัยเสี่ยงที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การจัดการความเสี่ยงในชุมชน

2.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) เพื่อให้มี

ระบบค้นหาปัญหาเชิงรุก การสร้างระบบเฝ้าระวังด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน และวางระบบเชื่อมต่อการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในชุมชนและสถานบริการสุขภาพส่งต่อไปสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา

3.การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation) เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของชุมชนให้สามารถจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชน

4.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน โดยสร้างการมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนและสถานที่จำหน่ายยา รวมถึงร้านชำ หรือร้านสะดวกซื้อ ไม่จำหน่ายยาที่ห้ามจำหน่าย

5.การสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy) เพื่อพัฒนาบุคลากรสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน รวมถึงการประเมินผล

ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย
ระดับ 1	1.จังหวัดออกแบบระบบบริหารจัดการ ได้แก่ กำหนดองค์ประกอบ โครงสร้างการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตามประเมินผล และระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง 2.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่อำเภอเป้าหมาย หรือศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. หรือหน่วยบริการสุขภาพสังกัดอื่น ที่สมัครใจดำเนินการ Proactive Hospital based surveillance
ระดับ 2	ผ่านเกณฑ์ระดับ 1 และดำเนินการกิจกรรมหลัก Active Community based Surveillance
ระดับ 3	ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 และดำเนินการกิจกรรมหลัก community participation
ระดับ 4	ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 และมีกรดำเนินการกิจกรรมหลักที่เหลือ อย่างน้อย 1 ข้อ
ระดับ 5	ดำเนินการครบ 5 กิจกรรมหลัก

รายละเอียดการประเมินการดำเนินการในแต่ละกิจกรรมหลัก ดูในแนวทางการพัฒนาการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน จากเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use

เกณฑ์เป้าหมาย :

	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
RDU ชั้นที่ 1	80%	95 %	50%	62%
RDU ชั้นที่ 2	20%	20%	20%	32%

วัตถุประสงค์	เพื่อความปลอดภัยจากการใช้ยา และลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลที่เทียบเท่า หน่วยบริการปฐมภูมิ และชุมชน ซึ่งเป็นพื้นที่ระดับอำเภอ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	RDU hospital: รายงานกองบริหารการสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	RDU : ข้อมูลจากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน
รายการข้อมูล 1 (RDU)	A1 = จำนวนโรงพยาบาลผ่าน RDU ชั้นที่ 2 , A2 = จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน RDU ชั้น 3
รายการข้อมูล 2 (RDU)	B = จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	RDU hospital; $(A1/B) \times 100$ $(A2/B) \times 100$

ระยะเวลาประเมินผล	RDU hospital: ทุก 3 เดือน				
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564:					
	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12เดือน	
	- RDU ชั้นที่ 2 \geq 58 % - RDU ชั้นที่ 3 \geq 29 %	- RDU ชั้นที่ 2 \geq 59 % - RDU ชั้นที่ 3 \geq 30 %	- RDU ชั้นที่ 2 \geq 61 % - RDU ชั้นที่ 3 \geq 31 %	- RDU ชั้นที่ 2 \geq 62 % - RDU ชั้นที่ 3 \geq 32 %	
วิธีการประเมินผล :	RDU hospital: การรายงาน และการวิเคราะห์เปรียบเทียบผล				
เอกสารสนับสนุน :	1.รายการตัวชี้วัดเพื่อประเมินระดับการพัฒนาสู่การเป็นหน่วยบริการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล 2.แนวทางการพัฒนาการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data (RDU)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2561	2562	2563
	2561	ร้อยละ	RDU ชั้น 1 ร้อยละ 95.30 RDU ชั้น 2 ร้อยละ 11.62 (ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 15)	RDU ชั้นที่ 1 ร้อยละ 100 RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 44.92 (ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย) (RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 17.54)	RDU ชั้นที่ 2 ร้อยละ 58.04 RDU ชั้นที่ 3 ร้อยละ 29.35 (ณ ไตรมาส 4/2563)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. ญญ.นุชรินทร์ โตมาข่า โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5907155 โทรสาร : 02-5907341 สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตัวชี้วัด RDU)		เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 061-7317779 E-mail : nuchy408@gmail.com		
	2. ญญ.นภภรณ์ ฐริปัญญวานิช โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5907155 โทรสาร : 02-5907341 สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตัวชี้วัด RDU)		เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 081-9529663 E-mail : pharmui30@gmail.com		
	3. ญญ.ไพร่า บุญญะฤทธิ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901628 โทรสาร : 02-5901634 สำนักบริหารการสาธารณสุข (ตัวชี้วัด RDU และ AMR และระบบรายงาน)		เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 092-3953289 E-mail : praecu@gmail.com		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (RDU)				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางกมลรัตน์ นุตยกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 7392 โทรสาร : 02-5918486 กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (RDU)		เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 081-897-7830 E-mail : maew05rx@fda.moph.go.th		

แก้ไข 27 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.

หมายเหตุ

นิยามปฏิบัติการสำหรับการดำเนินการส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง การได้รับยาและใช้ยาที่เหมาะสมกับข้อบ่งชี้ทางคลินิก ในปริมาณที่สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพของแต่ละบุคคล ในระยะเวลาที่เพียงพอต่อการรักษาโรคนั้น และเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อบุคคลและสังคม รวมทั้งลดความเสี่ยงจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง

ยา ในที่นี้หมายถึง ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนผสมของยาหรือมุ่งหมายใช้เป็นยา

การส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) หมายถึง การออกแบบระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งเชื่อมโยงทั้งหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับสู่ชุมชน ครอบครัวและบุคคล ตลอดจนมีการจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ทั้งในระบบบริการสุขภาพและชุมชน โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย ทั้งนี้การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุในชุมชน มีการดำเนินการ 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้

1. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital Based Surveillance)
2. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community Based Surveillance)
3. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation)
4. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector)
5. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy)

ชุมชน¹ หมายถึง กลุ่มคนที่มีวิถีชีวิตเกี่ยวพันกัน และมีการติดต่อสื่อสารระหว่างกันอย่างเป็นปกติและต่อเนื่อง โดยเหตุที่อยู่ ในอาณาบริเวณเดียวกัน หรือมีอาชีพเดียวกัน หรือประกอบกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ร่วมกัน หรือมีวัฒนธรรม ความเชื่อหรือความสนใจร่วมกัน

¹ พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) พ.ศ.2543

กิจกรรม/ความร่วมมือกับส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)			ผู้รับผิดชอบ											
<p>1. การถ่ายโอนภารกิจ งานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น</p>	<p>เทศบาลที่มีการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ครบทั้ง 4 ภารกิจ ร้อยละ 20</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="943 464 1176 580">Base line data</th> <th colspan="3" data-bbox="1176 464 1733 520">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <td></td> <th data-bbox="1176 520 1357 580">2561</th> <th data-bbox="1357 520 1538 580">2562</th> <th data-bbox="1538 520 1733 580">2563</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="943 580 1176 805">ร้อยละเทศบาลที่มี การดำเนินงาน คส. ครบทั้ง 4 ภารกิจ</td> <td data-bbox="1176 580 1357 805">-</td> <td data-bbox="1357 580 1538 805">-</td> <td data-bbox="1538 580 1733 805">11</td> </tr> </tbody> </table>	Base line data	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.				2561	2562	2563	ร้อยละเทศบาลที่มี การดำเนินงาน คส. ครบทั้ง 4 ภารกิจ	-	-	11	<p>ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2545 และ (ร่าง) แผนปฏิบัติการ กำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 - 2565 การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ 4 ภารกิจ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม 3. การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้บริโภคในท้องถิ่น 4. ตรวจสอบติดตามคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายในสถานที่จำหน่ายตามที่ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายทวีศักดิ์ ไพรสุวรรณ e-mail: munk042@fda.moph.go.th 2. นางสาวจันทร์จรัส จงสุขวิโรจน์ e-mail: chanjarus.j@fda.moph.go.th 3. นางสาว อุษณีย์ อนุวรรตวรกุล e-mail: kik@fda.moph.go.th หน่วยงาน: กลุ่ม คส. พื้นที่ กอง คบ. โทรศัพท์: 0 2590 7392
Base line data	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
	2561	2562	2563													
ร้อยละเทศบาลที่มี การดำเนินงาน คส. ครบทั้ง 4 ภารกิจ	-	-	11													

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>ระบุใน พ.ร.บ.แต่ละประเภท</p> <p><u>แนวทางการดำเนินการของ อย.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติในการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และผลิตสื่อความรู้ สิ่งสนับสนุน เพื่อให้ อปท. นำไปผลิต หรือเผยแพร่ 2. จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 3. ประเมินและสรุปผลการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามภารกิจที่กำหนด 4. แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ อปท. ให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ตาม พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง 5. กอง คบ. ร่วมกับกองผลิตภัณฑ์พิจารณาทบทวนภารกิจการกระจายอำนาจ ให้ อปท. <p><u>แนวทางการดำเนินการของ สสจ.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน คบส. ในพื้นที่ เช่น เป็นวิทยากร ฝึกอบรม เป็นพี่เลี้ยงในการตรวจสอบสถานประกอบการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ อปท. มีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง 3. สนับสนุนให้มีเทศบาลต้นแบบ (ดำเนินงานครบทั้ง 4 ภารกิจ) 4. ติดตามผลดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามภารกิจที่กำหนด 	

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>แนวทางการดำเนินการของ อปท.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลิตสื่อ และ/หรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. เสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียนร้องสิทธิอันชอบธรรม 3. สร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน อปท. 4. เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง (มีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่) 5. ตรวจสอบติดตามคุณภาพ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน 6. ดำเนินการ เช่น การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน ณ สถานที่จำหน่าย ตรวจสอบ ชุດทดสอบเบื้องต้น และ/หรือส่งศูนย์ปฏิบัติการทดสอบ ตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้ตามข้อ 4 และหรือข้อ 5 ได้บรรลุผล 7. อปท. สรุปผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ รายงานต่อกรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 	

ประเด็น	การถ่ายโอนภารกิจงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตัวชี้วัด	เทศบาลที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพครบทั้ง 4 ภารกิจ
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - <u>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</u> หมายถึง ผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุเสพติด และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท วัตถุอันตราย เครื่องมือแพทย์ - <u>เทศบาล</u> หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบลทั่วประเทศ - <u>เทศบาลที่ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ</u> หมายถึง เทศบาลที่มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ หรือดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามภารกิจที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 1) ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม 3. การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้บริโภคในท้องถิ่น 4. ตรวจสอบติดตามคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายในสถานที่จำหน่ายตามที่ระบุใน พ.ร.บ.แต่ละประเภท
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 20
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมข้อมูลเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล ในเขตพื้นที่จังหวัดที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

รายการข้อมูล A	จำนวนเทศบาลในพื้นที่จังหวัดที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
รายการข้อมูล B	จำนวนเทศบาลทั้งหมดของจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานแก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาผ่านระบบรายงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นข้อมูลสะสม รายไตรมาส (ทุก 3 เดือน)
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> นายทวีศักดิ์ ไพรสุวรรณ e-mail: munk042@fda.moph.go.th นางสาวจันทร์จรัส จงสุขวิโรจน์ e-mail: chanjarus.j@fda.moph.go.th นางสาว อุษณีย์ อนุวรรตวรกุล e-mail: kik@fda.moph.go.th <p>กลุ่มส่งเสริมและประสานงาน คบส. พื้นที่ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.) โทรศัพท์: 0 2590 7392</p>
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - ทราบสถานการณ์การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามภารกิจการกระจายอำนาจให้ อปท. - ทบทวนภารกิจการกระจายอำนาจให้ อปท. - วางแผนพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ อปท.

กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
2. การตรวจสอบเฝ้าระวัง จัดการผลิตภัณฑ์อาหาร ที่ไม่ปลอดภัย	ร้อยละ 70 ของฉลากอาหาร ฉลาก โภชนาการ และฉลาก GDA มีความ ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	การตรวจสอบเฝ้าระวังการแสดงฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ และ ฉลาก GDA	กองอาหาร

หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เพื่อนำข้อมูลไปจัดทำมาตรการในการจัดการและกำกับดูแลผลิตภัณฑ์อาหาร ให้มีคุณภาพปลอดภัย

กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
<p>3. การรายงานผล การประเมินสถานะการเก็บ รักษาผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มี ทะเบียนตำรับตามกฎหมาย (ตัวยา Tylosin และ ivermectin)</p>	<p>ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์ ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงผ่านมาตรฐาน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สํารวจสถานะการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงในระดับปลายน้ำ 2. ให้ความรู้ตามแนวทางการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาของผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ กลุ่มเสี่ยง 3. ดำเนินการประเมินผู้ประกอบการในระดับปลายน้ำ ทั้งก่อนและหลัง การให้ความรู้ 	<p>กองยา/กอง คบ./สสจ.</p>

ประเด็น	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
ตัวชี้วัด	ร้อยละของผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงผ่านมาตรฐานร้อยละ 80
คำนิยาม	ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง คือ ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีทะเบียนตำรับตามกฎหมาย (ตัวยา Tylosin และ ivermectin)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละของผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงผ่านมาตรฐานร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง ที่อยู่ในร้านขายยาในแต่ละจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การสำรวจและรวบรวมสถานะการเก็บรักษายากลุ่มเสี่ยงในแต่ละจังหวัด โดยมีการประเมินตามแบบประเมินที่ส่วนกลางออกแบบให้ และมอบให้เจ้าหน้าที่ สสจ. หรือคป.ที่ลงพื้นที่ จากนั้นทำการรวบรวม/สรุปข้อมูลให้ส่วนกลางทำการวิเคราะห์หาสาเหตุในกรณีที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เพื่อหาสาเหตุว่าเกิดจากแหล่งผลิตหรือเกิดจากการกระจายยา
รายการข้อมูล A	จำนวนผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีสถานะการเก็บรักษาไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
รายการข้อมูล B	จำนวนผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงทั้งหมดที่ได้รับการสำรวจและประเมิน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงทั้งหมดที่ได้รับการสำรวจและประเมิน}}$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (พื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ)
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	รายงานทางไฟล์ Google sheet /รายไตรมาส
หน่วยงานที่รายงาน	กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กองยา
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กองยา
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ภก.สมบัติ หิริญศุภโชติ หน่วยงาน : กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กองยา โทรศัพท์ : 02-5907405 e-mail : Somlen@yahoo.com
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เพื่อหาปัจจัยในเรื่องการเก็บรักษาที่มีผลต่อคุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง (ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์)

หมายเหตุ : ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงที่ได้มาตรฐาน หมายถึง ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ในร้านขายยา หรือ ฟาร์มปศุสัตว์ที่มีการจัดเก็บเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด หรือสถานะการจัดเก็บที่ได้รับอนุญาตตามทะเบียนตำรับยา

แนวทางการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยา

1. ต้องแยกการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาออกจากผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น ๆ และต้องป้องกันผลิตภัณฑ์ยาจากสภาวะแวดล้อม เช่น อุณหภูมิ แสงสว่าง ความชื้น และปัจจัยภายนอกอื่น ๆ ทั้งนี้ ต้องให้ความสำคัญกับผลิตภัณฑ์ยาที่ต้องเก็บในสภาวะเฉพาะ
 2. บรรจุภัณฑ์ของผลิตภัณฑ์ยาต้องมีความสะอาดก่อนการจัดเก็บ หากมีการทำความสะอาด วิธีการทำความสะอาดนั้นต้องไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยา
 3. การจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาต้องมั่นใจว่ายังคงรักษาสภาวะการจัดเก็บให้เป็นไปตามที่กำหนดบนฉลากหรือเอกสารกำกับยา
 4. ต้องนำระบบการจัดจ่ายหมุนเวียนตามอายุผลิตภัณฑ์ยาที่เหลือ (First Expired First Out, FEFO) คือ ผลิตภัณฑ์ยาที่จะสิ้นอายุ ก่อนให้จ่ายออกก่อน มาใช้ในการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยา กรณีที่ไม่ปฏิบัติตามระบบนี้ต้องระบุเหตุผลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
 5. ต้องจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาด้วยวิธีการที่เหมาะสมเพื่อป้องกันการหก ตก ปนเปื้อน และปะปน ต้องไม่วางผลิตภัณฑ์ยาบนพื้นโดยตรง ยกเว้นผลิตภัณฑ์ยาที่ถูกออกแบบให้วางบนพื้นได้ เช่น ถังบรรจุแก๊สทางการแพทย์ (Medicinal gas cylinders)
 6. ต้องนำผลิตภัณฑ์ยาที่ใกล้หมดอายุออกจากบริเวณจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาเพื่อขายทันที
-

กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
4. การสร้างความรอบรู้ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของจังหวัด	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อ สนับสนุนการสร้างความรอบรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	ขอความร่วมมือให้ส่วนภูมิภาคเสริมสร้างให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตาม ประเด็น ที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงานระดับชาติ, สร้าง/ส่งเสริมความร่วมมือกับ เครือข่ายร่วมดำเนินงานด้านการคุ้มครองบริโภค และสนับสนุนทรัพยากรที่ จำเป็นต่อการดำเนินงาน โดยดำเนินการ 1. โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. โครงการ อย.น้อย	● กองพัฒนาศักยภาพ ผู้บริโภค

ประเด็น	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด																										
<p>คำนิยาม</p> <p>การสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด หมายถึง การดำเนินการเสริมสร้างให้ ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามประเด็นที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงานระดับชาติ, สร้าง/ส่งเสริม ความร่วมมือกับเครือข่ายร่วมดำเนินงานด้านการคุ้มครองบริโภค และสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น ต่อการดำเนินงาน ด้วยการดำเนินโครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ โครงการ อย.น้อย ในจังหวัด รายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ หมายถึง การดำเนินงานร่วมกัน ของภาคส่วนต่าง ๆ ในรูปแบบเครือข่าย บวร.ร. (บ้าน วัด โรงเรียน โรงพยาบาล) โดยอาจมี เครือข่ายอื่นร่วมด้วย เพื่อช่วยจัดการหรือป้องกันปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ชุมชนนั้นประสบอยู่ โดยการแก้ปัญหาตามแนวคิดและวิถีของชุมชน 2. โครงการ อย.น้อย หมายถึง การดำเนินงานเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน สถานศึกษา ด้วยการจัดให้มีการพัฒนาศักยภาพ ครูและนักเรียน การจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย และขยายผลการดำเนินงานต่อยอด จากโรงเรียนสู่ชุมชน 3. โรงเรียน อย.น้อย ผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม หมายถึง โรงเรียนที่นำองค์ประกอบของเกณฑ์ มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย มาใช้ประเมินตนเอง มีผลคะแนนการประเมินมากกว่า 90 คะแนน ขึ้นไปที่ได้รับการรับรอง และการรับรองนั้นยังไม่หมดอายุ 4. โรงเรียนอย.น้อย^[Plus] หมายถึง โรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย และ มีการดำเนินงานเพิ่มเติมในประเด็นสำคัญด้านคุ้มครองผู้บริโภค 3 ประเด็น คือ 1) กิจกรรม การสื่อสารเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพของบุคคลในชุมชน 2) กิจกรรมบูรณาการร่วมกับเครือข่ายเพื่อ ลดความเสี่ยงจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพของบุคคลในชุมชน และ 3) กิจกรรมการพัฒนาองค์ ความรู้และนวัตกรรม เพื่อการมีพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสม 5. โรงเรียนมีการดำเนินงานตามบริบทของงานอนามัยโรงเรียน หมายถึง โรงเรียนที่มีการสอน ตั้งแต่ระดับชั้นเตรียมอนุบาลจนถึงมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในทุกสังกัด ที่ได้ดำเนินงานตามบริบทงาน อนามัยโรงเรียน มีผลการดำเนินงานแสดงบนฐานข้อมูล HDC (อ้างอิงจากข้อมูล ปี พ.ศ. 2562) 																											
<p>เขตบริการ สุขภาพ</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รร. ที่มีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน</td> <td>5,613</td> <td>3,095</td> <td>2,841</td> <td>3,297</td> <td>3,781</td> <td>3,535</td> <td>5,210</td> <td>6,110</td> <td>6,224</td> <td>5,381</td> <td>3,610</td> <td>4,079</td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	รร. ที่มีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน	5,613	3,095	2,841	3,297	3,781	3,535	5,210	6,110	6,224	5,381	3,610	4,079
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12															
รร. ที่มีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน	5,613	3,095	2,841	3,297	3,781	3,535	5,210	6,110	6,224	5,381	3,610	4,079															

<p>เกณฑ์เป้าหมาย</p>	<p>จังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต้องดำเนินงานสำเร็จทั้งในส่วนที่ 1 โครงการ อย.น้อย และส่วนที่ 2 เครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามเกณฑ์ดังนี้</p> <p>ส่วนที่ 1 จังหวัดมีการดำเนินงานโครงการ อย.น้อย ได้ในระดับต่างๆ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับที่ 1: มีจำนวนโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามบริบทงานอนามัยโรงเรียน ผ่านการประเมินในระดับดีเยี่ยม เพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า - ระดับที่ 2: มีโรงเรียนในระดับดีเยี่ยม ที่พัฒนาสู่โรงเรียน อย. น้อย^[plus] ในจังหวัด เพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า - ระดับที่ 3: มีโรงเรียนอย. น้อย^[plus] ที่พัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้ของจังหวัด <p>ส่วนที่ 2 จังหวัดมีการดำเนินงานโครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สอดคล้องกับแนวคิดและวิถีของชุมชน ด้วยเครือข่าย บวร.ร ในประเด็น บวร.ร-RDU และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโดยสมัครใจ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p>		
	<p style="text-align: center;">ปี 2564</p>	<p style="text-align: center;">ปี 2565</p>	<p style="text-align: center;">ปี 2566</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>เพื่อให้เกิดการป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานศึกษาและชุมชน จากความร่วมมือของเครือข่าย</p>		
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ประชาชนทุกกลุ่มวัย</p>		
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดติดตามผลการดำเนินงานตามข้อตกลงผลลัพธ์การดำเนินงานระยะสั้น (Quick win)</p> <p>2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานผลการดำเนินงานในแบบรายงานกิจกรรมที่กำหนดผ่านระบบของกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น</p> <p style="text-align: center;">ครั้งที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม พ.ศ.2564 (รอบ 6 เดือน)</p> <p style="text-align: center;">ครั้งที่ 2 ภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ.2564 (รอบ 12 เดือน)</p>		

รายการข้อมูล A	A = จำนวนจังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านตามที่กำหนด
รายการข้อมูล B	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A \times 100$ B
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค) โทรศัพท์ 0 2590 7125
วิธีการรายงาน/ความถี่ในการรายงาน	รายงานทุก 6 เดือน และ 12 เดือน
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1) น.ส.เสาวณีย์ เกตุบำรุงพร (ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ) กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค 2) น.ส.ธิดารัตน์ อภิญญา (ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ) กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค 2) น.ส.สุชาดา ฅนอมชู (ผู้ประสานงานตัวชี้วัด) กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค โทรศัพท์ : 0 2590 7110 โทรศัพท์มือถือ : 087-449-2965 โทรสาร : 0 2591 8472 E-mail : nee@fda.moph.go.th , Tuangruithai0312@gmail.com , puk_suchada@yahoo.com
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เพื่อให้เกิดการป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานศึกษาและชุมชนจากความร่วมมือของเครือข่าย

กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

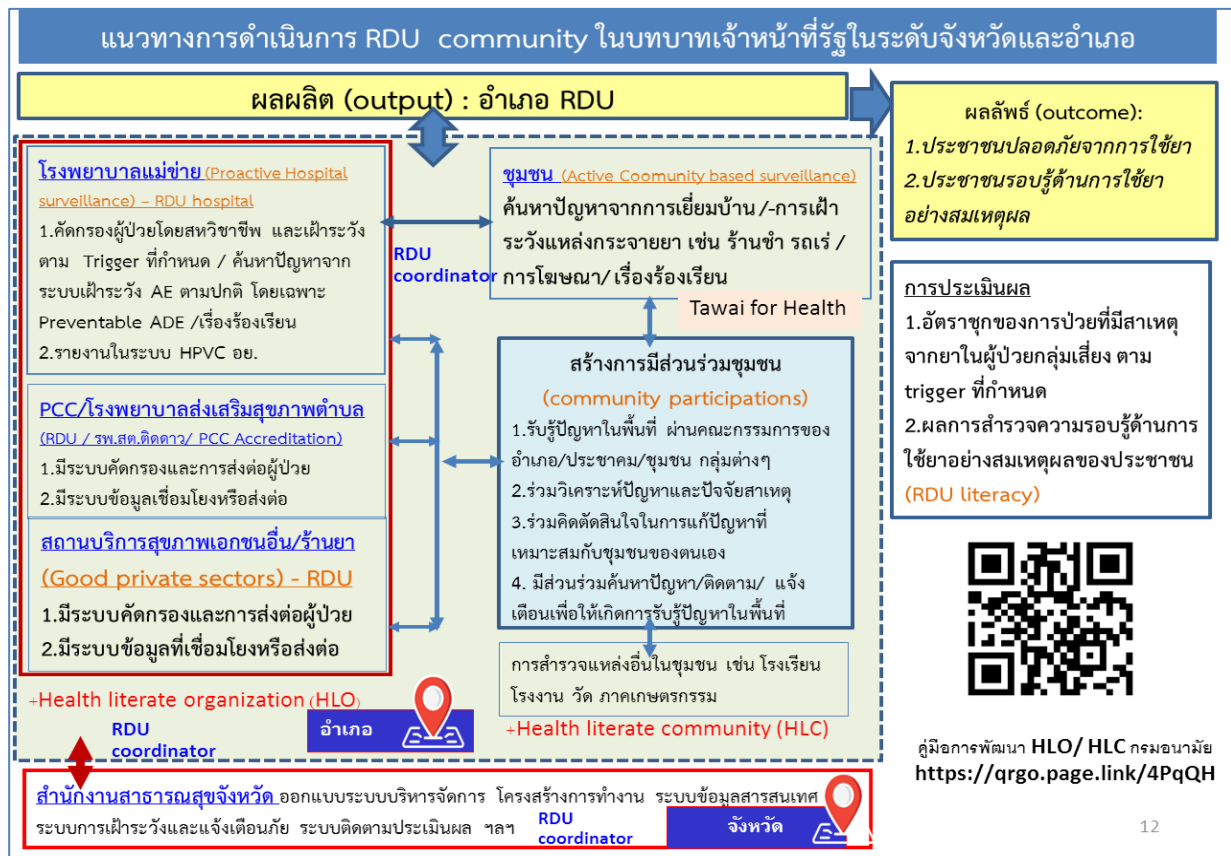
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
<p>5. การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community)</p>	<p>แต่ละจังหวัด มีอย่างน้อย 1 ชุมชนจาก 1 อำเภอเป้าหมาย เป็นพื้นที่ที่ดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน</p>	<p>การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) หมายถึง การออกแบบระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งเชื่อมโยงทั้งหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับสู่ชุมชน ครอบครัวและบุคคล ตลอดจนมีการจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ทั้งในระบบบริการสุขภาพและชุมชน โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย</p> <p>ชุมชนในพื้นที่ หมายถึง อำเภอ หรือเขตของกรุงเทพมหานคร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● พื้นที่ดำเนินการ 77 จังหวัด เป้าหมาย อย่างน้อย 1 อำเภอ ในแต่ละจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> 1. แต่ละจังหวัด มีการออกแบบบริหารจัดการโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับอำเภอเป้าหมาย เพื่อให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน อย่างน้อย 1 อำเภอ ซึ่งแต่ละอำเภอ ดำเนินการอย่างน้อย 1 ตำบล โดยกำหนดให้มีผู้ประสานงานระดับจังหวัด และอำเภอ (RDU coordinator) เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางการพัฒนา RDU community 2. โรงพยาบาลรัฐ ทั้งโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และ โรงพยาบาลชุมชน หรือศูนย์บริการสาธารณสุข ในพื้นที่อำเภอนั้นๆ เป็นหน่วยงานหลัก ในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า หน่วยงานระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จนถึงชุมชน และเครือข่ายอื่นๆ ในชุมชน ภายใต้กลไกคณะกรรมการระดับอำเภอที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คณะกรรมการหัวหน้าส่วนราชการในระดับอำเภอ คณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพอำเภอ คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นต้น 	<p>ภญ.นภาพรณี ฎริปัญญาวิช ภญ. นุชรินทร์ โตมาชา โทรศัพท์ : 0-2590-7155 หน่วยงาน : กลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยา กองยา E-mail : rdu.th2015@gmail.com</p>

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>3. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต หรือคณะกรรมการอื่น ทำหน้าที่</p> <p>1) กำหนดนโยบายหรือมาตรการ แนวปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล เพื่อพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน</p> <p>2) ออกแบบระบบสุขภาพชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ สถานบริการสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน ส่งมอบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานการให้บริการตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยของสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ○ มีระบบการดูแล เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทั้งในชุมชน ครอบครัว และบุคคล ○ มีระบบจัดการความเสี่ยง เชื่อมโยงทั้งระบบบริการสุขภาพและชุมชน รวมถึงการเฝ้าระวังเตือนภัย ความเสี่ยงจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ <p>● แนวทางดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ประกอบด้วย 5 กิจกรรมหลัก ดังนี้</p> <p>1. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance) เพื่อจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก รวมถึงปัจจัยเสี่ยงที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การจัดการความเสี่ยงในชุมชน โดยให้วางระบบเพื่อเก็บข้อมูลเพื่อประเมินอัตราชุกของความเจ็บป่วยจากยาของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ใน Trigger ที่กำหนด</p> <p>2. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) เพื่อให้มีระบบค้นหาปัญหาเชิงรุก การสร้างระบบเฝ้าระวังด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน และวางระบบเชื่อมต่อการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในชุมชนและสถานบริการสุขภาพส่งต่อไปสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา</p>	

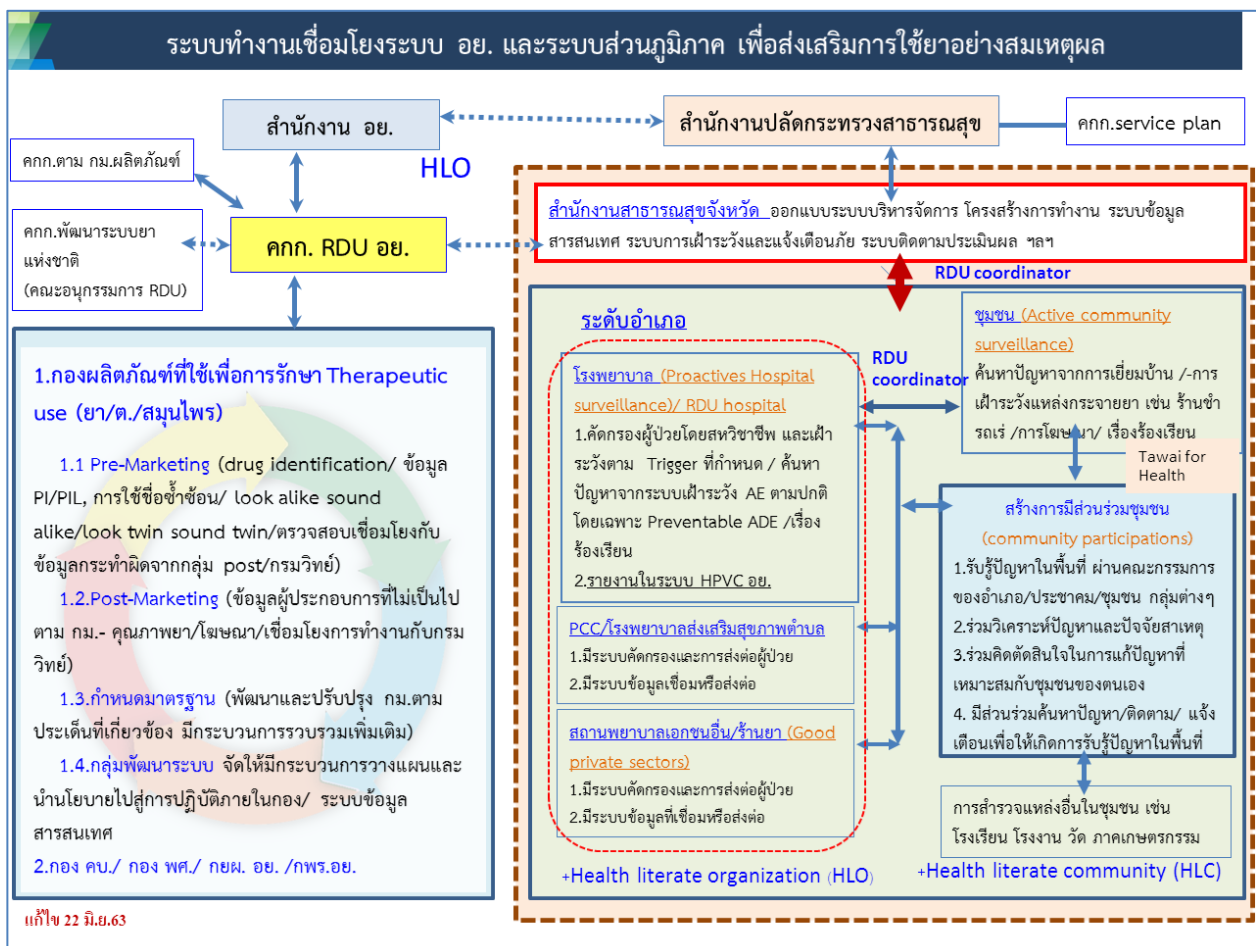
ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>3. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation) เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของชุมชนให้สามารถจัดการปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชน</p> <p>4. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน โดยสร้างการมีส่วนร่วมและส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนและสถานที่จำหน่ายยา รวมถึงร้านชำ หรือร้านสะดวกซื้อ ไม่จำหน่ายยาที่ห้ามจำหน่าย</p> <p>5 .การสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy) เพื่อพัฒนากลไกการสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน รวมถึงการประเมินผล โดยในปี 2564 ให้มีการประเมินอัตราความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการวางแผนพัฒนาในพื้นที่ต่อไป</p> <p>แผนผังความเชื่อมโยงของ 5 กิจกรรมหลัก ตามแผนผังในเอกสารแนบท้าย</p> <p>ส่วนรายละเอียดแนวทางดำเนินการ บทบาทของระดับเขต จังหวัด อำเภอและตำบล และรายละเอียดอื่นๆ ตาม คู่มือแนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2563 ในเว็บไซต์ National Drug information ตาม Link http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/180</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประเมินผล ปี 2564 แต่ละจังหวัด มีอย่างน้อย 1 ชุมชนจาก 1 อำเภอเป้าหมาย เป็นพื้นที่ที่มีการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน 	

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> ● บทบาทสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนากลไกและเครื่องมือของระบบ surveillance ทั้งในระดับโรงพยาบาลและชุมชน 2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลส่วนกลาง เพื่อรองรับระบบ surveillance /pharmacovigilance 3. สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถอดบทเรียนการดำเนินการของพื้นที่ 4. สนับสนุนการพัฒนา RDU coordinator ในแต่ละระดับ 5. พัฒนาระบบกำกับดูแลด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ต้นน้ำ) <p>โดยมีกระบวนการพัฒนาร่วมกันของกองที่เกี่ยวข้องในสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง ภายใต้อาณาเขตการพัฒนาระบบกำกับดูแลยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งมีเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเป็นประธาน</p> <p>รายละเอียดความเชื่อมโยงการทำงานตาม แผนผังระบบทำงานเชื่อมโยงระบบ อย. และระบบ ส่วนภูมิภาค เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในเอกสารแนบท้าย</p>	



2.แผนผังความเชื่อมโยงแนวทางการดำเนินการ RDU community ใน 5 key activities

3. แผนผังระบบทำงานเชื่อมโยงระบบ อย. และระบบส่วนภูมิภาค เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล



กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
6. การบันทึกผลการตรวจประเมินร้านขายยาแผนปัจจุบันผ่านระบบ Web application		<p>1. ไตรมาส 1 อย. พัฒนาระบบการตรวจประเมินร้านยาแผนปัจจุบัน (Web application) และถ่ายโอนข้อมูลจากระบบ Presurv เข้าสู่ระบบ</p> <p>2. ไตรมาส 2 อย. ทดสอบระบบก่อนใช้งานจริงภายใต้สภาวะแวดล้อมเสมือนการปฏิบัติงานจริง UAT (User Acceptance Test) จัดทำคู่มือและประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบการตรวจประเมินสถานที่ร้านขายยาแผนปัจจุบันที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน GPP (Good Pharmacy Practice ระยะที่ 3) และเผยแพร่คลิปการใช้งานระบบในรูปแบบ e - learning และคู่มือการใช้งานระบบในรูปแบบ e - book</p> <p>3. ไตรมาส 3 - 4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนดเป้าหมายแผนการตรวจ และตรวจสถานที่ร้านขายยาแผนปัจจุบันที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน GPP (Good Pharmacy Practice ระยะที่ 3) ผ่านระบบสารสนเทศ GPP ของ อย.</p> <p>4. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ IT) รวบรวมและสรุปผลวิเคราะห์สถิติข้อมูลดังกล่าว</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● กองยา ● กอง คบ. ● กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (IT) ● สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กิจกรรม/ความร่วมมือ กับ ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเด็น	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ															
7. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ จำนวน 435 ตัวอย่าง (เป้าหมายรวมทั้งประเทศ)	<p>สถานการณ์และผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2560 – 2562)</p> <table border="1" data-bbox="622 485 1592 884"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2561 Risk Base⁽¹⁾</th> <th>2562 Risk Base⁽¹⁾</th> <th>2563⁽²⁾ Risk Base⁽¹⁾</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละที่ผ่านมาตรฐาน</td> <td>71.58% (481/672)</td> <td>64.74% (516/797)</td> <td>85.41 (363/425)</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละที่ได้รับสำเนาผลวิเคราะห์</td> <td>88.42% (672/760)</td> <td>84.79% (797/940)</td> <td>94.44 (425/450)</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : กรอบกิจกรรมการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประจำปี ⁽¹⁾ Risk Base คือ การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้บริโภค ⁽²⁾ ข้อมูลผลวิเคราะห์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เป็นข้อมูล ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2563</p> <p>แนวทางการดำเนินงานส่วนภูมิภาค และ เป้าหมาย รายละเอียดตามแผนเก็บตัวอย่างและแนวทางการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564</p>	ผลการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2561 Risk Base ⁽¹⁾	2562 Risk Base ⁽¹⁾	2563 ⁽²⁾ Risk Base ⁽¹⁾	ร้อยละที่ผ่านมาตรฐาน	71.58% (481/672)	64.74% (516/797)	85.41 (363/425)	ร้อยละที่ได้รับสำเนาผลวิเคราะห์	88.42% (672/760)	84.79% (797/940)	94.44 (425/450)	<ol style="list-style-type: none"> 1. น.ส. ศิริกัลยา กระสังข์ 2. ภญ. ปานชนก ปวงนิยม 3. ภญ. รณิดา จิวรุ่งเรือง <p>โทรศัพท์ : 0-2590-7395 หน่วยงาน : กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ (คบ.) E-mail : kb@fda.moph.go.th</p>
ผลการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
	2561 Risk Base ⁽¹⁾	2562 Risk Base ⁽¹⁾	2563 ⁽²⁾ Risk Base ⁽¹⁾															
ร้อยละที่ผ่านมาตรฐาน	71.58% (481/672)	64.74% (516/797)	85.41 (363/425)															
ร้อยละที่ได้รับสำเนาผลวิเคราะห์	88.42% (672/760)	84.79% (797/940)	94.44 (425/450)															

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>วัตถุประสงค์ในการเก็บตัวอย่าง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อแก้ไขปัญหาคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ที่พบปัญหาผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานตลอดระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2563) หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสียงภายในพื้นที่ 2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคได้ให้คำแนะนำ/ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์ดังกล่าวให้แก่ผู้ประกอบการ ก่อนเก็บตัวอย่างเพื่อประเมินผลการดำเนินการ <p>จำนวนตัวอย่างที่จะจัดเก็บ</p> <p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมทั้งสิ้น 435 ตัวอย่างทั่วประเทศ แบ่งเป็นผลิตภัณฑ์ 3 ประเภท ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ประเภทผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน 390 ตัวอย่าง 2) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ประเภทผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร) จำนวน 30 ตัวอย่าง 3) ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ยาแผนโบราณ จำนวน 15 ตัวอย่าง <p>เป้าหมายจำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ต้องเก็บเพื่อส่งตรวจสอบ เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำแนกรายเขต/จังหวัด รายละเอียดตามตารางแนบ</p> <p>แนวทางการเก็บตัวอย่าง</p> <p><u>หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกตัวอย่าง</u> ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้าน / ผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน และต้องเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ยาแผนโบราณ 2. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ 	

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>พ.ศ. 2560 - 2563) ทั้งนี้ รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คบ. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)</p> <p><u>สถานที่ดำเนินการและเก็บตัวอย่าง</u> ได้แก่ สถานที่ผลิตของผู้ประกอบการที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563) จากข้อมูลที่กอง คบ. ได้รวบรวมในระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p><u>หน่วยงานที่เก็บตัวอย่าง</u> ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ (สสจ.) สำนักงานเกษตรพื้นที่กรุงเทพมหานคร และกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค และท้องถิ่น (กอง คบ.)</p> <p><u>สถานที่ตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ</u> ได้แก่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ</p> <p><u>หัวข้อที่ต้องการตรวจวิเคราะห์</u> พิจารณารายการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ ตามที่กฎหมายกำหนด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ประเภทอาหาร รายการตรวจวิเคราะห์เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในแต่ละชนิดของอาหาร 2) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ประเภทเครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร) รายการตรวจวิเคราะห์เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของเครื่องสำอางที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือขาย พ.ศ. 2559 ดังนี้ 2.1) Total aerobic plate count 2.2) <i>Clostridium</i> spp. 2.3) <i>Staphylococcus aureus</i> 2.4) <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 2.5) <i>Candida albicans</i> 	

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>3) ผลติภัณฑ์จากสมุนไพร/ยาแผนโบราณ</p> <p>รายการตรวจวิเคราะห์เป็นไปตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณเกี่ยวกับมาตรฐานการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์และ โลหะหนัก ดังนี้ 3.1) <i>Staphylococcus aureus</i> 3.2) <i>Clostridium spp.</i> 3.3) <i>Salmonella spp.</i></p> <p>ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง</p> <p>โดย สสจ./ สำนักงานเกษตรพื้นที่กรุงเทพมหานคร/ กอง คบ. ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> คัดเลือกผลิตภัณฑ์/ผู้ประกอบการที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง หรือในกรณีจังหวัดที่ไม่มีข้อมูลย้อนหลัง ให้พิจารณาผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงภายในจังหวัดตามความเห็นสมควร ทั้งนี้จำนวนและประเภทผลิตภัณฑ์ต้องเป็นไปตามแผนเก็บตัวอย่างที่กำหนดไว้ ลงพื้นที่และ/หรือดำเนินการผ่านระบบออนไลน์เพื่อให้คำแนะนำ/ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์ให้แก่ผู้ประกอบการที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ภายใน เดือนมกราคม – มีนาคม 2564) หลังจากผู้ประกอบการได้แก้ไขตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่แล้ว ให้พิจารณาเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เคยมีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐาน ณ สถานที่ผลิต และส่งตรวจวิเคราะห์ตามแผนเก็บตัวอย่างฯ (ภายในเดือนเมษายน – มิถุนายน 2564) รายงานผลการดำเนินการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> บันทึกข้อมูลในรูปแบบฟอร์ม “แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564” ที่กำหนด และแนบเอกสารและหลักฐานการดำเนินงาน เช่น แบบตรวจสถานที่ผลิต การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ มาที่ E-mail : kb@fda.moph.go.th หรือ ประสานส่งข้อมูลผ่าน คบ. 	

ประเด็น	ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย	กิจกรรม/ความร่วมมือ (ส่วนภูมิภาค)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>2) ใช้แบบหนังสือนำส่งตัวอย่างและบัญชีแนบท้าย ตามตัวอย่างที่กำหนด (โปรดระบุให้สำเนาผลวิเคราะห์แก่กอง คบ.) จากนั้นสำเนา/สแกน/ภาพถ่าย มาที่ E-mail : kb@fda.moph.go.th หรือ ประสานส่งข้อมูลผ่าน คบ. เขต</p> <p>5. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ รายงานผลวิเคราะห์ให้แก่ สสจ. สำนักงานเกษตรพื้นที่กรุงเทพมหานคร และส่งสำเนาผลวิเคราะห์ให้แก่กอง คบ.</p> <p>6. สสจ. หรือ กอง คบ. บันทึกข้อมูลสำคัญในระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ระบบงานสารสนเทศ คบส. KB Information System: KBIS) ได้แก่ 1) สถานที่เก็บตัวอย่าง 2) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ และ 3) ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>☆ สามารถดาวน์โหลดเอกสารและคู่มือการใช้งานระบบได้ที่เว็บไซต์ กอง คบ. -> เกี่ยวกับส่วนภูมิภาค -> งานสารสนเทศ -> ระบบ KBIS -> “คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพทางห้องปฏิบัติการ”</p> <p>7. กอง คบ. และ สสจ. นำข้อมูลในระบบมาวิเคราะห์สถานการณ์ความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน สภาพปัญหา ในภาพรวมจังหวัด/เขต/ภาค/ประเทศ เพื่อค้นหาสาเหตุและวางแผนแก้ปัญหาเชิงระบบต่อไป</p> <p>ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการให้คำแนะนำ/ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์ให้แก่ผู้ประกอบการ และเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2564</p>	

เป้าหมายการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบ ฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐาน
ของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (จำแนกรายเขต)

เขต	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตัวอย่าง)				หน่วยตรวจวิเคราะห์ ประจำเขต
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน		ผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร /ยาแผนโบราณ	รวม	
	1. อาหาร	2. เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)			
1	40	2	3	45	ศวก.ที่ 1 เชียงใหม่, ศวก.ที่ 1/1 เชียงราย
2	26	2	1	29	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
3	27	1	2	30	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
4	41	4	1	46	ศวก.ที่ 4 สระบุรี, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
5	40	3	2	45	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
6	42	2	-	44	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
7	21	-	-	21	ศวก.ที่ 7 ขอนแก่น
8	34	1	1	36	ศวก.ที่ 8 อุตรธานี
9	20	2	-	22	ศวก.ที่ 9 นครราชสีมา
10	28	2	2	32	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
11	34	4	1	39	ศวก.ที่ 11 สุราษฎร์ธานี, ศวก.ที่ 11/1 ภูเก็ต
12	32	3	-	35	ศวก.ที่ 12 สงขลา, ศวก.ที่ 12/1 ตรัง
ผลรวมภูมิภาค	385	26	13	424	
13	4	4	-	8	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กอง คบ.	1	-	2	3	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผลรวมทั้งหมด	390 ⁽¹⁾	30 ⁽²⁾	15 ⁽³⁾	435	

หมายเหตุ (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 64)

- 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประเภท อาหาร⁽¹⁾ เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)⁽²⁾ และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ⁽³⁾
- 2) ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้านหรือผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ
- 3) ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563) ทั้งนี้รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คบ. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)
- 4) กรณีจังหวัดที่ไม่มีผลิตภัณฑ์ข้อมูลผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง ให้จังหวัดเก็บจากผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามความเห็นสมควร

เป้าหมายการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบ เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐาน
ของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (จำแนกรายจังหวัด)

ลำดับ	เขต	จังหวัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตัวอย่าง)				หน่วยตรวจ วิเคราะห์
			ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน		ผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร /ยาแผน โบราณ	รวม	
			1. อาหาร	2. เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)			
1	1	เชียงใหม่	6	1	1	8	ศวก.ที่ 1 เชียงใหม่
2	1	แม่ฮ่องสอน	4	-	-	4	ศวก.ที่ 1 เชียงใหม่
3	1	ลำปาง	6	-	1	7	ศวก.ที่ 1 เชียงใหม่
4	1	ลำพูน	5	-	1	6	ศวก.ที่ 1 เชียงใหม่
5	1	เชียงราย	5	-	-	5	ศวก.ที่ 1/1 เชียงราย
6	1	น่าน	4	1	-	5	ศวก.ที่ 1/1 เชียงราย
7	1	พะเยา	5	-	-	5	ศวก.ที่ 1/1 เชียงราย
8	1	แพร่	5	-	-	5	ศวก.ที่ 1/1 เชียงราย
		รวมเขต 1	40	2	3	45	
9	2	ตาก	5	1	-	6	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
10	2	พิษณุโลก	8	1	-	9	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
11	2	เพชรบูรณ์	6	-	1	7	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
12	2	สุโขทัย	7	-	-	7	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
13	2	อุตรดิตถ์	-	-	-	0	ศวก.ที่ 2 พิษณุโลก
		รวมเขต 2	26	2	1	29	
14	3	ชัยนาท	5	-	-	5	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
15	3	กำแพงเพชร	5	-	-	5	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
16	3	พิจิตร	6	1	-	7	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
17	3	นครสวรรค์	6	-	1	7	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
18	3	อุทัยธานี	5	-	1	6	ศวก.ที่ 3 นครสวรรค์
		รวมเขต 3	27	1	2	30	

หมายเหตุ (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 64)

- 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประเภท อาหาร⁽¹⁾ เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)⁽²⁾ และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ⁽³⁾
- 2) ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้านหรือผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ
- 3) ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563)
ทั้งนี้รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คบ. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
(ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)
- 4) กรณีจังหวัดที่ไม่มีผลิตภัณฑ์ข้อมูลผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง ให้จังหวัดเก็บจากผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่เห็นสมควร

ลำดับ	เขต	จังหวัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตัวอย่าง)				หน่วยตรวจ วิเคราะห์
			ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน		ผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร /ยาแผน โบราณ	รวม	
			1. อาหาร	2. เครื่องสำอาง (ผสม สมุนไพร)			
19	4	นนทบุรี	6	-	-	6	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
20	4	ปทุมธานี	6	-	-	6	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
21	4	พระนครศรีอยุธยา	4	1	-	5	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
22	4	สระบุรี	4	2	-	6	ศวก.ที่ 4 สระบุรี
23	4	ลพบุรี	6	-	-	6	ศวก.ที่ 4 สระบุรี
24	4	สิงห์บุรี	6	1	-	7	ศวก.ที่ 4 สระบุรี
25	4	อ่างทอง	5	-	-	5	ศวก.ที่ 4 สระบุรี
26	4	นครนายก	4	-	1	5	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
		รวมเขต 4	41	4	1	46	
27	5	กาญจนบุรี	4	-	1	5	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
28	5	นครปฐม	5	-	-	5	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
29	5	ราชบุรี	5	1	-	6	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
30	5	สุพรรณบุรี	6	-	-	6	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
31	5	เพชรบุรี	5	-	-	5	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
32	5	ประจวบคีรีขันธ์	5	1	-	6	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
33	5	สมุทรสงคราม	5	1	-	6	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
34	5	สมุทรสาคร	5	-	1	6	ศวก.ที่ 5 สมุทรสงคราม
		รวมเขต 5	40	3	2	45	
35	6	ฉะเชิงเทรา	5	-	-	5	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
36	6	ปราจีนบุรี	5	-	-	5	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
37	6	สระแก้ว	5	1	-	6	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
38	6	สมุทรปราการ	5	1	-	6	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
39	6	จันทบุรี	5	-	-	5	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
40	6	ชลบุรี	6	-	-	6	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
41	6	ตราด	5	-	-	5	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
42	6	ระยอง	6	-	-	6	ศวก.ที่ 6 ชลบุรี
		รวมเขต 6	42	2	0	44	

หมายเหตุ (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 64)

- 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประเภท อาหาร⁽¹⁾ เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)⁽²⁾ และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ⁽³⁾
- 2) ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้านหรือผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ
- 3) ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563) ทั้งนี้รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คป. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)
- 4) กรณีจังหวัดที่ไม่มีผลิตภัณฑ์ข้อมูลผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง ให้จังหวัดเก็บจากผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่เห็นสมควร

ลำดับ	เขต	จังหวัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตัวอย่าง)				หน่วยตรวจ วิเคราะห์
			ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน		ผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร /ยาแผน โบราณ	รวม	
			1. อาหาร	2. เครื่องสำอาง (ผสม สมุนไพร)			
43	7	กาฬสินธุ์	4	-	-	4	ศวก.ที่ 7 ขอนแก่น
44	7	ขอนแก่น	5	-	-	5	ศวก.ที่ 7 ขอนแก่น
45	7	มหาสารคาม	6	-	-	6	ศวก.ที่ 7 ขอนแก่น
46	7	ร้อยเอ็ด	6	-	-	6	ศวก.ที่ 7 ขอนแก่น
		รวมเขต 7	21	0	0	21	
47	8	บึงกาฬ	5	-	-	5	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
48	8	เลย	4	-	-	4	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
49	8	หนองคาย	5	-	-	5	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
50	8	หนองบัวลำภู	6	-	-	6	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
51	8	อุดรธานี	5	1	1	7	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
52	8	นครพนม	5	-	-	5	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
53	8	สกลนคร	4	-	-	4	ศวก.ที่ 8 อุดรธานี
		รวมเขต 8	34	1	1	36	
54	9	ชัยภูมิ	4	1	-	5	ศวก.ที่ 9 นครราชสีมา
55	9	นครราชสีมา	5	-	-	5	ศวก.ที่ 9 นครราชสีมา
56	9	บุรีรัมย์	6	1	-	7	ศวก.ที่ 9 นครราชสีมา
57	9	สุรินทร์	5	-	-	5	ศวก.ที่ 9 นครราชสีมา
		รวมเขต 9	20	2	0	22	
58	10	มุกดาหาร	5	-	-	5	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
59	10	ยโสธร	6	-	-	6	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
60	10	ศรีสะเกษ	5	-	2	7	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
61	10	อุบลราชธานี	6	1	-	7	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
62	10	อำนาจเจริญ	6	1	-	7	ศวก.ที่ 10 อุบลราชธานี
		รวมเขต 10	28	2	2	32	

หมายเหตุ (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 64)

- 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประเภท อาหาร⁽¹⁾ เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)⁽²⁾ และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ⁽³⁾
- 2) ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้านหรือผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ
- 3) ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563) ทั้งนี้รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คป. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)
- 4) กรณีจังหวัดที่ไม่มีผลิตภัณฑ์ข้อมูลผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง ให้จังหวัดเก็บจากผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่เห็นสมควร

ลำดับ	เขต	จังหวัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ตัวอย่าง)				หน่วยตรวจ วิเคราะห์
			ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน		ผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร /ยาแผน โบราณ	รวม	
			1. อาหาร	2. เครื่องสำอาง (ผสม สมุนไพร)			
63	11	ชุมพร	4	1	-	5	ศวก.ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
64	11	นครศรีธรรมราช	5	1	1	7	ศวก.ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
65	11	สุราษฎร์ธานี	5	-	-	5	ศวก.ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
66	11	กระบี่	4	1	-	5	ศวก.ที่ 11/1 ภูเก็ต
67	11	พังงา	6	-	-	6	ศวก.ที่ 11/1 ภูเก็ต
68	11	ภูเก็ต	5	1	-	6	ศวก.ที่ 11/1 ภูเก็ต
69	11	ระนอง	5	-	-	5	ศวก.ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
		รวมเขต 11	34	4	1	39	
70	12	พัทลุง	4	-	-	4	ศวก.ที่ 12/1 ตรัง
71	12	ตรัง	5	1	-	6	ศวก.ที่ 12/1 ตรัง
72	12	นราธิวาส	4	1	-	5	ศวก.ที่ 12 สงขลา
73	12	ปัตตานี	5	-	-	5	ศวก.ที่ 12 สงขลา
74	12	ยะลา	4	-	-	4	ศวก.ที่ 12 สงขลา
75	12	สงขลา	6	1	-	7	ศวก.ที่ 12 สงขลา
76	12	สตูล	4	-	-	4	ศวก.ที่ 12/1 ตรัง
		รวมเขต 12	32	3	0	35	
รวมส่วนภูมิภาค			385	26	13	424	
77	13	กรุงเทพมหานคร	4	4	-	8	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
78	-	กอง คบ.	1	-	2	3	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
รวมทั้งหมด			390⁽¹⁾	30⁽²⁾	15⁽³⁾	435	

หมายเหตุ (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ม.ค. 64)

- 1) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนประเภท อาหาร⁽¹⁾ เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร)⁽²⁾ และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ⁽³⁾
- 2) ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตโดยผู้ประกอบการ OTOP / วิสาหกิจชุมชน / กลุ่มแม่บ้านหรือผู้ประกอบการในชุมชน สำหรับผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือเป็นผู้ผลิตสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ
- 3) ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 -2563) ทั้งนี้รายชื่อผู้ผลิตและผลิตภัณฑ์เป็นไปตามข้อมูลที่กอง คบ. ได้รวบรวมจากระบบบันทึกผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลจัดส่งทาง 76all@fda.moph.go.th)
- 4) กรณีจังหวัดที่ไม่มีผลิตภัณฑ์ข้อมูลผลวิเคราะห์ตกมาตรฐานในระยะเวลา 4 ปีย้อนหลัง ให้จังหวัดเก็บจากผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่เห็นสมควร



ที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

.....
.....

วันที่ เดือน ปี

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ กอง คบ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ กอง คบ. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีแนบท้ายตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้จัดทำแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งกำหนดให้มีกิจกรรมการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อการตรวจสอบ เฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย โดยดำเนินการในกลุ่มผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทอาหาร เครื่องสำอาง (ผสมสมุนไพร) และผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ ยาแผนโบราณ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... มีแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพในแต่ละประเภทผลิตภัณฑ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ขอส่งตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภท..... จำนวน รายการ รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายตัวอย่างส่งตรวจ วิเคราะห์ จำนวน แผน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เพื่อทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตามรายการที่ ระบุในแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค และท้องถิ่น) เมื่อได้รับผลวิเคราะห์เป็นประการใดแล้ว โปรดแจ้งผลไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... และสำเนาผลวิเคราะห์ให้กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (กอง คบ.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทางหนังสือราชการ หรือทาง kb@fda.moph.go.th ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

โทร.

โทรสาร

สำเนาส่ง เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพฯ)

บัญชีแนบท้ายตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภท (อาหาร/ เครื่องสำอาง/ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร).....

ตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หน่วยงาน(ระบุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....).....

จำนวน ตัวอย่าง วันที่ส่งตัวอย่าง (วัน เดือน ปี)

ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ที่อยู่ (ผู้ผลิต/จำหน่าย/นำเข้า) / เลขที่ใบอนุญาต (กรณีได้รับอนุญาตจาก อย. / สสจ.)	เลขสารบบ/ เลขจดแจ้ง/ เลขทะเบียนตำรับยา	ส่วนประกอบสำคัญ / ลักษณะของผลิตภัณฑ์	MGF/ EXP/ LOT NO.	ปริมาณ/ จำนวน

การจัดสรรงบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงสู่จังหวัด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๒/ ๗๕๐๕



กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการโอนเงินจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (เบิกแทนกัน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนเงินจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เงินงบประมาณเบิกแทนกันของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการได้รับการกำกับการกำกับดูแล และตรวจสอบให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๓๖๐๐๑๐๐๕๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒xxxx๙๙๙๙๙๙ งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๔๑๑๒xx เพื่อสนับสนุนให้ด้านอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โปรดกรอกแบบรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณเบิกแทนทุกสิ้นเดือนแจ้งกลับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป สามารถ Download แบบฟอร์ม รายละเอียด และเอกสารการโอนเงินจัดสรร ในระบบ GFMS ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ) Scan QR - code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน/ จำนวนเงินคงเหลือ โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมรรัตน์ พิระพล)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

กลุ่มงานวิเคราะห์ประเมินผลงบประมาณ

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๙๕

หมายเหตุ : XXXX = รหัสพื้นที่ ๔ หลัก XX = รหัสประเภทค่าใช้จ่ายที่จะเบิก



<https://bit.ly/34PAJ3L>

เอกสารการป้อน

เอกสาร 2021 / 2000191997 - ผ่านรายการ
 กระทบการ โอน ผลรวมสูง ๒๘๖,๐๐๐.๐๐ THAI
 ผลรวมต่ำ ๒๘๖,๐๐๐.๐๐ THB
 หมวดงบประมาณ การชำระเงิน เวย์รชั่น 0 ปีบัญชี 2021
 ประเภทเอกสาร 2900 วันที่เอกสาร 28.12.2020
 ผู้รับผิดชอบ วลีจันทร์ สุภโศ
 ชื่อความเอกสาร เพื่อสนับสนุนให้คานอาหารและยาส่วนภูมิภาค
 ปีของกลุ่ม 2021 สร้างโดย 2102A01
 กฎหมายมวลชน 6400002750 สร้างเมื่อ 28.12.2020
 การออกกฎหมาย เวลาที่สร้าง 15:00:28

บรรทัด	-/+	แหล่งของเง	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพัน	พท/กจกหลัก	หน่วยรับบ	ปก.	จำนวนเงิน	DK	ข้อความ
000001	-	6411200	2100236001009000	5000	P1000	2100200000	GEN	286,000.00	0	สป. (เบิกแทน อย.)
000002	+	6411200	2100236001009000	5000	P3400	2100200123	GEN	209,400.00	0	สสจ. อุบลราชธานี
000003	+	6411200	2100236001009000	5000	P5100	2100200156	GEN	27,600.00	0	สสจ. ลำพูน
000004	+	6411200	2100236001009000	5000	P7400	2100200204	GEN	25,000.00	0	สสจ. สมุทรสาคร
000005	+	6411200	2100236001009000	5000	P9200	2100200244	GEN	24,000.00	0	สสจ. ตรัง

เบิกแทนกัน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 แจ้งการ โอนตามหนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 ความที่สคท ที่ สร 1001/1044 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2563
 เพื่อสนับสนุนให้คานอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๒/๐๕๐๖



กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการโอนเงินจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (เบิกแทนกัน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนเงินจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เงินงบประมาณเบิกแทนกันของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการควบคุมตัวยาเคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย ผลิต ๒๑๐๐๒๐๖๐๑๔๗๐๒๐๐๑ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒xxxx๙๙๙๙๙๙ งบรายจ่ายอื่น แหล่งของเงิน ๖๔๑๑๕๐๐ เพื่อสนับสนุนให้ด้านอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โปรดกรอกแบบรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณเบิกแทนทุกสิ้นเดือนแจ้งกลับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป สามารถ Download แบบฟอร์มรายละเอียด และเอกสารการโอนเงินจัดสรร ในระบบ GFMS ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ) Scan QR - code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน/จำนวนเงินคงเหลือ โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมรรัตน์ พิระพล)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

กลุ่มงานวิเคราะห์ประเมินผลงบประมาณ
โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๙๕
หมายเหตุ : XXXX = รหัสพื้นที่ ๔ หลัก



<https://bit.ly/34PAJ3L>

เอกสารการป้อน

เอกสาร 2021 / 2000191996 - ผ่านรายการ
 งบการเงิน โอน ผลรวมสูง 2,466,982.00 THB
 ผลรวมสูง 2,466,982.00
 หมวดงบประมาณ การชำระเงิน 0 ปีบัญชี 2021
 ประเภทเอกสาร 2900 วันที่เอกสาร 28.12.2020
 ผู้รับผิดชอบ วลีจันทร์ สุภัสสร
 ชื่อความเอกสาร เพื่อสนับสนุนให้คานอาหารและยาส่วนภูมิภาค
 ปีของงบ 2021
 หมายเลขมวลท 6400002749
 การออกกฎหมาย สร้างโดย 2102A01
 สร้างเมื่อ 28.12.2020
 เวลาที่สร้าง 14:58:01

บรรทัด	-/+	แหล่งของเง	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพัน	พท/กองหลัก	หน่วยรับงบ	ปล.	จำนวนเงิน	DK	ข้อความ
000001	-	6411500	2100206014702001	5000	P1000	2100200000	GEN	2,466,982.00	0	สป. (เบิกแทน อย.)
000002	+	6411500	2100206014702001	5000	P2700	2100200113	GEN	127,500.00	0	สสจ. สระแก้ว
000003	+	6411500	2100206014702001	5000	P3800	2100200264	GEN	111,500.00	0	สสจ. บึงกาฬ
000004	+	6411500	2100206014702001	5000	P4100	2100200136	GEN	235,800.00	0	สสจ. อุตรดิตถ์
000005	+	6411500	2100206014702001	5000	P4200	2100200138	GEN	70,000.00	0	สสจ. เลย
000006	+	6411500	2100206014702001	5000	P4300	2100200140	GEN	176,000.00	0	สสจ. หนองคาย
000007	+	6411500	2100206014702001	5000	P4800	2100200150	GEN	181,442.00	0	สสจ. นครพนม
000008	+	6411500	2100206014702001	5000	P4900	2100200152	GEN	191,000.00	0	สสจ. มุกดาหาร
000009	+	6411500	2100206014702001	5000	P5000	2100200154	GEN	407,100.00	0	สสจ. เชียงใหม่
000010	+	6411500	2100206014702001	5000	P5500	2100200164	GEN	161,250.00	0	สสจ. น่าน
000011	+	6411500	2100206014702001	5000	P6300	2100200179	GEN	36,550.00	0	สสจ. ตาก
000012	+	6411500	2100206014702001	5000	P7100	2100200196	GEN	77,500.00	0	สสจ. กาญจนบุรี
000013	+	6411500	2100206014702001	5000	P8100	2100200225	GEN	44,900.00	0	สสจ. กระบี่
000014	+	6411500	2100206014702001	5000	P8400	2100200232	GEN	127,000.00	0	สสจ. สุราษฎร์ธานี
000015	+	6411500	2100206014702001	5000	P8500	2100200235	GEN	139,947.00	0	สสจ. ระนอง
000016	+	6411500	2100206014702001	5000	P9100	2100200242	GEN	152,107.00	0	สสจ. สตูล
000017	+	6411500	2100206014702001	5000	P9500	2100200250	GEN	75,386.00	0	สสจ. ยะลา
000018	+	6411500	2100206014702001	5000	P9600	2100200253	GEN	152,000.00	0	สสจ. นราธิวาส

เบิกแทนกัน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 แจ้งการ โอนตามหนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 คำนที่สุด ที่ สฐ 1001/1044 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2563
 เพื่อสนับสนุนให้คานอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

งบประมาณโอนเบิกแทนกันสำหรับหน่วยงานในสังกัด สป.สธ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เงินสนับสนุนให้ด้านอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รหัสงบประมาณ : 2100206014702001 รหัสกิจกรรม : 21002XXXX99999 แหล่งของเงิน : 6411500

XXXX = รหัสพื้นที่ 4 หลัก

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน
เขต 1	สสจ.เชียงใหม่	P5000	2100200154	407,100.00
	สสจ.น่าน	P5500	2100200164	161,250.00
เขต 2	สสจ.ตาก	P6300	2100200179	36,550.00
เขต 5	สสจ.กาญจนบุรี	P7100	2100200196	77,500.00
เขต 6	สสจ.สระแก้ว	P2700	2100200113	127,500.00
เขต 8	สสจ.บึงกาฬ	P3800	2100200264	111,500.00
	สสจ.อุดรธานี	P4100	2100200136	235,800.00
	สสจ.เลย	P4200	2100200138	70,000.00
	สสจ.หนองคาย	P4300	2100200140	176,000.00
	สสจ.นครพนม	P4800	2100200150	181,442.00
เขต 10	สสจ.มุกดาหาร	P4900	2100200152	191,000.00
เขต 11	สสจ.กระบี่	P8100	2100200225	44,900.00
	สสจ.สุราษฎร์ธานี	P8400	2100200232	127,000.00
	สสจ.ระนอง	P8500	2100200235	139,947.00
เขต 12	สสจ.สตูล	P9100	2100200242	152,107.00
	สสจ.ยะลา	P9500	2100200250	75,386.00
	สสจ.นราธิวาส	P9600	2100200253	152,000.00
รวมทั้งสิ้น				2,466,982.00

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

งบประมาณโอนเบิกแทนกันสำหรับหน่วยงานในสังกัด สป.สธ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เงินสนับสนุนให้ด้านอาหารและยาส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รหัสงบประมาณ : 2100236001009000 รหัสกิจกรรม : 21002XXXX99999 แหล่งของเงิน : 64112XX

XXXX = รหัสพื้นที่ 4 หลัก , XX = รหัสประเภทค่าใช้จ่ายที่จะเบิก

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน
เขต 1	สสจ.ลำพูน	P5100	2100200156	27,600.00
เขต 5	สสจ.สมุทรสาคร	P7400	2100200204	25,000.00
เขต 10	สสจ.อุบลราชธานี	P3400	2100200123	209,400.00
เขต 12	สสจ.ตรัง	P9200	2100200244	24,000.00
รวมทั้งสิ้น				286,000.00



ที่ สธ ๑๐๐๔.๐๑/ ๑๘๒๒

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินงานโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาที่ สธ.๑๐๐๖.๓/๒๐๐๐๘ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อเสนอแนะจากการประชุมพิจารณารายละเอียดโครงการฯ
- ๒. สรุปงบประมาณโครงการระดับจังหวัด ระดับภาคและระดับประเทศที่ได้รับการสนับสนุน
เงินรายได้ อย.

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีนโยบายสนับสนุนเงินรายได้จาก
การดำเนินการของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อดำเนินงานคุ้มครอง
ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคให้สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่ โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ และ
โครงการสำคัญ (Flagship Projects) โดยให้จังหวัดเสนอโครงการมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นั้น

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอเรียนว่า ได้พิจารณาโครงการระดับจังหวัด ระดับภาค
และระดับประเทศเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีข้อเสนอแนะในการจัดทำโครงการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และได้พิจารณา
จัดสรรเงินรายได้ อย. รวมทั้งสิ้น ๘๔ โครงการ เป็นเงิน ๓๐,๗๐๔,๔๕๑ บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสี่พันสี่ร้อย
ห้าสิบบาทถ้วน) แบ่งเป็น

- ๑. โครงการระดับจังหวัด ๗๔ โครงการ (๗๒ จังหวัด) เป็นเงิน ๒๘,๑๐๔,๔๕๑ บาท
- ๒. โครงการระดับภาคและประเทศ ๑๐ โครงการ (๑๐ จังหวัด) เป็นเงิน ๒,๖๐๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ ได้ทาง QR Code ด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ตันคุ้ม)
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร. ๐-๒๕๕๑-๗๓๔๗
โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๘๔๕๗



สำเนาเรียน : หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขทุกจังหวัด

ข้อเสนอแนะจากการประชุมพิจารณารายละเอียดโครงการผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ๑๓ - ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น ๔ อาคาร ๕ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑. ทบทวนตัวชี้วัดโครงการ

● ตัวชี้วัดระดับผลผลิตทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ควรกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน เช่น โครงการอบรม ควรกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเพิ่มขึ้น ไม่ควรกำหนดเป็นจำนวนครั้งที่จัดประชุมหรือร้อยละของผู้เข้ารับการอบรม และทุกตัวชี้วัดขอให้ระบุค่าเป้าหมายที่เป็นตัวเลขให้ชัดเจน

● ตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์ควรสัมพันธ์กับตัวชี้วัดระดับผลผลิต เช่น ระดับผลผลิตระบุว่าเกิดเครือข่ายอย่างน้อย ๒ ชุมชน ระดับผลลัพธ์ ควรระบุว่าเครือข่ายที่เกิดขึ้นนั้นสามารถดำเนินการต่อยอดได้อย่างไรบ้าง

๒. ขอให้รวมกิจกรรมโครงการที่ลักษณะคล้ายกันให้เป็นกิจกรรมเดียวกัน เพื่อบริหารจัดการงบประมาณภายใต้โครงการได้สะดวกมากขึ้น เช่น การลงพื้นที่ที่มีการจำแนกเป็น ๓ กิจกรรม ให้เขียนรวมเป็นกิจกรรมเดียว โดยคุณจำนวน ๓ ครั้ง เนื่องจากหากแยกกิจกรรมจะไม่สามารถถัวเฉลี่ยงบประมาณข้ามกิจกรรมได้

๓. กิจกรรมอบรม/ประชุม/สัมมนา ที่มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก ขอให้คำนึงถึงสถานการณ์โรคระบาด Covid - 19 โดยใช้ Tele Conference (TC) แทน

๔. ตรวจสอบชื่อกิจกรรมให้มีความชัดเจน เช่น “พัฒนาระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยใช้ตัวส่งสัญญาณเพื่อความปลอดภัยฯ” แต่ค่าใช้จ่ายเป็นการจัดประชุม ซึ่งทำให้เกิดความเข้าใจผิดได้ จึงควรกำหนดกิจกรรมเป็น “การประชุมเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง...”

๕. ทบทวนอัตราใช้จ่ายทั้งหมดให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง และกำหนดตัวคุณทุกรายการ

๖. ทบทวนรายการค่าเบี่ยงให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง

● ค่าเบี่ยง อสม. ขอให้ตรวจสอบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าเป็นค่าเบี่ยงหรือค่าตอบแทน

● ค่าเบี่ยงออกตรวจฯ หากเป็นค่า OT ควรปรับเป็น “ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา” และ ควรระบุว่า “นอกเวลาราชการเป็นวันหยุดราชการหรือวันธรรมดา” เนื่องจากมีอัตราค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาไม่เท่ากัน

๗. การจัดทำคู่มือ ขอให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่จะแจก (เป็นใคร) และจำนวนการผลิตให้ชัดเจน

๘. ขอให้ตรวจสอบงบประมาณโครงการและพิมพ์จำนวนเงินให้ถูกต้อง

๙. ทบทวนกิจกรรมที่สุมเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ เช่น แอลกอฮอล์เจล หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ขอให้เก็บตัวอย่างที่ไม่ซ้ำซ้อนกับส่วนกลาง

๑๐. ทบทวนตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับกิจกรรม โดยไม่ควรกำหนดตัวชี้วัดโดยไม่มีกิจกรรมรองรับ เนื่องจากจะทำให้ตัวชี้วัดไม่สามารถบรรลุได้

๑๑. กำหนดกิจกรรมให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของโครงการสำคัญ (Flagship Project) ทั้ง ๗ โครงการของ อย. อย่างน้อย ๑ โครงการ

๑๒. ทบทวนรายละเอียดงบประมาณของกิจกรรมต่าง ๆ ให้มีความเหมาะสม และเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เช่น ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ค่าเบี่ยง และค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา (OT) ค่าที่พัก ค่าตอบแทนต่าง ๆ เป็นต้น

๑๓. ตัดรายการค่าใช้จ่ายในส่วนที่ไม่จำเป็น เช่น กระเป๋าใส่เอกสาร ปกอกแขน ชุดฟอร์ม เป็นต้น

๑๔. หลักการใช้เงินรายได้ อย. ขอให้เป็นไปตามคำสั่ง คสช. ที่ ๗๗/๒๕๕๙ และถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด รวมทั้งให้ปรับชื่อเรียกจาก “งบล่าช้า” เป็น “งบประมาณตามวัตถุประสงค์ของคำสั่ง คสช. ที่ ๗๗/๒๕๕๙”

สรุปงบประมาณโครงการระดับจังหวัดที่ได้รับการสนับสนุนเงินรายได้จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เขต	จังหวัด	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)
รวมทั้งสิ้น			28,104,451
1	เชียงใหม่	โครงการการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2564	440,000
1	เชียงราย	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ 2564	31,810
1	ลำพูน	โครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน	410,000
1	ลำปาง	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2564	257,868
1	แพร่	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2564	221,040
1	พะเยา	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2564	410,000
1	น่าน	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2564	399,996
1	แม่ฮ่องสอน	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2564	439,210
2	พิษณุโลก	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจังหวัดพิษณุโลก ปี 2564	430,000
2	เพชรบูรณ์	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคปลอดภัยด้านสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ 2564	418,890
2	สุโขทัย	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2564	377,548
2	ตาก	โครงการตรวจสอบ ควบคุมกำกับ สถานที่และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตากปี 2564	401,600
2	อุตรดิตถ์	โครงการส่งเสริมความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2564	401,140
3	กำแพงเพชร	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดกำแพงเพชร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	117,850
3	อุทัยธานี	โครงการผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ภาคร่วมใจ คุ้มครองห่วงใย ใส่ใจผู้บริโภค จังหวัดอุทัยธานี ปี 2564	440,000
3	นครสวรรค์	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	329,850
3	พิจิตร	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชนนาร่อง จังหวัดพิจิตร ปี 2564	141,400
3	ชัยนาท	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	313,026
4	นนทบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนนทบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	189,975
4	ปทุมธานี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดปทุมธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	420,000
4	พระนครศรีอยุธยา	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	430,000
4	ลพบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	420,000
4	สระบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสระบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	430,000
4	อ่างทอง	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอ่างทอง ปี 2564	452,378
4	สิงห์บุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	440,000
4	นครนายก	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	420,000
5	สมุทรสงคราม	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสมุทรสงคราม ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564	400,000
5	ประจวบคีรีขันธ์	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	327,900
5	นครปฐม	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดนครปฐม ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564	420,000
5	สุพรรณบุรี	โครงการพัฒนาศักยภาพการให้บริการและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี	420,000

เขต	จังหวัด	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)
5	ราชบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดราชบุรี ประจำปี 2564	350,000
5	กาญจนบุรี	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2564	420,000
5	เพชรบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย จังหวัดเพชรบุรี ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564	410,000
6	ชลบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2564	430,000
6	ระยอง	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ปีงบประมาณ 2564	496,000
6	จันทบุรี	โครงการ พัฒนาความรู้ ผู้บริโภคปลอดภัย จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564	410,000
6	สระแก้ว	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคให้ปลอดภัย จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2564	410,000
6	ปราจีนบุรี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2564	400,000
6	ตราด	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2564	400,000
7	มหาสารคาม	โครงการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคปลอดภัยทางไกล NCD / โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ / โครงการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ	343,650
7	กาฬสินธุ์	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประชาชนจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2564	357,600
7	ร้อยเอ็ด	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อคนร้อยเอ็ดสุขภาพดี ปี 2564	410,600
7	ขอนแก่น	โครงการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคและความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2564	440,000
8	สกลนคร	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	364,300
8	บึงกาฬ	โครงการตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานพยาบาล จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2564	420,000
8	เลย	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2564	420,000
8	นครพนม	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครพนม ปี 2564	420,000
8	หนองคาย	โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพและส่งเสริมผู้ประกอบการ จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	410,000
8	หนองบัวลำภู	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อผู้บริโภคปลอดภัย ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพไทยยั่งยืน จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564	420,000
8	อุดรธานี	โครงการส่งเสริม ติดตาม ควบคุมกำกับ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ก่อนและหลังออกสู่ท้องตลาด จังหวัดอุดรธานี ปี 2564	430,000
9	นครราชสีมา	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2564	440,000
9	ชัยภูมิ	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2564	422,630
9	สุรินทร์	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564	430,000
9	บุรีรัมย์	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ 2564	430,000
10	มุกดาหาร	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2564	400,000
10	ศรีสะเกษ	โครงการจังหวัดศรีสะเกษผู้บริโภคปลอดภัย เศรษฐกิจสุขภาพก้าวไกล มาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพก้าวหน้า พัฒนาสู่ยุคดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ 2564	430,000
10	อุบลราชธานี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2564	440,000
10	อำนาจเจริญ	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2564	420,000

เขต	จังหวัด	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)
11	พังงา	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2564	420,000
11	สุราษฎร์ธานี	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคและเครือข่ายพนักงานเจ้าหน้าที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2564 "สนับสนุนการเติบโตเศรษฐกิจ ส่งเสริมให้ผู้บริโภครอบรู้อย่างเท่าทัน ป้องกันภัยจากผลิตภัณฑ์สุขภาพ"	430,000
11	นครศรีธรรมราช	โครงการคนนครศรีฯปลอดภัย ใส่ใจผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ พ.ศ.2564	440,000
11	กระบี่	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดกระบี่ ปี 2564	400,000
11	ภูเก็ต	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ 2564	410,000
11	ชุมพร	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดชุมพร สอดคล้องตามโครงการสำคัญของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (Flagship Projects) ปี 2564	400,000
11	ระนอง	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดระนอง ปีงบประมาณ 2564	317,340
12	ตรัง	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตรัง ปี 2564	420,000
12	สตูล	โครงการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	440,000
12	นราธิวาส	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและระบบบริการสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส ปี 2564	408,200
12	สงขลา	โครงการเครือข่ายร่วมใจเฝ้าระวังความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสงขลา ปี 2564	424,950
12	พัทลุง	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ 2564	410,000
12	ปัตตานี	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและศักยภาพภาคีเครือข่าย จังหวัดปัตตานี ประจำปีงบประมาณ 2564	407,700
12	ยะลา	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดยะลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	450,000

สรุปงบประมาณโครงการระดับภาคและประเทศที่ได้รับการสนับสนุนเงินรายได้จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ภาค	จังหวัด	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			2,600,000	
เหนือ	พิษณุโลก	โครงการส่งเสริมและประสานงานการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพภาคเหนือ ปี 2564	400,000	ครั้งที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2564 ครั้งที่ 2 เดือนสิงหาคม 2564
อีสาน	ชัยภูมิ	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพที่ 7, 8, 9, 10 และระดับภูมิภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีงบประมาณ 2564	280,000	ประชุมระดับภาค
	ขอนแก่น	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ	30,000	ประชุมระดับภาค
	หนองบัวลำภู	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ	30,000	ประชุมระดับภาค
	นครราชสีมา	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ	30,000	ประชุมระดับภาค
	อุบลราชธานี	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ ที่ 10 ปีงบประมาณ 2564	30,000	ประชุมระดับภาค
กลาง	ระยอง	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ 2564	800,000	ประชุมระดับประเทศ
	ชลบุรี	โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	500,000	ประชุมระดับภาค
ใต้	ตรัง	โครงการประชุมสัมมนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพภาคใต้	200,000	ช่วงเดือน มกราคม-มีนาคม
	สุราษฎร์ธานี	โครงการประชุมเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพภาคใต้	300,000	ช่วงเดือน กรกฎาคม-สิงหาคม

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๑๐๐๑/ว ๑๘๖๕



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการโอนเงินฝากคลังด้วยวิธีโอนขายบิลข้ามกรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้โอนเงินนอกงบประมาณจากเงินรายได้จากการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อสนับสนุนโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพส่วนภูมิภาค โดยวิธีโอนขายบิลในระบบ GFMS เข้าบัญชี เงินฝากคลังของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชื่อบัญชี “บัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการ” รหัสเงินฝากคลัง ๑๐๗๙๖ โดยสามารถ Download เอกสารประกอบการจัดสรรและการโอนขายบิลในระบบ GFMS ได้ที่ Website สำนักงานเลขานุการกรม http://newsser.fda.moph.go.th/fda_sec หรือ Scan QR-code และ Short URL ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลการใช้จ่ายเงินผ่านระบบกำกับตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการรายงานโครงการดังกล่าว กรุณาติดต่อกลุ่มส่งเสริมและประสานงาน คบส. พื้นที่ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐๗๓๙๑-๗๓๙๒ หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการบันทึกรายการในระบบ GFMS กรุณาติดต่อ นางสาวรุ่งฤทัย ทองศาสตร์ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐๗๑๒๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภัทรา บุญเสริม)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๑๒๘

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๘๕



<https://qr.go.page.link/๖izuD>

รายละเอียดประกอบการโอนขายบิลข้ามกรม

ลำดับ	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	รหัส หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	รหัส งบประมาณ	รหัสพื้นที่	โครงการที่ส่วน ภูมิภาค ขอรับการสนับสนุน	ขอสนับสนุน งบประมาณ และประเทศ	รวมทั้งสิ้น	เลขที่เอกสาร จากระบบ GFMS	วันที่ ผ่านรายการ
1	นนทบุรี	2102	2100200078	21002	1200	189,975.00	-	189,975.00	1500003301	2 ก.พ.64
2	ปทุมธานี	2102	2100200081	21002	1300	420,000.00	-	420,000.00	1500003302	2 ก.พ.64
3	พระนครศรีอยุธยา	2102	2100200083	21002	1400	430,000.00	-	430,000.00	1500003303	2 ก.พ.64
4	อ่างทอง	2102	2100200086	21002	1500	452,378.00	-	452,378.00	1500003304	2 ก.พ.64
5	ลพบุรี	2102	2100200088	21002	1600	420,000.00	-	420,000.00	1500003305	2 ก.พ.64
6	สิงห์บุรี	2102	2100200091	21002	1700	440,000.00	-	440,000.00	1500003306	2 ก.พ.64
7	ชัยนาท	2102	2100200094	21002	1800	313,026.00	-	313,026.00	1500003307	2 ก.พ.64
8	สระบุรี	2102	2100200096	21002	1900	430,000.00	-	430,000.00	1500003308	2 ก.พ.64
9	ชลบุรี	2102	2100200099	21002	2000	430,000.00	500,000.00	930,000.00	1500003309	2 ก.พ.64
10	ระยอง	2102	2100200101	21002	2100	496,000.00	800,000.00	1,296,000.00	1500003310	2 ก.พ.64
11	จันทบุรี	2102	2100200103	21002	2200	410,000.00	-	410,000.00	1500003310	2 ก.พ.64
12	ตราด	2102	2100200105	21002	2300	400,000.00	-	400,000.00	1500003401	2 ก.พ.64
13	ปราจีนบุรี	2102	2100200109	21002	2500	400,000.00	-	400,000.00	1500003501	2 ก.พ.64
14	นครนายก	2102	2100200111	21002	2600	420,000.00	-	420,000.00	1500003502	2 ก.พ.64
15	สระแก้ว	2102	2100200113	21002	2700	410,000.00	-	410,000.00	1500003503	2 ก.พ.64
16	นครราชสีมา	2102	2100200115	21002	3000	440,000.00	30,000.00	470,000.00	1500003504	2 ก.พ.64
17	บุรีรัมย์	2102	2100200117	21002	3100	430,000.00	-	430,000.00	1500003505	2 ก.พ.64
18	สุรินทร์	2102	2100200119	21002	3200	430,000.00	-	430,000.00	1500003506	2 ก.พ.64
19	ศรีสะเกษ	2102	2100200121	21002	3300	430,000.00	-	430,000.00	1500003507	2 ก.พ.64
20	อุบลราชธานี	2102	2100200123	21002	3400	440,000.00	30,000.00	470,000.00	1500003508	2 ก.พ.64
21	ชัยภูมิ	2102	2100200127	21002	3600	422,630.00	280,000.00	702,630.00	1500003509	2 ก.พ.64
22	อำนาจเจริญ	2102	2100200129	21002	3700	420,000.00	-	420,000.00	1500003510	2 ก.พ.64
23	หนองบัวลำภู	2102	2100200131	21002	3900	420,000.00	30,000.00	450,000.00	1500003511	2 ก.พ.64
24	ขอนแก่น	2102	2100200133	21002	4000	440,000.00	30,000.00	470,000.00	1500003512	2 ก.พ.64
25	อุดรธานี	2102	2100200136	21002	4100	430,000.00	-	430,000.00	1500003513	2 ก.พ.64
26	เลย	2102	2100200138	21002	4200	420,000.00	-	420,000.00	1500003514	2 ก.พ.64
27	หนองคาย	2102	2100200140	21002	4300	410,000.00	-	410,000.00	1500003515	2 ก.พ.64
28	มหาสารคาม	2102	2100200142	21002	4400	343,650.00	-	343,650.00	1500003516	2 ก.พ.64
29	ร้อยเอ็ด	2102	2100200144	21002	4500	410,600.00	-	410,600.00	1500003601	2 ก.พ.64
30	กาฬสินธุ์	2102	2100200146	21002	4600	357,600.00	-	357,600.00	1500003312	2 ก.พ.64
31	สกลนคร	2102	2100200148	21002	4700	364,300.00	-	364,300.00	1500003701	2 ก.พ.64
32	นครพนม	2102	2100200150	21002	4800	420,000.00	-	420,000.00	1500003801	2 ก.พ.64
33	มุกดาหาร	2102	2100200152	21002	4900	400,000.00	-	400,000.00	1500003313	2 ก.พ.64
34	เชียงใหม่	2102	2100200154	21002	5000	440,000.00	-	440,000.00	1500003314	2 ก.พ.64
35	ลำพูน	2102	2100200156	21002	5100	410,000.00	-	410,000.00	1500003901	2 ก.พ.64
36	ลำปาง	2102	2100200158	21002	5200	257,868.00	-	257,868.00	1500003902	2 ก.พ.64
37	อุตรดิตถ์	2102	2100200160	21002	5300	401,140.00	-	401,140.00	1500002415	2 ก.พ.64
38	แพร่	2102	2100200162	21002	5400	221,040.00	-	221,040.00	1500002509	2 ก.พ.64
39	น่าน	2102	2100200164	21002	5500	399,996.00	-	399,996.00	1500002510	2 ก.พ.64
40	พะเยา	2102	2100200166	21002	5600	410,000.00	-	410,000.00	1500002416	2 ก.พ.64
41	เชียงราย	2102	2100200169	21002	5700	31,810.00	-	31,810.00	1500004001	2 ก.พ.64
42	แม่ฮ่องสอน	2102	2100200171	21002	5800	439,210.00	-	439,210.00	1500002307	2 ก.พ.64
43	นครสวรรค์	2102	2100200173	21002	6000	329,850.00	-	329,850.00	1500002812	2 ก.พ.64
44	อุทัยธานี	2102	2100200175	21002	6100	440,000.00	-	440,000.00	1500002813	2 ก.พ.64
45	กำแพงเพชร	2102	2100200177	21002	6200	117,850.00	-	117,850.00	1500002814	2 ก.พ.64
46	ตาก	2102	2100200179	21002	6300	401,600.00	-	401,600.00	1500002308	2 ก.พ.64
47	สุโขทัย	2102	2100200182	21002	6400	377,548.00	-	377,548.00	1500002309	2 ก.พ.64
48	พิษณุโลก	2102	2100200185	21002	6500	430,000.00	400,000.00	830,000.00	1500004101	2 ก.พ.64
49	พิจิตร	2102	2100200187	21002	6600	141,400.00	-	141,400.00	1500004102	2 ก.พ.64
50	เพชรบูรณ์	2102	2100200189	21002	6700	418,890.00	-	418,890.00	1500004103	2 ก.พ.64
51	ราชบุรี	2102	2100200191	21002	7000	350,000.00	-	350,000.00	1500004104	2 ก.พ.64

ลำดับ	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	รหัส หน่วยงาน	รหัสศูนย์ต้นทุน	รหัส งบประมาณ	รหัสพื้นที่	โครงการที่ส่วน ภูมิภาค ขอรับการสนับสนุน	ขอสนับสนุน งบประมาณ และประเทศ	รวมทั้งสิ้น	เลขที่เอกสาร จากระบบ GFMIS	วันที่ ผ่านรายการ
52	กาญจนบุรี	2102	2100200196	21002	7100	420,000.00	-	420,000.00	1500004105	2 ก.พ.64
53	สุพรรณบุรี	2102	2100200199	21002	7200	420,000.00	-	420,000.00	1500004106	2 ก.พ.64
54	นครปฐม	2102	2100200202	21002	7300	420,000.00	-	420,000.00	1500004107	2 ก.พ.64
55	สมุทรสงคราม	2102	2100200206	21002	7500	400,000.00	-	400,000.00	1500004108	2 ก.พ.64
56	เพชรบุรี	2102	2100200219	21002	7600	410,000.00	-	410,000.00	1500004109	2 ก.พ.64
57	ประจวบคีรีขันธ์	2102	2100200221	21002	7700	327,900.00	-	327,900.00	1500004110	2 ก.พ.64
58	นครศรีธรรมราช	2102	2100200223	21002	8000	440,000.00	-	440,000.00	1500004111	2 ก.พ.64
59	กระบี่	2102	2100200225	21002	8100	400,000.00	-	400,000.00	1500004112	2 ก.พ.64
60	พังงา	2102	2100200227	21002	8200	420,000.00	-	420,000.00	1500004113	2 ก.พ.64
61	ภูเก็ต	2102	2100200230	21002	8300	410,000.00	-	410,000.00	1500004114	2 ก.พ.64
62	สุราษฎร์ธานี	2102	2100200232	21002	8400	430,000.00	300,000.00	730,000.00	1500004115	2 ก.พ.64
63	ระนอง	2102	2100200235	21002	8500	317,340.00	-	317,340.00	1500004201	2 ก.พ.64
64	ชุมพร	2102	2100200237	21002	8600	400,000.00	-	400,000.00	1500002815	2 ก.พ.64
65	สงขลา	2102	2100200239	21002	9000	424,950.00	-	424,950.00	1500002417	2 ก.พ.64
66	สตูล	2102	2100200242	21002	9100	440,000.00	-	440,000.00	1500002310	2 ก.พ.64
67	ตรัง	2102	2100200244	21002	9200	420,000.00	200,000.00	620,000.00	1500002816	2 ก.พ.64
68	พัทลุง	2102	2100200246	21002	9300	410,000.00	-	410,000.00	1500004116	2 ก.พ.64
69	ปัตตานี	2102	2100200248	21002	9400	407,700.00	-	407,700.00	1500004117	2 ก.พ.64
70	ยะลา	2102	2100200250	21002	9500	450,000.00	-	450,000.00	1500004118	2 ก.พ.64
71	นราธิวาส	2102	2100200253	21002	9600	408,200.00	-	408,200.00	1500004119	2 ก.พ.64
72	บึงกาฬ	2102	2100200264	21002	3800	420,000.00	-	420,000.00	1500004120	2 ก.พ.64

30,704,451.00

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
โอนขายบิลค่าธรรมเนียมสำหรับหน่วยงานในสังกัด สป.สร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพส่วนภูมิภาค ระดับจังหวัด

154

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัส หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	กิจกรรม/โครงการ
1	สสจ.เชียงใหม่	P5000	2100200154	440,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2564
	สสจ.ลำพูน	P5100	2100200156	410,000.00	โครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดลำพูน ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน
	สสจ.ลำปาง	P5200	2100200158	257,868.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.แพร่	P5400	2100200162	221,040.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.น่าน	P5500	2100200164	399,996.00	โครงการพัฒนาความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.พะเยา	P5600	2100200166	410,000.00	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.เชียงราย	P5700	2100200169	31,810.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.แม่ฮ่องสอน	P5800	2100200171	439,210.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2564
2	สสจ.อุดรธานี	P5300	2100200160	401,140.00	โครงการส่งเสริมความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ตาก	P6300	2100200179	401,600.00	โครงการตรวจสอบ ควบคุมกำกับ สถานที่และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตากปี 2564
	สสจ.สุโขทัย	P6400	2100200182	377,548.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.พิษณุโลก	P6500	2100200185	430,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจังหวัดพิษณุโลก ปี 2564
	สสจ.เพชรบูรณ์	P6700	2100200189	418,890.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคปลอดภัยด้านสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ 2564
3	สสจ.ชัยนาท	P1800	2100200094	313,026.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.นครสวรรค์	P6000	2100200173	329,850.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.อุทัยธานี	P6100	2100200175	440,000.00	โครงการผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ภาคีร่วมใจ คุ้มครองห่วงใย ใส่ใจผู้บริโภค จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.กำแพงเพชร	P6200	2100200177	117,850.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดกำแพงเพชร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.พิจิตร	P6600	2100200187	141,400.00	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชนนาร่อง จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
4	สสจ.นนทบุรี	P1200	2100200078	189,975.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนนทบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.ปทุมธานี	P1300	2100200081	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดปทุมธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	P1400	2100200083	430,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.อ่างทอง	P1500	2100200086	452,378.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอ่างทอง ปี 2564

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัส หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	กิจกรรม/โครงการ
	สสจ.ลพบุรี	P1600	2100200088	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.สิงห์บุรี	P1700	2100200091	440,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.สระบุรี	P1900	2100200096	430,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสระบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.นครนายก	P2600	2100200111	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
5	สสจ.ราชบุรี	P7000	2100200191	350,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดราชบุรี ประจำปี 2564
	สสจ.กาญจนบุรี	P7100	2100200196	420,000.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2564
	สสจ.สุพรรณบุรี	P7200	2100200199	420,000.00	โครงการพัฒนาศักยภาพการให้บริการและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี
	สสจ.นครปฐม	P7300	2100200202	420,000.00	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดนครปฐม ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.สมุทรสงคราม	P7500	2100200206	400,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสมุทรสงคราม ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.เพชรบุรี	P7600	2100200219	410,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย จังหวัดเพชรบุรี ภายใต้ Flagship Projects สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	P7700	2100200221	327,900.00	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
6	สสจ.ชลบุรี	P2000	2100200099	430,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ระยอง	P2100	2100200101	496,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.จันทบุรี	P2200	2100200103	410,000.00	โครงการ พัฒนาความรู้ ผู้บริโภคปลอดภัย จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ตราด	P2300	2100200105	400,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ปราจีนบุรี	P2500	2100200109	400,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2564
	สสจ.สระแก้ว	P2700	2100200113	410,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคให้ปลอดภัย จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2564
7	สสจ.ขอนแก่น	P4000	2100200133	440,000.00	โครงการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคและความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.มหาสารคาม	P4400	2100200142	343,650.00	โครงการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคปลอดภัยห่างไกล NCD /โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ /โครงการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ
	สสจ.ร้อยเอ็ด	P4500	2100200144	410,600.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อคนร้อยเอ็ดสุขภาพดี ปี 2564
	สสจ.กาฬสินธุ์	P4600	2100200146	357,600.00	โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประชาชนจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2564

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัส หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	กิจกรรม/โครงการ
8	สสจ.หนองบัวลำภู	P3900	2100200131	420,000.00	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อผู้บริโภคปลอดภัย ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพ ไทยยั่งยืน จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.อุดรธานี	P4100	2100200136	430,000.00	โครงการส่งเสริม ติดตาม ควบคุมกำกับ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ก่อนและหลังออกสู่ท้องตลาด จังหวัดอุดรธานี ปี
	สสจ.เลย	P4200	2100200138	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.หนองคาย	P4300	2100200140	410,000.00	โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสุขภาพและส่งเสริมผู้ประกอบการ จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.สกลนคร	P4700	2100200148	364,300.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.นครพนม	P4800	2100200150	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครพนม ปี 2564
	สสจ.บึงกาฬ	P3800	2100200264	420,000.00	โครงการตรวจสอบ ฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานพยาบาล จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2564
9	สสจ.นครราชสีมา	P3000	2100200115	440,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.บุรีรัมย์	P3100	2100200117	430,000.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.สุรินทร์	P3200	2100200119	430,000.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ชัยภูมิ	P3600	2100200127	422,630.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2564
10	สสจ.ศรีสะเกษ	P3300	2100200121	430,000.00	โครงการจังหวัดศรีสะเกษผู้บริโภคปลอดภัย เศรษฐกิจสุขภาพก้าวไกล มาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพก้าวหน้า พัฒนาสู่ยุคดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ 2564
	สสจ.อุบลราชธานี	P3400	2100200123	440,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.อำนาจเจริญ	P3700	2100200129	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.มุกดาหาร	P4900	2100200152	400,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพจังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2564
11	สสจ.นครศรีธรรมราช	P8000	2100200223	440,000.00	โครงการคนนครศรีฯปลอดภัย ใส่ใจผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ พ.ศ.2564
	สสจ.กระบี่	P8100	2100200225	400,000.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดกระบี่ ปี 2564
	สสจ.พังงา	P8200	2100200227	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ภูเก็ต	P8300	2100200230	410,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.สุราษฎร์ธานี	P8400	2100200232	430,000.00	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคและเครือข่ายพนักงานเจ้าหน้าที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2564 "สนับสนุนการเติบโตเศรษฐกิจ ส่งเสริมให้ผู้บริโภคอย่างเท่าทัน ป้องกันภัยจากผลิตภัณฑ์สุขภาพ"
	สสจ.ระนอง	P8500	2100200235	317,340.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดระนอง ปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ชุมพร	P8600	2100200237	400,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดชุมพร สอดคล้องตามโครงการสำคัญของสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา (Flagship Projects) ปี 2564

เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัส หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	กิจกรรม/โครงการ
12	สสจ.สงขลา	P9000	2100200239	424,950.00	โครงการเครือข่ายร่วมใจเฝ้าระวังความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสงขลา ปี 2564
	สสจ.สตูล	P9100	2100200242	440,000.00	โครงการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.ตรัง	P9200	2100200244	420,000.00	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดตรัง ปี 2564
	สสจ.พัทลุง	P9300	2100200246	410,000.00	โครงการการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ปัตตานี	P9400	2100200248	407,700.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและศักยภาพภาคีเครือข่าย จังหวัดปัตตานี ประจำปีงบประมาณ 2564
	สสจ.ยะลา	P9500	2100200250	450,000.00	โครงการการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดยะลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	สสจ.นราธิวาส	P9600	2100200253	408,200.00	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและระบบบริการสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส ปี 2564
รวมทั้งสิ้น				28,104,451.00	

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 โอนขายบิลข้ามกรมสำหรับหน่วยงานในสังกัด สป.สธ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพส่วนภูมิภาค ระดับภาคและประเทศ

ภาค	เขต	หน่วยงานผู้เบิกแทน	รหัสพื้นที่	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	ชื่อโครงการ
เหนือ	2	สสจ.พิษณุโลก	P6500	2100200185	400,000.00	โครงการส่งเสริมและประสานงานการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพภาคเหนือ ปี 2564
กลาง	6	สสจ.ชลบุรี	P2000	2100200099	500,000.00	โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มจังหวัดภาคกลาง ปีงบประมาณ 2564
		สสจ.ระยอง	P2100	2100200101	800,000.00	โครงการพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ 2564
ตะวันออกเฉียงเหนือ	7	สสจ.ขอนแก่น	P4000	2100200133	30,000.00	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ
	8	สสจ.หนองบัวลำภู	P3900	2100200131	30,000.00	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ
	9	สสจ.นครราชสีมา	P3000	2100200115	30,000.00	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ
		สสจ.ชัยภูมิ	P3600	2100200127	280,000.00	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพที่ 7, 8, 9, 10 และระดับภูมิภาค
10	สสจ.อุบลราชธานี	P3400	2100200123	30,000.00	โครงการประสานความร่วมมือในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับเขตสุขภาพ ที่ 10 ปีงบประมาณ 2564	
ใต้	11	สสจ.สุราษฎร์ธานี	P8400	2100200232	300,000.00	โครงการประชุมเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพภาคใต้ ปีงบประมาณ 2564 "ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกันด้วยพลังแห่งเครือข่าย"
	12	สสจ.ตรัง	P9200	2100200244	200,000.00	โครงการประชุมสัมมนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพภาคใต้ ครั้งที่ 1/2564
รวมทั้งสิ้น					2,600,000.00	

แบบรายงาน
ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำอธิบายแบบรายงานผลการดำเนินงาน คส. ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1. แบบรายงานตัวชี้วัดและกิจกรรมการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

1.1 แบบรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

- รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

- กำหนดการรายงาน: เอกสาร "สรุปการรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564"

1.2 แบบรายงานกิจกรรมการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

- รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

- กำหนดการรายงาน: เอกสาร "สรุปการรายงานกิจกรรมการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564"

2. แบบรายงานผลการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค

การรายงานเป็นรายไตรมาส นับข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ประกอบด้วย 3 แบบรายงาน คือ

- แบบรายงานการดำเนินงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด

- แบบรายงานผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้เกณฑ์มาตรฐาน

- แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการและการเบิกจ่ายงบประมาณ

การรายงานในรอบ 6 เดือน นับข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ประกอบด้วย 2 แบบรายงาน คือ

- แบบรายงานผลการดำเนินงานการมอบอำนาจและมอบหมายของเลขาธิการฯ ให้ส่วนภูมิภาค

- แบบรายงานข้อมูลพื้นฐานของจังหวัด

ช่องทางการรายงาน:

1. ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ต.ค.63 - มี.ค.64)

ส่งรายงานผ่านทาง e-mail : kb@fda.moph.go.th

2. ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (เม.ย.64 - ก.ย.64)

ส่งรายงานผ่านทางระบบกำกับตัวชี้วัดงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ทั้งนี้ จะแจ้งการเปิดระบบรายงานให้ทราบหลังการปรับปรุงแล้วเสร็จ

3. หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ กอง คบ. โทร. 02 590 7395, 02 590 7390, 084 427 3360

e-mail : kb@fda.moph.go.th

4. สามารถ download แบบรายงานได้ที่ website กอง คบ. ในหน้า "เกี่ยวกับส่วนภูมิภาค"

แบบรายงานตัวชี้วัดการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด ไตรมาสที่..... วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

****ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563****

ตัวชี้วัดเชิงระบบ ประเด็นที่ 1.1 การพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล
1.1	ร้อยละของกระบวนการรับคำขอและพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET	1	จำนวนกระบวนการที่มีการพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET	กระบวนการงาน	ร้อยละ 100													

คำชี้แจง:

1. กรุณาส่ง “แบบฟอร์มการรับคำขอและหรือพิจารณาอนุญาตผ่านระบบ SKYNET” โดยดาวโหลดผ่าน <https://bit.ly/2Ccgq5A> และส่งมายัง e-mail: kb@fda.moph.go.th
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
3. กอง คบ. จะเป็นผู้ลงข้อมูลในแบบรายงาน

161

ตัวชี้วัดเชิงระบบ ประเด็นที่ 1.2 การพิจารณาคำขออนุญาต สบ.7 ผ่านระบบ SKYNET

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							คำขอ สบ.7 ทั้งหมด	พิจารณาภายในเวลาที่กำหนด	รอผล	คำขอ สบ.7 ทั้งหมด	พิจารณาภายในเวลาที่กำหนด	รอผล	คำขอ สบ.7 ทั้งหมด	พิจารณาภายในเวลาที่กำหนด	รอผล	คำขอ สบ.7 ทั้งหมด	พิจารณาภายในเวลาที่กำหนด	รอผล
1.2	ร้อยละคำขอ สบ. 7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	2	จำนวนคำขอ สบ. 7 ที่พิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด	คำขอ	ร้อยละ 100													

คำชี้แจง:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาอนุญาต สบ.7 ผ่านระบบ SKYNET และสามารถตรวจสอบข้อมูลได้จาก "ระบบรายงานผลิตภัณฑ์"
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
3. กอง คบ. จะเป็นผู้ลงข้อมูลในแบบรายงาน

ตัวชี้วัดเชิงระบบ ประเด็นที่ 1.3 Smart Counter Service																		
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล	กระบวนการทั้งหมด	อนุญาตผ่าน SKYNET	รอผล
1.3	ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน	3	การบริหารจัดการ Smart Counter Service ระดับขั้นพื้นฐาน	ระดับ	ระดับ 5													

คำชี้แจง:

1. กรณาส่ง “แบบฟอร์มการประเมินตนเองด้านความพร้อมการให้บริการประชาชน” โดยดาวน์โหลดผ่าน <https://bit.ly/32icCu5> และส่งมายัง e-mail: kb@fda.moph.go.th
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
3. กอง คบ. จะเป็นผู้ลงข้อมูลในแบบรายงาน

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.1 การจัดการโฆษณาที่ผิดกฎหมาย																		
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	โฆษณาถูกกฎหมาย	รอผล	ตรวจ	โฆษณาถูกกฎหมาย	รอผล	ตรวจ	โฆษณาถูกกฎหมาย	รอผล	ตรวจ	โฆษณาถูกกฎหมาย	รอผล
2.1	ร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง	4	จำนวนรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบ	รายการ														
		ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							โฆษณาผิดกฎหมายได้รับการจัดการ	ตรวจติดตามซ้ำพบว่าโฆษณาถูกระงับแล้ว	รอผล	โฆษณาผิดกฎหมายได้รับการจัดการ	ตรวจติดตามซ้ำพบว่าโฆษณาถูกระงับแล้ว	รอผล	โฆษณาผิดกฎหมายได้รับการจัดการ	ตรวจติดตามซ้ำพบว่าโฆษณาถูกระงับแล้ว	รอผล	โฆษณาผิดกฎหมายได้รับการจัดการ	ตรวจติดตามซ้ำพบว่าโฆษณาถูกระงับแล้ว	รอผล
5	จำนวนรายการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายได้รับการจัดการและไม่พบการกระทำผิดซ้ำ	รายการ	ร้อยละ 30															

คำชี้แจง:

1. กรณาส่ง "แบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ถ้ามี)" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.2 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4			
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	
2.2	ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ	6	จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	แห่ง															
		7	จำนวนผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่มีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสร้างสมรรถภาพทางเพศ	ตัวอย่าง	ร้อยละ 80														
		8	จำนวนผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการจัดการ ต่อจำนวนผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดในจังหวัด	ตัวอย่าง															

คำชี้แจง:

1. กรุณาส่ง "แบบรายงานผลการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร" และ "สำเนาผลวิเคราะห์" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.3 ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4			
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	
2.3	ร้อยละของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้องและมีความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	9	จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมีความถูกต้องและปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	รายการ	ร้อยละ 80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			- การแสดงฉลากภาษาไทย ครบถ้วนถูกต้อง	รายการ															
			- ผลวิเคราะห์ไม่พบสารห้ามใช้ (เฉพาะ 10 จังหวัดที่มีสถานที่ผลิต)	รายการ															

คำชี้แจง:

1. กรุณาส่ง "แบบตรวจประเมินฉลากและผลการตรวจวิเคราะห์" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.4 ผักและผลไม้สด																			
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมาย ทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4			
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	
2.4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต	10	กิจกรรม 1: จำนวนสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	แห่ง															
		11	กิจกรรม 2: จำนวนผักและผลไม้สด ที่แสดงฉลากถูกต้อง	ตัวอย่าง															
		12	กิจกรรม 3: จำนวนเครือข่ายผู้ประกอบการผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด ดำเนินการตามแนวทาง ทวนสอบคู่ค้า	แห่ง															
		13	ระดับความสำเร็จของการดำเนินมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต	ระดับ	ระดับ 4														

คำชี้แจง:

- ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
- กรุณาส่ง "[แผนการดำเนินงานกิจกรรมของจังหวัด](#)", "[แบบรายงานตรวจสอบสถานที่ผลิตผักและผลไม้สด](#)", "[แบบรายงานตรวจสอบฉลากผักและผลไม้สด](#)" และ "[แบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการ](#)" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยของผักและผลไม้สด ณ สถานที่ผลิต :

ระดับ 1 = จัดทำแผนดำเนินงานกิจกรรม, ระดับ 2 = ดำเนินการตามแผน, ระดับ 3 = ดำเนินกิจกรรมสำเร็จ 1 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน,

ระดับ 4 = ดำเนินกิจกรรมสำเร็จ 2 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน, ระดับ 5 = ดำเนินกิจกรรมสำเร็จครบ 3 กิจกรรม และรายงานผลครบถ้วน

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.5 นมโรงเรียน																		
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมาย ทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
2.5	ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	14	จำนวนสถานที่ผลิตนมโรงเรียนที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบพิเศษ เทอม 2/2563)	แห่ง														
		15	จำนวนสถานที่ผลิตนมโรงเรียนที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบพิเศษ เทอม 1/2564)	แห่ง														
		16	จำนวนผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิตมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ตัวอย่าง	ร้อยละ 85													

คำชี้แจง:

1. รายงานเฉพาะจังหวัดที่มีสถานที่ผลิต
2. ลำดับย่อยที่ 14-15 ขอให้รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมของแต่ละภาคการศึกษา**
3. ลำดับย่อยที่ 16 ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563**
4. กรุณาส่ง "**สำเนาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต**" และ "**สำเนาผลวิเคราะห์**" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th

ตัวชี้วัดเชิงประเด็น ประเด็นที่ 2.6 การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล																		
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	โรงพยาบาล ทั้งหมด	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
2.6	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU hospital)	17	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 2	แห่ง	ร้อยละ 62													
		18	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 3	แห่ง	ร้อยละ 32													

คำชี้แจง:

1. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563**
2. กรุณารายงานข้อมูลผ่าน **ระบบรายงานกองบริหารการสาธารณสุข**
3. **กอง คบ. จะเป็นผู้ลงข้อมูล** ในแบบรายงาน

แบบรายงานกิจกรรมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด ไตรมาสที่..... วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

****ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563****

กิจกรรมที่ 1 การถ่ายโอนภารกิจงาน คส. ให้แก่ อพท.																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เทศบาลทั้งหมด	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
1.1	เทศบาลมีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1	จำนวนเทศบาลที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพครบ 4 ภารกิจ	แห่ง	ร้อยละ 20													

คำชี้แจง:

1. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
2. กรุณาส่ง "แบบรายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th ภายในวันที่ 30 ก.ค. 64
3. การกึ่งการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่
 - (1) การผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - (2) การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม
 - (3) การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้บริโภคในท้องถิ่น
 - (4) ตรวจสอบติดตามคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายในสถานที่จำหน่ายตามที่ระบุใน พ.ร.บ. แต่ละประเภท

166

กิจกรรมที่ 2 การตรวจสอบฉลากอาหาร																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
2.1	ฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ และฉลาก GDA มีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	2	จำนวนฉลากที่ได้รับการตรวจสอบ ณ สถานที่จำหน่าย มีความถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต	รายการ	ร้อยละ 70													

คำชี้แจง:

1. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563
2. กรุณาส่ง "แบบตรวจประเมินฉลาก" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th

กิจกรรมที่ 3 การเก็บรักษาสัตว์																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
3.1	ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงที่มีสถานะการเก็บรักษาเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	3	จำนวนร้านขายยาที่ผ่านการประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง	แห่ง														
		4	จำนวนผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงที่มีสถานะการเก็บรักษาเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	รายการ	ร้อยละ 80													

คำชี้แจง:

- ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563**
- ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง คือ ผลิตภัณฑ์ยาสัตว์ที่มีตัวยา Tylosin และ Ivermectin และมีทะเบียนตำรับตามกฎหมาย
- กรุณาส่ง "**แบบประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยง**" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th

กิจกรรมที่ 4 การสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
4.1	การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	5	จำนวนโรงเรียน อ.น.ย. ที่มีการดำเนินงานตามบริบทงานอนามัยโรงเรียนผ่านการประเมินในระดับดีเยี่ยม	โรงเรียน														
		6	จำนวนโรงเรียนที่มีการพัฒนาสู่โรงเรียน อ.น.ย. (Plus)	โรงเรียน														
		7	จำนวนชุมชนที่มีการดำเนินงานโครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สอดคล้องกับแนวคิดและวิถีของชุมชนด้วยเครือข่าย บวร.ร. ในประเด็น บวร.ร-RDU และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโดยสมัครใจ	ชุมชน	อย่างน้อย 1 ชุมชนต่อจังหวัด													

คำชี้แจง:

- ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563**
- กรุณาส่ง "**แบบรายงานการดำเนินงานเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ**" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th

กิจกรรมที่ 5 RDU Community																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
5.1	การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน (RDU community)	8	จำนวนชุมชนที่มีการดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	ชุมชน	อย่างน้อย 1 ชุมชน จาก 1 อำเภอ ใน 1 จังหวัด													

คำชี้แจง:

ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

กิจกรรมที่ 6 การตรวจประเมินร้านขายยาแผนปัจจุบันผ่าน Web application																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
6.1	การบันทึกผลการตรวจประเมินร้านขายยาแผนปัจจุบันผ่าน Web application	9	จำนวนร้านขายยาแผนปัจจุบันที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน GPP ระยะที่ 3 โดยใช้ระบบสารสนเทศ GPP	แห่ง														

คำชี้แจง:

1. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563

2. กอจ. คบ. จะเป็นผู้ลงข้อมูลในแบบรายงาน

กิจกรรมที่ 7 การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ																		
ลำดับ	กิจกรรม	ลำดับย่อย	รายละเอียด/กิจกรรม	หน่วยนับ	เกณฑ์	เป้าหมายทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4		
							ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล
7.1	การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อตรวจสอบ ฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ในส่วนภูมิภาค	10	จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบทางห้องปฏิบัติการ	ตัวอย่าง		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			- อาหาร (OTOP)	ตัวอย่าง														
			- เครื่องสำอางผสมสมุนไพร (OTOP)	ตัวอย่าง														
			- ผลิตภัณฑ์สมุนไพร / ยาแผนโบราณ	ตัวอย่าง														

คำชี้แจง:

1. เป้าหมายในการดำเนินงานตาม **แผนเก็บตัวอย่างในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**
2. ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็น **ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563**
3. กรณาส่ง **"แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564"**

และเอกสารการดำเนินงาน ได้แก่ แบบตรวจสอบสถานที่ผลิต การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ สำเนาหนังสือส่งตัวอย่าง สำเนาผลวิเคราะห์ ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th

แบบรายงานการดำเนินงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด ไตรมาสที่ วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

****ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563****

1. การกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ตัวชี้วัด / หน่วยนับ	เป้าหมาย ทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4			ผลงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ		ผลงานทั้งปีได้มาตรฐาน				หมายเหตุ/สาเหตุความผิดฐาน (โปรดระบุ)
		ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	%เป้าหมาย	ผ่าน	รอผล	ร้อยละ		
1.1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบคุณภาพ (รายการ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	รายละเอียดลงในแบบการตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน
ยา																				
อาหาร																				
เครื่องมือแพทย์																				
เครื่องสำอาง																				
วัตถุอันตราย																				
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร																				
วัตถุออกฤทธิ์																				
ยาเสพติดให้โทษ																				
1.2 ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบฉลาก (รายการ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	รายละเอียดลงในแบบการตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน
ยา																				
อาหาร																				
เครื่องมือแพทย์																				
เครื่องสำอาง																				
วัตถุอันตราย																				
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร																				
วัตถุออกฤทธิ์																				
ยาเสพติดให้โทษ																				
1.3 ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจโฆษณา (รายการ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	รายละเอียดลงในแบบการตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน
ยา																				
อาหาร																				
เครื่องมือแพทย์																				
เครื่องสำอาง																				
วัตถุอันตราย																				
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร																				
วัตถุออกฤทธิ์																				
ยาเสพติดให้โทษ																				

แบบรายงานการดำเนินงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด ไตรมาสที่ วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

****ในแต่ละไตรมาส รายงานเป็นข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563****

2. การกำกับดูแลสถานประกอบการ

ตัวชี้วัด / หน่วยนับ	เป้าหมาย ทั้งปี	ผลงานไตรมาส 1			ผลงานไตรมาส 2			ผลงานไตรมาส 3			ผลงานไตรมาส 4			ผลงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ		ผลงานทั้งปีได้มาตรฐาน			หมายเหตุ/สาเหตุกมมาตรฐาน (โปรดระบุ)
		ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	ผ่าน	รอผล	ตรวจ	%เป้าหมาย	ผ่าน	รอผล	ร้อยละ	
สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการตรวจสอบ (แห่ง)	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
2.1 ยา	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน																			
สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ																			
สถานที่นำส่งยาฯ																			
สถานที่เก็บยา																			
สถานที่ขายยา	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
ใบอนุญาต ข.ย.1																			
ใบอนุญาต ข.ย.2																			
ใบอนุญาต ข.ย.3																			
ใบอนุญาต ข.ย.บ																			
2.2 อาหาร	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตอาหาร																			
สถานที่นำเข้าอาหาร																			
สถานที่จำหน่ายอาหาร																			
2.3 เครื่องมือแพทย์	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์																			
สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ฯ																			
สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์																			
2.4 เครื่องสำอาง	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง																			
สถานที่นำส่งเครื่องสำอางฯ																			
สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง																			
2.5 วัตถุอันตราย	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตวัตถุอันตราย																			
สถานที่นำเข้าวัตถุอันตรายฯ																			
ครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 เพื่อใช้รับจ้าง (กำจัดแมลง และ/หรือทำความสะอาด)																			
2.6 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0		0	0		
สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร																			
สถานที่นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร																			
สถานที่ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร																			
2.7 สถานประกอบการอื่นๆ (ได้แก่ สถานที่ถูกร้องเรียน/กรณีพิเศษ/อื่นๆ)																			

แบบรายงานผลการดำเนินงาน การมอบอำนาจ การมอบหมายของเลขาธิการฯ ให้ส่วนภูมิภาค
และการดำเนินการตามอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด..... ไตรมาสที่ วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
1. ยา	1) การออกใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ (ข.ย.3)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.4)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร (น.ย.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์เข้ามาในราชอาณาจักร (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- การโฆษณา เฉพาะในเขตพื้นที่ที่ล่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	2) การต่ออายุใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.15)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ (ข.ย.15)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ (ข.ย.15)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.15)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร (น.ย.9)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.13)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.13)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์เข้ามาในราชอาณาจักร (ย.บ.13)			ฉบับ	
	3) การรับและจัดส่งรายงานประจำปี ให้แก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบ				
	- รายงานการผลิตยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์			ฉบับ	
	- รายงานการนำหรือส่งยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์เข้ามาในราชอาณาจักร			ฉบับ	

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
1. ยา (ต่อ)	4) การพักใช้ใบอนุญาต และเพิกถอนใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ (ข.ย.2)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ (ข.ย.3)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.4)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร (น.ย.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนโบราณเฉพาะยาแผนโบราณสำหรับสัตว์เข้ามาในราชอาณาจักร (ย.บ.1)			ฉบับ	
	- ทะเบียนตำรับยาแผนโบราณ ตามที่ได้รับมอบอำนาจ/มอบหมาย			ทะเบียน	
	- การส่งระงับการโฆษณาขายยา เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สอนที่ตั้งอยู่			รายการ	
	5) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด่านอาหารและยา ได้สั่งอายัดรายการวัตถุดิบนำเข้า แต่วัตถุดิบที่มีการ เก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีเขตอำนาจและยาที่นำเข้าเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบที่ต้อง อายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
	6) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่ง การยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้น ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ	
	7) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ่าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ				
- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย		
- จำนวนเงินปรับ			บาท		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
2. วัดถ้ำคูหาภิมุข ต่อจิตและประสาท และยาเสพติดให้โทษ	1) การออกใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 2			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3 ประเภท 4			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 เฉพาะสถานพยาบาลของรัฐ			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 4			ฉบับ	
	2) การต่ออายุใบอนุญาตและออกใบแทน				
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 2			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3 ประเภท 4			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 เฉพาะสถานพยาบาลของรัฐ			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 4			ฉบับ	
	4) การยกเลิกใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 2			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3 ประเภท 4			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 เฉพาะสถานพยาบาลของรัฐ			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 เฉพาะสถานพยาบาลของรัฐ			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 3			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัดถ้ำคูหาภิมุขในประเภท 4			ฉบับ	

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา	
2. วัตถุที่ออกฤทธิ์ ต่อจิตและประสาท และยาเสพติดให้โทษ (ต่อ)	5) การพักใช้ เพิกถอน ใบอนุญาต					
	- ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2			ฉบับ		
	- ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 ประเภท 4			ฉบับ		
	- ใบอนุญาตจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 เฉพาะสถานพยาบาลของรัฐ			ฉบับ		
	- ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			ฉบับ		
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3			ฉบับ		
	- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4			ฉบับ		
	6) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา ได้ส่งอายุตราการวัดผู้นำเข้า แต่วัตถุที่อายัดมีการ เก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีขีดด้านอาหารและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุที่ต้อง อายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว					
	- วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท			รายการ		
	7) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่ง การยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้น ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว					
	- วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท			รายการ		
	- ยาเสพติดให้โทษ			รายการ		
	8) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ้าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ					
	- จำนวนผู้รับอนุญาต วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท			ราย		
- จำนวนเงินค่าปรับ วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท			บาท			

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
3. อาหาร	1) การออกใบอนุญาต (เฉพาะประเภทตามที่ได้รับมอบอำนาจ)				
	- ใบอนุญาตผลิตอาหาร/ แบ่งบรรจุอาหาร (อ.1)			ฉบับ	
	- เลขสถานที่ผลิตอาหาร/ แบ่งบรรจุอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.1)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย (อ.6)			ฉบับ	
	- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (อ.17)			ทะเบียน	
	- ใบคำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (สบ.3)			ทะเบียน	
	- ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.5)			ทะเบียน	
	- ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.7)			ทะเบียน	
	- การโฆษณาคุณประโยชน์ คุณภาพ หรือสรรพคุณอาหาร เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	2) การต่ออายุ (เฉพาะประเภทตามที่ได้รับมอบอำนาจ)				
	- ใบอนุญาตผลิตอาหาร/ แบ่งบรรจุอาหาร (อ.3)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย (อ.8)			ฉบับ	
	3) การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตผลิตอาหาร/แบ่งบรรจุอาหาร (ส.4)			ฉบับ	
	- เลขสถานที่ผลิตอาหาร/แบ่งบรรจุอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.2)			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย (ส.5)			ฉบับ	
	- ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (อ.19)			ทะเบียน	
	- ใบคำขออนุญาตใช้ฉลากอาหาร (สบ.4)			ทะเบียน	
	- ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.6)			ทะเบียน	
	- ใบจดทะเบียนอาหาร/แจ้งรายละเอียดอาหาร (สบ.8)			ทะเบียน	

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
3. อาหาร (ต่อ)	4) การควบคุมอาหาร การพักใช้หรือเพิกถอนการอนุญาต				
	- พักใช้/ เพิกถอน การอนุญาต			ฉบับ	
	- ออกคำสั่งแก้ไขสถานที่/ งดผลิต/ งดนำเข้า			รายการ	
	- สั่งยกเลิกหลักฐานการได้เลขสารบบอาหาร (เพิกถอนทะเบียนตำรับอาหาร)			ทะเบียน	
	- ประกาศผลการตรวจพิสูจน์			รายการ	
	- สั่งให้ระงับการโฆษณาอาหาร เฉพาะในเขตพื้นที่สื่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	5) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา ได้สั่งอายัดรายการวัตถุดิบนำเข้า แต่วัตถุดิบที่มีการเก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีเขตอำนาจและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุดิบที่ต้องอายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
	6) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่งการยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชนทั้งสาเหตุแห่งการนั้น ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ	
	7) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ่าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ				
	- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย	
- จำนวนเงินค่าปรับ			บาท		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
4. เครื่องสำอาง	1) การรับจดแจ้ง และออกใบรับจดแจ้ง			ฉบับ	
	2) การต่ออายุใบรับจดแจ้ง			ฉบับ	
	3) การแก้ไขรายการใบรับจดแจ้ง			รายการ	
	4) การออกใบแทนใบรับจดแจ้ง			ฉบับ	
	5) การส่งระงับการกระทำที่ฝ่าฝืน หรือแก้ไขปรับปรุง หรือปฏิบัติให้ถูกต้อง และประกาศการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติ ตามดังกล่าว ให้ประชาชนทราบเพื่อประโยชน์แก่การคุ้มครองผู้บริโภคได้ตามควรแก่กรณี			รายการ	
	6) การเพิกถอนใบรับจดแจ้ง			ฉบับ	
	7) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา ได้ส่งอายัดรายการวัตถุดิบเข้า แต่วัตถุที่อายัดมีการ เก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีเขตอำนาจและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุที่ต้อง อายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
	8) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่ง การยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้น ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ	
	9) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ้าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ				
- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย		
- จำนวนเงินค่าปรับ			บาท		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
5. วัดถ่อนทราย ที่ใช้ในบ้านเรือน	1) การรับแจ้งข้อเท็จจริง วัดถ่อนทราย ชนิดที่ 1				
	- ผลิต			ฉบับ	
	- นำเข้า			ฉบับ	
	2) การออกไปรับแจ้งการดำเนินการ วัดถ่อนทราย ชนิดที่ 2				
	- ผลิต			ฉบับ	
	- นำเข้า			ฉบับ	
	- ส่งออก			ฉบับ	
	- มีไว้ในครอบครอง (สถานที่เก็บอยู่ในเขตพื้นที่)			ฉบับ	
	3) การออกไปอนุญาต วัดถ่อนทราย ชนิดที่ 3				
	- ผลิต			ฉบับ	
	- นำเข้า			ฉบับ	
	- ส่งออก			ฉบับ	
	- มีไว้ในครอบครอง (สถานที่เก็บอยู่ในเขตพื้นที่)			ฉบับ	
	4) การออกไปสำคัญการขึ้นทะเบียนวัดถ่อนทราย สำหรับผลิตภัณฑ์วัดถ่อนทรายสำเร็จรูปที่แบ่งบรรจุหรือรวมบรรจุเพื่อการส่งออกในพื้นที่ที่คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษกำหนดให้เป็นเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ซึ่งผลิตภัณฑ์ที่นำมาแบ่งบรรจุหรือรวมบรรจุต้องเคยได้รับการขึ้นทะเบียนการขออนุญาตหรือแจ้งดำเนินการผลิตหรือนำเข้ามาก่อนแล้วเท่านั้น			ทะเบียน	
	5) การต่ออายุใบรับแจ้ง วัดถ่อนทราย ชนิดที่ 2				
	- ผลิต			ฉบับ	
- นำเข้า			ฉบับ		
- ส่งออก			ฉบับ		
- มีไว้ในครอบครอง (สถานที่เก็บอยู่ในเขตพื้นที่)			ฉบับ		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
5. วัดถั่วอินทราย ที่ใช้ในบ้านเรือน (ต่อ)	6) การต่ออายุใบอนุญาต วัดถั่วอินทราย ชนิดที่ 3				
	- ผลิต			ฉบับ	
	- นำเข้า			ฉบับ	
	- ส่งออก			ฉบับ	
	- มีไว้ในครอบครอง (สถานที่เก็บอยู่ในเขตพื้นที่)			ฉบับ	
	7) การต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัดถั่วอินทราย			ทะเบียน	
	8) การส่งพักใช้ เพิกถอนใบอนุญาต วัดถั่วอินทราย ชนิดที่ 3				
	- ผลิต			ฉบับ	
	- นำเข้า			ฉบับ	
	- ส่งออก			ฉบับ	
	- มีไว้ในครอบครอง (สถานที่เก็บอยู่ในเขตพื้นที่)			ฉบับ	
	9) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด่านอาหารและยา ได้สั่งอายัดรายการวัดถั่วนำเข้า แต่วัตถุที่อายัดมีการ เก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีเขาด่านอาหารและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุที่ต้อง อายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
	10) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่ง การยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้น ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ	
	11) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ้าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ				
- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย		
- จำนวนเงินค่าปรับ			บาท		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
6. เครื่องมือแพทย์	1) การออกใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ที่ได้ประกาศเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ต้องขออนุญาต			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตโฆษณาเครื่องมือแพทย์ เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	2) การต่ออายุใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ที่ได้ประกาศเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ต้องขออนุญาต			ฉบับ	
	3) การพักใช้ใบอนุญาต เพิกถอนใบอนุญาต และสั่งระงับโฆษณา				
	- ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ที่ได้ประกาศเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ต้องขออนุญาต			ฉบับ	
	- ระงับการโฆษณาเครื่องมือแพทย์ เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	4) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา ได้สั่งอายัดรายการวัตถุดิบเข้า แต่วัตถุที่อายัดมีการเก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีใช้ด้านอาหารและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาวัตถุที่ต้องอายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการสั่งอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
	5) การถอนการยึดหรือการถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่งการยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้นได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ	
	6) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ่าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ				
	- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย	
- จำนวนเงินค่าปรับ			บาท		

ผลิตภัณฑ์	การมอบอำนาจ/มอบหมาย	ผลงาน ไตรมาส 1-2	ผลงาน ไตรมาส 1-4	หน่วยนับ	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา
7. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	1) การออกใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	2) การแก้ไขรายการในใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	3) การต่ออายุใบอนุญาต				
	- ใบอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตนำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	- ใบอนุญาตขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร			ฉบับ	
	4) การสั่งระงับโฆษณา				
	- ระงับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่			รายการ	
	5) การถอนการอายัด ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา ได้สั่งอายัดรายการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่นำเข้า แต่ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่อายัดมีการเก็บรักษาในจังหวัดอื่นที่มีเขตอำนาจและยาที่นำเข้ามา เมื่อจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้ทำการอายัดไว้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้นำเข้าได้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเหตุแห่งการอายัดเรียบร้อยแล้ว			รายการ	
6) การถอนการยึด หรือถอนการอายัด ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตจังหวัด สั่งยึด หรืออายัด เมื่อสาเหตุแห่งการยึดหรืออายัดเป็นเรื่องไม่ร้ายแรงและไม่น่าจะกระทบกระเทือนส่งผลร้ายต่อประชาชน ทั้งสาเหตุแห่งการนั้นได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว			รายการ		
7) การเปรียบเทียบปรับเฉพาะความผิดที่เกิดขึ้น อ่าง หรือเชื่อได้ว่าเกิดขึ้นในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ					
- จำนวนผู้รับอนุญาต			ราย		
- จำนวนเงินค่าปรับ			บาท		

แบบรายงานข้อมูลพื้นฐานของจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ข้อมูลจังหวัด.....ข้อมูล ณ วันที่.....

ผู้รายงานข้อมูล.....โทร.....

ลำดับ	สถานประกอบการ	จำนวน	หมายเหตุ
ข้อมูลพื้นฐานด้านยา			
1	สถานที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน (แห่ง)		
2	สถานที่ผลิตยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (แห่ง)		
3	สถานที่นำเข้ายาแผนปัจจุบัน (แห่ง)		
4	สถานที่นำเข้ายาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (แห่ง)		
5	สถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน ข.ย.4 (แห่ง)		
6	สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ข.ย.1 (แห่ง)		
7	สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ ข.ย.2 (แห่ง)		
8	สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ข.ย.3 (แห่ง)		
9	สถานที่ขายยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (แห่ง)		
10	ร้านยาคุณภาพ (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านวัตถุเสพติด			
1	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)		
2	สถานพยาบาลที่มีใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ (แห่ง)		
3	สถานที่จำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 3 (แห่ง)		
4	สถานที่ขายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 3,4 (แห่ง)		
5	สถานที่ขายสารระเหย (แห่ง)		
6	โรงพยาบาลของรัฐที่มีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 (แห่ง)		
7	สถานพยาบาลเอกชน ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (แห่ง)		
8	สถานพยาบาลเอกชน ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านอาหาร			
1	สถานที่นำเข้าอาหารทุกประเภท (แห่ง)		
2	สถานที่ผลิตอาหารทุกประเภท ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
3	สถานที่ผลิตอาหารทุกประเภท ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
4	สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย (ประกาศ สธ ฉบับที่ 342 พ.ศ. 2555) (แห่ง)		
5	เกลือบริโกล ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
6	เกลือบริโกล ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
7	น้ำเกลือบรูณาหาร ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
8	น้ำเกลือบรูณาหาร ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		

ลำดับ	สถานประกอบการ	จำนวน	หมายเหตุ
9	น้ำปลา ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
10	น้ำปลา ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
11	ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง ประเภทซอสปรุงรส ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
12	ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง ประเภทซอสปรุงรส ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
13	ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง ประเภทซีอิ๊ว ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
14	ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง ประเภทซีอิ๊ว ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
15	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทเส้นก๋วยเตี๋ยวและเส้นหมี่ ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
16	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทเส้นก๋วยเตี๋ยวและเส้นหมี่ ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
17	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทขนมจีน ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
18	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทขนมจีน ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
19	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทบะหมี่และแผ่นก๊วย ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
20	ผลิตภัณฑ์จากแป้ง ประเภทบะหมี่และแผ่นก๊วย ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
21	น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
22	น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
23	น้ำแข็ง ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
24	น้ำแข็ง ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
25	นมโค ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
26	นมโค ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
27	นมปรุงแต่ง ผลิตภัณฑ์ของนม นมเปรี้ยว ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
28	นมปรุงแต่ง ผลิตภัณฑ์ของนม นมเปรี้ยว ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
29	นมดัดแปลงสำหรับทารกและนมดัดแปลงสูตรต่อเนื่องสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
30	นมดัดแปลงสำหรับทารกและนมดัดแปลงสูตรต่อเนื่องสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
31	อาหารเสริมสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่เข้าขายโรงงาน(แห่ง)		
32	อาหารเสริมสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่ไม่เข้าขายโรงงาน(แห่ง)		
33	ไอศกรีม ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
34	ไอศกรีม ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
35	อาหารแช่เยือกแข็งที่ได้ผ่านการเตรียม (prepared) และหรือการแปรรูป (processed) ที่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		
36	อาหารแช่เยือกแข็งที่ได้ผ่านการเตรียม (prepared) และหรือการแปรรูป (processed) ที่ไม่เข้าขายโรงงาน (แห่ง)		

ลำดับ	สถานประกอบการ	จำนวน	หมายเหตุ
37	อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 355 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (2) ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
38	อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 355 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (2) ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน(แห่ง)		
39	อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 355 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (1) ที่มีกรรมวิธีการผลิตตามประกาศ ฉบับที่ 349 พ.ศ. 2556 ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
40	อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 355 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (1) ที่มีกรรมวิธีการผลิตตามประกาศ ฉบับที่ 349 พ.ศ. 2556 ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
41	เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 356 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (1) ที่เข้าข่ายโรงงาน(แห่ง)		
42	เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 356 พ.ศ. 2556 ข้อ 3 (1) ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
43	เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 356 พ.ศ. 2556 ข้อ 6 (2) ที่มีกรรมวิธีการผลิตตามประกาศ ฉบับที่ 349 พ.ศ. 2556 ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
44	เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ ฉบับที่ 356 พ.ศ. 2556 ข้อ 6 (2) ที่มีกรรมวิธีการผลิตตามประกาศ ฉบับที่ 349 พ.ศ. 2556 ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
45	อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
46	อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
47	ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (ประกาศ สธ ฉบับที่ 243 พ.ศ. 2544) ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
48	ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (ประกาศ สธ ฉบับที่ 243 พ.ศ. 2544) ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
49	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
50	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
51	สถานที่คัดและบรรจุผักและผลไม้สด ที่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
52	สถานที่คัดและบรรจุผักและผลไม้สด ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านเครื่องสำอาง			
1	สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (แห่ง)		
2	สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านเครื่องมือแพทย์			
1	สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ (แห่ง)		
2	สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์ (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านวัตถุอันตราย			
1	สถานที่ผลิตวัตถุอันตรายชนิดที่1 (แห่ง)		
2	สถานที่นำเข้าวัตถุอันตรายชนิดที่1 (แห่ง)		

ลำดับ	สถานประกอบการ	จำนวน	หมายเหตุ
3	สถานที่ผลิตวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 และ3 (แห่ง)		
4	สถานที่นำเข้าวัตถุดิบตรายชนิดที่ 2 และ3 (แห่ง)		
5	สถานประกอบการใช้รับจ้างวัตถุดิบตราย (กำจัดแมลง และ/หรือทำความสะอาด) (แห่ง)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร			
1	สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แห่ง)		
2	สถานที่นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แห่ง)		
ข้อมูลจำนวนเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค			
1	จำนวนเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งหมด (คน)		
2	จำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์ก่อนออกสู่ตลาด (Pre-marketing) (คน)		
3	จำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์หลังออกสู่ตลาด (Post-marketing) (คน)		
4	ตำแหน่งเภสัชกร (คน)		
5	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (คน)		
6	ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (คน)		
7	ตำแหน่งอื่นๆ (คน)		
ข้อมูลพื้นฐานด้านอื่นๆ			
1	ร้านขายส่งผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ไม่ได้ขายยาหรือวัตถุเสพติดหรือเครื่องมือแพทย์ (แห่ง)		
2	ร้านขายส่งผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ขายยาหรือวัตถุเสพติดหรือเครื่องมือแพทย์ (แห่ง)		
3	ซูเปอร์มาร์เก็ต (หมายถึง สถานที่จัดเตรียม ผลิต จำหน่าย และสะสมอาหาร รวมทั้งสินค้าต่างๆ แบบบริการตนเอง โดยที่อาหารและสินค้าจัดวางแยกตามประเภทของสินค้า และส่วนใหญ่มีขนาดพื้นที่ตั้งแต่ 200 ตร.ม. ขึ้นไป และควรปฏิบัติตามคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ฉบับที่4/2549) (แห่ง)		
4	ตลาดสด ของเทศบาล/รัฐ (แห่ง)		
5	ตลาดสด ของเอกชน (แห่ง)		
6	จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (แห่ง)		
7	จำนวนสถานีวิทยุกระจายเสียงที่ตั้งอยู่ในจังหวัด (แห่ง)		
8	จำนวนสถานีเคเบิลทีวีที่ตั้งอยู่ในจังหวัด (แห่ง)		
9	จำนวนเทศบาลนคร (แห่ง)		
10	จำนวนเทศบาลเมือง (แห่ง)		
11	จำนวนเทศบาลตำบล (แห่ง)		
12	จำนวน อบต. (แห่ง)		
13	จำนวน รพ.สต. (แห่ง)		
14	จำนวนสถานีอนามัย (ไม่นับรวม รพ.สต.) (แห่ง)		

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จังหวัด เดือน..... วันที่รายงาน

ผู้รายงานข้อมูล..... โทร.

188

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรม	ความสอดคล้อง							ได้รับจัดสรร		งบประมาณ (บาท)																		
		โครงการพระราชดำริฯ	Flagship Project							เงินงบประมาณ (บาท)	เงินรายได้ (บาท)	ไตรมาส	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			รวม (บาท)	คงเหลือ (บาท)			
			1	2	3	4	5	6	7				เดือน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.		
1	โครงการ.....										รวมแผนการใช้จ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	ตัวชี้วัดโครงการ.....										รวมผลการใช้จ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	กิจกรรม 1										แผนการใช้จ่าย																		
	ผลการดำเนินงานกิจกรรม 1										ผลการใช้จ่าย																		
	กิจกรรม 2										แผนการใช้จ่าย																		
	ผลการดำเนินงานกิจกรรม 2										ผลการใช้จ่าย																		
	สาเหตุที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน																												
	ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน																												
	ข้อเสนอแนะ																												
	สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ)																												
	สรุปผลการดำเนินงาน (เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ)																												

คำชี้แจง:

- กรุณาส่ง "โครงการที่ได้รับอนุมัติจากทางจังหวัดให้ดำเนินการ" ทาง e-mail: kb@fda.moph.go.th
- ความสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดังนี้
 - โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ (เฉพาะ ไอโอดีน)
 - โครงการสำคัญของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (Flagship Projects) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ได้แก่
 - ความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน (COVID-19) / (2) สมุนไพร กัญชา กัญชง / (3) พิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความรวดเร็ว โปร่งใส มีประสิทธิภาพ
 - การจัดการปัญหาโฆษณา / (5) การสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ / (6) ปรับเปลี่ยนระบบงาน คบส. ศูนย์กวดวิชา / (6) ปรับเปลี่ยนระบบงาน คบส. ศูนย์กวดวิชา / (7) การสร้างศักยภาพบุคลากร

แบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

การจัดการปัญหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ตัวชี้วัด ร้อยละของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ผิดกฎหมายลดลง (ร้อยละ 30)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... ประจำเดือน..... พ.ศ..... (ข้อมูล ณ วันที่ 20 ของแต่ละเดือน (ถ้ามี))

ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน โทร. e-mail

ที่	ชื่อ ที่อยู่ ผู้ประกอบการ หรือผู้โฆษณา	ช่องรายการหรือช่อง ทางการโฆษณา และวันเวลา ออกอากาศ หรือวันที่โฆษณา เผยแพร่	ชื่อ ผลิตภัณฑ์/ เลขทะเบียน ผลิตภัณฑ์	ชื่อ ที่อยู่ ผู้ผลิต	ข้อความโฆษณา	ความผิดตาม พรบ.				การดำเนินการ			
						ยา	อา หาร	เครื่อง มือ แพทย์	อื่นๆ	เรียก ผู้ประกอบการ การมาชี้แจง	แจ้งระดับ การโฆษณา	ดำเนินคดี เปรียบเทียบ ปรับ	ส่ง กสทช.
1.													
2.													

หมายเหตุ: หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นางสาวภัทรพร ทองพูล และนางอรัญญา เทพพิทักษ์ (ศรป.) เบอร์โทรศัพท์ 0-2590-7410

ส่งรายงานทาง e-mail : kb@fda.moph.go.th และสำเนาถึง sccfda@gmail.com

แบบรายงานผลการดำเนินการ : ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด _____ /ด้านอาหารและยา _____

ชื่อ-สกุลผู้รายงาน _____ โทร _____ e-mail _____ วันที่รายงาน _____

ลำดับ	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	วันที่ตรวจ	ประเภทสถานที่			Blacklist		ผลิตภัณฑ์ที่เก็บตัวอย่าง	เลข อย.	วิเคราะห์หา		ผลวิเคราะห์		ระบุข้อมูลที่พบ	การแจ้งเตือนภัย	การดำเนินการทางกฎหมาย	หมายเหตุ
				ผลิต	นำเข้า	จำหน่าย	พบ	ไม่พบ			ลดน้ำหนัก	ทางเพศ	ผ่าน	ไม่ผ่าน				

1. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานตามตัวชี้วัด : นางเนาวรัตน์ แต่งไทย นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว และนางสาวนงเยาว์ ประทีปะจิตติ โทร 0 2590 7214

2. ส่งรายงานทาง e-mail ระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส.

(ตัวอย่าง) แบบรายงานผลการดำเนินการ : ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสมรรถภาพทางเพศ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด _____ สมุทรปราการ _____ /ด้านอาหารและยา _____ - _____

ชื่อ-สกุลผู้รายงาน _____ นาย ก _____ โทร _____ e-mail _____ วันที่รายงาน **20 ธันวาคม 2561**

ลำดับ	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	วันที่ตรวจ	ประเภทสถานที่			Blacklist		ผลิตภัณฑ์ที่เก็บตัวอย่าง	เลข อย.	วิเคราะห์หา		ผลวิเคราะห์		ระบุข้อสารที่พบ	การแจ้งเตือนภัย	การดำเนินการทางกฎหมาย	หมายเหตุ
				ผลิต	นำเข้า	จำหน่าย	พบ	ไม่พบ			ลดน้ำหนัก	ทางเพศ	ผ่าน	ไม่ผ่าน				
1	บริษัท พี.พี.เนเจอร์ แคร่ จำกัด	เลขที่ 119/190 ม. 3 ต.แพรกษาใหม่ อ.เมือง สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	2 ธค.2561	✓				✓	1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร อมาโต้ ชิเรรุ	11-1-11054-1-0468		✓						รอผลวิเคราะห์
									2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร มิซมี	11-1-11054-1-0637	✓						รอผลวิเคราะห์	

1.หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานตามตัวชี้วัด : นางเนาวรัตน์ แต่งไทย นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว และนางสาวนงเยาว์ ประทีปะจิตติ โทร0 2590 7214

2.ส่งรายงานทาง e-mail ระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส.

(ตัวอย่าง) แบบรายงานผลการดำเนินการ : ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มเป้าหมายมีความปลอดภัยจากสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือเสริมสรรพคุณทางเพศ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด _____ สมุทรปราการ _____ /ด้านอาหารและยา _____ - _____

ชื่อ-สกุลผู้รายงาน _____ นาย ก _____ โทร _____ e-mail _____ วันที่รายงาน **20 มิถุนายน 2562**

ลำดับ	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	วันที่ตรวจ	ประเภทสถานที่			Blacklist		ผลิตภัณฑ์ที่เก็บตัวอย่าง	เลข อย.	วิเคราะห์หา		ผลวิเคราะห์		ระบุชื่อสารที่พบ	การแจ้งเตือนภัย	การดำเนินการทางกฎหมาย	หมายเหตุ
				ผลิต	นำเข้า	จำหน่าย	พบ	ไม่พบ			ลดน้ำหนัก	ทางเพศ	ผ่าน	ไม่ผ่าน				
1	บริษัท พี.พี.เนเจอร์ แคร่ จำกัด	เลขที่ 119/190 ม. 3 ต.แพรกษาใหม่ อ.เมือง สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	2 ธค.2561	✓				✓	1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร อมาโต้ ชิเรจู่	11-1-11054-1-0468		✓		✓	Sildenafil	✓	✓ (ดำเนินคดีอาหารไม่บริสุทธิ์)	ส่งเรื่องให้ อย. พิจารณาพักใช้ใบอนุญาต
									2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร มิซมี	11-1-11054-1-0637	✓			✓	Sibutramine	✓	✓ (ดำเนินคดีอาหารไม่บริสุทธิ์)	

1.หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ผู้ประสานงานตามตัวชี้วัด : นางเนาวรัตน์ แต่งไทย นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว และนางสาวนงเยาว์ ประทีปะจิตติ โทร 0 2590 7214

2.ส่งรายงานทาง e-mail ระบบกำกับตัวชี้วัดงาน คบส.

ตารางเก็บข้อมูลตัวอย่างแอลกอฮอล์เพื่อสุxonามัยสำหรับมือ

ลำดับ	รายชื่อผลิตภัณฑ์ ภาษาไทย	รายชื่อผลิตภัณฑ์ ภาษาอังกฤษ	ผู้ผลิต/นำเข้า	ที่อยู่ผู้ผลิต/นำเข้า	ผู้จัดจำหน่าย
ตัวอย่าง	ดีแคร์	Dee Care ALCOHOL SANITIZER GEL	บริษัท เซน คอสเมตโพลีจี จำกัด	เลขที่ 36/3 หมู่ 13 ตำบล บึงคำพร้อย อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150	บริษัท แมรี่โกลด์ เอ็นเตอร์ ไพร์ส (ประเทศไทย) จำกัด
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

หมายเหตุ การระบุเลข 1 หมายถึง มี

การระบุเลข 0 หมายถึง ไม่มี

ลำดับ	รายชื่อผลิตภัณฑ์ ภาษาไทย	เลขที่ใบรับแจ้ง	ชนิด ผลิตภัณฑ์	ลักษณะ ภาชนะบรรจุ (Packaging)	เนื้อผลิตภัณฑ์	แหล่งที่ซื้อ หรือสถานที่ เก็บตัวอย่าง เครื่องสำอาง	ปริมาณ สุทธิ	เลขแสดง ครั้งที่ผลิต	เดือน ปี ที่ผลิต	เดือน ปี ที่หมดอายุ
ตัวอย่าง	ดีแคร์	13-1-6300018791	เจล	หลอดพลาสติกใส	เนื้อเจลสีม่วง	ร้านรจนา	20 ml	DC001	25-04-20	25-04-23
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

หมายเหตุ การระบุเลข 1 หมายถึง มี

การระบุเลข 0 หมายถึง ไม่มี

ลำดับ	รายชื่อผลิตภัณฑ์ ภาษาไทย	มีฉลาก ภาษาไทย	ไม่มี ฉลาก ภาษาไทย	การแสดงผลภาษาไทย											ฉลาก ภาษาไทย (ครบ)	
				ชื่อ เครื่องสำอาง	ประเภท	ส่วนประกอบ	วิธีใช้	ผู้ผลิต	ปริมาณ สุทธิ	ครั้งที่ผลิต	ค่าเตือน	วันเดือนปี ที่ผลิต	วันเดือนปี ที่หมดอายุ	เลขที่ จดแจ้ง		
ตัวอย่าง	ดีแคร์	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

หมายเหตุ การระบุเลข 1 หมายถึง มี
การระบุเลข 0 หมายถึง ไม่มี

ลำดับ	รายชื่อผลิตภัณฑ์ ภาษาไทย	Claim		เปอร์เซ็นต์(%) ที่ระบุในฉลาก										เคลม ประสิทธิภาพ		ประเภทแอลกอฮอล์ที่ระบุบนฉลาก		
		มี	ไม่มี	ไม่ระบุ	70 % (v/v)	71 % (v/v)	72 % (v/v)	73 % (v/v)	75 % (v/v)	76 % (v/v)	80 % (v/v)	82.93 % (v/v)	อื่นๆ	มี (%)	ไม่มี	ethyl alcohol	isopropyl alcohol	n-propyl alcohol
ตัวอย่าง	ดีแคร์	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	99.99	0	1	0	0
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

หมายเหตุ การระบุเลข 1 หมายถึง มี
การระบุเลข 0 หมายถึง ไม่มี

แบบรายงานตรวจฉลากผักและผลไม้สด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อ - สกุล ผู้รายงาน โทร..... e-mail.....

วันที่รายงาน.....

วันที่เก็บตัวอย่าง.....

ลำดับ	ชนิดผักผลไม้ (ระบุสายพันธุ์)	การแสดงผลการตรวจ กรณีกาเครื่องหมาย ✓ กรณีแสดง หรือ X กรณีไม่แสดง			
		ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต แสดง “ผู้ผลิต” หรือ “ผลิตโดย” หรือ “สำนักงานใหญ่” กำกับไว้	เลขสถานที่ผลิต แสดงกลุ่มตัวเลข ขนาดไม่เล็กกว่า 2 มิลลิเมตร ในกรอบสี่เหลี่ยม และสีของตัวเลขตัดกับสีพื้นของกรอบ	การบ่งชี้รุ่นการผลิต แสดงวันที่ผลิต เครื่องหมาย บาร์โค้ด หรือ คิวอาร์โค้ด	ยี่ห้อสินค้า (ถ้ามี)
ตัวอย่าง	คะน้า	✓	✓	X	ABC
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายกริชเพชร วรรณจินดา โทรศัพท์ 02-590-7214

นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว / นางสาวณัฐนุช สุขแก้ว โทรศัพท์ 02-590-7214

แบบรายงานการพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการผลิต (ตัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน.....โทร.....e-mail.....

วันที่รายงาน.....

ลำดับ	ชื่อเครือข่าย	ปริมาณการผลิต (ตัน/ปี)	รายชื่อลูกค้า	มาตรการควบคุมเกษตรกรคู่ค้า	กิจกรรมการมีส่วนร่วมของ สสจ.	เอกสารแนบ
ตัวอย่าง	วิสาหกิจชุมชนสวนเห็ด ABC	10 ตัน/ปี	1. โรงพยาบาลชุมชนหนองแสน 2. โรงเรียนหนองแก้ว 3. ห้างสรรพสินค้าขนาดเล็ก	(1) มีหลักฐานแสดงว่าแหล่งเพาะปลูกมีระบบควบคุมการใช้สารเคมีในการเพาะปลูกที่ปลอดภัย (2) มีทะเบียนเกษตรกร (3) มีการตรวจสอบสารเคมีตกค้างอย่างสม่ำเสมอด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย และห้องปฏิบัติการ (4) มีการขึ้นบัญชีการผลิต หรือวันที่ผลิตในผลิตภัณฑ์	รายงานเกษตรกรจังหวัดดำเนินการ กรณีตรวจพบยาฆ่าแมลง พบเกษตรกรที่มีปัญหา ราย* รายงานเกษตรกรจังหวัด ราย	
1						

หมายเหตุ : 1. *ระบุจำนวนเกษตรกรที่ถูกรายงาน จำนวน ... ราย และ จำนวนเกษตรกรทั้งหมด ... ราย

2. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นายกริชเพชร พรณจินดา โทรศัพท์ 0 2590 7214, นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว / นางสาวณัฐนุช สุขแก้ว โทรศัพท์ 0 2590 7214

**แบบรายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2564**

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) ชื่อ-สกุลของผู้ให้ข้อมูล.....ตำแหน่ง.....
e-mail เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
- 2) จังหวัด : เทศบาลนคร..... เทศบาลเมือง.....
 เทศบาลตำบล..... อื่นๆ
- 3) หน่วยงานของท่านมีเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือไม่
 ไม่มี (ข้ามไปส่วนที่ 2)
 มีเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน จำนวน คน แบ่งเป็น
○ ด้านอาหาร จำนวน.....คน
○ ด้านเครื่องสำอาง จำนวน.....คน
○ ด้านยา จำนวน.....คน

ส่วนที่ 2 นโยบายการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- 4) หน่วยงานของท่านมี**นโยบาย**การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือไม่
 ไม่มี มี
- 5) หน่วยงานของท่านมี**แผนงาน**คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือไม่
 ไม่มี มี
- 6) หน่วยงานของท่านมี**การสนับสนุนงบประมาณ**ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือไม่
 ไม่มี มี

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

7) ภารกิจที่ 1 : การผลิตสื่อและ/หรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ไม่ได้ดำเนินกิจกรรม (ข้ามไปข้อ 8)

มีการดำเนินกิจกรรม ในข้อ 7.1 – 7.6 (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่มีการดำเนินงาน)

กิจกรรม	มีการดำเนินงาน	จำนวนการผลิตสื่อและ/หรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์				
		แผ่นพับ	กระจายเสียงชุมชน	นิทรรศการ	วารสาร/บทความ	อื่นๆ โปรดระบุ
7.1 อาหาร	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	
7.2 เครื่องสำอาง	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	
7.3 ยา	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	
7.4 วัตถุอันตราย	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	
7.5 เครื่องมือแพทย์	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	
7.6 อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	..... เรื่อง	

8) ภารกิจที่ 2 : การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภคและเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม

ไม่ได้ดำเนินกิจกรรม (ข้ามไปข้อ 9)

มีการดำเนินกิจกรรมในข้อ 8.1 – 8.5 (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่มีการดำเนินงาน)

การดำเนินกิจกรรม	มีการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย			
		ประชาชน	อสม.	โรงเรียน	อื่นๆ โปรดระบุ
8.1 การเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภค	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 การเรียกร้องสิทธิอันชอบธรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.3 การอบรม เรื่อง.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.4 การประชุม เรื่อง.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.5 อื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9) ภารกิจที่ 3 : การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองของผู้บริโภคในท้องถิ่น

- ไม่ได้ดำเนินการร่วมกับเครือข่าย (ข้ามไปข้อ 10)
- มีการดำเนินการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่
- โรงเรียน /อ.ย.น้อย เรื่อง.....
 - วัด เรื่อง.....
 - โรงพยาบาล/รพ.สต. เรื่อง.....
 - ภาคประชาชน เรื่อง.....
 - อสม. เรื่อง.....
 - อื่นๆ

10) ภารกิจที่ 4 : การตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ และวัตถุอันตราย ณ สถานที่จำหน่าย

- ไม่มีการตรวจสอบ (ข้ามไปข้อ 11)
- มีการตรวจสอบ ได้แก่
- อาหาร
 - ฉลาก
 - ตรวจสอบปนเปื้อนฟอร์มัลลิน
 - ตรวจสอบปนเปื้อนสารกันรา
 - ตรวจสอบปนเปื้อนยาฆ่าแมลง
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
 - ตรวจสอบปนเปื้อนบอแรกซ์
 - ตรวจสอบปนเปื้อนสารฟอกขาว
 - ตรวจสอบปนเปื้อนน้ำมันทอดซ้ำ
 - เครื่องสำอาง
 - ฉลาก
 - ตรวจสอบห้ามใช้กรดเรทีโนอิก
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
 - ตรวจสอบห้ามใช้ไฮโดรควิโนน
 - ตรวจสอบห้ามใช้ปรอทแอมโมเนีย
 - ยา
 - ฉลาก
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
 - ตรวจสอบสเตียรอยด์
 - วัตถุอันตราย
 - ฉลาก
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
 - เครื่องมือแพทย์
 - ฉลาก
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....

11) ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในท้องถิ่นของท่าน

12.1 บุคลากร.....

.....

12.2 กฎหมาย.....

.....

12.3 งบประมาณ.....

.....

12.4 วัสดุอุปกรณ์.....

.....

12.5 อื่นๆ.....

.....

12) ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลการตรวจสอบฉลากของผลิตภัณฑ์อาหาร วัน เดือน ปี จำนวน รายการ
ณ สถานที่ผลิต / จำนวน / นำเข้า ชื่อ

ชื่อความที่แสดงบนฉลากอาหาร: ๑. ชื่ออาหาร ๒. เลขสารบบอาหาร ๓. ชื่อและที่ตั้งของผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย/ผู้นำเข้า/ประเทศผู้ผลิต
๔. ปริมาณของอาหาร ๕. ส่วนประกอบสำคัญ ๖. วันเดือนปีที่ผลิต / หมดยุ / ควรบริโภคก่อน ๗. ใช้วัตถุกันเสีย
๘. เจือสีธรรมชาติ ๙. ใช้วัตถุเจือปนอาหาร (INS...) ๑๐. ใช้...เป็นวัตถุปรุงแต่งรสอาหาร ๑๑. ใช้...เป็นวัตถุให้ความหวานแทนน้ำตาล
๑๒. แต่งกลิ่นธรรมชาติ/แต่งกลิ่นเลียนแบบธรรมชาติ/แต่งกลิ่นสังเคราะห์/แต่งรสธรรมชาติ/แต่งรสเลียนธรรมชาติ
๑๓. คำแนะนำในการเก็บรักษา ๑๔. วิธีปรุงเพื่อรับประทาน ๑๕. วิธีใช้ ๑๖. กล่าว่าอ้างสรรพคุณ ๑๗. แสดงข้อความภาษาไทย
๑๘. ชื่อความที่สนง.อย. กำหนดให้ต้องมี ๑๙. ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร ๒๐. อื่นๆ (๗ - ๑๙ ถ้ามี)

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.
 ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐
 ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ผลการตรวจสอบฉลากโภชนาการของผลิตภัณฑ์อาหาร

วัน เดือน ปี

จำนวน

รายการ

ณ สถานที่ผลิต / จำหน่าย / นำเข้า ชื่อ

๑. ข้อความที่แสดงบนฉลากโภชนาการต้องเป็นภาษาไทย โดยอาจแสดงภาษาต่างประเทศด้วยก็ได้

๒. แสดงรูปแบบและเงื่อนไขของการแสดงกรอบคุณค่าโภชนาการ ตามบัญชีหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๘๒)

พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง ฉลากโภชนาการ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

๓. แสดงปริมาณอาหารหนึ่งหน่วยบริโภค และปริมาณหน่วยบริโภคต่อภาชนะบรรจุ ตามบัญชีหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศฯ

๔. แสดงปริมาณสารอาหารที่แนะนำให้บริโภคประจำวันสำหรับคนไทยอายุตั้งแต่ ๖ ปีขึ้นไป (RDI) ตามบัญชีหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศฯ

๕. กรณีแสดงข้อความกล่าวอ้างทางโภชนาการ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชีหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศฯ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ผลการตรวจสอบผลตกค้างของสารพิษตกค้างในอาหาร

วัน เดือน ปี

จำนวน

รายการ

ณ สถานที่ผลิต / จำหน่าย / นำเข้า ชื่อ

๑. แสดงรูปแบบและเงื่อนไขของการแสดงกรอบข้อมูลโภชนาการ ตามบัญชีหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๘๒)

พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง ผลตกค้างของสารพิษตกค้างในอาหาร ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

๒. กรณีแสดงกรอบข้อมูลโภชนาการแบบย่อ ให้แสดงข้อมูลโภชนาการเฉพาะ พลังงานทั้งหมด ไขมันทั้งหมด โปรตีน คาร์โบไฮเดรตทั้งหมด น้ำตาล โซเดียม หากมีโคเลสเตอรอล ≥ 2 มิลลิกรัมต่อหนึ่งหน่วยบริโภค จะต้องแสดงปริมาณโคเลสเตอรอลด้วย

๓. แสดงค่าพลังงาน น้ำตาล ไขมัน และโซเดียมแบบจัดเต็มของอาหาร ตามรูปแบบและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามบัญชีแนบท้ายประกาศฯ

๔. อาหารขบเคี้ยว ซ็อกโกแลตและขนมหวานรสซ็อกโกแลต และผลิตภัณฑ์นมมอ ต้องแสดงข้อความ “บริโภคแต่น้อยและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ” ด้วย ตัวอักษรหนาที่เห็นได้ชัดเจน สีของตัวอักษรตัดกับสีพื้นของกรอบ และสีของกรอบตัดกับสีพื้นฉลาก

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

ที่ ชื่อ อย.

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

ไม่พบข้อบกพร่อง พบข้อบกพร่อง คือ

แบบสำรวจการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงสำหรับผู้ตรวจประเมิน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถานที่

ชื่อร้านขายยา.....

ประเภทร้านขายยา (เช่น ขย.1, ขย.3).....

- ผลิตภัณฑ์ที่มีการจำหน่าย ยา Ivermectin injection
 ยา Tylosin (powder for oral)
 ทั้ง 2 รายการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประเมิน

ข้อ	รายละเอียด	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	หมายเหตุ
1.	มีการแยกการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาออกจากผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น ๆ เช่น อาหารสัตว์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	สถานที่จัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสามารถป้องกันผลิตภัณฑ์ยาจากสภาวะแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม (อุณหภูมิ แสงสว่าง ความชื้น) เช่น ร้านที่มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ แสงแดดไม่ส่องถึงบริเวณจัดเก็บยาโดยตรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	บรรจุภัณฑ์ของผลิตภัณฑ์ยา Tylosin และ/หรือ Ivermectin injection พบว่ามีความสะอาดในบริเวณจัดเก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	ฉลากของผลิตภัณฑ์ยา Tylosin มีการกำหนดสภาวะการจัดเก็บไว้อย่างชัดเจน เช่น จัดเก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30°C และป้องกันแสง หากมี โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	ฉลากของผลิตภัณฑ์ยา Ivermectin injection มีการกำหนดสภาวะการจัดเก็บไว้อย่างชัดเจน เช่น จัดเก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30°C และป้องกันแสง หากมี โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	สามารถคาดการณ์สภาวะการจัดเก็บยา Tylosin และ/หรือ Ivermectin injection ว่าสอดคล้องตามที่ระบุไว้บนฉลากหรือเอกสารกำกับยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	มีการจัดเรียงผลิตภัณฑ์ยาที่จะสิ้นอายุก่อนให้จ่ายออกก่อน (First Expired First Out, FEFO) หากสอดคล้อง ให้ข้ามไปที่ข้อ 9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ข้อ	รายละเอียด	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	หมายเหตุ
8.	กรณีที่ไม่สอดคล้องตามระบบที่ระบุในข้อ 7. มีการระบุเหตุผลไว้เป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	บริเวณจัดเก็บ (ชั้นวางยาและคลังสินค้า) ของยา Tylosin และ/หรือ Ivermectin injection มีความเหมาะสม สามารถป้องกันการหก หรือแตกของยาได้ รวมถึงไม่วางผลิตภัณฑ์ยาบนพื้นโดยตรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	มีการแยกการจัดเก็บยาที่มีรูปแบบ (Dosage forms) ต่างกัน เช่น ยาเม็ด, ยารับประทาน และยาใช้ภายนอก สำหรับยา Tylosin และ/หรือ Ivermectin injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	มีการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาที่ใกล้หมดอายุและคาดว่าไม่สามารถจำหน่ายได้ทันภายใน 3 เดือน ออกจากบริเวณจัดเก็บ (ชั้นวางยาและคลังสินค้า) อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	ตรวจสอบแล้วไม่พบผลิตภัณฑ์ยาที่หมดอายุบนชั้นวางยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

สรุป - ผลการประเมินจาก แบบประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงสำหรับผู้ประกอบการ

- PRE-TEST ได้คะแนน.....จาก 10 คะแนน
- POST-TEST ได้คะแนน.....จาก 10 คะแนน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ตรวจประเมิน

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

แบบประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงสำหรับผู้ประกอบการ

PRE-TEST

จากข้อ 1-10 ต่อไปนี้ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ แสดงว่าข้อความดังกล่าว ถูก หรือ ผิด ในช่อง □

1.	นาย ก. นำผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์สำหรับบำรุงโต มาวางใกล้กับผลิตภัณฑ์ยา Ivermectin injection เนื่องจากร้านมีพื้นที่จำกัด	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
2.	นาย ข. นำผ้ามาคลุมตู้ยาที่จัดเก็บยา Ivermectin injection เนื่องจากในช่วงบ่ายมีแดดส่องถึงโดยตรงมายังตู้เก็บยาดังกล่าว	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
3.	เจ้าของร้านยาแห่งหนึ่ง ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดกล่องที่บรรจุขวดยา Ivermectin injection แต่ละขวด เนื่องจากพบฝุ่นเกาะ ก่อนจัดเก็บเข้าชั้นวางยา	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
4.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ นำ Thermometer ไปติดไว้ที่ตู้เก็บยา พร้อมมีการบันทึกอุณหภูมิภายในห้อง เวลาเช้า 8.00 น. และบ่าย 15.00 น. เป็นประจำทุกวัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
5.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ ตรวจสอบบันทึกอุณหภูมิประจำตู้ยา A พบว่า มีช่วงอุณหภูมิอยู่ที่ 30-35°C จึงทำการย้ายยา Tylosin ซึ่งฉลากยาระบุอุณหภูมิการจัดเก็บต่ำกว่า 30°C ไปไว้ที่ตู้ยา B ซึ่งมีผลการบันทึกอุณหภูมิต่ำกว่า 30°C	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
6.	ร้านยาร่ำรวย กำหนดการจัดเรียงผลิตภัณฑ์ยา โดยการนำยาที่อายุสั้นกว่า ไว้แถวหน้าสุดเพื่อจ่ายยาให้ลูกค้าออกไปก่อน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
7.	ร้านยาขายส่ง มี Stock ของยา Tylosin ที่หมดอายุ 08/2021 เหลือจำนวน 500 ขวด และยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 เหลือจำนวน 50 ขวด เจ้าของร้านจึงสั่งให้ลูกน้องขายยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 จำนวน 50 ขวด ให้ลูกค้ารายหนึ่งไปก่อน เพื่อให้เหลือยาที่มีวันหมดอายุเดียวกันไว้	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
8.	ในระหว่างการทำความสะอาดชั้นวางยา เจ้าของร้านนำยาที่วางอยู่บนชั้นไปวางพักไว้ที่พื้นก่อน เนื่องจากคิดว่าวางพักไว้ชั่วคราวและไม่จำเป็นต้องมีภาชนะมารอง	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
9.	นาย ค. เห็นว่าผลิตภัณฑ์ยา Amoxicillin มีลักษณะของฉลากยาคือคล้ายกับผลิตภัณฑ์ยา Tylosin กล่าวคือ ฉลากมีสีขาว-ส้ม เหมือนกัน จึงวางแยกออกจากกัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
10.	การจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาที่ไม่เป็นไปตามฉลากหรือเอกสารกำกับยาที่กำหนด จะส่งผลโดยตรงต่อประสิทธิภาพและคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาได้ รวมถึงสามารถส่งผลต่อการเกิดเชื้อดื้อยาในมนุษย์เช่นกัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด

แบบประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงสำหรับผู้ประกอบการ

POST-TEST

จากข้อ 1-10 ต่อไปนี้ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ แสดงว่าข้อความดังกล่าว ถูก หรือ ผิด ในช่อง □

1.	นาย ก. นำผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์สำหรับบำรุงไต มาวางใกล้กับผลิตภัณฑ์ยา Ivermectin injection เนื่องจากร้านมีพื้นที่จำกัด	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
2.	นาย ข. นำผ้ามาคลุมตู้ยาที่จัดเก็บยา Ivermectin injection เนื่องจากในช่วงบ่ายมีแดดส่องถึงโดยตรงมายังตู้เก็บยาดังกล่าว	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
3.	เจ้าของร้านยาแห่งหนึ่ง ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดกล่องที่บรรจุขวดยา Ivermectin injection แต่ละขวด เนื่องจากพบฝุ่นเกาะ ก่อนจัดเก็บเข้าชั้นวางยา	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
4.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ นำ Thermometer ไปติดไว้ที่ตู้เก็บยา พร้อมมีการบันทึกอุณหภูมิภายในห้อง เวลาเช้า 8.00 น. และบ่าย 15.00 น. เป็นประจำทุกวัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
5.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ ตรวจสอบบันทึกอุณหภูมิประจำตู้ยา A พบว่า มีช่วงอุณหภูมิอยู่ที่ 30-35°C จึงทำการย้ายยา Tylosin ซึ่งฉลากยาระบุอุณหภูมิการจัดเก็บต่ำกว่า 30°C ไปไว้ที่ตู้ยา B ซึ่งมีผลการบันทึกอุณหภูมิต่ำกว่า 30°C	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
6.	ร้านยาร่ำรวย กำหนดการจัดเรียงผลิตภัณฑ์ยา โดยการนำยาที่อายุสั้นกว่า ไว้แถวหน้าสุดเพื่อจ่ายยาให้ลูกค้าออกไปก่อน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
7.	ร้านยาขายส่ง มี Stock ของยา Tylosin ที่หมดอายุ 08/2021 เหลือจำนวน 500 ขวด และยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 เหลือจำนวน 50 ขวด เจ้าของร้านจึงสั่งให้ลูกน้องขายยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 จำนวน 50 ขวด ให้ลูกค้ารายหนึ่งไปก่อน เพื่อให้เหลือยาที่มีวันหมดอายุเดียวกันไว้	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
8.	ในระหว่างการทำความสะอาดชั้นวางยา เจ้าของร้านนำยาที่วางอยู่บนชั้นไปวางพักไว้ที่พื้นก่อน เนื่องจากคิดว่าวางพักไว้ชั่วคราวและไม่จำเป็นต้องมีภาชนะมารอง	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
9.	นาย ค. เห็นว่าผลิตภัณฑ์ยา Amoxicillin มีลักษณะของฉลากยาคือคล้ายกับผลิตภัณฑ์ยา Tylosin กล่าวคือ ฉลากมีสีขาว-ส้ม เหมือนกัน จึงวางแยกออกจากกัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
10.	การจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาที่ไม่เป็นไปตามฉลากหรือเอกสารกำกับยาที่กำหนด จะส่งผลโดยตรงต่อประสิทธิภาพและคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาได้ รวมถึงสามารถส่งผลต่อการเกิดเชื้อดื้อยาในมนุษย์เช่นกัน	<input type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด

แบบประเมินการจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสัตว์กลุ่มเสี่ยงสำหรับผู้ประกอบการ

เฉลย

จากข้อ 1-10 ต่อไปนี้ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ แสดงว่าข้อความดังกล่าว ถูก หรือ ผิด ในช่อง □

1.	นาย ก. นำผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์สำหรับบำรุงไต มาวางใกล้กับผลิตภัณฑ์ยา Ivermectin injection เนื่องจากร้านมีพื้นที่จำกัด	<input type="checkbox"/> ถูก	<input checked="" type="checkbox"/> ผิด
2.	นาย ข. นำผ้ามาคลุมตู้ยาที่จัดเก็บยา Ivermectin injection เนื่องจากในช่วงบ่ายมีแดดส่องถึงโดยตรงมายังตู้เก็บยาดังกล่าว	<input type="checkbox"/> ถูก	<input checked="" type="checkbox"/> ผิด
3.	เจ้าของร้านยาแห่งหนึ่ง ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดกล่องที่บรรจุขวดยา Ivermectin injection แต่ละขวด เนื่องจากพบฝุ่นเกาะ ก่อนจัดเก็บเข้าชั้นวางยา	<input type="checkbox"/> ถูก	<input checked="" type="checkbox"/> ผิด
4.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ นำ Thermometer ไปติดไว้ที่ตู้เก็บยา พร้อมมีการบันทึกอุณหภูมิภายในห้อง เวลาเช้า 8.00 น. และบ่าย 15.00 น. เป็นประจำทุกวัน	<input checked="" type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
5.	ร้านยาเจริญภัณฑ์ ตรวจบันทึกอุณหภูมิประจำตู้ยา A พบว่า มีช่วงอุณหภูมิอยู่ที่ 30-35°C จึงทำการย้ายยา Tylosin ซึ่งฉลากยาระบุอุณหภูมิการจัดเก็บต่ำกว่า 30°C ไปไว้ที่ตู้ยา B ซึ่งมีผลการบันทึกอุณหภูมิต่ำกว่า 30°C	<input checked="" type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
6.	ร้านยาร่ำรวย กำหนดการจัดเรียงผลิตภัณฑ์ยา โดยการนำยาที่อายุสั้นกว่า ไว้แถวหน้าสุดเพื่อจ่ายยาให้ลูกค้าออกไปก่อน	<input checked="" type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
7.	ร้านยาขายส่ง มี Stock ของยา Tylosin ที่หมดอายุ 08/2021 เหลือจำนวน 500 ขวด และยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 เหลือจำนวน 50 ขวด เจ้าของร้านจึงสั่งทางโทรศัพท์ให้ลูกน้องขายยา Tylosin ที่หมดอายุ 01/2022 จำนวน 50 ขวด ให้ลูกค้ารายหนึ่งไปก่อน เพื่อให้เหลือยาที่มีวันหมดอายุเดียวกันไว้	<input type="checkbox"/> ถูก	<input checked="" type="checkbox"/> ผิด
8.	ในระหว่างการทำความสะดวกชั้นวางยา เจ้าของร้านนำยาที่วางอยู่บนชั้นไปวางพักไว้ที่พื้นก่อน เนื่องจากคิดว่าวางพักไว้ชั่วคราวและไม่จำเป็นต้องมีภาชนะมารอง	<input type="checkbox"/> ถูก	<input checked="" type="checkbox"/> ผิด
9.	นาย ค. เห็นว่าผลิตภัณฑ์ยา Amoxicillin มีลักษณะของฉลากยาค้ำกับผลิตภัณฑ์ยา Tylosin กล่าวคือ ฉลากมีสีขาว-ส้ม เหมือนกัน จึงวางแยกออกจากกัน	<input checked="" type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด
10.	การจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาที่ไม่เป็นไปตามฉลากหรือเอกสารกำกับยาที่กำหนด จะส่งผลโดยตรงต่อประสิทธิภาพและคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาได้ รวมถึงสามารถส่งผลต่อการเกิดเชื้อดื้อยาในมนุษย์เช่นกัน	<input checked="" type="checkbox"/> ถูก	<input type="checkbox"/> ผิด

แบบรายงานการดำเนินงานเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ
เสนอสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชุมชน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

❖ โครงการ/กิจกรรม.....

❖ หัวข้อการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Health Product) ในพื้นที่

เพื่อจัดการปัญหาเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU) อย่างน้อย 1 กระบวนการ

เพื่อจัดการปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ชุมชนนั้นประสบอยู่อีก 1 กระบวนการ โดยเครือข่าย บวร.ร.
ได้แก่.....

1. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุว่า เป็นชุมชน/หมู่ใดในจังหวัด จำนวนกี่คน)

.....

2. ภาครีเครือข่าย (ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในรูปแบบเครือข่าย บวร.ร. บ้าน วัด โรงเรียน โรงพยาบาล)

.....

3. ระยะเวลาการดำเนินงาน

.....

4. กิจกรรมที่ดำเนินงาน

.....

หมายเหตุ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานผลการดำเนินงานในแบบรายงานดังกล่าว

ผ่านระบบของกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น

ครั้งที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2564 (รอบ 6 เดือน)

ครั้งที่ 2 ภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2564 (รอบ 12 เดือน)

ติดต่อประสานงาน : นางสาวภัคพฐ อุ๋นงามพันธ์ุ

กลุ่มพัฒนาพฤติกรรมผู้บริโภค กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค 0-2590-7110

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ลำดับที่	เขต	จังหวัด	ข้อมูลผลิตภัณฑ์				ข้อมูลสถานที่ผลิต			ผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่าง ปี 2564			
			เลขผลิตภัณฑ์	หมายเลขตรวจวิเคราะห์ / หมายเลขทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ประเภทและชนิดของผลิตภัณฑ์	เลขสถานที่ผลิต	ชื่อสถานที่ผลิต	ที่อยู่	ปัญหาที่พบจากผลิตภัณฑ์/สถานที่	แนวทางการแก้ไข /การให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ	เลขที่หนังสือ นำส่งตัวอย่าง	เลขที่หนังสือ รายงานผลวิเคราะห์

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ .ศ. 2564

ลำดับ ที่	เขต	จังหวัด	ข้อมูลผลิตภัณฑ์				ข้อมูลสถานที่ผลิต			ผลการดำเนินงานตามแผนเก็บตัวอย่าง ปี 2564			
			เลขผลิตภัณฑ์	หมายเลขตรวจวิเคราะห์ / หมายเลขทดสอบ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ประเภทและชนิดของ ผลิตภัณฑ์	เลขสถานที่ผลิต	ชื่อสถานที่ผลิต	ที่อยู่	ปัญหาที่พบจากผลิตภัณฑ์/สถานที่	แนวทางการแก้ไข /การให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ	เลขที่หนังสืออ้างอิงตัวอย่าง	เลขที่หนังสือรายงานผลวิเคราะห์
			เลขที่ได้รับ อนุญาตจาก อย. / สสจ. ○ เลขสารบบ ○ เลขที่ใบรับจดแจ้ง ○ เลขทะเบียนตำรับ ยา ไปรตระบุ	เลขที่ตรวจวิเคราะห์/ หมายเลขทดสอบ โดย การตรวจวิเคราะห์ คุณภาพผลิตภัณฑ์จาก กรมวิทย์ ศูนย์วิทย์ หรือห้องปฏิบัติการที่ ได้รับการรับรอง	ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ ได้รับการอนุญาต จาก อย. / สสจ.	รายละเอียดตาม แนวทางการจัด ประเภทผลิตภัณฑ์ สุขภาพชุมชน กอง ควบคุมผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	เลขที่ได้รับ อนุญาตจาก อย. / สสจ.	ชื่อสถานที่ผลิตที่ ได้รับการอนุญาตจาก อย. / สสจ.	กรอกเฉพาะกรณีที่ไม่มีข้อมูลใน ระบบตรวจสอบการอนุญาตของ อย. โดยตรวจสอบข้อมูลได้จาก link : http://porta.fda.moph.go.th/FDA_SEARCH_ALL/MAIN/SEARCH_CENTER_MAIN.aspx	อธิบายโดยย่อ และ/หรือ แนบเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม โดยระบุ ○ พบปัญหาจากผลิตภัณฑ์/สถานที่ ○ สาเหตุของปัญหา ○ แนบเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติม	อธิบายโดยย่อ และ/หรือ แนบเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม โดยระบุ ○ ประเด็นที่ต้องปรับปรุง/คำแนะนำที่ จนท. ได้ให้ ผบก. ○ ประเด็นที่ ผบก. ได้ปรับปรุงแล้ว ○ แนบเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติม	เลขที่หนังสือราชการนำส่ง ตัวอย่างจาก สสจ. ไปที่ กรมวิทย์/ศูนย์วิทย์ โปรด แนบเอกสาร/หลักฐาน เพิ่มเติม	เลขที่หนังสือราชการรายงานผล วิเคราะห์จากกรมวิทย์/ศูนย์วิทย์ ไปที่ สสจ. (กรณีที่กอง คบ. ไม่ได้รับ สำเนาผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ขอความอนุเคราะห์ จนท. สสจ. ส่ง ไฟล์เอกสาร หรือประสาน จนท. ศูนย์วิทย์ตามเลขที่หนังสือนำส่ง ตัวอย่างที่ท่านได้ระบุไว้)
1	1	เชียงใหม่	เลขสารบบ 50-2-08452-2-0001	หมายเลขทดสอบ 35620615601	น้ำพริกตาแดง (ตราแม่ไพรินทร์)	อาหารสำเร็จรูปที่ พร้อมบริโภคทันที ตามประกาศ (ฉบับที่ 237) -> น้ำพริก	50-2-08452	กลุ่มทำน้ำพริกแม่ ไพรินทร์	กรณีมีข้อมูลในระบบ เป็นไปตามข้อมูลในระบบ ตรวจสอบการอนุญาตของ อย. กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ บ้านเลขที่ 56 หมู่ 6 ตำบลห้วยทราย อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 50130	เช่น - พบเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคในผลิตภัณฑ์ <i>Clostridium perfringens</i> รายละเอียดตามสำเนาผลวิเคราะห์ คุณภาพผลิตภัณฑ์ (ไฟล์สำเนาผล วิเคราะห์ที่แนบมาพร้อมนี้) - พบวัตถุเจือปนอาหาร กรดเบนโซอิก (Benzoic acid) จำนวน 1,500 milligram/kilogram (ppm) รายละเอียดตามข้อมูลย้อนหลังของกอง คบ. (รายละเอียดตามไฟล์ที่กอง คบ. ได้รวบรวมให้)	1. จากการตรวจประเมินสถานที่ผลิตใน วันที่ 1 ก.พ. 64 จนท. พบกระบวนการ เตรียมวัตถุดิบที่ไม่ได้มาตรฐาน มีความ เสี่ยงให้ผลิตภัณฑ์ได้รับการปนเปื้อน เชื้อจุลินทรีย์ก่อโรค ทั้งนี้ จนท. ได้ให้ คำแนะนำแก่ ผบก. ให้คัดเลือกวัตถุดิบ ที่มีมาตรฐาน เพิ่มกระบวนการทำความสะอาด สะอาดวัตถุดิบโดยการ ล้างและผึ่งให้ แห้งในภาชนะที่เหมาะสม และทำการฆ่า เชื้ออุปกรณ์การผลิตโดยการผ่านความ ร้อน 2. รายละเอียดตามบันทึกตรวจสถานที่ ในไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้) 3. จากการตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2 ในวันที่ 22 ก.พ. 64 พบว่า ผบก. ได้ปรับปรุง กระบวนการผลิตตามที่ได้รับคำแนะนำ ทั้งหมด จนท. จึงได้เก็บตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ต่อไป	หนังสือสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม 0032.303/188 ลง วันที่ 19 มี.ค. 2562 รายละเอียดหนังสือส่ง ตัวอย่าง และบัญชีแบบ ทำตัวอย่างส่งตรวจ วิเคราะห์ ตามไฟล์ที่แนบ มาพร้อมนี้	หนังสือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ ที่ สอ 0608.05/4697 ลงวันที่ 23 ก.ค. 2562 พบผล วิเคราะห์ผ่านมาตรฐาน รายละเอียด ตามไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

คำอธิบายการกรอกรายงาน

ตัวอย่างการกรอกรายงาน



**“คบ.ก้าวไกล แก้ไขติดตาม
วางแผนประสานงาน บูรณาการงานคุ้มครอง”**