



การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

คณะที่ 1

การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค
และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

แผนงาน 3

ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 13 : ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย(ร้อยละ 80)

1) ผักและผลไม้สด

- กิจกรรมสำรวจข้อมูลสถานที่ผลิต (คัดและบรรจุ) ผักและผลไม้สด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- กิจกรรมเฝ้าระวังสถานการณ์การตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยอาหาร (ร้อยละ 70)

2) เนื้อสัตว์สด

- เนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง (ร้อยละ 70)

3) น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

- ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 100)

4) ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

- ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด(ร้อยละ 70)

5) ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

- ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา (ร้อยละ 75)

6) ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน

- ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 100)

7) ผลิตภัณฑ์จากแป้ง

- ผลิตภัณฑ์จากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 70)

8) น้ำมันทอดอาหาร

- การติดตามเฝ้าระวังปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่ผลิตโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ร้อยละ 80)
- การติดตามเฝ้าระวังปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย ดำเนินการโดยหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยอาหาร และรายงานผลการดำเนินงานในระบบ Dashboard โดย สสจ. (ร้อยละ 80)



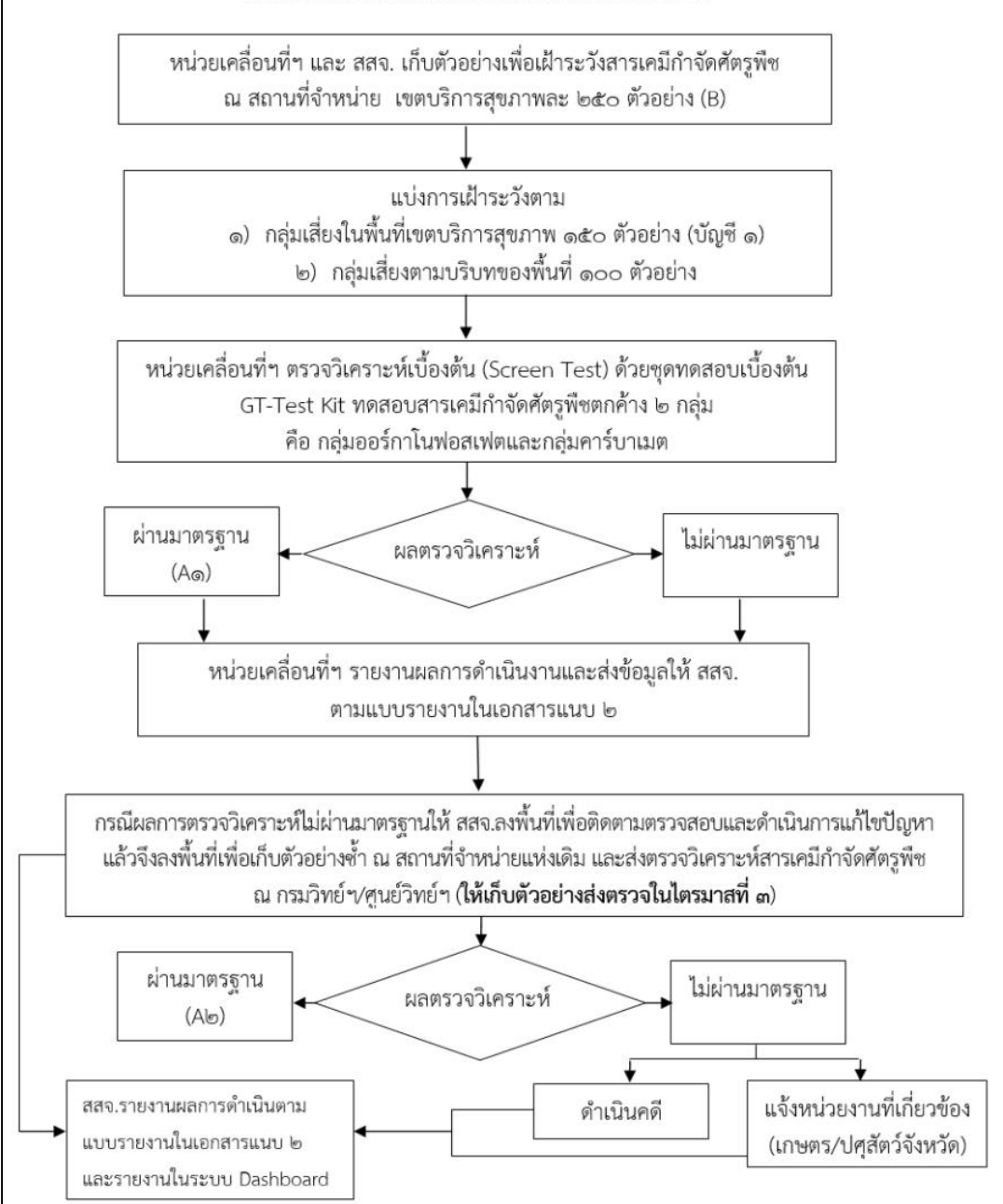
1) ผักและผลไม้สด

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
1.ผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (เป้าหมาย ร้อยละ 70)	<u>1.1 กิจกรรมสำรวจข้อมูลสถานที่ผลิตผักและผลไม้สด</u> 1. สำรวจข้อมูลสถานที่ผลิต(คัดและบรรจุ)ที่มีอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. ประเมินความพร้อมของผู้ประกอบการ ณ สถานที่ผลิตทุกแห่งในจังหวัด 3. จัดทำข้อมูลสถานที่ผลิตและผลการประเมินความพร้อมของผู้ประกอบการ ณ สถานที่ผลิตทุกแห่งในจังหวัด 4. รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานในแบบฟอร์มกิจกรรมฯและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	ข้อมูลสถานที่ผลิตผักและผลไม้สด ที่มีอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ตามขอบข่าย (ร่าง) ประกาศและผลการประเมินความพร้อมของผู้ประกอบการตามแบบฟอร์มกิจกรรมการสำรวจและประเมินความพร้อมของผู้ประกอบการ ณ สถานที่ผลิต ผักและผลไม้สดที่กำหนด	ผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

1) ผักและผลไม้สด (ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
	<u>1.2 กิจกรรมเฝ้าระวังสถานการณ์การตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สด</u> 1. สสจ. และหน่วยเคลื่อนที่ฯ ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างผักและผลไม้สด ณ สถานที่จำหน่าย ตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น GT-Test Kit 2. หน่วยเคลื่อนที่ฯ รายงานผลการสำรวจสถานการณ์การตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ณ สถานที่จำหน่าย ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น GT-Test Kit 3. กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น GT-Test Kit พบว่า ไม่ผ่านมาตรฐานให้ สสจ. ลงพื้นที่เพื่อติดตามตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขปัญหา 4. สสจ. ลงพื้นที่เพื่อเก็บตัวอย่างซ้ำ ณ สถานที่จำหน่ายแห่งเดิม และสุ่มเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้าง ณ กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 5. กรณีผลวิเคราะห์ไม่เป็นไปตามกฎหมาย ให้สสจ.ดำเนินคดี 6. สสจ. บันทึกข้อมูลรายงานผลการสำรวจสถานการณ์การตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ณ สถานที่จำหน่าย ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นและผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1) ผลการตรวจวิเคราะห์ผักและผลไม้สด ที่ตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น GT-Test Kit (การตรวจสอบครั้งที่1) 2) ข้อมูลการแก้ไขปัญหากรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น พบว่า ไม่ผ่านมาตรฐาน 3) ผลวิเคราะห์ตัวอย่างผักและผลไม้สดที่ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในกรณีที่มีการเก็บตัวอย่างซ้ำ (การตรวจสอบครั้งที่2) 4) ผลการดำเนินการตามกฎหมาย ในกรณีที่ผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ(การตรวจสอบครั้งที่2) ไม่เป็นไปตามกฎหมาย	

แผนผังขั้นตอนการดำเนินงานและการคำนวณตัวชี้วัด



NOTE

1. กรณีที่ สสจ.ลงพื้นที่เพื่อเก็บตัวอย่างซ้ำ ณ สถานที่จำหน่ายแห่งเดิม ให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ณ กรมวิทยาศาสตร์/ศูนย์วิทยาศาสตร์ ในไตรมาสที่ 3
2. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่สามารถทำการวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืชได้ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ ศวพ. เชียงราย และชลบุรี
3. สสจ.บันทึกข้อมูลรายงานผลการตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ณ สถานที่จำหน่าย ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นและผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในระบบ Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งกรอกข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนที่เกี่ยวข้องตามแบบรายงาน

มาตรการการดำเนินงานกรณีตรวจพบสารพิษตกค้างจากวัตถุอันตรายทางการเกษตร

กรณีผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารที่มีสารพิษตกค้าง ฉบับลงวันที่ 14 เมษายน 2554

กำหนดให้ไม่พบสารพิษตกค้างจากวัตถุอันตรายทางการเกษตร ยกเว้น

- (1) ตรวจพบได้ไม่เกินค่า MRL
- (2) ตรวจพบวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 ได้ไม่เกินค่า EMRL
- (3) ตรวจพบนอกจาก (1) และ (2) ได้ไม่เกินปริมาณที่ Codex กำหนดตามบัญชีหมายเลข 1 และ 2

MRL:Maximum Residue Limit หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุด

EMRL:Extraneous Maximum Residue Limit หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุดที่ปนเปื้อนจากสาเหตุที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้

ปริมาณที่ Codex กำหนด หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างที่กำหนดโดยคณะกรรมการอาหารของโครงการมาตรฐานอาหาร FAO/WHO

มาตรการการดำเนินงานกรณีตรวจพบสารพิษตกค้างจากวัตถุอันตรายทางการเกษตร

สารพิษตกค้าง	มาตรการทางกฎหมาย
1. ตรวจพบเกินค่า MRL 2. ตรวจพบวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 เกินค่า EMRL 3. ไม่มีในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารที่มีสารพิษตกค้าง และเกินปริมาณที่ Codex กำหนดตามบัญชีหมายเลข 1 และ 2	<u>อาหารผิดมาตรฐาน</u> ตามมาตรา 28 ฝ่าฝืนมาตรา 25(3) มีโทษตามมาตรา 60 ตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท
4. ตรวจพบสารพิษตกค้างในปริมาณที่ก่อให้เกิดอันตรายกับผู้บริโภค หรือพบวัตถุอันตรายชนิดที่ 4 ตาม พรบ.วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 นอกเหนือจากบัญชีหมายเลข 2	<u>อาหารไม่บริสุทธิ์</u> ตามมาตรา 26(1) ฝ่าฝืนมาตรา 25(1) มีโทษตามมาตรา 58 ตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

MRL:Maximum Residue Limit หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุด
EMRL:Extraneous Maximum Residue Limit หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุดที่ปนเปื้อนจากสาเหตุที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้
ปริมาณที่ Codex กำหนด หมายถึง ปริมาณสารพิษตกค้างที่กำหนดโดยคณะกรรมการวิชาการของโครงการมาตรฐานอาหาร FAO/WHO

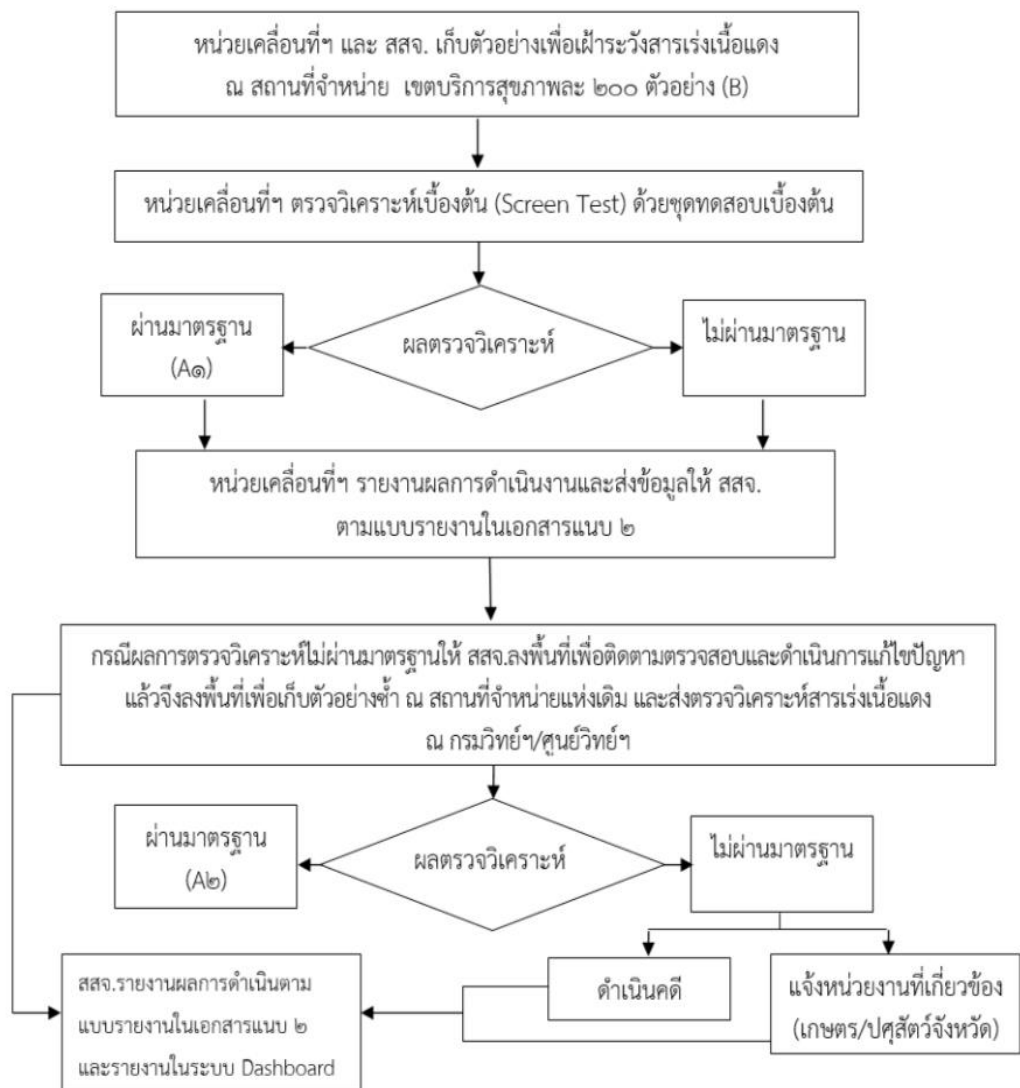
2) เนื้อสัตว์สด

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
2.เนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง (เป้าหมายร้อยละ 70)	1 สสจ.และหน่วยเคลื่อนที่ฯ ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างเนื้อสัตว์สด ณ สถานที่จำหน่าย ตรวจวิเคราะห์ด้วยTest Kit 200 ตัวอย่าง (ครั้งที่ 1) 2. หน่วยเคลื่อนที่ฯ รายงานผลการสำรวจสถานการณ์การปลอมปนสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อสัตว์สด ณ สถานที่จำหน่ายด้วยTest Kit 3 กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นพบว่า ไม่ผ่านมาตรฐานให้ สสจ. ลงพื้นที่เพื่อติดตามตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขปัญหา	1. ผลการตรวจวิเคราะห์เนื้อสัตว์สดที่ตรวจด้วยชุดทดสอบ 2. ผลวิเคราะห์ตัวอย่างเนื้อสัตว์สดที่ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ในกรณีที่มีการเก็บตัวอย่างซ้ำ 3. ผลการดำเนินคดีในกรณีที่ผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่เป็นไปตามกฎหมาย	เนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง

2) เนื้อสัตว์สด(ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงาน ในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ ต้องการ
	4 สสจ. ลงพื้นที่เพื่อเก็บตัวอย่างชำ ณ สถานที่จำหน่าย แห้งเดิม และสุ่มเก็บตัวอย่างและส่งตรวจวิเคราะห์ สารเร่งเนื้อแดงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ (ครั้งที่ 2) 5 กรณีผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพบสารเร่งเนื้อแดง ให้สสจ.ดำเนินคดี 6 สสจ.บันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard ของกระทรวง สาธารณสุข ตามระยะเวลาการรายงาน (6 ครั้ง)		

แผนผังขั้นตอนการดำเนินงานและการคำนวณตัวชี้วัด



NOTE

1. หน่วยเคลื่อนที่ฯ รายงานผลการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อสัตว์สด ณ สถานที่จำหน่าย ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ตามแบบรายงานให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามเขตพื้นที่เพื่อทราบสถานการณ์
2. สสจ.รายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้
 - ข้อมูลการแก้ไขปัญหากรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น พบว่า ไม่ผ่านมาตรฐาน
 - ผลวิเคราะห์ตัวอย่างเนื้อสัตว์สดที่ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ในกรณีที่มีการเก็บตัวอย่างซ้ำ
 - ผลการดำเนินการตามกฎหมาย ในกรณีที่ผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการไม่เป็นไปตามกฎหมาย

การคำนวณตัวชี้วัด

ร้อยละของเนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง

$$= \frac{A1 + A2}{B} \times 100$$

มาตรการการดำเนินงานกรณีสารเร่งเนื้อแดงในเนื้อสัตว์สด

สารเร่งเนื้อแดง เป็นสารในกลุ่มเบต้าอะโกนิสต์ (β -Agonist) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 269 พ.ศ.2546 เรื่อง มาตรฐานอาหารที่มีการปนเปื้อนสารเคมีกลุ่มเบต้าอะโกนิสต์กำหนดให้ต้องตรวจไม่พบการปนเปื้อนสารเคมีกลุ่มนี้ในอาหาร และต้องปฏิบัติตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีบางชนิดในอาหาร

“หากผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพบสารในกลุ่มเบต้าอะโกนิสต์ถือว่า **อาหารผิดมาตรฐาน** ตามมาตรา 28 ฝ่าฝืนมาตรา 25(3) มีโทษตามมาตรา 60 ตามพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท”

3) น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
3.ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 100)	1.สสจ.ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูลสถานที่ผลิตที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ GMP หรือผลตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ด้านจุลินทรีย์ 2.สสจ.เข้าร่วมการอบรมเรื่องการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและการควบคุมการผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท 3.สสจ.ปรับปรุงสถานที่และการควบคุมกระบวนการผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายทุกแห่ง (ภายในเดือนมี.ค.60) 4.สสจ.ตรวจประเมินสถานที่ตามหลักเกณฑ์ GMP และสุ่มเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ 5.รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1 ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายตามหลักเกณฑ์ GMP ภายหลังการปรับปรุงสถานที่ผลิต 2 ผลวิเคราะห์น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุกลุ่มเป้าหมาย ภายหลังการปรับปรุงการควบคุมกระบวนการผลิต 3 ผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย (ถ้ามี)	น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

4) ผลกระทบจากเนื้อสัตว์

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
4.ผลกระทบจากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 100)	1. สสจ.แจ้งจำนวนสถานที่ผลิตกลับมายัง อย. 2. สสจ.ตรวจประเมินสถานที่ทุกแห่งในจังหวัดตามเกณฑ์ GMP 3. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ณ สถานที่ผลิต ทุกผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ละ 1 ตัวอย่าง และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ 4. รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1 จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ภายในจังหวัด 2 ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ 3 ผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ 4 ผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย (ถ้ามี)	ผลกระทบจากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด

5) ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
5.ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา (เป้าหมาย ร้อยละ 75)	1.สสจ. สุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ณ สถานที่ผลิตหรือสถานที่จำหน่าย และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารที่มีฤทธิ์ทางยา (พิจารณาตามความเหมาะสมของพื้นที่) จังหวัดละ 5 ตัวอย่าง 2.รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานและผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1. รายงานผลการวิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร 1. ผลการดำเนินการกรณีพบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา	1.ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา 2.ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่พบการปลอมปนฯ ได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย

สารที่มีฤทธิ์ทางยา หมายถึง

- กลุ่มยาลดน้ำหนัก (Sibutramine, Oristat, Ephedrine หรือยาอื่นที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนัก)
- กลุ่มยาลดความอยากอาหาร (Fenfluramine และ Phentermine)
- กลุ่มยาระบาย (Phenophthaline)
- กลุ่มยาสเตียรอยด์ (Dexamethasone และ Prednisolone)
- กลุ่มยารักษาโรคเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ (Sildenafil, Tadalafil และ Vardenafil)

มาตรการการดำเนินงานกรณีสถานที่ผลิตหรือผลวิเคราะห์ ไม่เป็นไปตามกฎหมาย

สถานที่ผลิตอาหาร /สถานที่จำหน่าย	บันทึก/พยานหลักฐานที่ เกี่ยวข้อง	เกณฑ์การผ่าน	มาตรการทางกฎหมาย ตามพรบ.อาหาร พ.ศ.2522
1. การตรวจสอบสถานที่ผลิต (กรณีเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิตและมีการตรวจสอบ สถานที่ผลิต)	บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิต แล้วแต่ กรณี ได้แก่ - แบบ ตส.1(50) (GMP ทั่วไป) - แบบ ตส.11(55) (GMP ปิด สนิท (ป.สธ. 349)	- ผ่านร้อยละ 60 ทุกหมวด และไม่พบ ข้อบกพร่องรุนแรง - ผ่านร้อยละ 70 ทุกหมวด และไม่พบ ข้อบกพร่องรุนแรง	กรณีสถานที่ผลิตไม่เป็นไปตาม กฎหมายเป็นการฝ่าฝืนประกาศ ฯซึ่งออกตามมาตรา 6(7) มี โทษตามมาตรา 49 ปรับไม่เกิน หนึ่งหมื่นบาท
2. การตรวจสอบฉลากอาหาร	บันทึกเก็บตัวอย่าง/ ภาพถ่าย ผลิตภัณฑ์ / ผลิตภัณฑ์ตัวอย่าง	พิจารณาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรือประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยาที่เกี่ยวข้อง เช่น ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 293) พ.ศ.2548 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร, (ฉบับที่ 309) พ.ศ.2550) เรื่อง ผลิตภัณฑ์ เสริมอาหาร (ฉบับที่ 2) และ (ฉบับที่367) พ.ศ.2557 เรื่อง การแสดงฉลากของอาหารใน ภาชนะบรรจุ เป็นต้น	กรณีฉลากอาหารไม่เป็นไปตาม กฎหมายเป็นการฝ่าฝืนประกาศ ฯซึ่งออกตามมาตรา 6(10) มี โทษตามมาตรา 51 ปรับไม่เกิน สามหมื่นบาท

มาตรการการดำเนินงานกรณีสถานที่ผลิตหรือผลวิเคราะห์ ไม่เป็นไปตามกฎหมาย(ต่อ)

สถานที่ผลิตอาหาร /สถานที่จำหน่าย	บันทึก/พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง	เกณฑ์การผ่าน	มาตรการทางกฎหมาย ตามพรบ.อาหาร พ.ศ.2522
3. การตรวจวิเคราะห์ หาสารที่มีฤทธิ์ทางยา	- บันทึกเก็บตัวอย่าง (กรณีสุ่มเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต) - บันทึกตรวจสอบสถานที่จำหน่าย และใบเสร็จรับเงินค่าตัวอย่าง (กรณีสุ่มตัวอย่างซื้อจากสถานที่จำหน่าย) - บันทึกนำส่งตัวอย่างไปที่ห้องปฏิบัติการ - รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ - เอกสารทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง เช่น สรรพคุณทางยา เป็นต้น	ห้ามพบ	- กรณีตรวจพบสารที่มีฤทธิ์ทางยาเป็นการฝ่าฝืนมาตรา 25(1) มีโทษตามมาตรา 58 จำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ - ให้ดำเนินการประกาศผลวิเคราะห์ตามมาตรา 30(3) - สั่งงดผลิตตามมาตรา 30(2)

6) ผลผลิตภัณฑนมโรงเรียน

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
6.ผลิตภัณฑนมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 70)	6.1 สสจ. ดำเนินการ 1) ตรวจสอบสถานทีผลิตนมโรงเรียนทุกแห่งในจังหวัด ตามเกณฑ์ GMP 2) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑนมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ คุณภาพมาตรฐาน ปีละ 2 ครั้ง (1 ครั้ง/ภาคการศึกษา) ดังนี้ -ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2559 ช่วงเดือน พ.ย. 59 -ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ช่วงเดือน มิ.ย. 60	1 ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตนมโรงเรียน 2 ผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑนมโรงเรียน 3 ผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย	ผลิตภัณฑนมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

6) ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน(ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงาน ในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ ต้องการ
	6.2 รายงานข้อมูล ผลการดำเนินงานและผลการดำเนินการ เมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผล ตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard มีดังนี้ -ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2559 ภายในวันที่ 10 ธันวาคม 2559 -ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2560 3 ส่งสำเนาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและรายงานผลวิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน โดยส่งเป็นหนังสือราชการ		

7) ผลกระทบจากแป้ง

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
7.ผลกระทบจากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 70)	1 สสจ.แจ้งจำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากแป้ง กลับมายัง อย. 2 สสจ.ตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากแป้งทุกแห่งในจังหวัด 3 เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ณ สถานที่ผลิตทุกผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ละ 1 ตัวอย่าง และส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ 4 รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานและผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1 จำนวนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากแป้ง 2 ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากแป้ง 3 ผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์จากแป้ง 4 ผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย	ผลกระทบจากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด

8) น้ำมันทอดอาหาร

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
8.สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 80)	8.1 การติดตามเฝ้าระวังปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่ผลิต 1) คัดเลือกสถานที่ผลิตอาหาร โดยพิจารณาจากกลุ่มผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้น้ำมันในกระบวนการทอด และส่งจำนวนสถานที่ผลิตอาหารกลุ่มเป้าหมายมายัง อย. 2) ตรวจประเมินสถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมาย 3) บันทึกข้อมูลการใช้น้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร และเก็บตัวอย่างน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ 4) รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานและผลการดำเนินการ เมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย ในแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)	1) ข้อมูลสถานที่ผลิตอาหารกลุ่มเป้าหมาย 2) บันทึกข้อมูลการใช้น้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร 3) ผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิต 4) ผลวิเคราะห์น้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร 5) ผลการดำเนินการเมื่อพบว่าไม่เป็นไปตามกฎหมาย	สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

8) น้ำมันทอดอาหาร(ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงาน ในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ ต้องการ
	8.2 การติดตามเฝ้าระวังปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย และรายงานผลการดำเนินงานในระบบ Dashboard 1. หน่วยเคลื่อนที่ฯ ตรวจสอบเฝ้าระวังน้ำมันทอดอาหาร ณ แหล่งจำหน่าย ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น 2. บันทึกข้อมูลทั่วไป ตรวจสอบน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร พฤติกรรมการใช้น้ำมันทอดอาหาร การกำจัดน้ำมันตาม และรายงานผลการดำเนินงานมายัง อย. 3. รายงานผลการเฝ้าระวังปริมาณสารโพลาร์ในน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ให้สสจ. 4. กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์ไม่ผ่านมาตรฐานให้ สสจ. ลงพื้นที่เพื่อติดตามตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขปัญหา 5. สสจ. ลงพื้นที่เพื่อเก็บตัวอย่างซ้ำ ณ สถานที่จำหน่ายแห่งเดิม และสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำมันที่ใช้ทอดอาหารดังกล่าวตรวจวิเคราะห์ 6. รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มการรายงานผลตามตัวชี้วัดและบันทึกข้อมูลในระบบ Dashboard (6 ครั้ง)		

ตัวชี้วัดที่ 15 : ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

- ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดเป้าหมาย (ร้อยละ 95)

เป้าหมาย	มาตรการการดำเนินงานในพื้นที่	การตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 95)	1.การจัดการความเสี่ยง ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด 1) ตั้งทีม SAT และ ทีม Operation 2) วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ 3) จัดทำมีแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan) ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด 4) สื่อสารความเสี่ยง(Risk Management)ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่วนราชการต่างๆในจังหวัด/อปท.เพื่อการจัดการปัญหา 2.ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดดังนี้ 1) แผนเก็บตัวอย่างของจังหวัด หรือเก็บตัวอย่างในรายการที่ตกลงกับ อย.(ในตัวชี้วัดส่วนภูมิภาค) เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการหรือตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น 2) แผนเก็บตัวอย่างของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ทั้งของจังหวัดและเขต	1 การจัดทำแนวทางโครงการเฝ้าระวังคุณภาพ มาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของ จังหวัด 2 ข้อมูลการเก็บตัวอย่างของ จังหวัด เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการหรือตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น 3 นำผล Surveillance มาดำเนินการจัดการความเสี่ยงแบบบูรณาการ 4 สื่อสารความเสี่ยงไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดการปัญหา	ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ และปลอดภัย

แผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คบส.

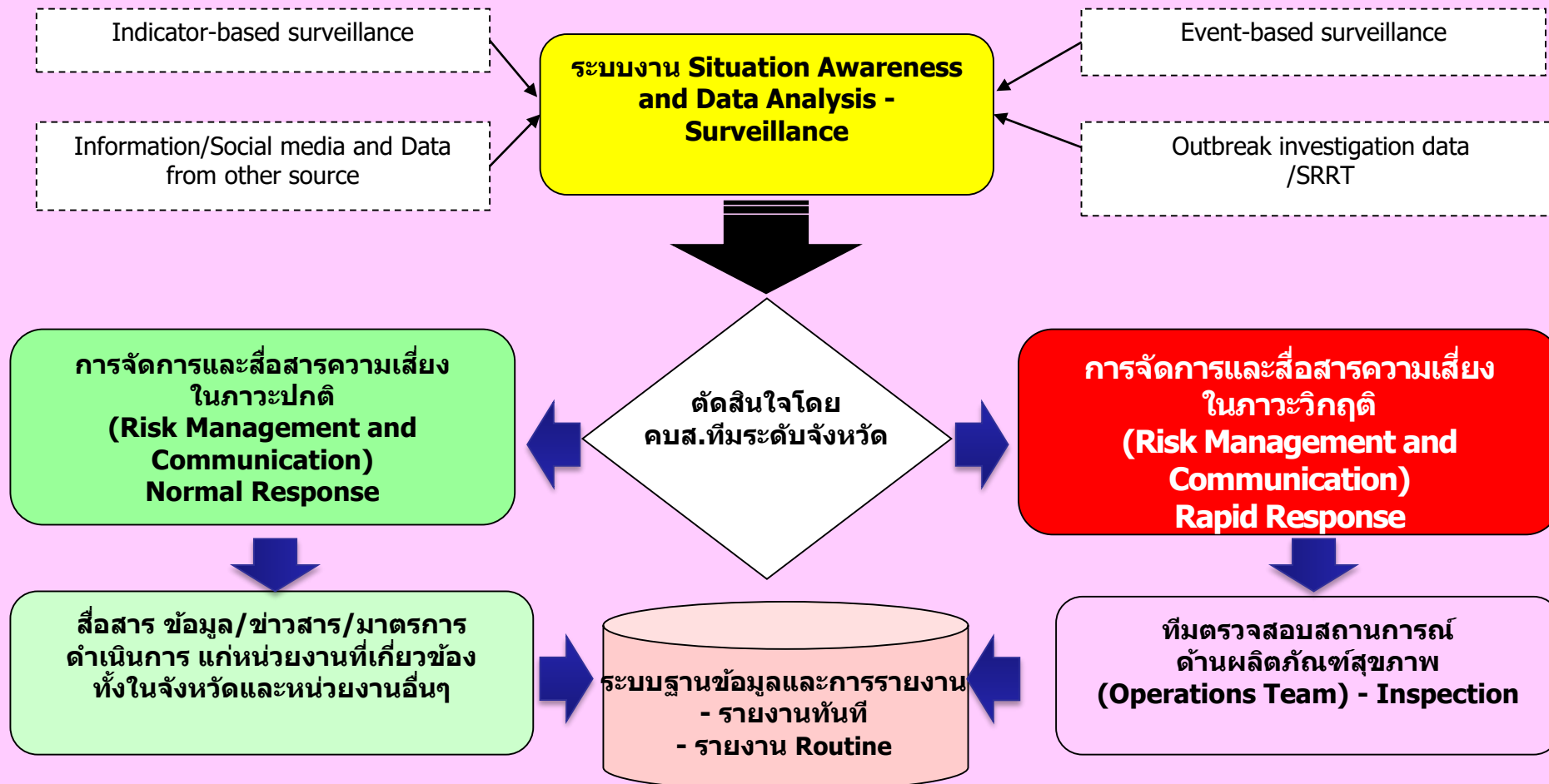
1. ระบบคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เป้าหมาย อย. : ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ และปลอดภัย

บทบาท	บริหารจัดการระบบ	ระบบข้อมูล	การเฝ้าระวัง (Surveillance)	การจัดการความเสี่ยง (Inspection and Response)
ส่วนกลาง	1. มีคณะทำงานพัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. มีทีม SAT และทีม Operation 3. มีคู่มือการปฏิบัติงานของระบบฯ 4. มีแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan) แบบบูรณาการ 5. มีการติดตามการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยง ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ คบส. แต่ละระดับ	1. โครงสร้างระบบข้อมูลสำคัญในการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. ระบบเตือนภัยความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์สุขภาพ 3. ติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลทุกระดับ 4. จัดเก็บและรายงานข้อมูลเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ถูกต้อง ครบถ้วน	1. แผน Surveillance 2. ขับเคลื่อนและดำเนินการตามแผน Surveillance 3. ถ่ายทอดและกำกับติดตามการดำเนินการตามแผน Surveillance	1. นำผลการ Surveillance มาดำเนินการตามแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk management plan) แบบบูรณาการ 2. ดำเนินการตามกฎหมาย 3. สื่อสารความเสี่ยงไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง (Risk Management) เพื่อการจัดการปัญหา 4. ถ่ายทอดและกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนการจัดการความเสี่ยง
เขต				
จังหวัด				

แนวทางการพัฒนาระบบกลไกการตอบโต้สถานการณ์ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับจังหวัด

กรอบแนวคิดการพัฒนาระบบกลไกการตอบโต้สถานการณ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับจังหวัด



วิธีการดำเนินงาน

① ให้ทุกจังหวัดจัดตั้ง ทีมตอบโต้สถานการณ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (คบส.ทีม) โดยมีองค์ประกอบทั้งจากตำบล อำเภอ และจังหวัด จังหวัดละ 1 ทีม ประมาณ 5-10 คน (Core Team : **SAT**)

② ร่วมกับส่วนกลางจัดทำคู่มือการดำเนินการตอบโต้สถานการณ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้เป็นแนวทางการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ

③ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกระบวนการจัดการปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ประสบความสำเร็จ

④ พัฒนาและเชื่อมโยงฐานข้อมูลการดำเนินงาน และองค์ความรู้ในการตอบโต้สถานการณ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพร่วมกันระหว่างส่วนกลางและ ส่วนภูมิภาค

⑤ ทุกจังหวัดจัดทำแผนการตอบโต้สถานการณ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
Surveillance >> Inspect >> Response

**ประเด็นแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560
(Inspection Guideline)**

คณะที่ 1 : การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

1.การจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด

- 1) ตั้งทีม SAT และ ทีม Operation
- 2) วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- 3) จัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan)
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด
- 4) สื่อสารความเสี่ยง(Risk Management) ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง
เช่น ส่วนราชการต่างๆในจังหวัด/อปท. เพื่อการจัดการปัญหา

(ร่าง)SAT and Operations Team

① Situation Awareness Team (SAT) : ทีมประเมินสถานการณ์

1.1 องค์ประกอบ

- | | |
|--|----------------------|
| ○ นพ.สสจ. | ที่ปรึกษา |
| ○ รอง นพ.สสจ./เภสัชกร ชช./หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ | ประธานคณะทำงาน |
| ○ หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
/ฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ | คณะทำงาน |
| ○ หัวหน้าฝ่าย/งาน ทุกหน่วย ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ | คณะทำงาน |
| ○ ผู้แทนเภสัชกร รพช./รพศ./รพท. | คณะทำงาน |
| ○ ผู้แทน สสอ. | คณะทำงาน |
| ○ เภสัชกร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ(ที่ได้รับมอบหมาย) | คณะทำงานและเลขานุการ |

หมายเหตุ

: ถ้ามี SAT และ Operations team ของจังหวัด
ที่มี Function หรือการดำเนินงานที่ครอบคลุม
การดำเนินงาน คบส.อยู่แล้ว สามารถใช้ทีมนั้นได้



1.2 บทบาท หน้าที่

1. จัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan)แบบบูรณาการของจังหวัด
2. ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ คบส. ที่จะประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
3. จัดทำฐานข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด
4. ทำงานประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติงานภาคสนาม(Operations Team) และ/หรือ ทีม SAT ส่วนกลาง เพื่อให้มีข้อมูลที่รวดเร็ว และทันต่อเหตุการณ์เพื่อใช้ในการตัดสินใจปฏิบัติการ
5. เสนอความเห็นทางยุทธศาสตร์ต่อผู้บังคับบัญชา และต่อทีมงานหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการควบคุมปัญหา สถานการณ์ปัญหา
6. การสื่อสารความเสี่ยงให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
7. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชากำหนด

การดำเนินงานของ Situation Awareness Team (SAT)

ในภาวะปกติ

1. ติดตาม ฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้าน คบส.ที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ
2. จัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญและรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน ให้ผู้บริหารทราบภายในเวลาที่กำหนด
3. พิจารณามาตรการวิธีการ ควบคุม จัดการความเสี่ยงในเบื้องต้น ตามความเหมาะสมกับขนาดและความรุนแรงของเหตุการณ์ เช่น ตัดสินใจสั่งทีมระดับจังหวัด หรือทีมส่วนกลาง เข้าดำเนินการสอบสวน ควบคุมเหตุการณ์ หรือแจ้งเตือนเครือข่ายเป็นต้น พร้อมทั้งรายงานผู้บริหาร
4. เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจ ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

การดำเนินงานของ Situation Awareness Team (SAT)

ในภาวะฉุกเฉิน

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด เช่น ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ การผลิต การกระจาย ผู้บริโภค ผู้ป่วย ให้รวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)
2. ติดตามเฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนาม เพื่อให้มีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมงาน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะเสนอผู้บริหาร

② Operations Team (ทีมปฏิบัติงานภาคสนาม)

2.1 (ร่าง) องค์ประกอบ

- หัวหน้าฝ่าย/ งาน ของกลุ่มงาน คบ.สสจ. /สสอ./รพช./รพท/รพศ. **หัวหน้าทีมคณะทำงาน**
- ผู้แทนกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องใน สสจ. /สสอ./รพช./รพท/รพศ. **คณะทำงาน**
- ผู้แทน สาธารณสุขอำเภอ/นวก.สธ/จนท.รพ.สต. **คณะทำงาน**
- เกสัชกร รพช. /รพศ./รพท. ที่เกี่ยวข้อง **คณะทำงาน**
- ผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เทศบาล/อบต. **คณะทำงาน**
- เกสัชกร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.(ที่ได้รับมอบหมาย) **คณะทำงานและเลขานุการ**



2.2 บทบาท หน้าที่

- 1) จัดระบบปฏิบัติการภาคสนาม
- 2) ปฏิบัติงานภาคสนามในทุกด้านทั้งทางด้านการเดินทาง เครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ และการจัดส่งตัวอย่าง ฯลฯ
- 3) ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจาย (ทำแผนที่การกระจาย ผลกระทบ) ของปัญหา
- 4) ค้นหาสาเหตุ ปัจจัยที่อาจส่งผลถึงการแพร่กระจายของปัญหาและกำหนดแนวทางการควบคุม
- 5) สนับสนุนองค์ความรู้ มาตรฐาน แนวทางในการจัดการความเสี่ยงด้านผลกระทบสุขภาพ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 6) จัดการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน
- 7) จัดระบบ และเชื่อมโยงข้อมูล
- 8) สื่อสารและรายงานสถานการณ์
- 9) ประเมินและรายงานผลปฏิบัติการให้ผู้บัญชาเหตุการณ์ทราบ

ขอขอบคุณ



อ ย . ค ุ้ม ค ร อ ง ห ่วง ย ใ ส ่ ใจ ค ุณ ภ า พ

การจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่เจ็ด

ได้พิจารณารายงานเรื่องการจัดการสเตอรอยด์ที่คุกคามสุขภาพคนไทย^๑

รับทราบ ว่าสเตอรอยด์มีประโยชน์มากในทางการแพทย์ เช่น ใช้บรรเทาการแพ้หรือลดการอักเสบที่รุนแรง รักษาโรคบางชนิดที่เกิดจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ มีจำหน่ายในหลายรูปแบบ เช่น ชนิดรับประทาน ชนิดฉีด ชนิดทาภายนอก แต่การใช้ยานี้อาจทำให้เกิดอันตรายรุนแรง จึงต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์ สเตอรอยด์ที่นำไปใช้ในทางที่ผิดมากเป็นยาจำพวก "คอร์ติโคสเตอรอยด์" โดยเฉพาะเดกซาเมทาโซนและเพรดนิโซโลนมีการจำหน่ายในรูปแบบที่หลากหลาย ทั้งจัดเป็นยาชุดหรือผสมเข้าไปในยาลูกกลอน ยาแผนโบราณ เครื่องดื่มสุขภาพหรือเครื่องสำอาง ร่วมกับการโฆษณาชวนเชื่อหรือขายตรง ส่งผลให้ประชาชนจำนวนมากในทุกภาคของประเทศบริโภคสเตอรอยด์โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ เกิดปัญหาร้ายแรงต่อสุขภาพจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากอาการเจ็บป่วยต่างๆ เช่น แผลในกระเพาะอาหารหรือลำไส้รุนแรง อาจถึงขั้นทะลุ กระดูกพรุนแตกหักง่าย กดภูมิคุ้มกันของร่างกายและติดเชื้อรุนแรง การลดหรือหยุดยาทันที อาจทำให้มีอาการขาดยา ความดันเลือดต่ำ หมดสติ หรือเกิดอาการทางจิตได้

กังวล ว่าการนำสเตอรอยด์ไปใช้ในทางที่ผิด ทำให้ประชาชนจำนวนมากในทุกภาคของประเทศบริโภคสเตอรอยด์โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และมีการใช้สเตอรอยด์ที่ไม่เหมาะสม เนื่องจากประชาชนยังขาดความรู้เรื่องพิษของยา ทั้งยังมีการกล่าวอ้างโฆษณาสรรพคุณเกินจริงและการระบาคของสเตอรอยด์ในยาชุด ยาแผนโบราณที่ไม่มีเลขทะเบียนยา และผลิตภัณฑ์อื่นๆ

ห่วงใย ว่าประชาชนจะได้รับอันตราย เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ จากการใช้สเตอรอยด์โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ หรือใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของสเตอรอยด์ต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน

ตระหนัก ถึงความจำเป็นที่ต้องมีการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการใช้สเตอรอยด์อย่างยั่งยืน โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน เพื่อป้องกัน ปรามปรามการใช้สเตอรอยด์โดยไม่มีข้อบ่งชี้ รวมทั้งคัดกรองและรักษาผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายจากสเตอรอยด์โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนให้ใช้อย่างสมเหตุผล และไม่ใช้สเตอรอยด์โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

ตระหนัก ถึงกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีฉบับใดที่มีประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์ปัญหา

เห็นว่า ทุกภาคส่วนมีหน้าที่สำคัญในการช่วยแก้ไขสถานการณ์ให้ดีขึ้นได้แก่ภาคราชการ องค์กรวิชาชีพ องค์กรที่ดูแลการบังคับใช้กฎหมาย หน่วยบริการสุขภาพ ภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม สื่อมวลชน ภาคประชาชนและประชาสังคม

^๑เอกสารสมัชชาสุขภาพ ๗/ หลัก ๒

จึงมีมติดังต่อไปนี้

๑. ขอให้กระทรวงสาธารณสุขจัดให้มีคณะกรรมการระดับชาติเพื่อจัดการปัญหาสเตอรอยด์ โดยมีองค์ประกอบที่มาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคประชาชน เพื่อดำเนินการประสาน กำหนดนโยบาย มาตรการและกฎหมาย ติดตาม และประเมินผลการจัดการปัญหาสเตอรอยด์ในภาพรวมอย่างต่อเนื่องเป็นรูปธรรม

๒. ขอให้กระทรวงพาณิชย์ โดยกรมการค้าต่างประเทศ ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และกรมศุลกากร กระทรวงการคลัง ดำเนินการพัฒนานกฎหมายให้ สเตอรอยด์ (ทั้งวัตถุดิบและยาสำเร็จรูป) เป็นสินค้าที่ต้องขออนุญาตนำเข้าและส่งออกจากกระทรวงพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติการส่งออกไปนอกและการนำเข้าในราชอาณาจักรซึ่งสินค้า พ.ศ. ๒๕๒๒ เพื่อเข้มงวด การตรวจปล่อยสเตอรอยด์ ณ ด่านศุลกากร และเพิ่มบทลงโทษทางแพ่งและอาญาแก่ผู้ฝ่าฝืน

๓. ขอให้กรมศุลกากรร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดทำแผนการดำเนินงาน ร่วมกันโดยกำหนดมาตรการและตัวชี้วัดที่ชัดเจนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจสอบและเฝ้าระวังการลักลอบนำเข้าและส่งออกสเตอรอยด์ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การนำติดตัวเข้ามา การไม่แจ้งในใบรายการสินค้า เป็นต้น

๔. ขอให้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๑ เร่งดำเนินการจัดทำกฎหมายระดับรองจากกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง เพื่อจำกัดช่องทางการจำหน่าย จำกัดปริมาณการผลิต นำเข้าและจำหน่ายยาสเตอรอยด์ (ทั้งวัตถุดิบและยาสำเร็จรูป) และทบทวนทะเบียนตำรับสเตอรอยด์ เช่น ลักษณะยา รูปแบบของยา หรือสัญลักษณ์ รวมทั้งยกเลิกทะเบียนตำรับยาเม็ด เบต้าเมทาโซน ให้เอื้อต่อการนำไปใช้อย่างถูกต้องตามความจำเป็นด้านสุขภาพ

๔.๒ ออกกฎหมายให้ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า และขายยา ต้องรายงานการผลิต นำเข้า และขายยาสเตอรอยด์ (ทั้งวัตถุดิบและยาสำเร็จรูป)

๔.๓ ดำเนินการร่วมกับกรมศุลกากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้ประกอบการผลิต นำเข้าและจำหน่ายยาแผนปัจจุบัน และสมาคมภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง มีการพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลการกระจาย สเตอรอยด์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เชื่อมโยงกันและเป็นปัจจุบัน ตรวจสอบย้อนกลับได้ ตั้งแต่การนำเข้าวัตถุดิบ การผลิตยาสำเร็จรูป และการจำหน่ายของแหล่งกระจายยา เช่น ร้านยา สถานบริการสุขภาพ

๔.๔ เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาระบบรายงานและประเมินผลมาตรการการจัดการ สเตอรอยด์ในภาพรวมของประเทศเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง โดยมีการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การศึกษาวิจัย เพื่อรองรับการรายงาน โดยมีการร่วมมือกับภาคประชาชนและเผยแพร่รายงานสู่สาธารณะเป็นระยะ

๔.๕ ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถานพยาบาล ร่วมกันพัฒนาระบบการรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสเตอรอยด์และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มี ส่วนผสมของสเตอรอยด์ให้มีประสิทธิภาพ ที่สามารถรวบรวม วิเคราะห์ ค้นข้อมูล เพื่อประเมินสถานการณ์ ในภาพรวมและนำมาประกอบการวางแผนแก้ไขปัญหาค

๔.๖ เป็นศูนย์จัดการปัญหาสเตอรอยด์ในการเผยแพร่ข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีการปลอมปน สเตอรอยด์ การโฆษณา และการส่งเสริมการขาย ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีการปลอมปนสเตอรอยด์ รวมทั้ง

ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตลอดจนรับแจ้งเรื่องร้องเรียน ข้อมูลเบาะแส และการกระจายสเตอรอยด์ที่ไม่เหมาะสม หรือการปลอมปนสเตอรอยด์ในผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๕. ขอให้สภาเภสัชกรรมและสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องดำเนินการรณรงค์และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับปัญหาสเตอรอยด์ เพื่อเพิ่มการมีส่วนร่วมของผู้ประกอบวิชาชีพในการป้องกันและแก้ไขปัญหา รวมทั้งกำกับดูแล และดำเนินการด้านจรรยาบรรณอย่างเคร่งครัด กับผู้ประกอบวิชาชีพที่กระทำผิดเกี่ยวกับการใช้สเตอรอยด์

๖. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการรณรงค์และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับปัญหาสเตอรอยด์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้ดำเนินกิจการสถานพยาบาล ผู้ประกอบการด้านยา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม./อสส.) และประชาชน เพื่อสร้างความตระหนักถึงอันตรายในการใช้สเตอรอยด์

๗. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเร่งผลิตชุดตรวจการปลอมปนสารสเตอรอยด์ ออกจำหน่ายแก่หน่วยงาน และประชาชนทั่วไปอย่างแพร่หลาย โดยมีราคาที่เหมาะสม

๘. ขอให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกับกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรทางศาสนาที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด สำนักจุฬาราชมนตรี ดำเนินการร่วมกับเครือข่ายผู้นำทางศาสนา ร่วมกันสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายด้านการผลิต จำหน่ายและใช้ยารวมทั้งอันตรายจากการใช้สเตอรอยด์ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย

๙. ขอให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยกองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค (บก.ปคบ.) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกันจัดทำแผนบูรณาการเพื่อป้องกัน เฝ้าระวังและปราบปรามผู้ฝ่าฝืนกฎหมายหรือปลอมปนสเตอรอยด์ ให้สามารถสืบสวน สอบสวนเชิงลึกและบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ครอบคลุมแหล่งกระจายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่มีความเสี่ยง

๑๐. ขอให้ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน เครือข่ายสื่อมวลชน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม./อสส.) ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรและหน่วยงานด้านสาธารณสุขและด้านการเกษตร ในการเป็นกลไกพื้นที่ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังและจัดการปัญหาสเตอรอยด์ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

๑๑. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานวัสดุอุปกรณ์และงบประมาณให้หน่วยงานหรือเครือข่ายในพื้นที่ เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในการดำเนินการจัดการปัญหาสเตอรอยด์ นำไปสู่การยกระดับระบบการตรวจเฝ้าระวังและจัดการปัญหาในพื้นที่ รวมทั้งส่งเสริมความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับสเตอรอยด์

๑๒. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสภาวิชาชีพสถานพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน และองค์กรที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการด้านยา

๑๒.๑ ร่วมกับภาคประชาชน พัฒนาระบบค้นหา ดูแล คัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาจากสแตออยด์

๑๒.๒ พัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรทางการแพทย์ในการค้นหา คัดกรองและรักษาผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายจากสแตออยด์

๑๓. ขอให้ผู้ประกอบการด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผู้ประกอบการสถานพยาบาล และสมาคม ชมรม เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบการ (สถานพยาบาล ผลิตยา ขายยา และนำเข้ายา)

๑๓.๑ รณรงค์และขอความร่วมมือกับสมาชิกให้ปฏิบัติตามกฎหมาย

๑๓.๒ ให้ความร่วมมือในการรายงานและสอบสวนสาเหตุผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายจากสแตออยด์ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และ/หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑๔. ขอให้กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีหลักสูตรการสอนทุกระดับ เรื่องอันตรายจากการใช้สแตออยด์และสถานการณ์ปัญหาสแตออยด์

๑๕. ขอให้กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและสถานพยาบาลของรัฐ ต้องรายงานการขาย จำหน่าย และการใช้ยาสแตออยด์รวมทั้งดำเนินการ จัดการลงโทษ กับผู้ที่มีได้รายงาน หรือกระทำการฝ่าฝืนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้สแตออยด์

๑๖. ขอให้เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รายงานความก้าวหน้าต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙

โครงการนมโรงเรียนปลอดภัย เด็กไทยแข็งแรง เขตบริการสุขภาพที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์



๑. หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ได้จัดทำโครงการกำกับดูแลมาตรฐานการผลิตและมาตรฐานความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน โดยเน้นการอบรมให้ความรู้และสร้างกระบวนการผลิตให้กับผู้ประกอบการผลิตนมโรงเรียน ทั้งชนิดพาสเจอร์ไรส์ และยูเอชที ในพื้นที่เขต ๕ นครชัยบุรินทร์ และการเก็บตัวอย่างนมโรงเรียนซึ่งส่วนใหญ่พบผลผ่านมาตรฐาน แต่ยังคงพบปัญหาในการบริโภคนมโรงเรียน ซึ่งปัญหาอาจเกิดจากความบกพร่องในการขนส่ง และการจัดเก็บที่โรงเรียน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เครือข่ายกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ได้เล็งเห็นความสำคัญและตระหนักถึงปัญหาการเก็บรักษานมโรงเรียน จึงมีมติร่วมกันให้ปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาระดับเขตและร่วมกันจัดกิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหา



อุณหภูมิต่ำ

ไม่เกินไป

8 องศา

เซลเซียส

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาสถานที่ผลิต/แหล่งพักนอน
การขนส่ง และการจัดเก็บที่โรงเรียน
ให้ได้มาตรฐาน



๓. ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

สถานที่เก็บรักษานมโรงเรียนในในจังหวัดเขตบริการสุขภาพที่ ๘
ประกอบด้วย จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์

กิจกรรม	เวลา	หมายเหตุ
๑. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงาน ให้กับผู้ประกอบการ และพนักงานเจ้าหน้าที่	มค.	
๒. สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ “ผลิตภัณฑ์ปลอดภัย ขนส่งลูกอ่อนนมแม่ เด็กไทยดีมีคุณภาพดี” ให้กับโรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	มค.	
๓. ออกสุ่มติดตาม และประเมินผล ณ สถานที่ เก็บรักษานมโรงเรียนในระบบ cold chain	มีย.	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	มีย.	

โครงการการจัดการปัญหาการโฆษณา
ด้านสุขภาพผิดกฎหมาย
เขตสุขภาพที่ ๑๐
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

มุกตรีโสธรเจริญราชธานี

1. หลักการและเหตุผล

ปี ๒๕๕๙ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้ดำเนินการจัดการปัญหาการ
โฆษณาที่ผิดกฎหมาย จากจำนวนสถานีวิทยุ กลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ๒๘๒
แห่ง ดำเนินการตรวจสอบ ๑๔๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๔๒ พบว่า
ผิดกฎหมาย ๖๗ แห่ง (ร้อยละ ๔๖.๒๐) และได้รับการจัดการปัญหา
โฆษณาที่ผิดกฎหมายครบทั้ง ๖๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และได้
ตรวจสอบจำนวนโฆษณาฯ ๒๕๗ เรื่อง พบว่า **ผิดกฎหมาย ๗๙ เรื่อง**
(ร้อยละ ๓๐.๗๔) และได้รับการจัดการปัญหาโฆษณาครบทุกเรื่อง คิดเป็น
ร้อยละ ๑๐๐

2. วัตถุประสงค์

1.

- เพื่อจัดทำ คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP) ในการจัดการปัญหาการโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมาย **ระดับเขต**

2.

- เพื่อแก้ไขปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อวิทยุมีจำนวนลดลง

3.การดำเนินการจัดการปัญหาฯ 125,000 บาท



ขอบคุณค่ะ

