

โครงการอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่
เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย ระดับอำเภอ
จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2560

โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา



วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบการประกอบกิจการ

1. ตรวจสอบ.. กรณีขอเปิดใหม่

2. ตรวจสอบ.. สถานที่ที่ได้รับอนุญาตแล้ว

3. ตรวจสอบ.. เพื่อติดตามผล

4. ตรวจสอบ.. กรณีพิเศษ

ขั้นตอนการตรวจสอบสถานที่

ก่อนตรวจ



ขณะตรวจ



หลังตรวจ

ข้อควรปฏิบัติ ก่อน ตรวจสอบสถานที่



1. วางแผนการตรวจ

2. ศึกษาข้อมูล



3. ศึกษาข้อมูลการบริหารงานขององค์กร

4. เตรียมอุปกรณ์

ข้อควรปฏิบัติ ขณะตรวจ สถานที่



1. แนะนำตนเอง/แจ้งวัตถุประสงค์ของการตรวจ

2. การแสดงออก/การวางตัวอย่างเหมาะสม



3. ต้องมีผู้นำการตรวจ



4. ปฏิบัติตามข้อบังคับของสถานที่นั้นๆ

ข้อควรปฏิบัติ ขณะตรวจ สถานที่



5. การตรวจสอบอย่างผู้รู้

6. ตรวจสอบตามลำดับขั้นตอน



7. การเข้าตรวจสอบสถานที่ส่วนตัวอย่างเหมาะสม

8. การลงลายมือชื่อ

ข้อควรปฏิบัติ หลัง ตรวจสอบที่



1. สรุปผลการตรวจ (ชัดเจน/ครบถ้วน/ถูกต้อง)

2. แจกแจงผลสรุปและวิธีแก้ไข





e-mail : fdakorat@hotmail.com

Website : fdakorat.wordpress.com

กลุ่มวานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

“โครงการอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย ระดับอำเภอ จังหวัดนครราชสีมา ปี 2560

วันที่ 2 ธันวาคม 2559

ณ ห้องประชุม สดถ.ย. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา



โดย นายพิสิทธิ์ คงศักดิ์ตระกูล
เภสัชกรชำนาญการ

โครงสร้างการบริหารงาน
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

นายแพทย์สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

คณะกรรมการบริหาร (อย.จังหวัด)

ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ภก.บุญสงค์ ลิ้มสุรพลานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โครงสร้างการบริหารงาน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

งานมาตรฐานผลิตภัณฑ์
และสถานประกอบการ
ด้านสุขภาพ
ภก.พิสิทธิ์ คงศักดิ์ตระกูล
นางพิมพ์ภรณ์ ทวีผล
ภญ.เกษแก้ว บุญแสง
ภญ.สุภาพร บุตรโคตร
ภญ.ธนาภรณ์ ยอดฉิมมา

งานคุ้มครองสิทธิ
ผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
ภญ.ปิยนุช พันธุ์รังสี
ภญ.วราภรณ์ แพงโสง

งานพัฒนาระบบบริหาร
เวชภัณฑ์และเครือข่าย
วิชาชีพเภสัชกรรม
ภญ.ศุภธิดา วิสุทท์พัฒนสกุล

งานส่งเสริมและ
สนับสนุนธุรกิจสุขภาพ
นางระเบียบ ประสานสุข
นายอดิศักดิ์ ศรีสวัสดิ์
นางรพีพรรณ จงท่วงกลาง

งานมาตรฐาน
สถานพยาบาลและ
การประกอบโรคศิลปะ
ภญ.วิภา ศิริสวัสดิ์
ภญ.เมธัสติดา จรัสสินวิชัย

งานอาหารปลอดภัย
นางอรพรรณ กลิ่งทะเล
ภก.จักรี แก้วคำบัง
น.ส.ศิริขวัญ คุณกลาง
น.ส.อารีรัตน์ ทิพย์รักษ์
นางนฤมล เพชรสูงเนิน

งานวิจัยและพัฒนาที่
เกี่ยวข้องกับงาน
คุ้มครองผู้บริโภคและ
เภสัชสาธารณสุข
ภก.ปทาน ศรีจันทร์
น.ส.ดวงมล ทิปรกุล

- งานตรวจสอบก่อนผลิตภัณฑ์ออกสู่ท้องตลาด
- งานตรวจสอบหลังผลิตภัณฑ์ออกสู่ท้องตลาด
- งานผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

- งานรับเรื่องร้องเรียน
- งานบังคับใช้กฎหมาย
- งานเฝ้าระวังโฆษณา
- งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคและเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค

- งานเครือข่ายวิชาชีพ
- งานบริหารเวชภัณฑ์

- งานรับรองมาตรฐานประกอบการธุรกิจสุขภาพ
- งานส่งเสริมผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในธุรกิจสุขภาพ
- งานส่งเสริมความปลอดภัยและมาตรฐานในการให้บริการธุรกิจสุขภาพ
- งานประสานการดำเนินการกับเครือข่าย

- งานควบคุมกำกับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- งานส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- งานบังคับใช้กฎหมาย
- งานพัฒนาระบบดำเนินการในการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพ
- งานจัดทำพัฒนาระบบให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาล

- งานตรวจรับรองสถานประกอบการ
- งานตรวจเฝ้าระวังอาหารและน้ำบริโภค
- งานประสานเครือข่ายการดำเนินงานอาหารปลอดภัย
- งานพัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการและผู้บริโภค

- งานวิจัย
- งานพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ

แผน 20 ปี กสร.



4 Excellence Strategies
(16 แผนงาน 48 โครงการ)



8 Corporate
Indicators

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. ความปลอดภัยด้านอาหาร
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

1. การพัฒนางานตามพระราชดำริและโครงการเร่งด่วน
2. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4. ประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์/เขตเศรษฐกิจพิเศษและการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้

Service
Excellence

P&P
Excellence

People
Excellence

Governance
Excellence

1. การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ (HRP)
2. การผลิตและพัฒนากำลังคน (HRD)
3. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRM)
4. แผนกำลังคนด้านสุขภาพภาคีเครือข่าย

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศและกฎหมายด้านสุขภาพ
2. ระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค
4. ระบบธรรมาภิบาลและวิจัย



ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขกับการตรวจราชการ ปี 2560

ตรวจราชการปี59

คณะ 1
การดูแลสุขภาพกลุ่มวัย
ระบบควบคุมโรค

คณะ 2
Service Plan 12
สาขา

คณะ 3
ระบบบริหารจัดการ
- การเงินการคลัง
- ยา - เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา
- พัฒนาบุคลากร
- ธรรมาภิบาล

คณะ 4 ระบบสนับสนุน
ด้านสุขภาพ
- คบ.ด้านอาหาร/
ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- คบ.ด้านสิ่งแวดล้อม

คณะ 5
ตรวจบูรณาการ
(ขยะ)

ยุทธศาสตร์ กสร.

PP
Excellent

Service
Excellent

People
Excellent

Governance
Excellent

ตรวจราชการปี60

คณะ 1
การส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค และ
คุ้มครองผู้บริโภค

คณะ 2
Service Plan

คณะ 3
การบริหาร
ทรัพยากรมนุษย์

คณะ 4
การบริหารจัดการ

คณะ 5
ตรวจบูรณาการ
ขยะ / อุบัติเหตุ



ข้อมูลสถานประกอบการจังหวัดนครราชสีมา

งานคุ้มครอง
ผู้บริโภค

สถานที่ผลิตอาหาร 552 แห่ง

สถานที่จำหน่ายยา 559 แห่ง

สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง 85 แห่ง

สถานที่ผลิต, ครอบครองวัตถุอันตราย 10 แห่ง

สถานพยาบาล 551 แห่ง

ประเด็นการตรวจราชการ

กฎหมายและการ
คุ้มครองผู้บริโภค
ด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหาร
แปรรูปมีความปลอดภัย”

ตัวชี้วัดผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

“ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารฯ
มีความปลอดภัย”

“ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับ
การตรวจสอบได้มาตรฐานตามที่กำหนด”

ประเด็นการตรวจราชการ

กฎหมายและการ
คุ้มครองผู้บริโภค
ด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดบูรณาการ

- 1.ระดับความสำเร็จของการพัฒนากลไกการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ระดับเขต
- 2.ร้อยละของการใช้ยาปลอดภัยระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน
- 3.ร้อยละของจำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนด
- 4.ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
- 5.ร้อยละของคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการเสริมความงามได้รับการเฝ้าระวังและดำเนินการตามกฎหมาย

ตัวชี้วัดตามแผน 20 ปี สธ. คบส. มี 7 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	รายการ	ผู้รับผิดชอบหลัก
	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 95)	คุณพิสิทธิ์
	ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง (ร้อยละ 70)	คุณพิสิทธิ์
เชิงปริมาณ	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย (ร้อยละ 80)	คุณอรวรรณ
27	ความสำเร็จด้านการบริหารเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยาเพื่อลดต้นทุน	คุณศุภธิดา
51	ร้อยละของอำเภอมีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งดำเนินงาน RDU (ระดับกำลังพัฒนา) - โรงพยาบาลขนาด 150 เตียง มีแผนปฏิบัติการด้าน AMR - อำเภอดำเนินงานด้านการใช้ยาปลอดภัยระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน 	คุณปิยนุช

ประเด็นตัวชี้วัด

1. การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ตัวชี้วัด PA ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 95 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้
มาตรฐานตามที่กำหนด

2. การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ระดับเขต โดยคณะกรรมการ คบส. เขต (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ระดับความสำเร็จของการพัฒนากลไกการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ระดับเขต (เป้าหมาย ระดับ 5)

ประเด็นตัวชี้วัด

3. การส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 15 ของครัวเรือนมีการใช้ยาปลอดภัย

4. การจัดการเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ(ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 98 ของจำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด

ประเด็นตัวชี้วัด

5. อาหารปลอดภัย (ตัวชี้วัด PA ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และตัวชี้วัดผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)

ประเด็น : ผักและผลไม้สด (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 95 ของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมี กำจัดศัตรูพืช

ประเด็น : เนื้อสัตว์สด (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 95 ของเนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง

ประเด็น : น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 100 ของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็นตัวชี้วัด

13

ประเด็น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
3.การกำกับดูแลการผลิตน้ำ บริโภคในสถานะบรรจุที่ปิดสนิท	3.1 ร้อยละของน้ำบริโภคที่บรรจุในสถานะที่ปิด สนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ100

ประเด็นที่ 3

การกำกับดูแลการผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท

14

ตัวชี้วัดที่ 3.1 ร้อยละของน้ำบริโภคที่บรรจุในภาชนะที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

เก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต ส่งตรวจ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา โดยแนบ [บันทึกการเก็บตัวอย่าง](#) และ [หนังสือนำส่ง](#)

❖ ปริมาณตัวอย่าง

น้ำบริโภคฯ : ปริมาตรสุทธิ รวม 6 ลิตร

ขนาดบรรจุ 500-900 มล. (12 ขวด)

ขนาดบรรจุ 1,000-1,500 มล. (6 ขวด)

ขนาดบรรจุ 5-20 ลิตร (1 ถัง)





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๕๐

12 ก.พ. 2559

ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๔/๒๕๕๙

เรื่อง ส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๙ นครราชสีมา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาได้ดำเนินการเก็บตัวอย่าง น้ำบริโภค ในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางวิชาการ จำนวน 2 รายการ ดังนี้

1. น้ำบริโภคในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท ขนาด 1.5๐๐ มิลลิลิตร จำนวน 6 ตัวอย่าง
2. น้ำบริโภคในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท ขนาด 2๐ ลิตร จำนวน 1 ตัวอย่าง

ภายใต้แผนกรเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุรเทศ ๑๐๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ประจำปี พ.ศ. 2559 เพื่อดำเนินการวิเคราะห์น้ำบริโภคในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท และ น้ำดื่ม

วัตถุประสงค์ในการตรวจ

ตรวจวิเคราะห์ พงคเคลี ไดแก่ โคลิฟอร์มกรุป - อ่าง, โยเนเรีย, ฟลูออไรด์
พลาสมินทรีย์ ไดแก่ โคลิฟอร์ม อี. โคลิ, อี. โคลิ aureus และ Salmonella spp.

** ขอให้นำสำเนาผลวิเคราะห์ไปแจ้งกับต้นตอ/คณะกรรมการสงขา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุวิทย์ โชนศักดิ์โสทร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โทร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑

บันทึกการเก็บตัวอย่าง

อาหาร, ยา, วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท, ยาเสพติดให้โทษ,
เครื่องมือแพทย์, เครื่องสำอางค์, วัตถุอันตราย

กรณี กบส. พิเศษ โครงการฯ

เขียนที่ น้ำดื่มกรองทิพย์

วันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559

วันเวลา 11.00 น. นาย, นาง, นางสาว ทศพรแก้ว บุญแสง

พนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พ.ร.บ. อาหาร, ยา, วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท, ยาเสพติดให้โทษ, เครื่องมือแพทย์, เครื่องสำอางค์,
วัตถุอันตราย ได้มาตรวจและเก็บตัวอย่าง น้ำดื่ม

ชื่อ น้ำดื่มกรองทิพย์ มีไว้เพื่อขาย/ผลิตขาย/
นำส่งเพื่อขายให้แก่ประชาชนไปทำการตรวจวิเคราะห์ทางวิชาการเพื่อ ดำเนินการควบคุมแผนกรเก็บตัวอย่าง อย.ปี 2559

ข้าพเจ้า นางสมาน กรองมะเรียง ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ประกอบการ น้ำดื่มกรองทิพย์

ตั้งอยู่เลขที่ 207 หมู่ที่ ๖

ครอก/ซอย - แขวง/ตำบล มะเรียง เขต/อำเภอ เมือง

จังหวัดนครราชสีมา เขตสถานีตำรวจ โพธาราม ๒44-22๐458

ได้มอบให้ตั้งรายการต่อไปนี้

1. น้ำบริโภคในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท ขนาด ๑.๕๐๐ มิลลิลิตร กรองทิพย์
เลขสำเนียงงานสาร 30-2-02354-2-00๑ ผลิตภัณฑ์ น้ำดื่มกรองทิพย์ ตั้งอยู่เลขที่ 207
หมู่ 6 ต. มะเรียง อ. เมือง จ. นครราชสีมา ปริมาตรสุทธิ 15๐๐ มิลลิลิตร จำนวน 6 ขวด
2. น้ำบริโภคในภทชน: บรรจุที่ปิดสนิท ขนาด ๒๐ ลิตร กรองทิพย์
เลขสำเนียงงานสาร 30-๒-๐๒๓๕๔-๒-๐๐๑ ผลิตภัณฑ์ น้ำดื่มกรองทิพย์ ตั้งอยู่เลขที่ 207
หมู่ 6 ต. มะเรียง อ. เมือง จ. นครราชสีมา ปริมาตรสุทธิ 20 ลิตร จำนวน 1 ขวด

ขอรับรองว่า ตัวอย่างดังกล่าวเป็นจากสถานที่ผลิตข้าง

จำนวน 2 รายการ รวม ๖ ขวด + 1 ถัง ในการนี้ข้าพเจ้าไม่คิดมูลค่าแต่ประการใด
และในการที่เจ้าพนักงานมาตรวจและเก็บตัวอย่างอาหารครั้งนี้ มิได้มีทรัพย์สินของผู้ใดในสถานที่นี้สูญหายหรือเสียหาย
จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าเจ้าพนักงานและพยานที่ยังบันทึกนี้

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน

(นางสมาน กรองมะเรียง)

ลงชื่อ [Signature] พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ [Signature] พยาน

ลงชื่อ [Signature] พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ [Signature] พยาน

ตัวอย่างหนังสือนำส่ง บันทึกการเก็บตัวอย่าง

ประเด็นตัวชี้วัด

ประเด็น : ผลิตรัณฑ์นมโรงเรียน (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 100 ของผลิตรัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต
มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็นตัวชี้วัด

17

ประเด็น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
3.การกำกับดูแลมาตรฐานการผลิตและมาตรฐานความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน	3.1 ร้อยละของสถานที่ผลิตนมโรงเรียนได้รับการตรวจสอบตามเกณฑ์ GMP	ร้อยละ100 2 ครั้ง/ปี
	3.2 ร้อยละของสถานที่ผลิตนมโรงเรียนได้รับการเก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิตเพื่อตรวจวิเคราะห์ คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงฯ	ร้อยละ100 2 ครั้ง/ปี

ประเด็นตัวชี้วัด

ประเด็น : การติดตามการพัฒนา การผลิตผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีน (เกลือบริโภค น้ำปลา ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง น้ำเกลือปรุงอาหาร)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- กิจกรรมที่ 1 : การติดตามการพัฒนาการผลิตผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีน (ผลิตภัณฑ์เกลือบริโภค ณ สถานที่ผลิตมีปริมาณไอโอดีนตามเกณฑ์ที่กำหนด 20 - 40 ppm)
- กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการพัฒนาการผลิตผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีน (ผลิตภัณฑ์น้ำปลา ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง และน้ำเกลือปรุงอาหาร ณ สถานที่ผลิต มีปริมาณไอโอดีนตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด)

ประเด็นตัวชี้วัด

19

ประเด็น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1.การติดตามการพัฒนาการผลิต ผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีน - เกลือ - น้ำปลา - ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อย โปรตีนของถั่วเหลือง - น้ำเกลือปรุงอาหาร	1.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์เกลือบริโภค ณ สถานที่ผลิตมีปริมาณไอโอดีนตามเกณฑ์ที่ กำหนด (20-40 ppm)	ร้อยละ100 2 ครั้ง/ปี
	1.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์น้ำปลา ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีน ของถั่วเหลือง และน้ำเกลือปรุงอาหารมี ปริมาณไอโอดีนตามเกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด (2-3 ppm)	ร้อยละ100

ประเด็นตัวชี้วัด

ประเด็น : ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 70 ของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุดิบอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์)

นิยาม

1. ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ หมายถึง ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ตามประกาศฯ (ฉบับที่ 243) พ.ศ. 2544 ได้แก่ ไส้กรอก กุนเชียง แหนม หมูยอ ลูกชิ้น และผลิตภัณฑ์ที่มีกระบวนการผลิตในทำนองเดียวกันนี้ ที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย
2. เกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ชนิดและปริมาณของวัตถุเจือปนอาหารที่เป็นไปตามประกาศฯ ว่าด้วยเรื่อง วัตถุเจือปนอาหาร และประกาศสำนักคณะกรรมการอาหารและยาที่เกี่ยวข้อง

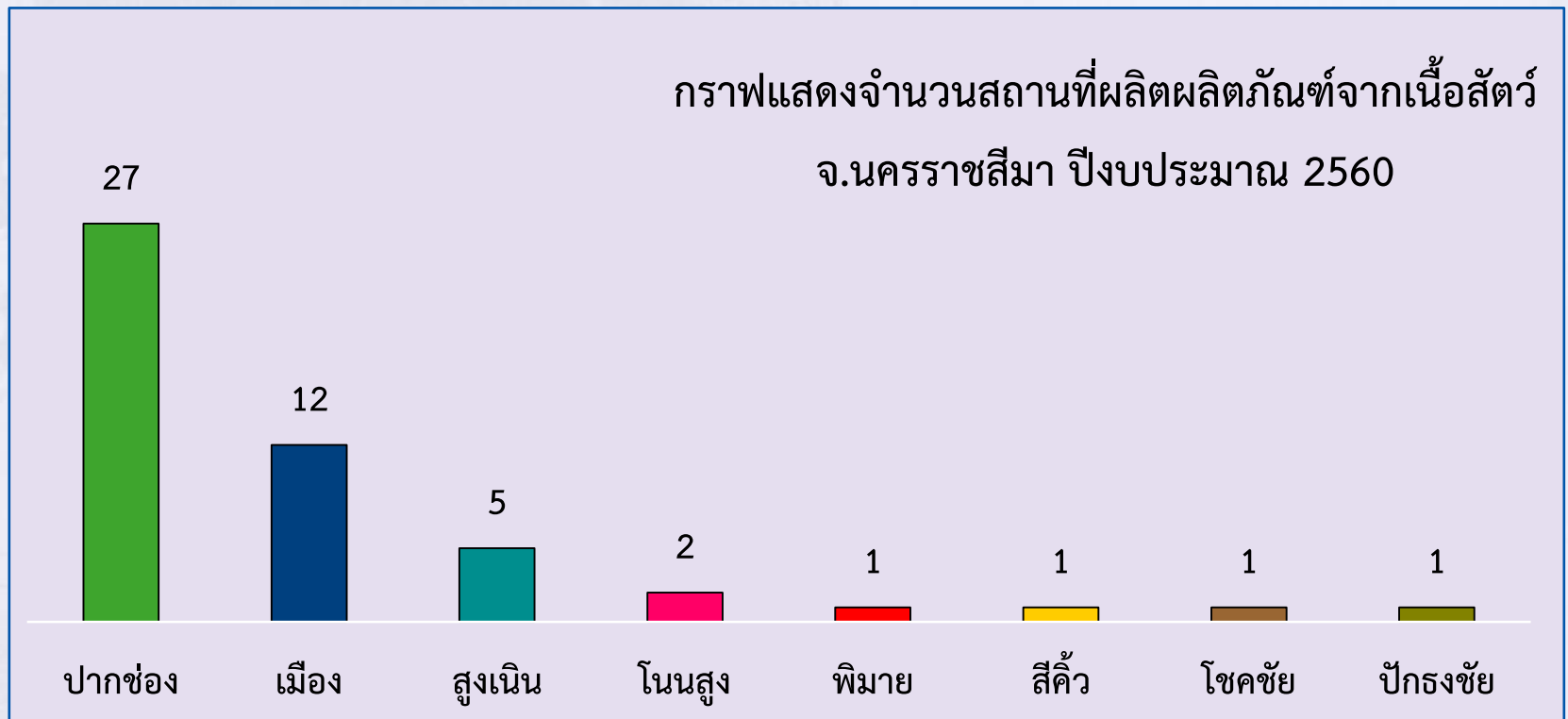
กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์
2. ตรวจสอบประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ทุกแห่ง ตามเกณฑ์ GMP
3. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ณ สถานที่ผลิตและส่งตรวจวิเคราะห์วัตถุเจือปนอาหาร

กิจกรรมที่ให้พื้นที่ดำเนินการ

1. ตรวจสอบประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ตามเกณฑ์ GMP
2. ส่งข้อมูลผลการตรวจสอบประเมินสถานที่มายังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

ภายในวันที่ 30 มกราคม 2560 (กรอกข้อมูลลง Excel online)



ประเด็นตัวชี้วัด

- ❑ ประเด็น : ผลผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 75 ของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา
- ❑ ประเด็น : ผลผลิตภัณฑ์จากแป้ง (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 70 ของผลิตภัณฑ์จากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ❑ ประเด็น : น้ำมันทอดซ้ำ (ตัวชี้วัดบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข)
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : ร้อยละ 80 ของร้อยละของน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็นตัวชี้วัด

ประเด็น : การพัฒนาสถานประกอบการที่เข้าข่าย PGMP

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- กิจกรรมที่ 3 : การพัฒนาสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย กลุ่มเป้าหมายตามแผนการพัฒนาของจังหวัด
- กิจกรรมที่ 4 : การพัฒนาต้นแบบสถานประกอบการแม่ข่ายสำหรับสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายและถ่ายทอดความรู้ให้สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายแห่งอื่น

ประเด็นตัวชี้วัด

6. การจัดการปัญหาโฆษณาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- ร้อยละ 100 ของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายได้รับการจัดการ

7. โครงการยกระดับคุณภาพสถานที่ผลิตและผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนให้ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 91)
- ร้อยละสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนดำเนินการถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 80)



ศบค **คปส**
 www.koratfda.com

ไใกล้บ้าน

ศูนย์ให้คำปรึกษาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ยา อาหาร เครื่องสำอาง ฯลฯ)



One Stop Service Center

ศูนย์บริการ



ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

คปส

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และ

บริการสุขภาพอำเภอ

ให้บริการรับเรื่องร้องเรียนและให้คำปรึกษา

☎ 044-000000

www.koratfda.com

สวัสดิ

“ระบบรายงาน Excel Online”

งานอาหาร GMP, Primary GMP



เริ่มใช้ ปีงบประมาณ 60

- ✓ จำนวนสถานที่ผลิตอาหาร ของ สสจ. กับของ สสอ. ไม่ตรงกัน!
- ✓ แต่ละอำเภอ ไม่ทราบเป้าหมายการตรวจสถานที่ผลิตอาหารแน่ชัด เช่น ต้องตรวจสถานที่ผลิตอาหาร GMP กี่แห่ง?, PGMP กี่แห่ง?
- ✓ สถานที่ผลิต ก. แจ้งยกเลิกกับทาง สสจ. เรียบร้อยแล้ว แต่มีผลตรวจสถานที่ผลิตอาหารมาจากทาง สสอ. >> แอบลักลอบผลิตหรือไม่?
- ✓ ลดการใช้กระดาษโดยไม่จำเป็น
- ✓ ใช้เทคโนโลยีที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด (โดยไม่ต้องใช้เงินลงทุน)



ทำไมถึงต้องรายงานผล
ผ่านระบบ Online...??

ระบบรายงาน งานอาหาร GMP, Primary GMP

- ❖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค จะส่งทะเบียนอาหาร แยกแต่ละอำเภอผ่านทาง Excel Online โดยจัดส่ง link ให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน
- ❖ สสอ., รพช. ทราบสถานะใบอนุญาตของสถานที่ผลิตในเขตรับผิดชอบของท่านได้อย่างรวดเร็ว และเป็นปัจจุบัน (Real-time) เช่น
 - จำนวนสถานที่ผลิตอาหาร GMP, PGMP ในอำเภอของท่าน มีกี่แห่ง
 - สถานที่ผลิตอาหารในเขตของท่าน แห่งใด ถูกยกเลิก, พบปัญหา
- ❖ การประเมินผลการตรวจประจำปี 2560 สถานที่ผลิตอาหารของแต่ละอำเภอ สสจ.นม. จะตรวจข้อมูลผ่านทาง Excel Online

สิ่งที่จำเป็นต้องรู้ ใน Excel Online



1. สถานที่ผลิต (คงอยู่) หมายถึง ทะเบียนสถานที่ผลิตอาหารในเขต รับผิดชอบของท่านทั้งหมด ที่ยังคงดำเนินการผลิต

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1						ชื่อสถานที่ผลิต	สถานที่ตั้ง						โทร
2	machine	labor	appvdate	expdate	lctlcno		เลขที่	ชอย	ถนน	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	
3	แรงม้า	คนงาน	วันอนุมัติ	วันหมดอายุ	เลขสถานที่								
4	2	5	14-10-2553		30203753	วิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรบ้านพระพุทธ	21	-	-	3	พระพุทธ	เฉลิมพระเกียรติ	086
5	3.41	5	21-02-2554		30200554	กลุ่มตัวตัดรวงทอง	33/1	-	-	3	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	081
6	3.35	5	21-02-2554		30200654	กลุ่มขนมแปรรูปสมุนไพร	88/2	-	-	11	พระพุทธ	เฉลิมพระเกียรติ	084
7	3	3	18-04-2554		30201454	ร้านอาร์โอเอ็ม น้ำดื่ม	116	ช่องโค 10	-	9	ท่าช้าง	เฉลิมพระเกียรติ	044-32164
8	7	6	20-06-2554	31-12-59	30201954	ร้านนิยมวอเตอร์	68	-	-	11	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	081
9	7	4	22-01-2556	31-12-61	30200356	น้ำส้ม 25% ตราตอย	8/1	-	บ้านโพธิ์น้อย-บ้านสาวสดี	12	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	087
10	7.25	4	27-05-2556	31-12-61	30201756	ดื่กน้ำส้มเกล็ดหิมะ	45	-	-	8	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	085
11	1533	351	1-11-2556	31-12-61	30205056	บริษัท เจียเม้ง จำกัด	119	-	-	8	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	044-
12	32.53	20	18-11-2557	31-12-59	30205057	น้ำส้มเกล็ดหิมะ ตราตอย	183	-	-	13	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	087
13	6.55	4	7-08-2558	31-12-60	30204858	ร้านน้ำดื่มสายฝน	116	-	-	9	ท่าช้าง	เฉลิมพระเกียรติ	089
14	25.308	8	20-11-2558	31-12-60	30207458	บริษัท นิยมเทรดดิ้ง จำกัด	99	-	-	11	หนองสูงเหนือ	เฉลิมพระเกียรติ	089
15	11.5	5	4-01-2559	31-12-61	30200259	ร้านมิซึยน้ำดื่ม	167	-	-	1	พระพุทธ	เฉลิมพระเกียรติ	087-24133
16													
17													

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	
1						ชื่อสถานที่ผลิต	สถานที่ตั้ง					โทรศัพท์	บังคับ GMP	กลุ่ม 1		
2	machine	labor	appvdate	expdate	lctcnno		เลขที่	ซอย	ถนน	หมู่ที่	ตำบล					อำเภอ
3	16.5	8	27-05-2558		30202958	นิยมน้ำรสผลไม้	99	-	-	11	หนองสูงเหนือม	เฉลิมพระเกียรติ	081-9661547	GMP	-	เครื่อง
4	2	2	23-07-2544		30201144	ทำซำงน้ำดื่ม-น้ำแข็ง	116	-	-	9	ท่าช้าง	เฉลิมพระเกียรติ	044-321349	GMP	-	
5	26	8	27-07-2558		30204558	บริษัท นิยมเทรดดิ้ง จำกัด	99	-	-	11	หนองสูงเหนือม	เฉลิมพระเกียรติ	081-9661547	GMP	-	เครื่อง
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

สถานที่ผลิต (ยกเลิก)

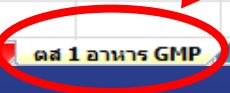
สถานที่ผลิต (ยกเลิก)

2. สถานที่ผลิต (ยกเลิก) หมายถึง ทะเบียนสถานที่ผลิตอาหารในเขตรับผิดชอบของท่านทั้งหมด ที่แจ้งยกเลิกกับทาง สสจ. เรียบร้อยแล้ว

3. ตส 1 อาหาร GMP หมายถึง จนท.รับผิดชอบงาน รายงานผลการตรวจ ประจำปี เฉพาะสถานที่ที่เข้าข่าย GMP ตามแบบตรวจ ตส 1 เท่านั้น

ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามแบบตรวจ ตส. 1																				
วันที่ ประเมิน	เลขสถานที่	ชื่อสถานที่ผลิต	ประเภทอาหาร	ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหาร แยกตามหมวดต่างๆ																
				หมวด 1			หมวด 2			หมวด 3			หมวด 4			หมวด 5			หมวด	
				ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม

ตส 1 อาหาร GMP



4. ตส 3 น้ำบริโภค หมายถึง จนท.รับผิดชอบงาน รายงานผลการตรวจประจำปี เฉพาะสถานที่ที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามแบบตรวจ ตส 3 เท่านั้น

ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามแบบตรวจ ตส. 3																											
วันที่ประเมิน	เลขสถานที่	ชื่อสถานที่ผลิต	ประเภทอาหาร	ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหาร แยกตามหมวดต่างๆ																							
				หมวด 1			หมวด 2			หมวด 3			หมวด 4			หมวด 5			หมวด 6			หมวด 7			หมวด 8		
				ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%

ตส 3 น้ำบริโภค

5. ตส 9 อาหาร PGMP หมายถึง จนท.รับผิดชอบงาน รายงานผลการ ตรวจสอบประจำปี เฉพาะสถานที่ที่เข้าข่าย Primary GMP ตามแบบตรวจ ตส 9 เท่านั้น

ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามแบบตรวจ ตส. 9																			
วันที่ ประเมิน	เลขสถานที่	ชื่อสถานที่ผลิต	ประเภทอาหาร	ผลการประเมินสถานที่ผลิตอาหาร															
				หมวด 1			หมวด 2			หมวด 3			หมวด 4			หมวด 5			หมวด
				ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้	เต็ม	%	ได้

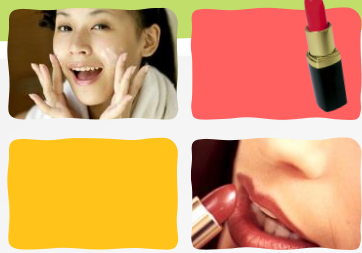
ตส 9 อาหาร PGMP



*ทีมงานอาหาร
ขอบคุณครับ*



สรุปผลการดำเนินงานความปลอดภัยด้านยา
จังหวัดนครราชสีมา
ประจำปีงบประมาณ 2559



สรุปประเด็นการบรรยาย

1

สรุปผลการดำเนินงานความปลอดภัยด้านยาประจำปีงบประมาณ 2559

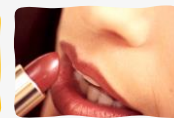
2

สาระสำคัญตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ.2559

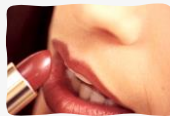
3

แผนการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยาประจำปีงบประมาณ 2560

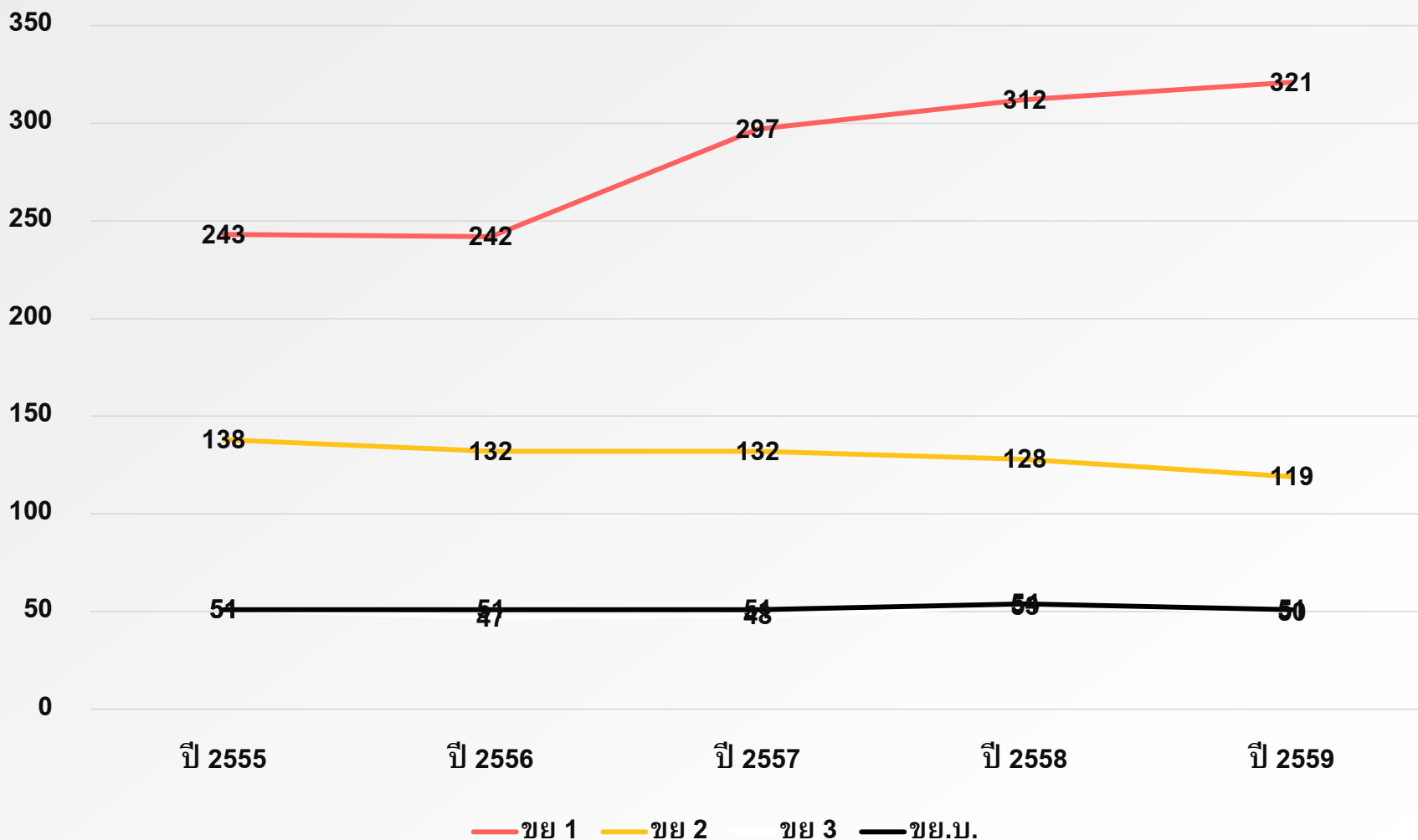
ข้อมูลพื้นฐานร้านขายยา จังหวัดนครราชสีมา
ประจำปีงบประมาณ 2560

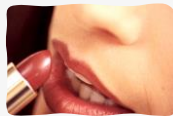


ประเภทร้านขายยาจำแนกตามใบอนุญาต	จำนวน (แห่ง)
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน (รายเก่า)	246
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ร้านขายยา GPP)	75
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จๆ	119
ร้านขายยาแผนบรรจุเสร็จๆสำหรับสัตว์	50
ร้านขายยาแผนโบราณ	51
สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ	19
รวม	554

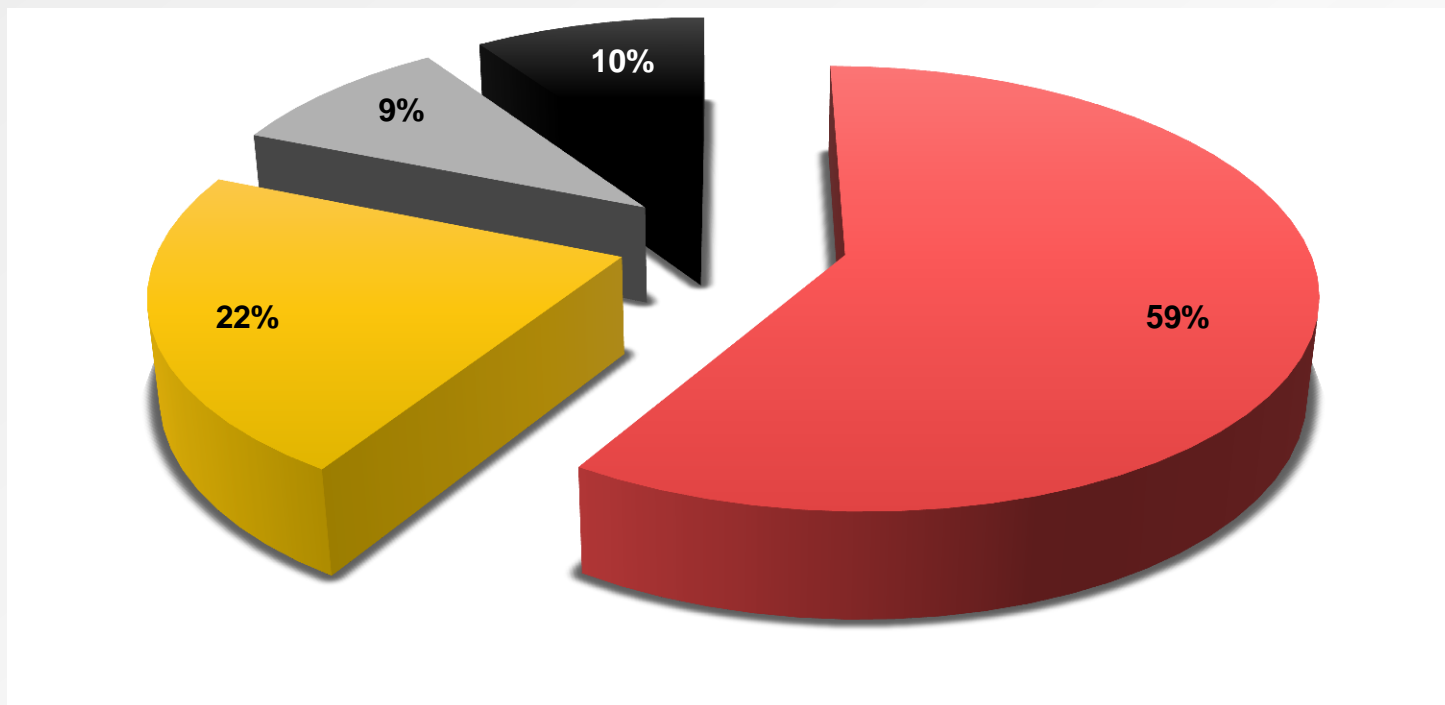


ข้อมูลพื้นฐานร้านขายยา จังหวัดนครราชสีมา เปรียบเทียบปี 2555 - 2559





ข้อมูลพื้นฐานร้านขายยา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2560



■ ชย 1 ■ ชย 2 ■ ชย 3 ■ ชย.บ.

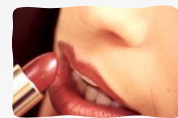
การกระจายร้านขายยาในเขตจังหวัดนครราชสีมา



จำนวนร้านยา (แห่ง)

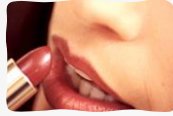
ลำดับ	อำเภอ	จำนวนร้านยา (แห่ง)					รวม
		ขย.1	ขย.2	ขย.3	ขย.บ.	ผย.บ.	
1	เมือง	182	37	8	19	10	256
2	ปากช่อง	37	15	11	1	1	65
3	พิมาย	11	10	3	3	2	29
4	สีคิ้ว	9	6	4	3	-	22
6	ด่านขุนทด	6	6	2	3	-	17
7	ปักธงชัย	6	8	2	1	-	17
9	จักราช	5	2	3	3	-	13
10	โชคชัย	4	2	2	5	-	13

ร้านขายยาส่วนใหญ่มีการกระจายอยู่ในเขตอำเภอเมือง ปากช่อง พิมาย สีคิ้ว ตามลำดับ



สรุปผลการตรวจร้านขายยา ประจำปีงบประมาณ 2559

รูปแบบการตรวจประเมิน



ร้านขายยาแผนปัจจุบัน



- รายเก่า (แบบบันทึกการตรวจสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน
เกณฑ์การตรวจ 21 หัวข้อ)
- รายใหม่ (เกณฑ์ GPP)



ร้านขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจุเสร็จๆ



- แบบบันทึกการตรวจสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะ
ยาบรรจุเสร็จๆ เกณฑ์การตรวจ 19 หัวข้อ



ร้านขายยาแผนบรรจุ
เสร็จๆสำหรับสัตว์



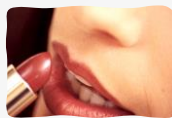
- แบบบันทึกการตรวจสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะ
ยาบรรจุเสร็จๆสำหรับสัตว์ เกณฑ์การตรวจ 18 หัวข้อ



ร้านขายยาแผนโบราณ



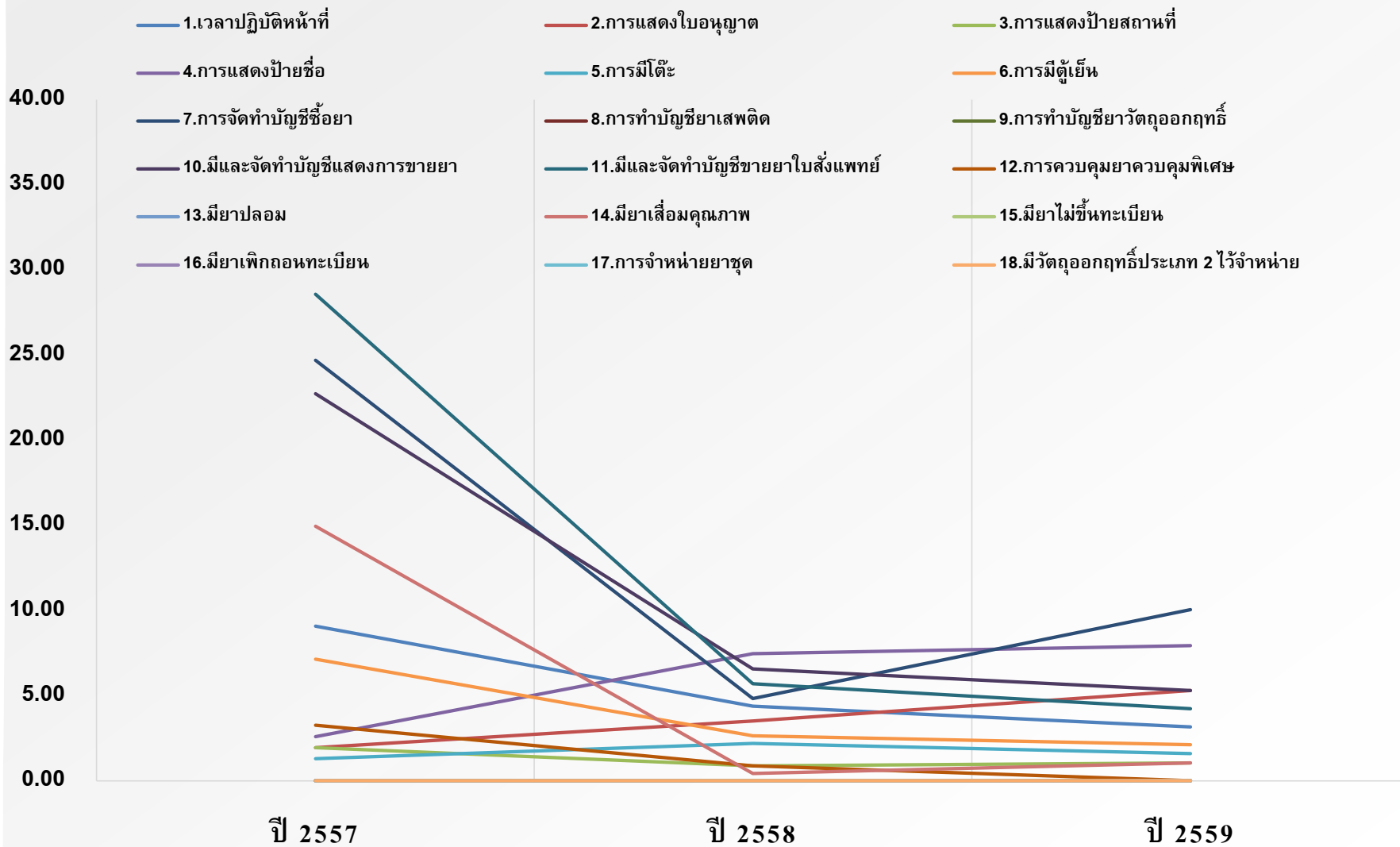
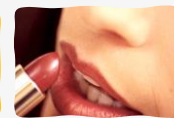
- แบบบันทึกการตรวจสถานที่ขายยาแผนโบราณ
เกณฑ์การตรวจ 17 หัวข้อ



ผลงานการตรวจร้านขายยา ประจำปีงบประมาณ 2559

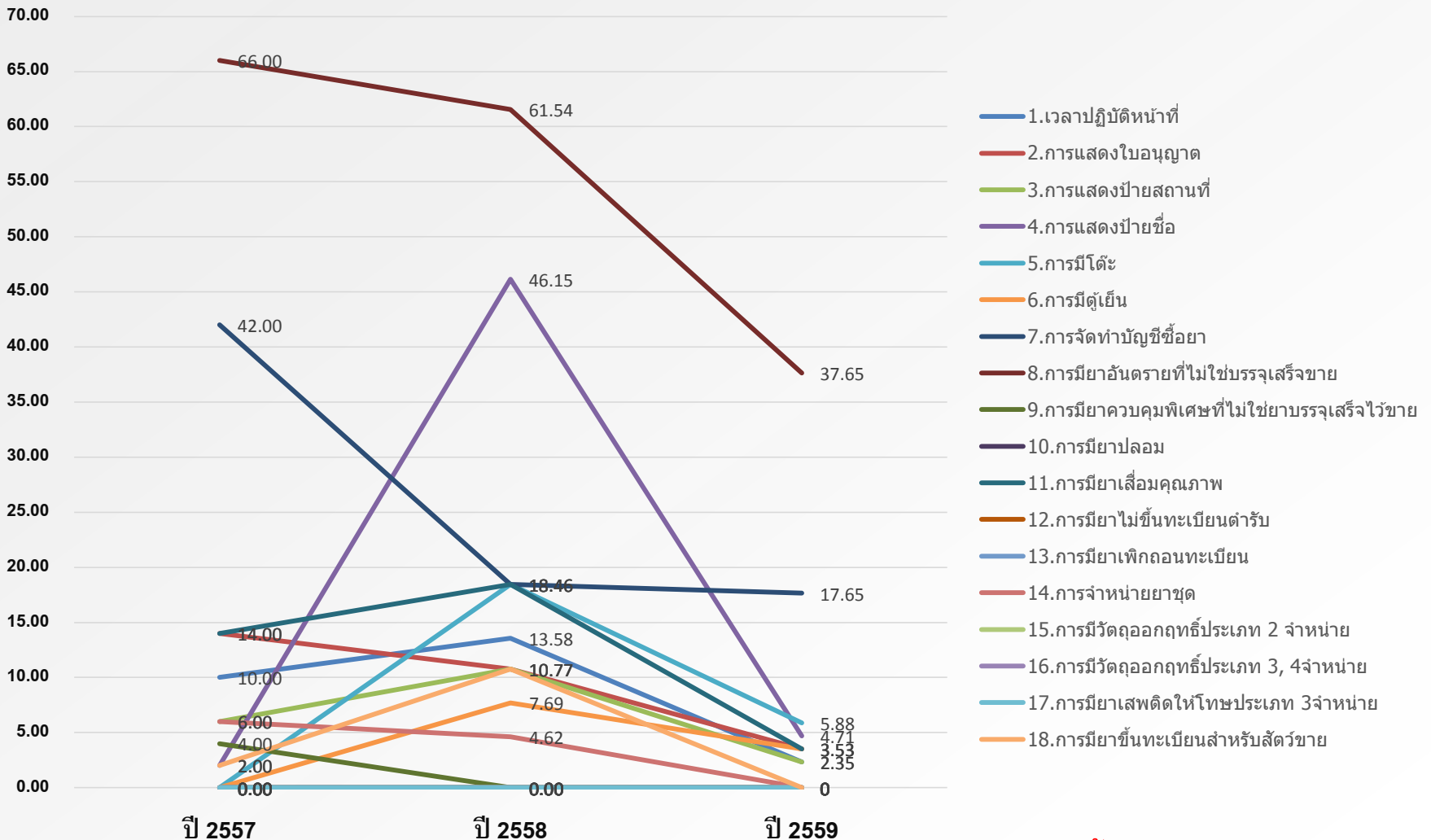
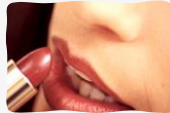
ประเภทร้านขายยา	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลงานที่ตรวจ (แห่ง)	ร้อยละที่ตรวจ
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	246	123	50.00
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน (GPP)	75	75	100.00
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จๆ	119	85	71.42
ร้านขายยาแผนบรรจุเสร็จๆสำหรับสัตว์	50	43	86.00
ร้านขายยาแผนโบราณ	51	33	64.71
รวม	541	359	66.36

กราฟแสดงการเปรียบเทียบร้อยละประเด็นปัญหาที่ตรวจพบ จากการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยาแผนปัจจุบัน



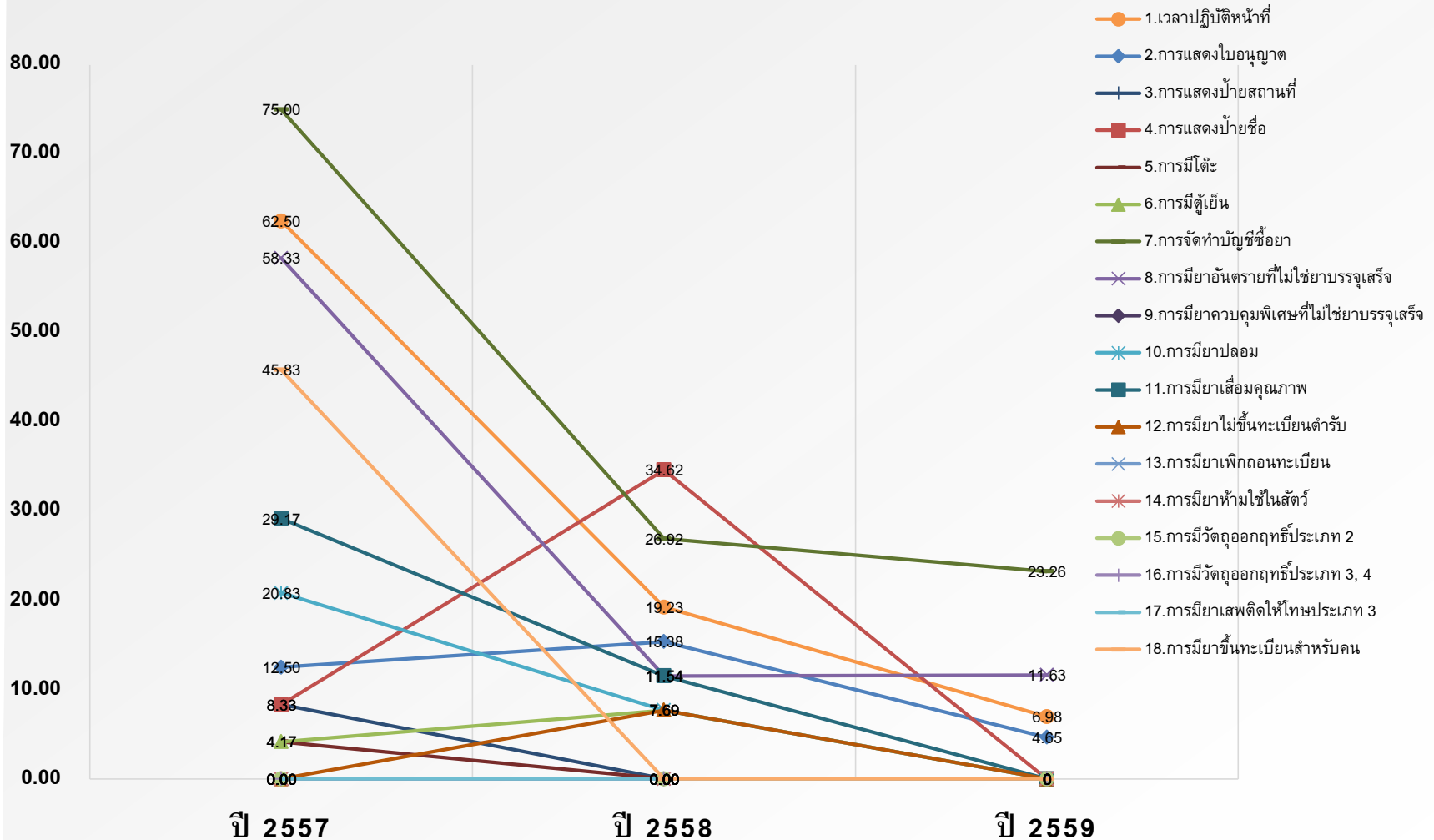
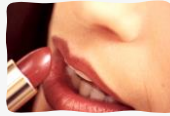
บัญชีซื้อขาย/ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ/แสดงใบประกอบวิชาชีพ

กราฟแสดงการเปรียบเทียบร้อยละประเด็นปัญหาที่ตรวจพบ จากการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ



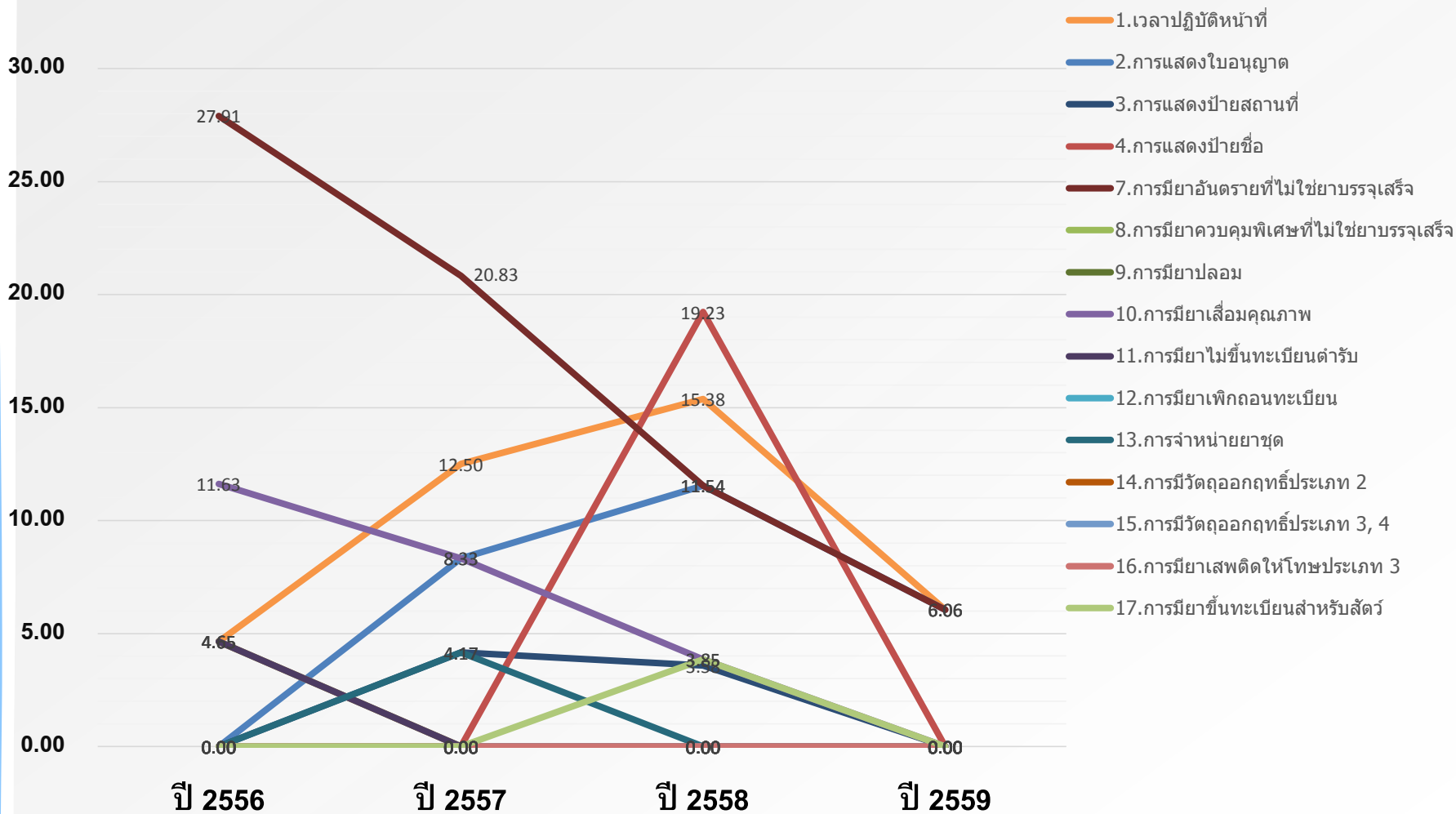
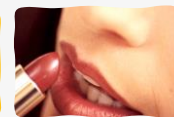
มียาอันตรรายเพื่อจำหน่าย/บัญชีซื้อขาย/โต๊ะผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

กราฟแสดงการเปรียบเทียบร้อยละประเด็นปัญหาที่ตรวจพบ จากการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ สำหรับสัตว์

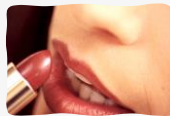


บัญชีซื้อขาย/ยาอันตรายไว้เพื่อจำหน่าย/ไม่พบผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

กราฟแสดงการเปรียบเทียบร้อยละประเด็นปัญหาที่ตรวจพบ จากการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยาแผนโบราณ

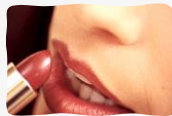


ไม่พบผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ/ไม่แสดงใบประกอบ/มียาอันตราย

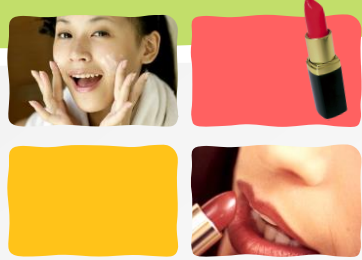


สรุปผลการตรวจ สถานที่ขายยา

ตามประเด็นการตรวจสถานที่ตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง การกำหนดเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน
ใ้สถานที่ ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2557



ข้อบกพร่องรุนแรงที่พบ	ข้อบกพร่องไม่รุนแรง
1. ไม่พบผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	1. พบการจำหน่ายบูหรี/ แอลกอฮอล์
2. อุปกรณ์ไม่ครบตามประกาศ	2. การแต่งกายพนักงาน
3. ระบบตรวจสอบวันหมดอายุ	
4. ป้ายหมวดหมู่	



สรุปผลการดำเนินการทางกฎหมาย

ความผิดตาม พรบ.ยา พ.ศ. 2510	จำนวนครั้ง
มาตรา 21 ไม่จัดให้มีเภสัชกรชั้นหนึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา 39 ประจำอยู่ตลอดเวลาร้านขายยาเปิดทำการ	3
มาตรา 39 เภสัชกรชั้น 1 ตามมาตรา 21 ไม่อยู่ประจำ ณ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตลอดเวลาที่เปิดทำการ	1
มาตรา 55 ไม่จัดให้มีผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณตามมาตรา 69 ไม่อยู่ประจำ ณ สถานที่ขายยาแผนโบราณตลอดเวลาที่เปิดทำการ	1
มาตรา 62 ย้ายสถานที่ผลิตโดยไม่ได้รับอนุญาต	1
มาตรา 69 ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณตามมาตรา 55 ไม่อยู่ประจำ ณ สถานที่ขายยาแผนโบราณตลอดเวลาที่เปิดทำการ	1
รวม	7



สาระสำคัญตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง การกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับ
หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณ
ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ.2559

สถานการณ์
สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ

สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ

824 แห่ง

12,278 ทะเบียน

ข้อมูล ณ วันที่ 1 พ.ย. 58

ผลิตยาสำหรับ
รับประทาน 707 แห่ง

ผลิตยาใช้ภายนอก
เท่านั้น 117 แห่ง

รูปแบบทั่วไป
697 แห่ง

High Tech และรูปแบบ
ทั่วไป 9 แห่ง

ค
117 แห่ง

มูลค่าการผลิต

< 20 ล้านบาท 670 แห่ง

มูลค่าการผลิต

> 20 ล้านบาทขึ้นไป 28 แห่ง

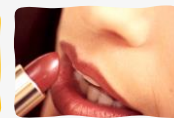
ก = 37 แห่ง

ข

690 แห่ง

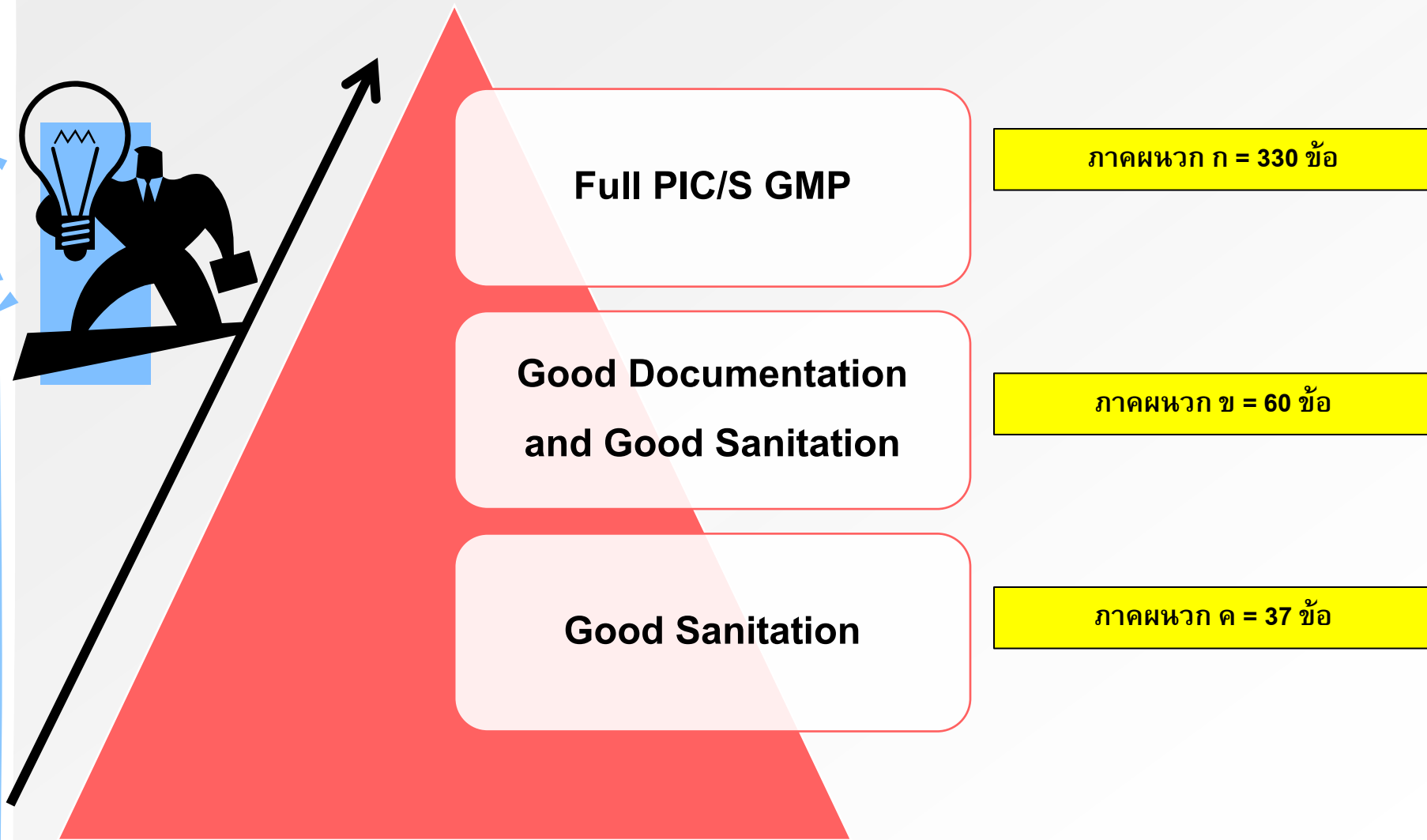
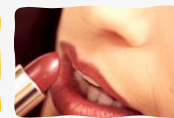


สถานการณ์สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ จังหวัดนครราชสีมา ปี 2559

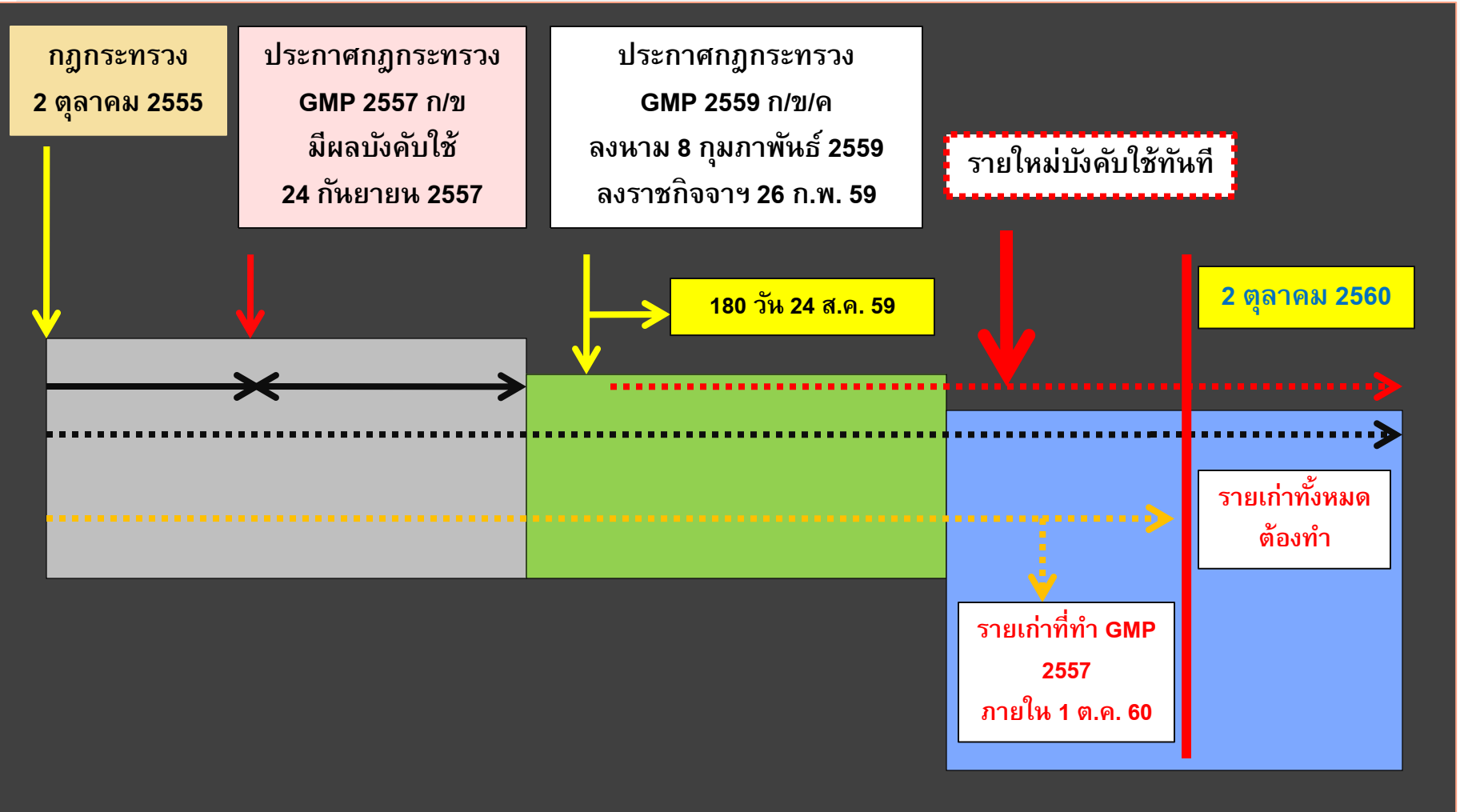
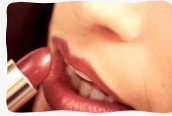


อำเภอ	จำนวน (แห่ง)
เมืองนครราชสีมา	10
คง	2
พิมาย	2
ปากช่อง	1
ขามทะเลสอ	1
ครบุรี	1
วังน้ำเขียว	1
บัวใหญ่	1
รวม	19

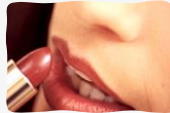
ระดับมาตรฐานการผลิตยาแผนโบราณ



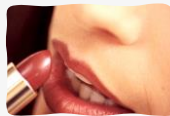
สาระสำคัญตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข



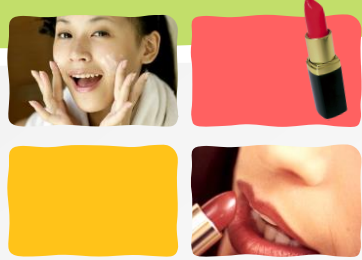
แนวทางการตรวจสอบสถานที่ผลิตยาแผนโบราณ



หัวข้อ	ภาคผนวก ก	ภาคผนวก ข/ค
ลักษณะการ ตรวจ	ตรวจประเมิน GMP ตาม PIC/S จะออกเป็นหนังสือรับรองมาตรฐาน การผลิตยาว่าสอดคล้องกับ PIC/S *** ผู้รับอนุญาตที่ไม่เข้าตามภาคผนวก ก สามารถขอรับการประเมินเพื่อออกหนังสือรับรอง GMP ได้	ตรวจเฝ้าระวัง ไม่ออกหนังสือรับรอง มาตรฐานการผลิตยา
คณะผู้ตรวจ	เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจส่วนกลาง	<u>กรุงเทพมหานคร</u> เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจส่วนกลาง สำนักยา / กอง คบ. <u>ต่างจังหวัด</u> บูรณาการ กอง คบ+สสจ.



แผนการตรวจเฝ้าระวังร้านขายยา ประจำปีงบประมาณ 2560



เครื่องมือประเมิน

บันทึกการประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์
และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน
ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่ตรวจประเมิน เวลา

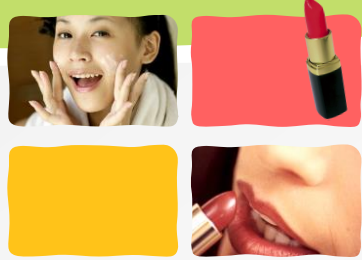
ผู้ประเมิน ๑

ผู้ประเมิน ๒

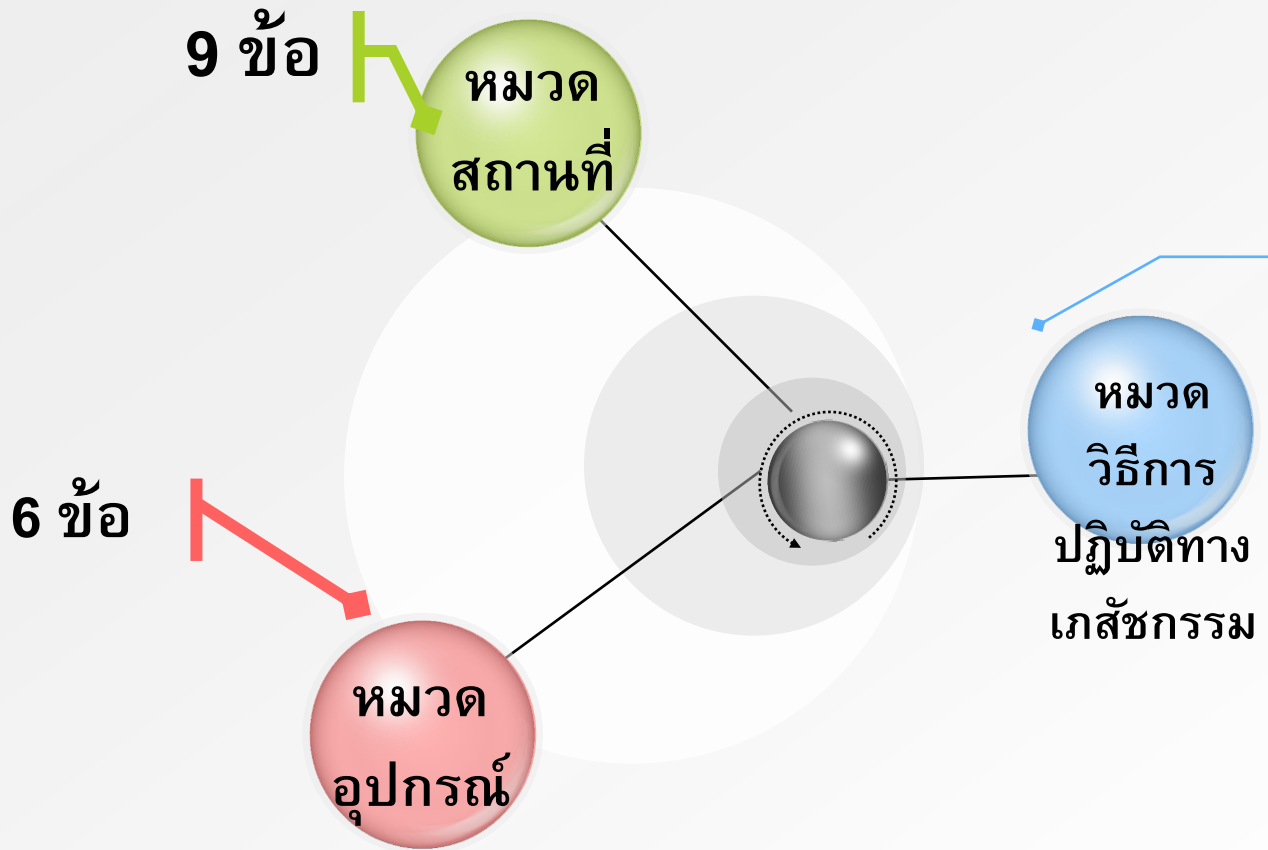
เลขที่ใบอนุญาต..... ชื่อผู้รับอนุญาต

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

สถานประกอบการชื่อ

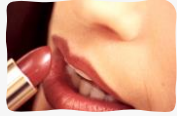


เครื่องมือประเมิน



- บุคลากร
- การควบคุมคุณภาพยา
- การให้บริการทางเภสัชกรรมในร้านยา





1. หมวดสถานที่

1. Critical Defect

1. สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ต้องมีพื้นที่ขาย ให้คำปรึกษา และแนะนำการใช้ยา ติดต่อกันขนาดไม่น้อยกว่า ๘ ตารางเมตร ทั้งนี้ไม่รวมถึงพื้นที่เก็บสำรองยา โดยความยาวของด้านที่สั้นที่สุดของพื้นที่ต้องไม่น้อยกว่า ๒ เมตร

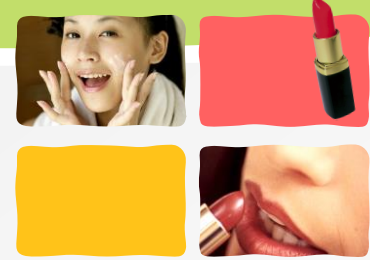


เพียงพอ

8 ตร.ม.

จุดบริการตนเอง

มากกว่า 8 ตร.ม. มีการจัดสัดส่วนในการปฏิบัติงาน



จุดบริการโดยเภสัชกร

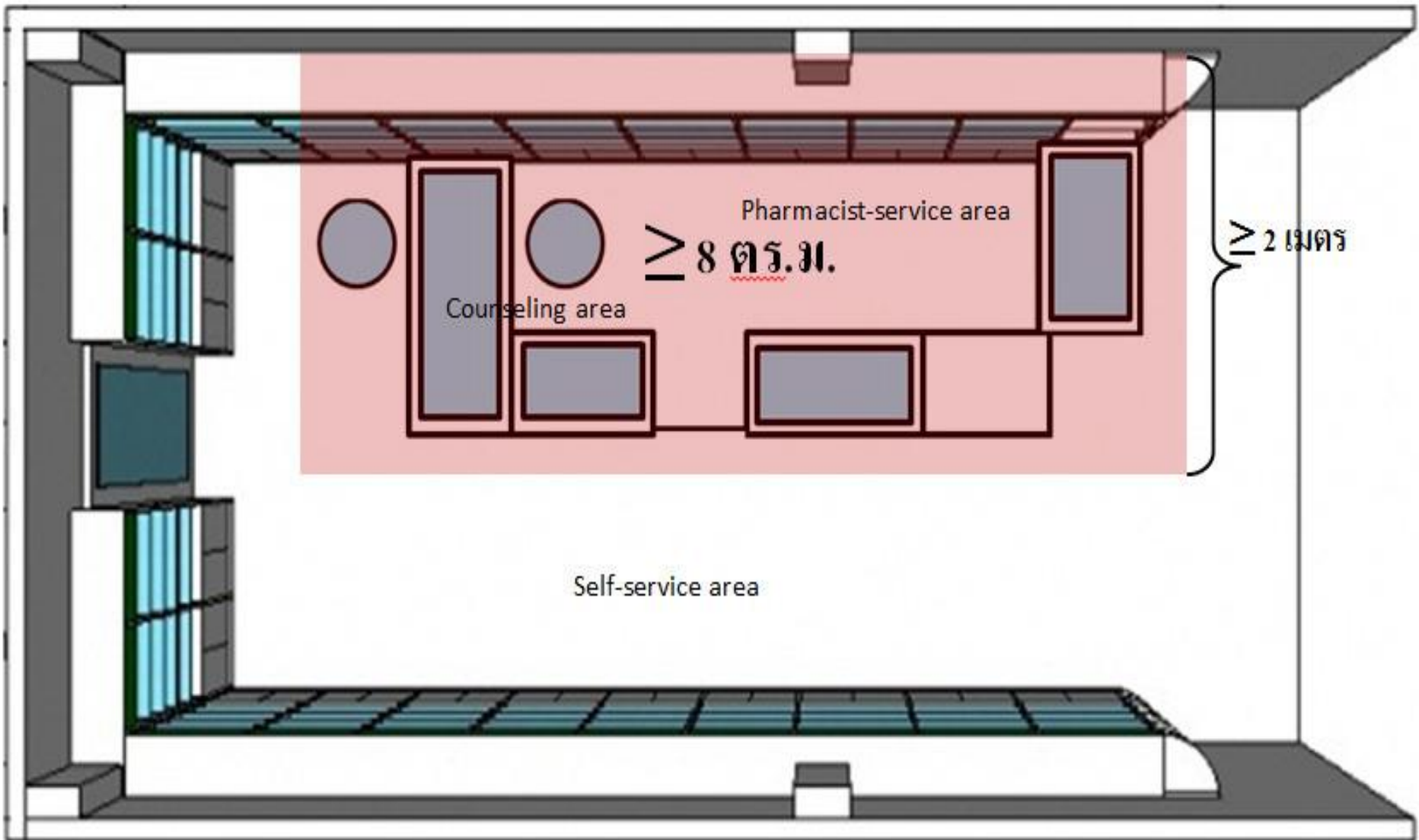
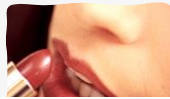


บริเวณให้คำปรึกษาด้านยา

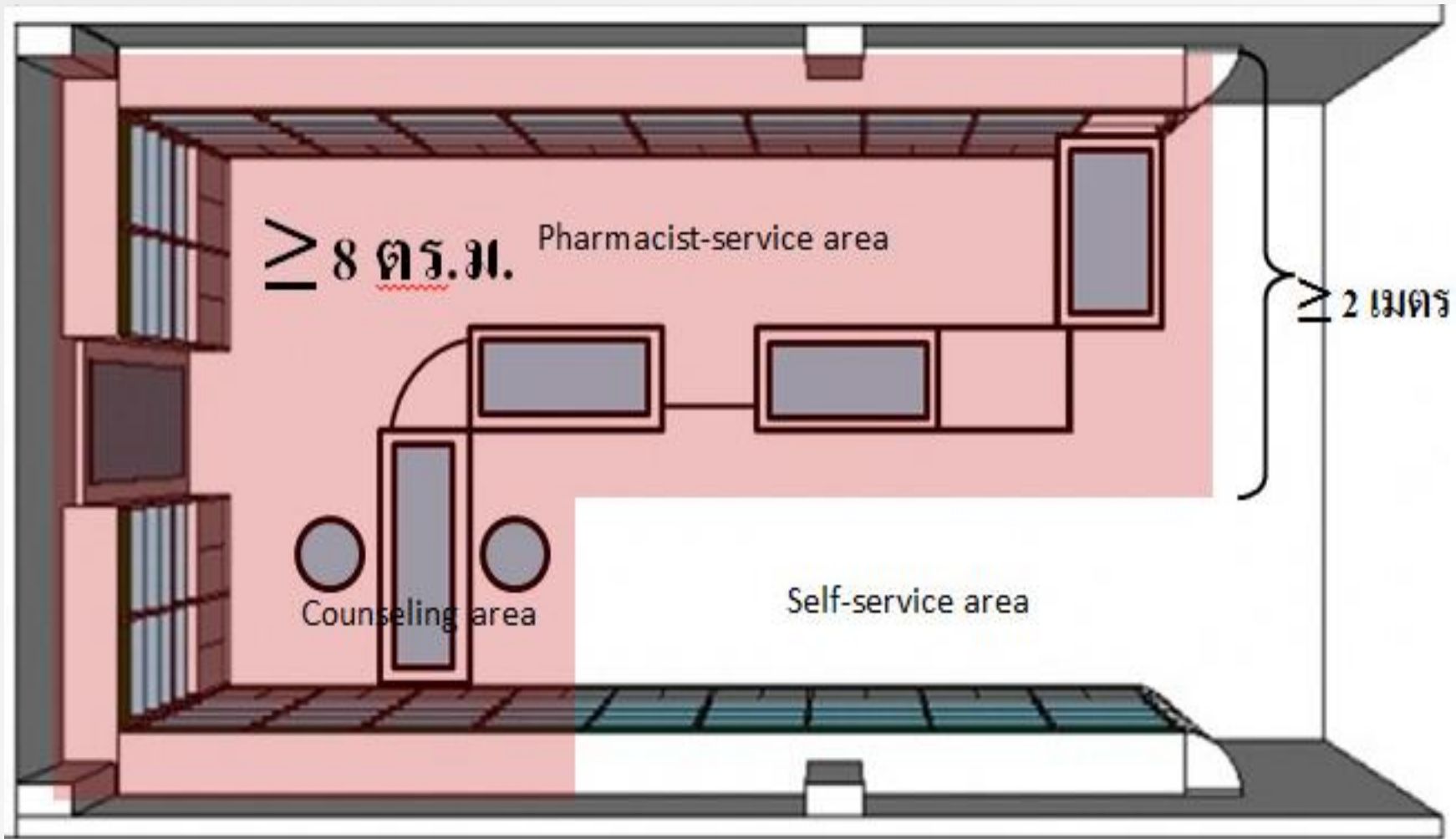
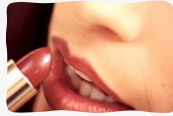


ส่วนบริการตนเอง

จุดให้บริการโดยเภสัชกรไม่น้อยกว่า 8 ตร.ม.

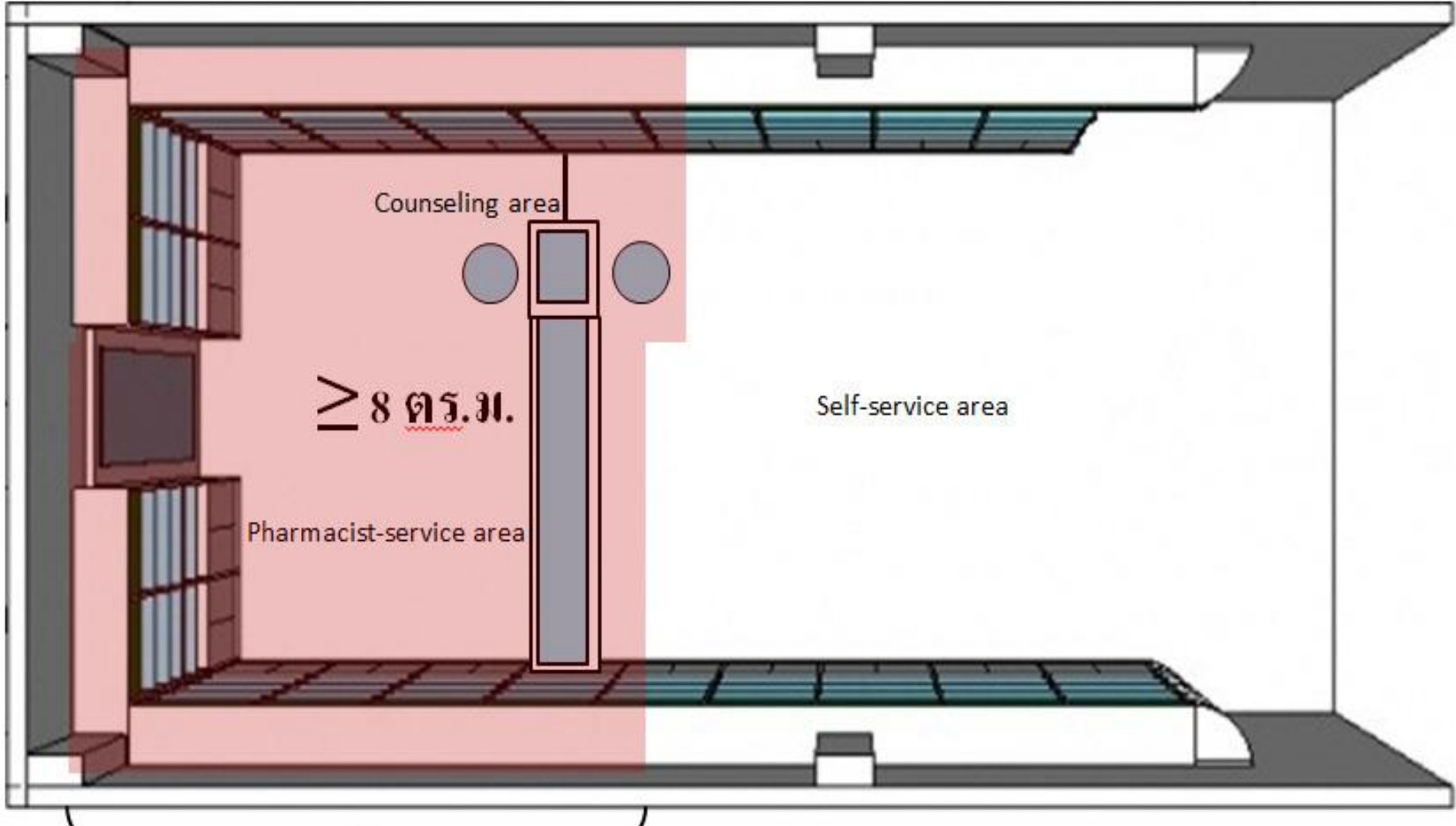
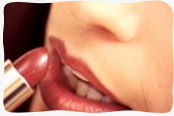


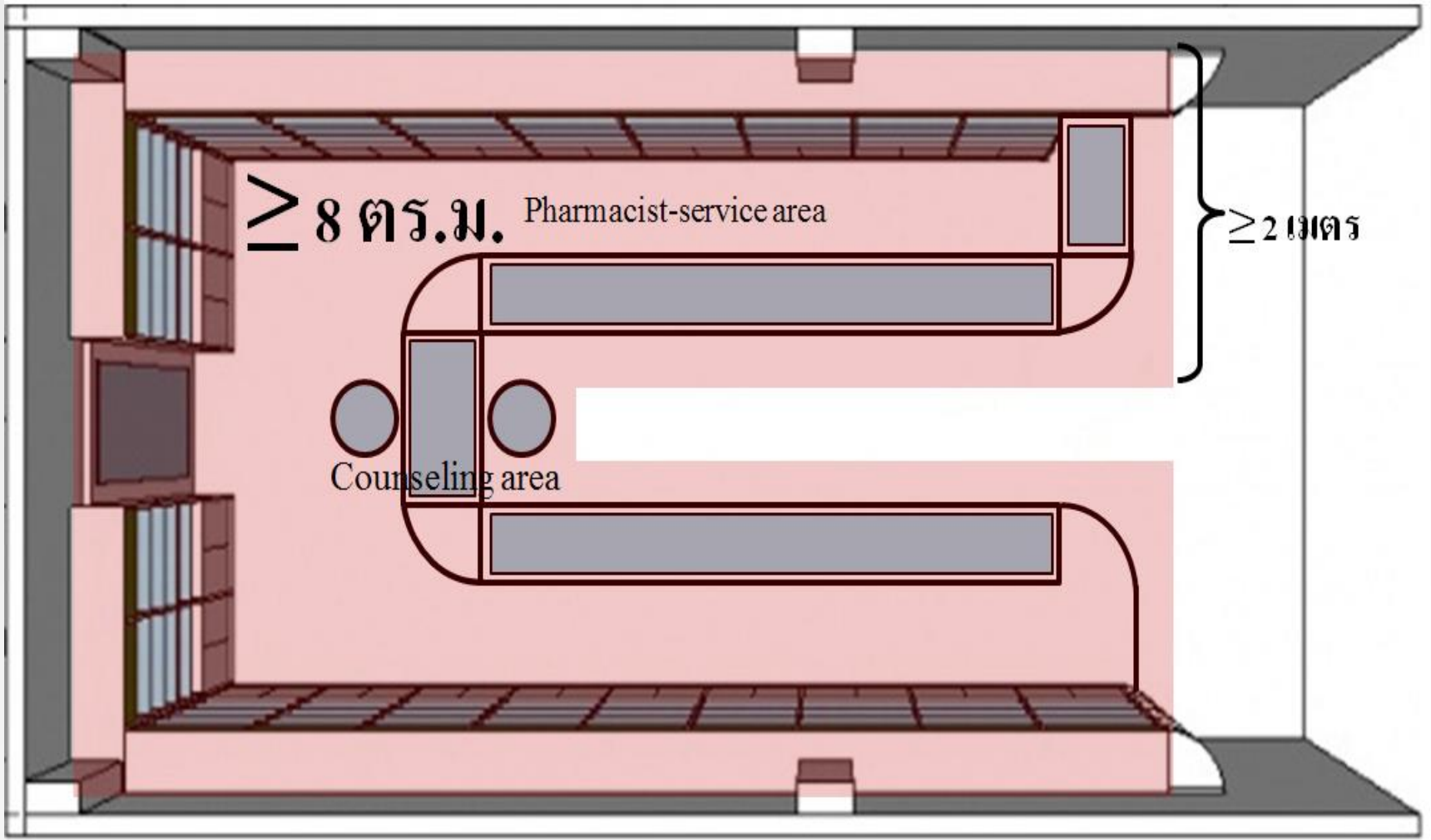
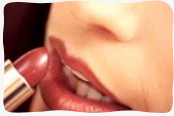
จุดให้บริการโดยเภสัชกรไม่น้อยกว่า 8 ตร.ม.





จุดให้บริการโดยเภสัชกรไม่น้อยกว่า 8 ตร.ม.





1.2 หากมีพื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะ ต้องมีพื้นที่
เพียงพอ เก็บอย่างเป็นระเบียบ เหมาะสม และไม่วางยาสัมผัส
กับพื้นโดยตรง (มาตรฐานคะแนนได้)

เพียงพอ เป็นระเบียบ เหมาะสม ไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง



๑.๓ บริเวณสำหรับให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ต้องเป็นสัดส่วนแยก

ออกจากส่วนบริการอื่นอย่างชัดเจนมีพื้นที่พอสำหรับการให้คำปรึกษาและการจัดเก็บประวัติ รวมทั้งจัดให้มีโต๊ะเก้าอี้สำหรับเภสัชกรและผู้มารับคำปรึกษาอยู่ในบริเวณดังกล่าวพร้อมทั้งมีป้ายแสดงชัดเจน

พื้นที่เพียงพอวางเอกสาร/เป็นสัดส่วน/มีป้าย



๑.๔ สถานที่ขายยาต้องมีความมั่นคง มีทะเบียนบ้านที่ออกให้โดยส่วน

ราชการที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่เป็นการเช่า ต้องมีพื้นที่อนุญาตให้ประกอบกิจการไม่ใช่ที่พักอาศัย

เข้าถึงสะดวก/มีทะเบียนบ้าน



2/3

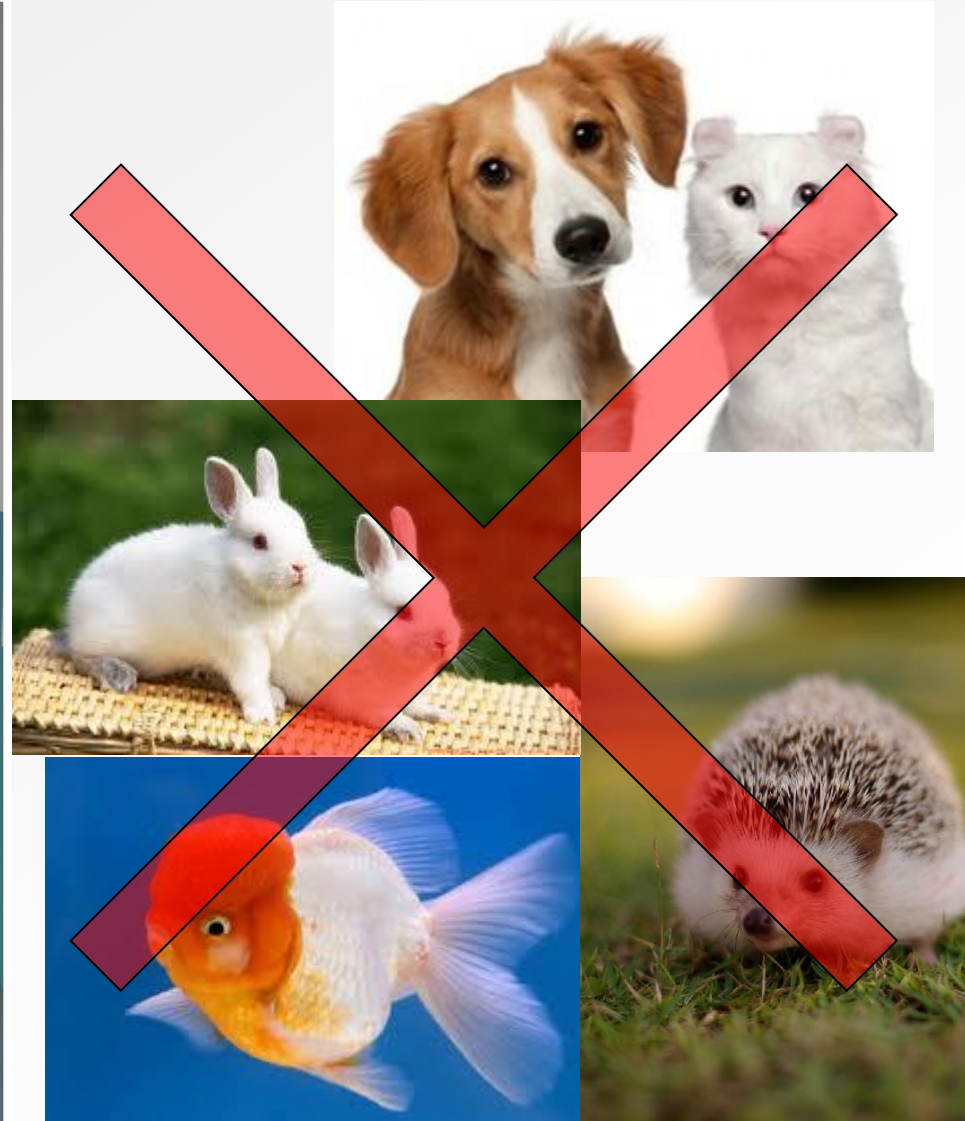
**Critical
Defect**

สัดส่วนชัดเจน

๑.๕ สถานที่ขายยาต้องมีความแข็งแรงก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวรเป็น

**พื้นที่เช่าในอาคารต้องมีอย่างน้อย 1 ด้านตรงกับพื้น ขยับไม่ได้
ความสูงไม่ต่ำกว่า 2 เมตร**

๑.๖ สถานที่ขายยาต้องถูกสุขลักษณะ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีการควบคุมป้องกันสัตว์แมลงรบกวน ไม่มีสัตว์เลี้ยงในบริเวณขายยา และอากาศถ่ายเทสะดวก



๑.๗ สถานที่ขายยาต้องมีสภาพเหมาะสมต่อการรักษาคุณภาพยา โดยในพื้นที่ขายยาและเก็บสำรองยา ต้องมีการถ่ายเทอากาศที่ดี แห่ง สามารถควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียส และสามารถป้องกันแสงแดดไม่ให้ส่องโดยตรงถึงผลิตภัณฑ์ยา



4

**Critical
Defect**

จุดบันทึกอุณหภูมิ/30 องศา/แดดไม่ส่อง/ไม่มีแหล่งก้อ
ความชื้น/ห้ามวางยาบนพื้น/ติดเทอร์โมมิเตอร์

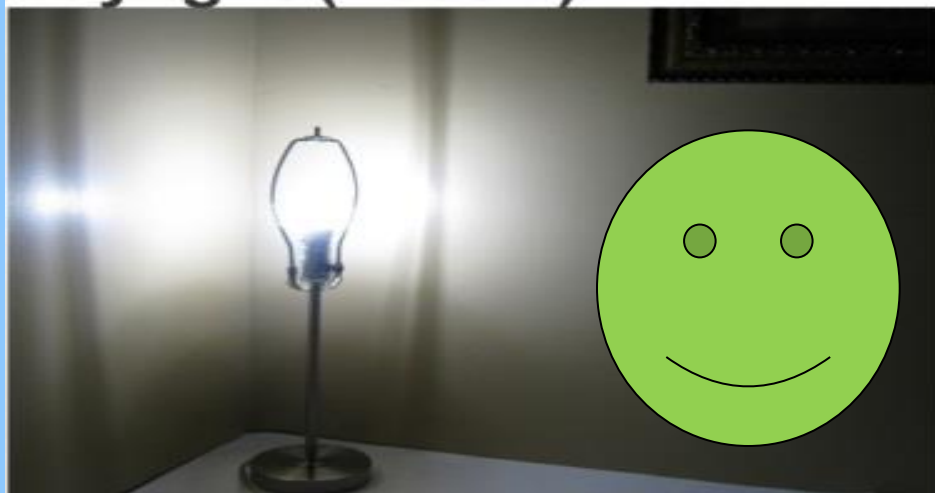
๑.๘ สถานที่ขายยาต้องมีแสงสว่างเพียงพอในการอ่านเอกสาร อ่านฉลาก

ผลิตภัณฑ์ยาและป้ายแสดงต่าง ๆ ได้อย่างชัดเจน

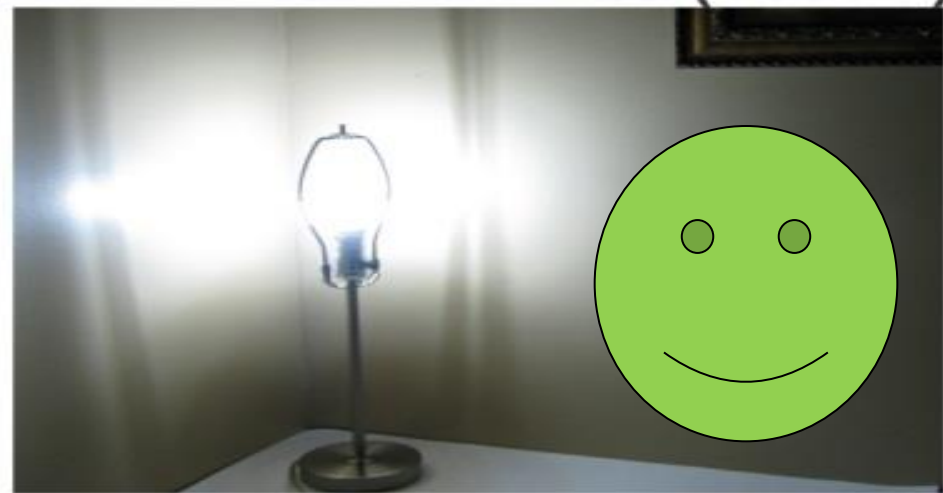
Warm White (2700K)



Daylight (4500K)



Cool White (6500K)



๑.๙ บริเวณจัดวางยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษในพื้นที่ขายยา จะต้อง

๑.๙.๑ มีพื้นที่เพียงพอในการจัดวางยาแยกตามประเภทของยาและ

สามารถติดป้ายแสดงประเภทของยาได้ชัดเจนตามหลักวิชาการ



5

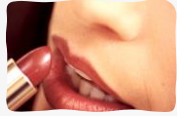
**Critical
Defect**



ยา อตร. คค.พิเศษ อยู่หลังเคาเตอร์/ป้ายหมวดหมู่ยา/
วัตถุีบแสงปิดบัง/ข้อความแสดงเภสัชไม่อยู่

๑.๙.๒ จัดให้มีวัสดุที่บ ใช้ปิดบังบริเวณที่จัดวางยาอันตราย ยาควบคุม พิเศษ สำหรับปิดในเวลาที่ไม่เภสัชกรหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ และจัดให้มีป้ายแจ้ง ให้ผู้มารับบริการทราบว่าเภสัชกรหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่





2. หมวดอุปกรณ์

ข้อ ๒ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันต้องมีอุปกรณ์ที่ใช้ในการขายยา การเก็บและการควบคุมหรือการรักษาคุณภาพยาตามลักษณะและจำนวนไม่น้อยกว่าที่กำหนด ดังนี้

๒.๑ ตู้เย็น จำนวน ๑ เครื่อง

(เฉพาะกรณีมียาที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิที่ต่ำกว่าอุณหภูมิห้อง)

ในสภาพที่ใช้งานได้ตามมาตรฐาน มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการจัดเก็บยาแต่ละชนิดเป็นส่วนเฉพาะไม่ใช้เก็บของปะปนกับสิ่งของอื่น



๒.๒ ถาดนับเม็ดยา อย่างน้อย ๒ ถาด

ในสภาพใช้งานได้ดี และกรณีต้องมีการแบ่งบรรจุยาในกลุ่มเพนนิซิลิน หรือยาในกลุ่มซัลโฟนาไมด์ หรือยาในกลุ่มต้านการอักเสบชนิดที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAID) ทั้งนี้อุปกรณ์นับเม็ดยาสำหรับยาในกลุ่มเพนนิซิลิน หรือยาในกลุ่มซัลโฟนาไมด์ หรือยาในกลุ่มต้านการอักเสบชนิดที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAID) ให้แยกใช้เด็ดขาดจากยาในกลุ่มอื่น ๆ

๒.๓ เครื่องวัดความดันโลหิต (ชนิดอัตโนมัติ) จำนวน ๑ เครื่อง
ในสภาพที่ใช้งานได้ตามมาตรฐาน



7/8

Critical
Defect

9/10
Critical
Defect

๒.๔ เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับผู้มารับบริการ จำนวน ๑ เครื่อง
ในสภาพที่ใช้งานได้ดี

๒.๕ อุปกรณ์ที่วัดส่วนสูงสำหรับผู้มารับบริการ จำนวน ๑ เครื่อง
ในสภาพที่ใช้งานได้ดี



๒.๖ อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง จำนวน ๑ เครื่อง

ในสภาพที่สามารถพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ในบริเวณ

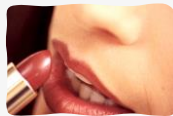
สถานที่เก็บยา



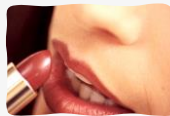
11
Critical
Defect

← ขนาดบรรจุ ไม่น้อยกว่า 4 กิโลกรัม

↓ สามารถสูงจากพื้น ไม่มากกว่า 150 เซนติเมตร



3. หมวดวิธีการปฏิบัติทางเภสัชกรรม



3. หมวดวิธีการปฏิบัติทางเภสัชกรรม (3.1 บุคลากร)

3.1 เกสัชกรเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการทาง เภสัชกรรมชุมชน



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์
Center for Continuing Pharmaceutical Education

Call Center 02-590-1877

ccpe@pharmacycouncil.org

ยินดีต้อนรับ ภญ. ปิยนุช พันธุ์รังษี เลขที่ ภ. 29573 | ออกจากระบบ

หน้าแรก

เกี่ยวกับเรา

การประชุมวิชาการ

บทความวิชาการ

ประวัติการเก็บหน่วยกิต

ติดต่อเรา

ประวัติการเก็บหน่วยกิต

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์

รอบที่ 1 (วันที่ 27/03/2558 - 31/12/2562)

ค้นหา

หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง	หน่วยกิตขั้นต่ำ	หน่วยกิตที่ได้รับ	สถานะ: CPE
➤ หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องปีที่ 1 (วันที่ 27/03/2558 - 31/12/2558)	10	20	✓
➤ หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องปีที่ 2 (วันที่ 1/01/2559 - 31/12/2559)	10	47	✓
➤ หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องปีที่ 3 (วันที่ 1/01/2560 - 31/12/2560)	10	0	⊖
➤ หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องปีที่ 4 (วันที่ 1/01/2561 - 31/12/2561)	10	0	⊖
➤ หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องปีที่ 5 (วันที่ 1/01/2562 - 31/12/2562)	10	0	⊖
➤ สรุปรวมหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องสะสมปีที่ 1-5	100	67	

CPE / แสดงใบประกอบวิชาชีพตัวจริง

๓.๒ พนักงานร้านยา ต้องมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายยา และงานที่ได้รับมอบหมาย จนสามารถปฏิบัติงานได้ดี และผ่านการอบรมอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ (มาตรฐานคะแนนได้)

¹ การทดสอบฯ พนักงานร้านยา

1. ท่านทราบหรือไม่ว่า “การขายยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษระหว่างเภสัชกรไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ มีโทษปรับ 1,000 - 5,000 บาท ตาม ม.32 ใน พ.ร.บ. ยา พ.ศ. 2510” ในทางปฏิบัติที่ร้านของท่านดำเนินการอย่างไร เวลาเภสัชกรไม่อยู่
.....
2. อุณหภูมิที่ร้านยา เจลลี่ที่ ทั้งนี้จะต้องควบคุมไม่ให้เกิน
(อุณหภูมิในตู้เย็น - ถ้ามี เจลลี่ที่ ทั้งนี้จะต้องควบคุมให้อยู่ในช่วง)
3. ให้เขียนอธิบายบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเองในร้านยา
.....
4. ยาทั้งหมดอายุเก็บไว้ที่
5. อักษร หรือข้อความใดบนฉลาก ของผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรือยาแผนปัจจุบัน หรือยาแผนโบราณ ที่แสดงถึงการผ่านการขึ้นทะเบียนฯ แล้ว

มีความรู้เบื้องต้น/มีทะเบียนรายชื่อพนักงาน

๓.๓ เกสัชกรจะต้องแต่งกายด้วยเสื้อกาวน์สีขาวติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ของสภาเภสัชกรรม และแสดงตนว่าเป็นเภสัชกร ทั้งนี้เป็นไปตามสมควร เหมาะสมแก่ฐานะและศักดิ์ศรีแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม แสดงตนให้แตกต่างจากพนักงานร้านยาและบุคลากรอื่นภายในร้านขายยา



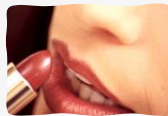
เสื้อกาวน์ขาว/ตราสภา/แสดงตนว่าเป็นเภสัชกร

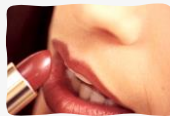
๓.๔ การแต่งกายพนักงานร้านยาและบุคลากรอื่นภายในร้านขายยา ต้องใส่เสื้อสีขาว แสดงตน ไม่สื่อไปในทางที่จะก่อให้เกิดความเข้าใจว่าเป็นเภสัชกร

๓.๕ มีการแบ่งแยกบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบของเภสัชกร พนักงานร้านยา และบุคลากรอื่นภายในร้านขายยาในการให้บริการไว้อย่างชัดเจน โดยคำนึงถึงความถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยยาและกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม



การแต่งกายที่เหมาะสม





3. หมวดวิธีการปฏิบัติทางเภสัชกรรม

(3.2การควบคุมคุณภาพยา)

๔.๑ ต้องมีการคัดเลือกยา และจัดหายาจากผู้ผลิต ผู้นำเข้าผู้จำหน่ายที่ถูกต้องตามกฎหมาย ว่าด้วยยา และมีมาตรฐานตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต จัดเก็บ และการขนส่ง

12
Critical
Defect



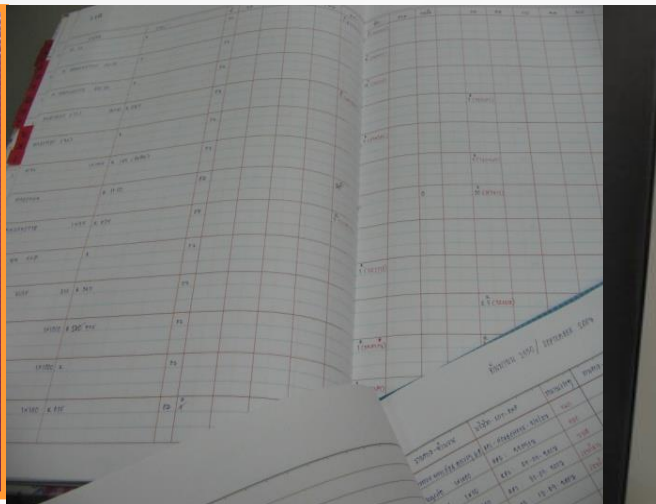
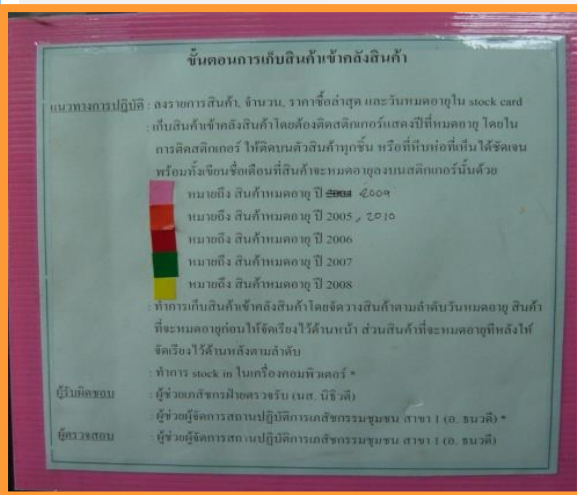
พบยาไม่มีทะเบียนถือเป็น Critical Defect ทันที

๔.๒ ต้องมีการเก็บรักษา ยา ภายใต้สภาวะอุณหภูมิที่เหมาะสม หลีกเลี้ยงแสงแดด เป็นไปตามหลักวิชาการเพื่อให้ยานั้นคงคุณภาพที่ดี

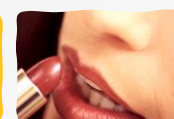
๔.๓ ต้องมีระบบตรวจสอบยาที่หมดอายุหรือเสื่อมคุณภาพที่มี ประสิทธิภาพ เพื่อไม่ให้มีไว้ ณ จุดจ่ายยา

ไม่พบยาหมดอายุที่จุดจ่าย/มีระบบที่ชัดเจน/มีหลักฐานเชิง ประจักษ์/จัดยาตาม FEFO/บอกได้ว่ายาตัวไหนจะหมดอายุ บ้างภายใน 6-8 เดือน

13
Critical
Defect



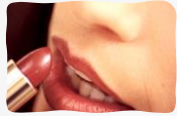
ระบบสีสติกเกอร์^๓

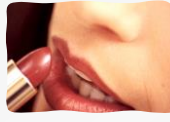


สี	ปีทั้งหมดอายุ		
	ค.ศ.	พ.ศ.	
	ชมพู	2006	2549
	เขียว	2007	2550
	ฟ้า	2008	2551
	ส้ม	2009	2552
	น้ำเงินเข้ม	2010	2553
	เทา	2011	2554
	ม่วง	2012	2555
	ครีม	2013	2556
	แดง	2014	2557
	เหลือง	2015	2558
	ดำ	เป็นยาที่ต้องเก็บพ้นแสง	



ระบบคอมพิวเตอร์



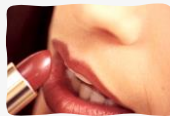


๔.๔ ต้องมีระบบการส่งคืนหรือทำลายยาที่เหมาะสมหรือยาเสื่อมคุณภาพให้ชัดเจน ถูกต้องตามหลักวิชาการไม่เป็นปัญหาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม รวมถึงระบบการป้องกันการนำยาดังกล่าวไปจำหน่าย

๔.๕ ต้องมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ยาคืนหรือยาเปลี่ยนก่อนกลับมาจำหน่าย โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพของยาและความปลอดภัยของผู้ใช้ยา

๔.๖ ต้องจัดให้มีระบบเอกสารที่เกี่ยวกับการจัดหาจัดการคลังสินค้าและการจำหน่ายให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบันสามารถสืบย้อนได้

๔.๗ ต้องเลือกภาชนะบรรจุที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้ยาเสื่อมสภาพก่อนเวลาอันสมควร พร้อมฉลากยา



3. หมวดวิธีการปฏิบัติทางเภสัชกรรม

(3.3 การปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน)

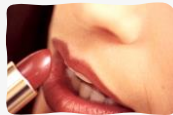
๕.๑ การให้บริการทางเภสัชกรรม ตามหน้าที่ที่กฎหมายว่าด้วยยาและกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม ต้องปฏิบัติโดยเภสัชกร

14
Critical
Defect



ไม่พบการจำหน่ายยาเกินกรอบช่วงเข้าตรวจ/เภสัชไม่อยู่ต้องดึงม่าน

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ ณ สถานที่ขายยา



Xta เอ็กซ์ต้า เซลล์แอนดรอยด์
สาขา สาขา
เลขที่ 123781 หมู่ 3 อ.สวนหลวง จ.นนทบุรี
เปิดให้บริการ 11.00 - 20.00 น.

สถานที่ขายยาแพนปัจจุบัน

เภสัชกรปัจจุบัน พิศวีวัฒน์ นน.
เวลาปฏิบัติงาน 11.00 - 20.00 น.

ขออภัยขณะนี้ไม่สามารถจำหน่ายได้

เนื่องจากอยู่นอกเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกร

We apologize for the inconvenience.
Our pharmacist is currently off duty.

Xta

exta

www.exta.co.th

extahairbeauty

ยิบ

ขออภัยขณะนี้อยู่นอกเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกร
งดจำหน่ายยาชั่วคราว

We apologize for the inconvenience.
Our pharmacist is currently off duty.

ขออภัยขณะนี้อยู่นอกเวลาปฏิบัติงานของ
งดจำหน่ายยาชั่วคราว

We apologize for the inconvenience.
Our pharmacist is currently off duty.

watsons
ขออภัย ขณะนี้อยู่นอกเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกร
ทางงดจำหน่ายยาชั่วคราว
Our pharmacist is off duty at the moment.
We cannot sell medicines and medical device at this time.
Our sincere apology for any inconvenience.

watsons
ขออภัย ขณะนี้ในช่วงพักของเภสัชกร
ทางงดจำหน่ายยาชั่วคราว
Our pharmacist is on break at the moment
and will be back shortly.

บริเวณให้
คำปรึกษา
โดยเภสัชกร



๕.๒ **ต้องซักถามข้อมูลที่จำเป็น**ของผู้มารับบริการ เพื่อประกอบการพิจารณาก่อนเลือกสรรยา

๕.๓ จัดให้มี**ฉลากบนซองบรรจุยา** หรือภาชนะบรรจุยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษ ที่ส่งมอบให้
ผู้รับบริการโดยต้อง**แสดงข้อมูลครบถ้วน**

๕.๔ **การส่งมอบยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ ให้กับผู้มารับบริการเฉพาะราย**

ต้องกระทำโดยเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเท่านั้น พร้อมให้คำแนะนำตามหลักวิชาการและ
จรรยาบรรณ

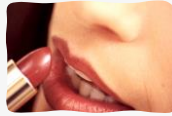
๕.๕ มีกระบวนการในการ**ป้องกันการแพ้ยาซ้ำ**ของผู้มารับบริการ ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสม

๕.๖ มีกระบวนการ**คัดกรองและส่งต่อ**ผู้ป่วยที่เหมาะสม

๕.๗ กรณีที่มีการ**ผลิตยาตามใบสั่งยา**ของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือของผู้ประกอบโรค

ศิลปะที่สั่งสำหรับคนไข้เฉพาะรายหรือตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สำหรับสัตว์
เฉพาะราย และการแบ่งบรรจุยาในสถานที่ขายยา

ให้คำนึงถึงการปนเปื้อน การแพ้ยา โดยต้องจัดให้มีสถานที่อุปกรณ์ ตามที่กำหนดและเป็นไปตาม
มาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมด้านการผลิตยาสำหรับคนไข้เฉพาะรายของสภาเภสัชกรรม



๕.๘ ต้องจัดให้มี **กระบวนการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์** พฤติกรรมการใช้ยาไม่เหมาะสม ปัญหาคุณภาพยา และรายงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๕.๙ จัดให้มี **แหล่งข้อมูลอ้างอิงด้านยาที่เหมาะสม** เชื่อถือได้สำหรับการให้บริการทางเภสัชกรรมเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างถูกต้อง ปลอดภัย รวมทั้งการให้บริการเภสัชสนเทศ

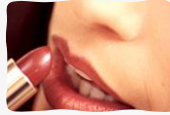
๕.๑๐ การ **จัดวางสื่อให้ความรู้และสื่อโฆษณา** สำหรับผู้มารับบริการจะต้องได้รับคำ

ยินยอมอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรจากเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และให้ถือเป็นความรับผิดชอบที่เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจะต้องควบคุม โดยจะต้องไม่โอ้อวด ไม่บิดเบือนความจริง ไม่สร้างความเข้าใจผิดให้ผู้บริโภค และต้องผ่านการอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย

๕.๑๑ การดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้มารับบริการในร้านยา โดยบุคลากรอื่นซึ่งมิใช่เภสัชกรหรือพนักงานร้านยา จะต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากเภสัชกร และให้ถือเป็นความรับผิดชอบที่ **เภสัชกรจะต้องควบคุมกำกับการดำเนิน กิจกรรม**

ต่าง ๆ ในสถานที่ขายยาให้ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือกฎหมาย อื่นที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพนั้นๆ รวมทั้งกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

๕.๑๒ ไม่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์

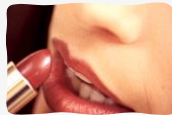


รายละเอียดและรูปแบบเครื่องหมายของเขตปลอดบุหรี่
แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๓๕
ออกตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๓๕



ห้ามขายบุหรี่

ร้านยาเป็นเขตปลอดบุหรี่ 100% ตาม
ประกาศ สธ. ฉบับที่ 17 (พ.ศ.2549) ข้อ2(11) ออกตาม
พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535



ห้ามขายเครื่องสำอางค์ในร้านขายยา

พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องสำอางค์ พ.ศ.2551

มาตรา ๒๗ ห้ามขายเครื่องสำอางค์ในสถานที่หรือบริเวณดังต่อไปนี้

(๑) วัดหรือสถานที่สำหรับปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา

(๒) สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และร้านขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา

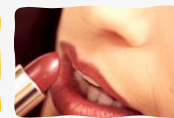
(๓) สถานที่ราชการ ยกเว้นบริเวณที่จัดไว้เป็นร้านค้าหรือสโมสร

(๔) หอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก

(๕) สถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ

มาตรา ๓๙ ผู้ใดขายเครื่องสำอางค์โดยฝ่าฝืนมาตรา ๒๗ หรือมาตรา ๒๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

รายละเอียดบนซองยาแสดงข้อมูลครบถ้วน



ร้านวารกรณ์เภสัช
16/10 น.1 ต.ทุ่งยาว อ.ปะเหลียน จ.ตรัง โทร. (075) 501772

ชื่อ..... อรุณภา วันที่ 13 ก.ย. 55

ชื่อสามัญทางยา..... Dextrothetaphar

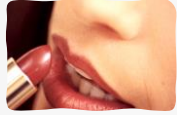
ชื่อการค้า..... Amelhar วันที่หมดอายุ..... 30 พ.ย. 55

ข้อบ่งใช้..... 10 ไม่นาฬิกา

รับประทานครั้งละ..... 1 เม็ด วันละ..... 4 ครั้ง
ทุก..... ชั่วโมง เมื่อมีอาการ.....

ก่อนอาหารครั้ง-1 ชม. หลังอาหาร
 เช้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน

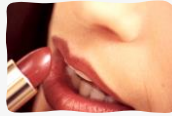
ทานยานี้หลังอาหารทันที
 ทานยานี้ติดต่อกันจนหมด เพื่อป้องกันการดื้อยา
 ทานยานี้แล้วอาจทำให้ง่วงนอน
 อื่น.....



ป้องกันการแพ้ยาฆ่า/เฟียระวังอาการไม่พึงประสงค์

แพ้ยา! กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

แพ้ยา! กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

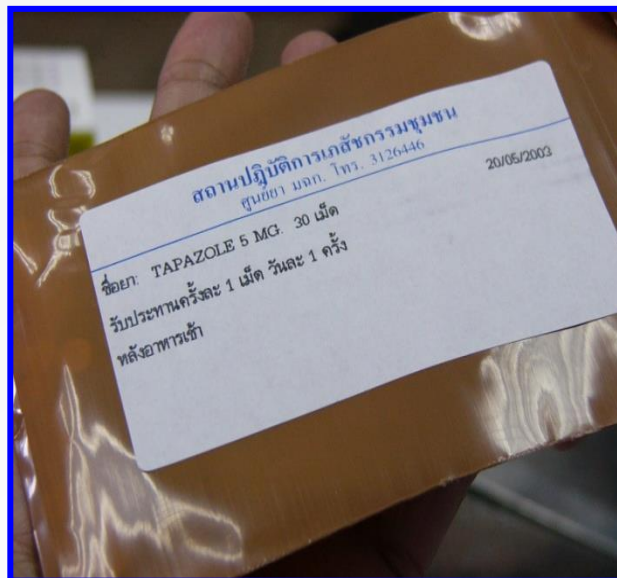
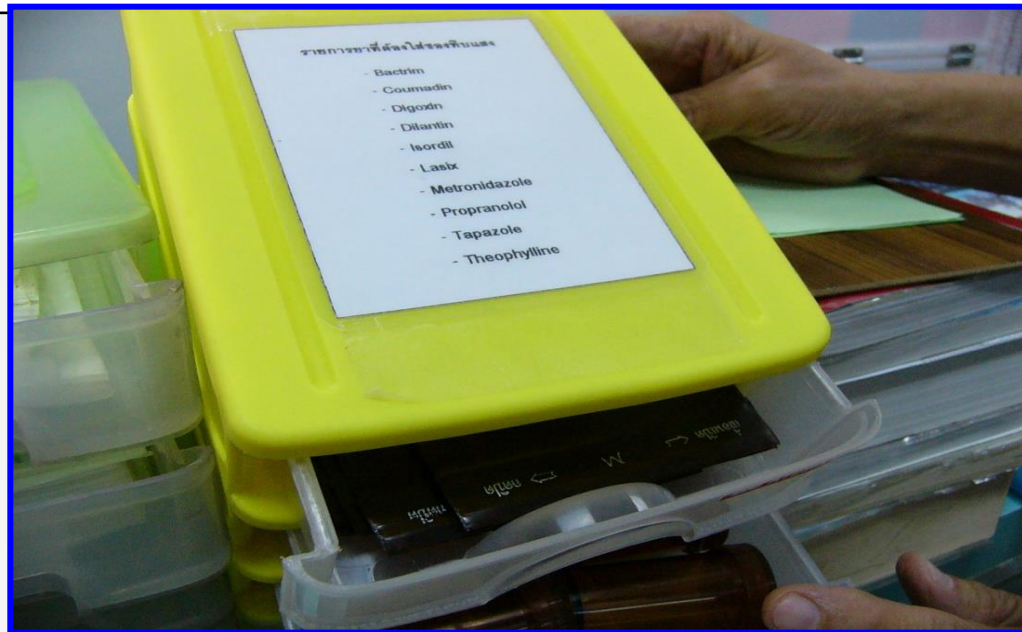


มีกระบวนการในการป้องกันการแพ้ยาซ้ำของผู้มารับบริการ
ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสม

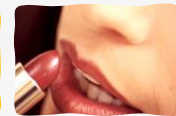


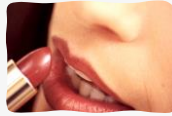
สติ๊กเกอร์สีน้ำตาล

ยาที่ต้องป้องกันจากแสง



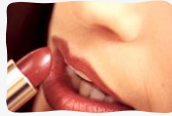
เอกสารให้ความรู้ / เอกสารโฆษณา ตำรา / แหล่งข้อมูลด้านยา





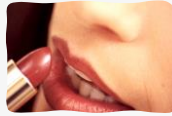
Critical Defect

- **พบยาที่ผิดกฎหมาย** ได้แก่ ยาปลอม ยาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา
- **พบยาที่ไม่ได้รับอนุญาตให้ครอบครองหรือมีไว้เพื่อจำหน่าย** โดยพิจารณาจากประเภทของใบอนุญาตที่ได้รับ
- **พบยาหมดอายุ** ในสถานที่ขายยา
- **ผู้ให้บริการทางเภสัชกรรมชุมชนไม่ใช่เภสัชกร** หรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ โดยพิจารณาตามประเภทของใบอนุญาตที่ได้รับ



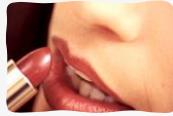
Critical Defect

- สถานที่ขายยามี**พื้นที่ขาย** ให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา**ไม่เป็นพื้นที่ติดต่อกัน**
- พื้นที่ขาย ให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา**น้อยกว่า ๘ ตารางเมตร**
(กรณีสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบันจะพิจารณาเฉพาะพื้นที่ขาย)
- **ด้านที่สั้นที่สุด**ของพื้นที่ขาย ให้คำปรึกษาและแนะนำ**น้อยกว่า ๒ เมตร**
(กรณีสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบันจะพิจารณาเฉพาะพื้นที่ขาย)
- สถานที่ขายยาก่อสร้างด้วยวัสดุที่**ไม่มั่นคง แข็งแรง**



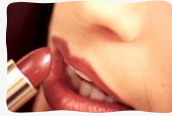
Critical Defect

- กรณีที่เป็นพื้นที่เช่าในอาคาร พบว่า ไม่มีการกำหนดขอบเขตบริเวณที่ชัดเจน หรือ ไม่มีด้านอย่างน้อยด้านหนึ่งของสถานที่ขายยาที่เป็นผนังอาคาร หรือ **ไม่มีฉากกั้นที่ยึดตรึงกับพื้นไม่สามารถเขยื้อนได้ง่ายแทนผนัง (สูงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร)**
- สถานที่ขายยา**ไม่มีทะเบียนบ้าน** ที่ออกให้โดยส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง
- กรณีที่เป็นอาคารชุด พบว่า เป็นส่วนที่**พักอาศัย** หรือ พื้นที่ซึ่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ



Critical Defect

- สถานที่ขายยามี**สภาพไม่เหมาะสม**ต่อการเก็บรักษาคุณภาพยา โดยพิจารณาจากอุณหภูมิ ความชื้น และแสงแดด ที่ส่งผลต่อการเก็บรักษา ทั้งนี้อุณหภูมิภายในสถานที่ขายยาจะต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียสได้
- มีการจัดวางยาเป็นหมวดหมู่พร้อมป้ายแสดง และจัดแยกยาที่ต้องควบคุมการส่งมอบโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเป็นส่วนรับผิดชอบเฉพาะจากยาอื่น (ยกเว้นสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบันจะไม่พิจารณาในข้อนี้)

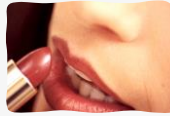


Critical Defect

- **กรณีที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ พบว่าไม่มีการปิดบัง**
หรือการแสดงเจตนาที่ชัดเจนที่จะไม่ขายยาในส่วนที่ต้องควบคุมการส่ง
มอบโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ(ยกเว้นสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน และ
สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยา
ควบคุมพิเศษจะไม่พิจารณาในข้อนี้)
- มีอุปกรณ์ไม่ครบตามรายการ และจำนวน ที่ระบุตามข้อกำหนดใน
ประกาศฯ



ผ่านการประเมินตาม (๑) (๓).. ก็ต่อเมื่อ



(๑) ไม่พบข้อบกพร่องที่เป็น
ข้อบกพร่องร้ายแรง (Critical defect) ทั้งนี้รายการข้อบกพร่อง
ร้ายแรง (Critical defect) สำหรับร้าน
ขายยาทุกประเภท ตาม
เอกสารแนบท้าย และ

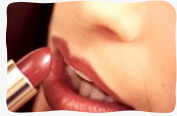


(๒) คะแนนเฉลี่ยในแต่ละหมวดต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

...กรณีไม่ผ่านการประเมินตามวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน
หรือมีการยกเลิกการรับรองเป็นร้านยาคุณภาพ



ผู้รับอนุญาตจะต้องรีบ
ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อ
ขอรับการประเมินใหม่ภายใน
ระยะเวลา **๔๕** วัน และต้องแสดง
เหตุผลตลอดถึงการแก้ไขข้อบกพร่อง
นั้นต่อผู้อนุญาตเพื่อประกอบการ
พิจารณาต่ออายุใบอนุญาตขายยา



ร้านยารายเก่าละ ?????

บันได ๓ ขั้น สู่ GPP ตามกฎหมาย

สำหรับ ร้านขายยาที่ได้รับใบอนุญาตก่อน ๒๕ มิย ๒๕๕๗

กรรมการยาให้ความเห็นชอบในหลักการแล้ว

ด้านการปฏิบัติและ
ควบคุมคุณภาพ

บุคลากร

สถานที่ อุปกรณ์

ปี ๒๕๖๐

ปี ๒๕๖๒

ปี ๒๕๖๕

* ข้อกำหนดใดจะบังคับในช่วงระยะใด ควร
จะพิจารณาในเรื่องความเสี่ยงที่จะเกิดกับผู้บริโภคและ
ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติควบคู่กัน ซึ่งต้องกำหนด
รายละเอียดและจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

**Drug World
Pharmacy**



เภสัชกร

© Friendly Folks Inc., 1996



Thank You!

www.themegallery.com

SERVICE PLAN Rational Drug Use (RDU)

ระบบบริการสุขภาพ สาขาที่ 15 การใช้ยาอย่างสมเหตุผล



**การขับเคลื่อนโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยา
อย่างสมเหตุผล**
“โรงพยาบาลทั่วประเทศ ใช้ยา คุ่มค่า ปลอดภัย ไม่ซ้ำซ้อน”

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
หนังสือที่ สธ 0228.05/ว850 ลงวันที่ 6 ตุลาคม 2559

1

- โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital; RDU hospital)

2

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) และหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งเป็นหน่วยบริการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotic ; RUA)

กฎเกณฑ์สำคัญ 6 ประการ

สู่โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

P

1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutics Committee)

L

2. ฉลากยาและข้อมูลสู่ประชาชน (Labeling and Leaflet)

E

3. เครื่องมือจำเป็นเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Essential RDU tools)

A

4. ความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย (Awareness of RDU in health personnel and patients)

S

5. ความปลอดภัยและการสั่งใช้ยาในประชากรกลุ่มพิเศษ (Special population prescription and safety)

E

6. จริยธรรมในการสั่งใช้ยาและการส่งเสริมการขายยา (Ethics in prescription and drug promotion)

RDU Hospital PLEASE

ระดับของการพัฒนา

สำหรับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มีการจัดแบ่งระดับของการพัฒนาเป็น ๓ ชั้น ดังนี้

ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU Hospital)

ชั้นที่ ๑

หมายถึง โรงพยาบาล/เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital และมีคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด และมีการติดตามประเมินผล (กรณีโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ต้องมีแผนปฏิบัติการการจัดการการดี้อยาในโรงพยาบาล ทั้งการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจาย และดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล)

ชั้นที่ ๒

หมายถึง โรงพยาบาล/เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ มีการดำเนินการตามตัวชี้วัด RDU และผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๘ ตัวชี้วัด จาก ๒๐ ตัวชี้วัด (กรณีโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ต้องมีรายงานอัตราการติดเชื้อดี้อยาในกระแสเลือด)

ชั้นที่ ๓

หมายถึงโรงพยาบาล/เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ มีการดำเนินการตามตัวชี้วัด RDU และผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๑๖ ตัวชี้วัด จาก ๒๐ ตัวชี้วัด (กรณีโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ต้องมีการติดเชื้อดี้อยาในกระแสเลือดลดลงจากปีก่อน)

แนวทางการดำเนินงาน ระดับอำเภอ

หนังสือที่ นม 0032.004/ว.1993 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2559

1. รพศ./รพท./รพช. “PTC + RDU ระดับอำเภอ”

- ประกาศนโยบายด้าน RDU
- จัดทำคำสั่งมอบหมาย ผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ
- สื่อสารกับผู้รับบริการ/ผู้ให้บริการ

- จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมการैयाในกลุ่ม NCD/ Special pop/ ASU
- รพศ./รพท. มีแผน AMR

- ปรับปรุงบัญชียาในรพ./รพสต
- ระบบรายงาน (E-TOOL)
- Mornitor ผลงานรวมของ CUP (รพ.+รพสต)

2. ระดับ รพ.สต.

หน่วยบริการปฐมภูมิ : RUA :
การใช้ ATB ใน URI , AGE น้อยกว่า 20%

เชื่อมโยงระบบ
- งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ/PCC
รายงาน (E-TOOL)

3. เครือข่าย คบส.

พัฒนาศักยภาพการैयाใน
ครัวเรือน เน้นยาชุดแก้ปวด
ยาปฏิชีวนะ

เฝ้าระวังควบคุมการกระจายใน
ชุมชน ร้านยา ร้านชำ
สถานพยาบาล

เครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน
ครูแกนนำ



1.วันที่ 25 พ.ย. 59 ประชุม คกก.RDU เขต 9 ที่โรงพยาบาลมหาราช เพื่อติดตามแผนปฏิบัติ RDU แต่ละจังหวัด

2.วันที่ 15 ธ.ค. 59 ประชุมวิชาการ RDU เขต 9 มีกิจกรรม KICK OFF RDU !!! คู่ประชาชน

3. วันที่ 16 ธ.ค 60 จัด workshop การใช้ E-tools ให้รพ.ในเขต 9 (เกสซ์ + IT)*** ขอให้เตรียมข้อมูล e-claim ที่ใช้ส่ง สปสช. 12 เดือนปี 59 (ตค 58-กย 59) เพื่อเป็น baseline และเตรียมข้อมูล 3 เดือนปี 60 (ตค-ธค59) ***

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รพช. จังหวัดนครราชสีมา 2560

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จังหวัดนครราชสีมา 2560

แผนงานโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	การดำเนินงาน/กิจกรรม	ระยะเวลา												ผู้รับผิดชอบ				
					ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	ตค	กย					
					59	59	59	60	60	60	60	60	60	60	60	60					
การใช้ยาอย่างเหมาะสมและปลอดภัยในจังหวัดนครราชสีมา	พัฒนาเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของจังหวัดระดับอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด สธ	ร้อยละ รพ. RDU ร้อยละ รพ.สต. RUA	1. ประชาชนได้รับบริการด้านการใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ 2. รพ./รพ.สต. มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามมาตรฐานวิชาชีพ ภายใต้การใช้งบประมาณด้านเวชภัณฑ์อย่างคุ้มค่า 3. เจ้าหน้าที่ สธ./บุคลากรทางการแพทย์ รับรู้และตระหนักถึงการพัฒนาเครือข่ายและระบบบริการ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 4. ประชาชนเกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ประชาชนรับรู้ เข้าใจ กระบวนการรักษาวัตถุประสงค์การใช้ยา อย่างถูกต้อง และเกิดความร่วมมือในการใช้ยา)	1. แต่งตั้งกรรมการ PTC, RDU ระดับจังหวัด-ระดับอำเภอ		◇											สสจ.-รพ.				
				2. ประชุมกรรมการ PTC, RDU ครั้งที่ 1		◇													กรรมการ PTC, RDU		
				3. หน่วยบริการ (รพช./รพท./รพช.) จัดทำแผนปฏิบัติการ ด้านการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยใช้แนวทาง PLEASE เป้าหมายปี 2560 บรรลุ RDU LEVEL 1		↔														กรรมการ RDU	
				4. รพท. เสนอแผน AMR เพื่อรายงาน นพ.สสจ.																รพท.	
				5. KICK OFF RDU จ.นครราชสีมา																กรรมการ RDU	
				6. จัดทำระบบสารสนเทศ เครื่องมือ ชุดคำสั่ง เพื่อใช้รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตาม KPI (ระบบรายงานทุกเดือน)																	กรรมการ RDU และ IT
				7. จัดทำ BASELINE ผลการดำเนินงานในปี 2559 ตาม KPI RDU รพ./รพ.สต. (BASE LINE)																	กรรมการ RDU และ IT
				8. รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนงาน RDU																	กรรมการ RDU และ IT
				9. กิจกรรมถอดบทเรียนการพัฒนากระบวนการด้านยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล																	สสจ.
				10. ประเมินผลงาน ระดับอำเภอ KPI RDU																	รพท./รพช.+ สสจ.

ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560

มาตรการและการขับเคลื่อน	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.ทบทวนบัญชียา ใน รพม. ¹		*										
2.ส่งเสริมการใช้ยาใน บ/ช ยาหลักแห่งชาติ		*	*	*	*							
3.พัฒนาฉลากยาและฉลากเสริม	*	*			*	*	*					
4.พัฒนามาตรการส่งเสริม RUA ²		*	*	*	*							
5.พัฒนามาตรการส่งเสริม NCD ²		*	*	*	*							
6.พัฒนามาตรการส่งเสริม Special population ²		*	*	*	*							
7.จัดทำแผนปฏิบัติการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)		*	*	*	*							
8.พัฒนาสารสนเทศการรายงานตัวชี้วัด		*	*	*								
9.สร้างความตระหนักผู้ ^{1,3}		*	*	*	*		*	*				
10.ส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณ ¹		*	*	*								
11.รายงานผลตัวชี้วัด/การดำเนินงาน (ทุกเดือน)		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
12.ประชุมติดตามงาน		*		*		*		*		*		*
13.นำเสนอผลงานต่อ กกก.PTC รพ.		*			*			*			*	

ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560 (ต่อ)

1. ดำเนินการขับเคลื่อนและสร้างความตระหนักรู้ผ่าน คกก. PTC (กำหนดเข้าไปอยู่ในแผนงานของ คกก. PTC)
2. ขับเคลื่อนและบูรณาการตัวชี้วัดการส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในทุก Service Plan ที่เกี่ยวข้อง โดยนำตัวชี้วัดจาก Service Plan RDU เป้าหมายและข้อมูล baseline แจ้งให้กับประธาน Service Plan แต่สาขาที่เกี่ยวข้องทราบ ร่วมกันมีการกำหนด มาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลที่เป็นรูปธรรม
3. กิจกรรมและการสื่อสารเพื่อสร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้รับบริการต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ขับเคลื่อนโดย (3 ส) คือ สร้างความรู้/จิตสำนึก สร้างบรรยากาศ สร้างสื่อประชาสัมพันธ์
 - จัดประชุมชี้แจงนโยบาย ประชุมวิชาการให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์ และกำหนดเป็นหัวข้อในการ Orientation แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มาปฏิบัติงานใหม่
 - ทำการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์และกำหนดวัน Kick off ระดับอำเภอ (ประมาณต้นเดือนมกราคม)

กิจกรรมตาม KPI RDU ระดับอำเภอ

กิจกรรมที่ 1 (P = PTC : Pharmaceutical and Therapeutic Committee)

- จัดทำคำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอซึ่งประกอบด้วยสมาชิก ได้แก่ แพทย์/แพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล สาธารณสุขอำเภอ นักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ และกำหนดบทบาทหน้าที่เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับอำเภอ
- จัดการประชุมอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง โดยมีการกำหนดวาระและสรุปรายงานการประชุมที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากรอบบัญชียา(รพ. และ รพสต.) ค้นหา/วิเคราะห์ปัญหาด้านการใช้ยา การจัดทำแผนงาน/โครงการ การกำกับติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยและสมเหตุผล
- จัดส่งผลการประเมินศักยภาพคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี (ตามแบบประเมินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

กิจกรรมตาม KPI RDU ระดับอำเภอ

กิจกรรมที่ 2 (L = labelling/communication)

- จัดทำโครงการ/กิจกรรม/สื่อสนับสนุน เพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลการใช้ยาให้กับประชาชน เช่น การจัดทำฉลากภาษาไทย การพัฒนาระบบ counseling/ระบบให้คำปรึกษาด้านยา โดยเน้นความร่วมมือในการใช้สื่อทั้งด้านผู้ให้และผู้รับบริการ

กิจกรรมตาม KPI RDU ระดับอำเภอ

กิจกรรมที่ 3 (E = Essential tools และ S = Special population)

- โรงพยาบาลจัดทำเกณฑ์การสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ได้แก่ ความดันเลือดสูง เบาหวาน โรคข้อเสื่อม โรคไตเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และเกณฑ์การสั่งใช้ยาในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (S = Special population) ได้แก่ ผู้สูงอายุ สตรีตั้งครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจาก โดยกำหนดให้อัตราการใช้ยาไม่มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในตัวชี้วัดย่อยที่แนบท้าย
- จัดทำแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในกลุ่มโรค/อาการดังนี้ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (Upper Respiratory tract infection; URI) และหลอดลมอักเสบ (Acute bronchitis), โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea), การรักษาแผลสด (Fresh Traumatic Wound), การป้องกันการติดเชื้อในสตรีคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (Prophylaxis in Vaginal Delivery of Normal Term Labor) โดยกำหนดให้อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะไม่มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในตัวชี้วัดย่อยที่แนบท้าย

กิจกรรมตาม KPI RDU ระดับอำเภอ (คบส.)

กิจกรรมที่ 1 มีกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพการใช้ยาของครัวเรือนและโรงเรียน

- มีการจัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้เรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค/อาการ ดังนี้ URI, Acute bronchitis, Acute Diarrhea, Fresh Traumatic Wound และ Prophylaxis in Vaginal Delivery of Normal Term Labor ยาชุดแก้ปวด และสเตียรอยด์ให้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน ครู ผู้ประกอบการร้านขายยาและประชาชนผู้สนใจการอบรม
- มีการวัดความรู้ก่อน-หลังการจัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้เรื่องยาปฏิชีวนะ ยาชุดแก้ปวด และสเตียรอยด์ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมตาม KPI RDU ระดับอำเภอ (คบส.)

กิจกรรมที่ 2 มีกิจกรรมเฝ้าระวังและควบคุมแหล่งกระจายยาในชุมชน

- ตรวจร้านชำเพื่อเฝ้าระวังการสะสมยาปฏิชีวนะ ยาชุด ยาสเตียรอยด์และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย เพื่อจำหน่ายและจัดทำรายงานผลการตรวจ

กิจกรรมที่ 3 ดำเนินการ “ เยี่ยมบ้าน ”

- เป้าหมาย คือ ผู้ป่วยอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่มีโรคเรื้อรังตามแบบเยี่ยมบ้านและจัดทำรายงานผลการเยี่ยมบ้าน

ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560 (ต่อ)



'PLEASE' แนวทาง การใช้ยาสมเหตุผล

- 1 Pharmacy & Therapeutics Committee**
การสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
เพื่อนำการจัดการด้านยาในองค์กรอย่างเหมาะสม
ตามแนวทางของ WHO
- 2 Labeling & Leaflet**
จัดทำฉลากยา ฉลากยาเสริม ที่ให้ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับยา
อย่างครบถ้วน
- 3 Essential tools**
จัดหาเครื่องมือจำเป็นที่ช่วยให้เกิดการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล
เช่น สำมะโนการใช้ยาในกลุ่มต่างๆ การคัดกรองยาอย่างไม่รู้ใส่
ระบบประเมินและติดตามผลการใช้ยา
- 4 Awareness**
การสร้างความตระหนักในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
ในบุคลากรทางการแพทย์และผู้บริหาร
- 5 Special population**
การดูแลด้านยา เพื่อความปลอดภัย
ของประชากรกลุ่มพิเศษ ที่มีความเสี่ยง
ต่อผลข้างเคียงของยา
(ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก
ผู้ป่วยโรคไต และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)
- 6 Ethics**
การส่งเสริมจริยธรรมและบรรยาบธรรณ
ทางการแพทย์ ในการสั่งใช้ยา
โดยคำนึงถึงประโยชน์ของผู้รับบริการ ผลกระทบจาก
การสั่งใช้ยา ความเท่าเทียม และสิทธิผู้ป่วย



สำนักงานบริหาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

f fanmoph pr_moph ministry_of_public_health moph channel



ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560 (ต่อ)

หมอเลี้ยงไข้ไข้มั้ย...ไม่หายซักที

เป็นไข้มานาน 3 วันแล้ว

ไม่ให้ยามาเช็ดเลยไม่หาย

คนทำมาหากินขอยาแรงๆ จี๊ดเลยรับจี๊ดรับหาย

ไม่ไข้...หมอ...ขอขี้แจง

ไข้จากหวัด
3-5 วันก็หายเองด้วยภูมิคุ้มกันต้านโรค (อาการของโรคหวัด มีหลายอาการ อาการที่หายากคือไข้ อาการอื่นอาจอยู่อีกหลายวัน)

ยาปฏิชีวนะ
ไม่ช่วยให้หายเร็วขึ้น เพราะไม่ออกฤทธิ์ต่อเชื้อหวัด

ยาแรงๆ ไม่มี
เพราะไม่มียาได้ออกฤทธิ์ต่อเชื้อหวัด จี๊ดไปก็เจ็บตัวเปล่า

Rational Drug Use

กพย. สร้างเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (สยส.) สสส

อย่าใช้ยาปฏิชีวนะรักษาโรค...หวัด เพราะ...

1. หวัดเกิดจากเชื้อไวรัส

2. หวัดหายได้ ด้วยการพักผ่อน ทำตัวให้อบอุ่น

3. ไข้จากหวัดเบาลง เมื่อดื่มน้ำให้เพียงพอ

Rational Drug Use

กพย. สร้างเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (สยส.) สสส

ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560 (ต่อ)



ตัวอย่าง แผนมาตรการและการขับเคลื่อนการดำเนินงาน RDU ระดับอำเภอ ปี 2560 (ต่อ)



เชื้อแบคทีเรียดี้อย่าง ระเบิดเวลาในอาหารเชื้อดี้อย่าง

ฆ่าคนไทยปีละ 38,000 คน

ทั่วโลกมีคนตายด้วยเชื้อแบคทีเรียดี้อย่าง
ปฏิชีวนะปีละ 700,000 คน

ในประเทศไทยมีคนคิดเชื้อแบคทีเรียดี้อย่าง
ปีละ 88,000 คน

คนไทยตายด้วยเชื้อแบคทีเรียดี้อย่าง
มากกว่าคนในสหรัฐอเมริกา
และยุโรป 58 เท่า

50% ของไก่จาก 200 ตัวอย่าง
ที่ขายในห้างมีแบคทีเรียดี้อย่าง

เราจะลดการตาย
และความสูญเสียได้
46,000 ล้านบาท ถ้า...

ในการทำปศุสัตว์ การเลี้ยงปลา และการปลูกส้ม มีการใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อรักษาโรคและเพิ่มผลผลิต ซึ่งทำให้เกิดเชื้อแบคทีเรียที่คือคือยาปฏิชีวนะ และนำพาอคสู่คนที่บริโภคเนื้อสัตว์หรือผลไม้

คนจะ ได้รับเชื้อฯ คือชาวนคนนั้น ไปด้วย เมื่อป่วยและไปหาหมอ โรงพยาบาลอาจไม่มีชาวนคนอื่น เพื่อใช้รักษาโรคหรืออาการนั้น และอาจทำให้เสียชีวิตได้

- เกษตรกรต้องเลิกใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่มีจำเป็นในการทำปศุสัตว์ การเลี้ยงปลา และการปลูกพืช
- สถานพยาบาลทุกแห่งต้องส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล
- ทุกคนต้องเลิกใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่มีจำเป็น
- หยุดการขายยาปฏิชีวนะที่ร้านชำ

ข้อมูลอ้างอิง: เอกสารประกอบการประชุมที่ราชสุภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8

By Joggy & Tuktik

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 1/2560

ระดับ 1

- ✓ จัดทำคำสั่งกรรมการ PTC ระดับอำเภอซึ่งประกอบด้วยสมาชิกและบทบาทหน้าที่
- ✓ มีการประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง (ลายมือชื่อ วาระและสรุปประชุมเกี่ยวกับการพิจารณากรอบบัญชียา แผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยและสมเหตุผล)

ระดับ 2

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 1 และ
- ✓ จัดส่งผลการประเมินศักยภาพคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด, รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเรื่องเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาครั้งที่ 1 และ
- ✓ แผนงานโครงการด้านโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) และโครงการการใช้ยาปลอดภัยในชุมชนที่ได้รับอนุมัติแล้ว

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 1/2560

ระดับ 3

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 1 และระดับ 2 และ
- ✓ จัดทำเกณฑ์การสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) หรือ ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (S = Special population) และ
- ✓ แนวทางการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 1/2560

ระดับ 4

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 1 ระดับ 2 ระดับ 3 และ
- ✓ รายงานอัตราการใช้ยาในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (S = Special population) ในกลุ่มโรค/อาการที่ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในโรงพยาบาล โดยใช้การคำนวณตามรายละเอียดตัวชี้วัดย่อย

ระดับ 5

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 1 ระดับ 2 ระดับ 3 ระดับ 4 และ
- ✓ มีการจัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้เรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค/อาการที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในชุมชนและส่งผลการประเมินความรู้ก่อน-หลังอบรม

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 2/2560

ระดับ 1

- ✓ มีการประชุมอีกอย่างน้อย 2 ครั้ง (ลายมือชื่อ วาระและสรุปประชุมเกี่ยวกับการพิจารณากรอบบัญชียา ติดตามแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัย และสมเหตุผล วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคโอกาส และแนวทางแก้ปัญหา)
- ✓ จัดส่งผลการประเมินศักยภาพคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด, รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเรื่องเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาครั้งที่ 2

ระดับ 2

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 1 และ
- ✓ ตรวจร้านชำเพื่อเฝ้าระวังการสะสมยาปฏิชีวนะ ยาชุด ยาสเตียรอยด์และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย เพื่อจำหน่ายและจัดทำรายงานผลการตรวจ และ
- ✓ ลงเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มีโรคเรื้อรังตามแบบเยี่ยมบ้านและจัดทำรายงาน

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 2/2560

ระดับ 3

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 2 และ
- ✓ รายงานอัตราการใช้ยาในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (S = Special population) ในกลุ่มโรค/อาการที่ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ใน รพ. และ รพสต. โดยใช้การคำนวณตามรายละเอียดตัวชี้วัดย่อย

ระดับ 4

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 3 และ
- ✓ รพ.ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดย่อยเชิง PROCESS และ 40% รพ.สต ผ่าน RUA



NEW

การจัดแบ่งระดับของการพัฒนา

ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) ดังนี้

ขั้นที่ ๑ หมายถึง การดำเนินการตามตัวชี้วัด RDU ดังนี้

RDU ๑ : ประเมิน (Process)	RDU ๒ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)
<ol style="list-style-type: none"> มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผล มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด มีการติดตามประเมินผล การจัดการการดื้อยา (AMR) : กรณีเป็น รพ.ระดับ A,S,M๑ ต้องมีแผนปฏิบัติการการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อและการดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล 	<p>รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>จำนวน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ <u>ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐</u> ของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ทั้ง ๒ โรค</p>
<p>โรงพยาบาล ต้องผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการสั่งจ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ จัดทำฉลากยามาตรฐานและฉลากยาเสริม ๑๓ กลุ่มยา การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓ 	

เดิม:ประเมินเฉพาะ process

ใหม่:ร.พ.ต้องผ่านตัวชี้วัดที่ 1-5 และ RDU 2

เกณฑ์การประเมิน

ประเมินครั้งที่ 2/2560

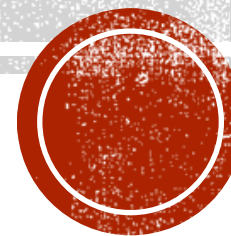
ระดับ 5

- ✓ ดำเนินการตามระดับ 4 และ
- ✓ รายงานผลการตรวจร้านค้า “พบการสะสมยาปฏิชีวนะ ยาชุด ยาสแตียรอยด์และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย” พร้อมสรุปผลดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 1 แห่ง และ
- ✓ ลงเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มีโรคเรื้อรังตามแบบเยี่ยมบ้านและจัดทำ “รายงานการค้นพบปัญหาการใช้ยา” พร้อมการให้คำแนะนำ อย่างน้อย 1 ราย

THANK YOU



การดำเนินงาน RDU ในงาน คุ่มครองผู้บริโภคร



นางปิยนุช พันธรั้งษี

เกษักรปฏิบัติการ

กลุ่มงานคุ่มครองผู้บริโภคร

การดำเนินงาน แบ่งเป็น

1. ตามตัวชี้วัด → การใช้จ่ายลดภัยในชุมชน
2. ตามวงรอบการดำเนินงาน → ตรวจเฝ้าระวัง
3. กิจกรรมเพิ่มเติมในปี 2560 → ร้านชำ



1. การดำเนินงานตามตัวชี้วัด:

การใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

- กิจกรรมที่ 1 มีโครงการการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน (1 ตำบลใหม่)
- กิจกรรมที่ 2 มีกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพการใช้ยาของครัวเรือนและโรงเรียน
เพิ่มเติม ปี 2560 มีการวัดความรู้ก่อน-หลังการจัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้เรื่องยาปฏิชีวนะ ยาชุดแก้ปวด และสแตียรอยด์ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย
- กิจกรรมที่ 3 มีกิจกรรมเฝ้าระวังและควบคุมแหล่งกระจายยาในชุมชน
เพิ่มเติม ปี 2560 การคำนวณร้อยละ ร้านที่พบปัญหา/จำนวนร้านที่ได้รับการตรวจ
- กิจกรรมที่ 4 ดำเนินการ “ เยี่ยมบ้าน”
เป้าหมาย คือ ผู้ป่วยอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่มีโรคเรื้อรัง
เพิ่มเติม ปี 2560 การคำนวณร้อยละ ครัวเรือนที่ตรวจพบยากลุ่มเป้าหมาย/จำนวนครัวเรือนที่ตรวจเยี่ยม

2. ตามวงรอบการดำเนินงาน : การตรวจเฝ้าระวัง

พื้นที่เป้าหมาย.....

- ร้านขายยา**
- สถานพยาบาล**



3. กิจกรรมเพิ่มเติมในปี 2560: ร้านชำ

- 1.รพ.สต.สำรวจจำนวนร้านชำในเขตพื้นที่รับผิดชอบ**
- 2.อำเภอรวบรวมข้อมูลลง แบบสรุปจำนวนร้านชำในอำเภอ (**RDU** ดบ. 01)**
- 3.ตรวจร้านชำโดยใช้ แบบสำรวจการกระจายยาในร้านชำ (**RDU** ดบ. 02)**
- 4.อำเภอรวบรวมผลลง แบบสรุปการกระจายยาในร้านชำ (อำเภอ) (**RDU** ดบ. 03)**



RDU ดบ. 02 แบบสำรวจการกระจายยาในร้านชำ

RDU ดบ. 02 แบบสำรวจการกระจายยาในร้านชำ

แบบตรวจแหล่งกระจายยาที่มีการสะสมยาปฏิชีวนะ ยาชุดแก้ปวด และยาสเตียรอยด์ (ในร้านชำ)

หมู่ที่..... ชื่อบ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ..... วันที่สำรวจ.....

ลำดับ	ชื่อร้าน	ผู้ดำเนินงาน	บ้านเลขที่	ยาปฏิชีวนะที่ตรวจพบ	ยาชุดแก้ปวดที่ตรวจพบ	ยาสเตียรอยด์ที่ตรวจพบ	สอบถามแหล่งซื้อ
				รายละเอียดที่ระบุ (ชื่อการค้า ชื่อสามัญทางยา จำนวนเม็ด รูปร่าง สี หรือเก็บตัวอย่าง)			

แนวทางการปฏิบัติงานสถานพยาบาล จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2560



ภญ.วิภา ศิริสวัสดิ์

ภญ.เมธัสพิดา จรัสสินวิชัย

Topic



- การขออนุญาตเปิดสถานพยาบาล
- การขออนุญาตเปิดสถานพยาบาลโดยยื่นผ่านมาทางสสอ.
- การตั้งชื่อสถานพยาบาล
- แบบบันทึกตรวจงานสถานพยาบาล
- การตรวจสถานพยาบาลประจำปี
- คลินิกที่ไม่ได้เปิดให้บริการแล้ว

การขออนุญาตเปิดสถานพยาบาล



- เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- **ส.พ.1, ส.พ.2, ส.พ.5, ส.พ.6 และ ส.พ.18** พร้อมเอกสารแนบตามทีระบุ

- โดยให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ และขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล กรอกรายละเอียดพร้อมเซ็นต์ให้**ครบถ้วน**

- กรณีมีผู้ปฏิบัติงานหลายคนให้ยื่น **ส.พ.6** ทุกคน

- ให้มีเอกสารสัญญา หรือหนังสือตอบรับการขนถ่ายขยะติดเชื้อของการจ้างบริษัทกำจัดขยะติดเชื้อ หรืออาจจะแสดงใบเสร็จรับเงิน

- แบบตีคุณภาพถ่ายของสถานพยาบาล

การขออนุญาตเปิดสถานพยาบาลโดยยื่นผ่านมาทางสสอ.



- ให้มีเอกสารปะหน้ามาจากสสอ. ลงนามโดยสาธารณสุขอำเภอด้วย พร้อมเอกสารทั้งหมดที่ใช้ประกอบการขออนุญาตที่ตรวจสอบแล้วว่า ครบถ้วน และถูกต้อง ทั้งการตั้งชื่อและผู้ดำเนินการไม่ซ้ำซ้อน
- แบบติดภาพถ่ายและแสดงรายละเอียดผู้ปฏิบัติงาน ใบสีน้ำเงิน หากผู้ดำเนินการติดภาพถ่ายขนาด **8*13** ซม. ในใบสีน้ำเงินมาส่งทางอำเภอแล้ว ให้ทางอำเภอประทับตรากระทรวงสาธารณสุขสีแดง แล้วส่งคืนผู้ขออนุญาตได้เลย ไม่จำเป็นต้องส่งมาที่จังหวัดอีกครั้ง ยกเว้นภาพผู้ดำเนินการถ่ายขนาด **1 นิ้ว 3 ใบ** ต้องส่งมายังจังหวัดเพื่อติดในใบอนุญาตและสมุดทะเบียนต่อไป
- หากผู้ดำเนินการทำงานประจำที่อื่น ให้ทางอำเภอตรวจสอบว่าผู้ดำเนินการสามารถเดินทางมาปฏิบัติงานที่สถานพยาบาลที่ขออนุญาตแห่งใหม่ในเวลาที่จะระบุหรือไม่อย่างไร หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้ดำเนินการไม่สามารถมาปฏิบัติงานในแห่งที่ **2** ได้ในเวลาที่จะระบุ ให้ทำการปรับแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนรับเรื่องและส่งต่อมาที่จังหวัดต่อไป

การตั้งชื่อสถานพยาบาล



- ให้ตั้งตามหลักเกณฑ์การตั้งชื่อสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากมติที่ประชุม คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนครั้งที่ 7/2547 ดังนี้
- คลินิกการแพทย์แผนไทย....
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **กิจกรรมบำบัด...**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย.....**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก.....**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **รังสีเทคนิค....**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **จิตวิทยาคลินิก....**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **กายอุปกรณ์....**
- คลินิกการประกอบโรคศิลปะ **การแพทย์แผนจีน.....**

หมายเหตุ: กรณีคลินิกการประกอบโรคศิลปะ ไม่ต้องมีคำว่าสาขาในชื่อ

การตั้งชื่อสถานพยาบาล



- **คลินิกเวชกรรมทั่วไป** ให้มีคำว่าเวชกรรมภายในชื่อ
- **คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง** ตัวอย่างการตั้งชื่อ
 - ...คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมประสาทวิทยา
 - คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา.....
- **คลินิกทันตกรรม** ให้มีคำว่าทันตกรรมภายในชื่อ
- **คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง** ตัวอย่างการตั้งชื่อ
 - คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรมจัดฟัน.....
 -คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรมจัดฟัน
- **คลินิกเฉพาะทางด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์**
 - คลินิกเฉพาะทางด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์.....

แบบบันทึกตรวจงานสถานพยาบาล



1. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเวชกรรม
2. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกทันตกรรม
3. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรค
ศิลปะสาขากายอุปกรณ์
4. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรค
ศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
5. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์
6. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรค
ศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
7. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรค
ศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด

แบบบันทึกตรวจงานสถานพยาบาล



8. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรค ศีลปะสาขา เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
9. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรคศีลปะสาขา จิตวิทยาคลินิก
10. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกการประกอบโรคศีลปะสาขา รังสีเทคนิค
11. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกกายภาพบำบัด
12. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเทคนิคการแพทย์
13. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการแพทย์แผนไทย
14. แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์

หมายเหตุ: ในแบบบันทึกตรวจมาตรฐานเวชกรรมและทันตกรรม กรณียาช่วยชีวิตฉุกเฉิน nitroglycerine อนุโลมให้ใช้ยา isosorbide dinitrate 5 mg SL แทนได้ เนื่องจากสะดวกกว่าในทางปฏิบัติ และกลไกการออกฤทธิ์ใกล้เคียงกัน

แนวทางการปฏิบัติงานสถานพยาบาล



- บันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลทุกประเภทให้ใช้แบบฟอร์มใหม่
- บันทึกตรวจรายการทั้ง 14 รายการ สามารถ **download** ได้จาก **fdakorat.wordpress.com** → **download**
→ สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ → บันทึกตรวจมาตรฐานคลินิก
- รายการยาสามัญประจำบ้าน 52 รายการ ที่คลินิกเฉพาะทางด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์สามารถมีไว้ได้ สามารถตรวจสอบและ **download** ได้จาก **mrd-hss.moph.go.th**
- แบบติดภาพถ่ายสถานพยาบาลสามารถ **download** ได้จาก **fdakorat.wordpress.com** → **download** →
สำหรับผู้ประกอบการ → สถานพยาบาล → แบบติดภาพถ่ายสถานพยาบาล

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

[หน้าแรก](#) • [เกี่ยวกับเรา](#) • [หน่วยงานภายใน](#) • [คู่มือประชาชน](#) • [กฎหมายน่ารู้](#) • [DOWNLOAD](#) • [E-SUBMISSION](#) • [ติดต่อเรา](#)

สำหรับผู้ประกอบการ

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการประชุม VDO CONFERENCE

พฤศจิกายน 24, 2016

ใส่ความเห็น

เอกสารประกอบการประชุม VDO Conference เรื่องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- หนังสือเชิญโรงพยาบาล
- หนังสือเชิญสาธารณสุขอำเภอ
- แนวทางการดำเนินงาน เป้าหมาย ตัวชี้วัด และการกำกับติดตามประเมินผลการพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ไฟล์นำเสนอ
- Service Plan RDU. ปีงบประมาณ 2560

ภาระพร้อมจำหน่าย

- แบบ ส.3 บันทึกการตรวจสถานที่นำหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร

แบบตรวจมาตรฐานคลินิก

- คลินิกเวชกรรม
- คลินิกทันตกรรม
- คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- คลินิกแพทย์แผนไทย
- คลินิกแพทย์แผนไทยประยุกต์
- คลินิกกายภาพบำบัด
- คลินิกกายอุปกรณ์
- คลินิกการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- คลินิกการแพทย์แผนจีน
- คลินิกกิจกรรมบำบัด
- คลินิกจิตวิทยาคลินิก
- คลินิกเทคนิคการแพทย์
- คลินิกเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- คลินิกรังสีเทคนิค

★ Like

Be the first to like this.

แบบฟอร์มสำหรับผู้ประกอบการ



ยา



อาหาร



สถานพยาบาล



- รายการยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน
-

แบบฟอร์มคำขออนุญาต

⇒ ชุดคำขออนุญาตสถานพยาบาล

- สพ.1 คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- สพ.2 แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- สพ.3 คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- สพ.4 แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- สพ.5 คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สพ.6 หนังสือแสดงความจำเป็นเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ
- สพ.10 คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สพ.11 คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สพ.13 คำขอโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สพ.14 หนังสือแสดงความจำเป็นเป็นผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ (กรณีผู้รับอนุญาตเสียชีวิต)
- สพ.15 คำขอใบแทนใบประกอบและสมุดทะเบียน
- สพ.16 คำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สพ.17 หนังสือแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาล
- สพ.18 คำขอดำเนินการ หรือเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ
- สพ.20 คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- สพ.21 คำขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีสูญหายหรือถูกทำลาย)
- สพ.22 คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- สพ.23 รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)
- สพ.24 รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)
- แบบติดภาพถ่ายสถานพยาบาล




กิจกรรมชาว สพรศ.

กระทรวงสาธารณสุข

กิจกรรมทั้งหมด >>>

- ประกาศ / ประชาสัมพันธ์**
- เกณฑ์การต่ออายุหนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน
 - ชำระค่าธรรมเนียมประจำปี 2560
 - การประชุมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับกฎหมายสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
 - แบบแสดงรูปถ่ายและรายละเอียด(แบบส.พ.6)ในสถานพยาบาลประเภทคลินิก
 - รายการยาสามัญประจำบ้านที่มีไว้ในคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - แบบตรวจมาตรฐาน 9 สาขา
 - ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบ ส.พ.1-6 ส.พ.22 ส.พ.23
 - กระบวนการงานการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
 - แนวทางการเปิดคลินิก

 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

Intranet (สำหรับเจ้าหน้าที่)

Google Search

หน้าแรก | ข้อมูลกรม » | ข่าว/กิจกรรม | กระดานสนทนา | หน่วยงาน » | สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ » | แผนผังเว็บไซต์ | เว็บไซต์เดิม

แบบตรวจมาตรฐาน 9 สาขา

โดย สำนักงานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2558
จำนวนผู้เข้าชม 1946

- บันทึกการตรวจมาตรฐานทันตกรรม
 - แบบตรวจอนุญาตคลินิกกายอุปกรณ์
 - แบบตรวจอนุญาตคลินิกการแพทย์แผนจีน
 - แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - แบบบันทึกการตรวจอนุญาตคลินิกการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
 - แบบบันทึกการตรวจอนุญาตคลินิกกิจกรรมบำบัด
 - แบบบันทึกการตรวจอนุญาตคลินิกเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
 - แบบบันทึกการตรวจอนุญาตจิตวิทยาคลินิก
 - แบบบันทึกการตรวจอนุญาตรังสีเทคนิค
 - รายการยาสามีอยู่ประจำบ้าน
- ดาวน์โหลดที่ลิงค์ http://mrd.hss.moph.go.th/display_document.jsp?id=D00000001727

การตรวจสอบสถานพยาบาลประจำปี



- ให้ใช้บันทึกตรวจที่เป็นแบบฟอร์มใหม่ที่ใช้การตรวจขออนุญาตตรวจประจำปีได้เลย
- หลังจากนั้นให้สรุปรายงานผลการตรวจส่งทางจังหวัดอีกที

คลินิกที่ไม่ได้เปิดให้บริการแล้ว



- ให้ทางพื้นที่ติดตามเพื่อให้มาแจ้งเลิกกิจการที่สสจ.ด้วย
- หากไม่ได้แจ้งเลิกจะต้องเสียค่าธรรมเนียมในปีต่อไป
- การชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ให้ชำระก่อนวันที่ **31** ธันวาคมในปีนั้นๆ หากพ้น **31** ธันวาคมไปจะมีค่าปรับเดือนละ **25** บาท เช่นเดิม แต่หากพ้น **30** มิถุนายน ในปีต่อไปจะมีค่าปรับเพิ่มเติมอีก **5,000** บาท



Thank You



**แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย
จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2560**

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

1. ยุทธศาสตร์จังหวัด

พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence)

2. แผนงาน (จังหวัด)

การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3. โครงการ

โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

4. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย (ร้อยละ 80)

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

5. คำนิยาม

1. **อาหารสด** หมายถึง อาหารที่ยังไม่ผ่านการแปรรูป ที่นำมาเป็นวัตถุดิบในการปรุงประกอบอาหาร ได้แก่ ผัก ผลไม้ ผลิตภัณฑ์จากผักและผลไม้ และเนื้อสัตว์ (เนื้อวัว เนื้อหมูสด อาหารสดจากทะเล)
2. **อาหารสดมีความปลอดภัย** หมายถึง ผัก ผลไม้ ผลิตภัณฑ์จากผักและผลไม้ ต้องไม่มีการตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช สารกันรา สารฟอกขาว และเนื้อสัตว์ (เนื้อวัว เนื้อหมูสด) ต้องไม่มีการตกค้างจากสารเร่งเนื้อแดง เนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์และอาหารทะเล ต้องไม่ปนเปื้อนสารบอแรกซ์ และฟอร์มาลิน

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

5. คำนิยาม (ต่อ)

3. อาหารแปรรูป หมายถึง อาหารที่ผ่านกระบวนการที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงคุณลักษณะของอาหาร ไปแล้ว หรืออาหารที่ผสมกับส่วนผสมอื่น ๆ หรือหมายถึง อาหารสดที่แปรรูป ทำให้แห้ง หรือหมักดอง หรือในรูปอื่นๆ รวมทั้งที่ใช้สารปรุงแต่งอาหาร ได้แก่ ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ น้ำบริโภคน้ำในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผลิตภัณฑ์จากแป้ง (เส้นก๋วยเตี๋ยวชนิดเส้นสด เส้นบะหมี่/กึ่งยาว/ขนมจีน) นม โรงเรียน และน้ำมัน

4. อาหารแปรรูปมีความปลอดภัย หมายถึง ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ น้ำบริโภคน้ำในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผลิตภัณฑ์จากแป้ง (เส้นก๋วยเตี๋ยวชนิดเส้นสด เส้นบะหมี่/กึ่งยาว/ขนมจีน) นม โรงเรียน และน้ำมัน ต้องมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

5. คำนิยาม (ต่อ)

5. สถานที่จำหน่ายอาหารแปรรูปและอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภคมีความปลอดภัย หมายถึง สถานที่จำหน่ายอาหารแปรรูปและอาหารพร้อมบริโภคที่ปรุงสำเร็จจากร้านอาหาร ร้านแผงลอย ร้านชำ โรงอาหารในโรงเรียน โรงงาน และโรงพยาบาล โรงครัวของโรงพยาบาล เกือบพร้อมบริโภคที่บรรจุในภาชนะปิดสนิท น้ำแข็งในร้านอาหาร น้ำดื่มในร้านอาหารและตู้น้ำดื่มอัตโนมัติมีความปลอดภัย

6. สถานที่จำหน่ายอาหารสดมีความปลอดภัย หมายถึง สถานที่ผลิตอาหารสดที่ได้รับใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถานที่จำหน่ายอาหารสดจากร้านแผงลอย ร้านชำ ตลาดสด ตลาดนัด ซุปเปอร์มาร์เก็ต ห้างสรรพสินค้า โรงพยาบาลและโรงเรียนมีความปลอดภัย

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

6. ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)/ผลงานย้อนหลัง 3 ปี

Baseline data	หน่วย นับ	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2557	2558	2559
1. อาหารสด				
1.1 ผักผลไม้สด*	ร้อยละ	96.91	97.82	97.52
1.2 เนื้อสัตว์สด*	ร้อยละ	98.47	95.51	92.94
1.3 น้ำมัน*	ร้อยละ	74.60	80.92	94.51

หมายเหตุ: * ผลการดำเนินงานโดยใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น ณ สถานที่จำหน่าย

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

6. ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)/ผลงานย้อนหลัง 3 ปี

Baseline data	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2557	2558	2559
2. อาหารแปรรูป				
2.1 น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	ร้อยละ	-	-	-
2.2 ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์	ร้อยละ	59.46	67.08	68.36
2.3 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	ร้อยละ	67.31	84.21	66.70
2.4 นมโรงเรียน	ร้อยละ	92.86	92.28	91.07
2.5 ผลิตภัณฑ์จาก	ร้อยละ	76.04	67.68	71.25
2.6 น้ำมัน**	ร้อยละ	89.14	84.60	76.82
2.7 เกือบบริโภคเสริมไอโอดีน ในภาชนะพร้อมจำหน่าย	ร้อยละ	64.94	70.87	72.41

หมายเหตุ: ** ผลการดำเนินงาน โดยใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น ณ สถานที่ผลิต

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

6. ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)/ผลงานย้อนหลัง 3 ปี

Baseline data	หน่วย นับ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2557	2558	2559
3. อาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค				
3.1 น้ำบริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ	ร้อยละ	87.75	76.50	75.77
3.2 น้ำบริโภคและน้ำแข็ง ณ สถานที่จำหน่าย	ร้อยละ	-	-	83.03
3.3 สถานที่จำหน่ายอาหารสดและอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค				
3.3.1 ตลาดสด	ร้อยละ	13.33	20.00	50.57
3.3.2 ตลาดนัด	ร้อยละ	5.49	6.60	26.44
3.3.3 ร้านอาหาร	ร้อยละ	97.53	61.15	96.00
3.3.4 แผงลอย	ร้อยละ	96.57	70.79	95.00
3.3.5 โรงเรียนระดับประถมศึกษา	ร้อยละ	15.00	20.00	34.12
3.3.6 โรงเรียนระดับขยายโอกาส	ร้อยละ	50.00	50.00	42.57
3.3.7 โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา	ร้อยละ	70.00	89.40	70.00
3.3.8 โรงพยาบาล	ร้อยละ	38.51	59.37	78.13

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

7. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่มีความปลอดภัยเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

8. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปที่มีการจำหน่ายในประเทศ

9. วิธีการจัดเก็บข้อมูล

ดำเนินการตามรายละเอียดเอกสาร KPI template โดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น (แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

10. แหล่งข้อมูล

ระดับจังหวัด : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ระดับอำเภอ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ระดับตำบล : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง

11. สูตรคำนวณตัวชี้วัด

ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย $= (A/B) \times 100$

รายการข้อมูล 1	A=จำนวนของผลิตภัณฑ์ที่ผลวิเคราะห์ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนของผลิตภัณฑ์ที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

12. ระยะเวลาประเมินผล

ประเมินผลสิ้นปีงบประมาณ โดยติดตามผลการดำเนินงาน รายไตรมาส

13. เกณฑ์การประเมิน

(5 ระดับ) ประเมินรอบที่ 1 เชิงปริมาณ และ เชิงคุณภาพ รอบ 3 – 6 เดือน

ประเมินรอบที่ 2 เชิงปริมาณ และ เชิงคุณภาพ รอบ 3 – 9 เดือน

เชิงปริมาณ : ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปจำนวน 12 รายการมีความปลอดภัย

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
น้อยกว่า 60	60-69	70-79	80-89	90-100

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

เชิงคุณภาพ

หน่วยงาน	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
สสจ.	<ul style="list-style-type: none"> • แผนบูรณาการดำเนินงานอาหารปลอดภัยตลอดห่วงโซ่ระดับจังหวัด • ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของแผน • รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับเขต • อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตลาดสดนำชื่อ จ.นครราชสีมาร่วมทีมตรวจสอบสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 รอบที่ 2 • การสุ่มตรวจประเมินตลาดนัดจาก สสจ. 	<ul style="list-style-type: none"> • ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของแผน • รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับเขต • การสุ่มตรวจประเมินร้านอาหาร±ชายก๋วยเตี๋ยวและร้านแผงลอย±ชายก๋วยเตี๋ยว • การสุ่มตรวจประเมินโรงครัวในโรงพยาบาล จาก สสจ. 	<ul style="list-style-type: none"> • ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานร้อยละ 100 ของแผน • รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับเขต • การอบรมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับน้ำบริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ 	<ul style="list-style-type: none"> • รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับเขต • ประสานและส่งต่อข้อมูลผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัด

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : อำเภอ

รอบ 3 เดือน

- ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดสดประเภทที่ 1 ตลาดนัด
- ส่งผลตรวจสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 ตลาดนัด รอบที่ 1
- ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) จากสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 ตลาดนัด

ให้ทีม Mobile Unit ตรวจที่คลังยา สสจ.

- ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลิน)

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2559

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : ตำบล

รอบ 3 เดือน

- ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดนัด
- ส่งผลตรวจตลาดนัด
- ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) จาก ตลาดนัด ให้ทีม Mobile Unit
ตรวจที่คลังยา สสจ.
- ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลิน)

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2559

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : อำเภอ

รอบ 6 เดือน

- ส่งรายชื่อทะเบียนร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/
ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ
- ส่งผลตรวจสถานที่ร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/
ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ
- ส่งผลตรวจ SI-2 น้ำดื่มและน้ำแข็ง ในร้านอาหาร แผงลอย ก๋วยเตี๋ยว และ
ร้านชำ จำนวนตำบลละ 20 ตัวอย่าง
- ตรวจสอบโรงครัวในโรงพยาบาล
- ส่งผลการประเมินตนเองตามแบบสำรวจโรงครัวของโรงพยาบาล

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : อำเภอ

รอบ 6 เดือน (ต่อ)

- ส่งแบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 30 มกราคม 2560
- ส่งรายชื่อทะเบียน รายชื่อโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ อย.น้อย ทั้งหมดในอำเภอ
ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : ตำบล

รอบ 6 เดือน

- ส่งรายชื่อทะเบียนร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/
ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ
- ส่งผลตรวจสถานที่ร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/
ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ
- ส่งผลตรวจ SI-2 น้ำดื่มและน้ำแข็ง ในร้านอาหาร แผงลอย ก๋วยเตี๋ยว และร้านชำ
จำนวนตำบลละ 20 ตัวอย่าง

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 30 มกราคม 2560

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : ตำบล

รอบ 6 เดือน

- ส่งรายชื่อทะเบียนรายชื่อโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ อย.น้อย
ทั้งหมดในอำเภอ

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่28กุมภาพันธ์ 2560

- ส่งผลตรวจประเมินโรงเรียน อย.น้อยตามเกณฑ์มาตรฐานในโรงเรียนทุกแห่ง

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่15มิถุนายน 2560

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : อำเภอ

รอบ 9 เดือน

- ส่งตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำดื่มอัด โนมัติเพื่อตรวจวิเคราะห์ พร้อมแบบบันทึกการตรวจวิเคราะห์น้ำบริโภคจากตู้ น้ำดื่มอัด โนมัติ
- ส่งผลตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอ โอดีนในครัวเรือน ตรวจทุกตำบลอย่างน้อย 300 ครัวเรือน/อำเภอ

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2560

- ติดตามผลการดำเนินงานชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยวรายเก่า 5 อำเภอ คือ พิมาย ปากช่อง วังน้ำเขียว ปักธงชัย และเมืองนครราชสีมา

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : อำเภอ

รอบ 9 เดือน

- อบรมชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยวรายใหม่ 5 อำเภอ คือ สูงเนิน โศกชัย บัวใหญ่ สีคิ้ว เสิงสาง
- ส่งผลตรวจประเมินโรงเรียน อย.น้อยตามเกณฑ์มาตรฐานในโรงเรียนทุกแห่ง
ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่15มิถุนายน 2560

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

หน่วยงาน : ตำบล

รอบ 9 เดือน

- ส่งผลตรวจประเมินโรงเรียน อย.น้อยตามเกณฑ์มาตรฐานในโรงเรียนทุกแห่ง

ส่งบันทึกรายงาน ออนไลน์ภายในวันที่15มิถุนายน 2560

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

14. แผนงาน / โครงการที่ต้องดำเนินการ

- ระดับจังหวัด จัดอบรมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และรวบรวม
ผลการดำเนินงานระดับจังหวัด
- ระดับอำเภอ ถ่ายทอดนโยบายระดับจังหวัด ดำเนินการพร้อมรวบรวม
ผลการดำเนินงานระดับอำเภอ และส่งรายงานจังหวัดตามระบบ
- ระดับตำบล ดำเนินงาน และสรุปผลส่งรายงานอำเภอตามระบบ

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

15. ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

1. นางอรวรรณ กลิ่งทะเล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 044-465011 ต่อ 414 โทรศัพท์มือถือ : 099-965-1667
โทรสาร : 044-465021 E-mail : fdakorat@hotmail.com

2. นายจักรี แก้วคำบึง ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 044-465011 ต่อ 414 โทรศัพท์มือถือ : 091-017-9976
โทรสาร : 044-465021 E-mail : fdakorat@hotmail.com

3. หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตบริการที่ 9
น.ส.ศิริขวัญ คุณกลาง
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 044-465011 ต่อ 414 โทรศัพท์มือถือ : 082-375-2703
โทรสาร : 044-465021 E-mail : fdakorat@hotmail.com

กิจกรรมการดำเนินงาน



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
1.ตลาดสด ประเภทที่ 1	1.1 ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดสดประเภทที่ 1	1 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59
	1.2 ส่งผลตรวจสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 <u>รอบที่ 1</u> (ประเมินโดย สสอ./รพช.)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59
	1.3 ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) ให้ทีม Mobile Unit ตรวจที่คลังยา สสจ.	1-18 พ.ย. 59	-
	1.4 ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลีน)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59
	1.5 ร่วมทีมตรวจสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 <u>รอบที่ 2</u> (ประเมิน โดย สสอ./รพช. และ สสจ.)	22 พ.ย.-30 ธ.ค. 59	-
	1.6 อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตลาดสดนำชื่อ จ.นครราชสีมา	1-30 มี.ย.60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
2. ตลาดนัด	2.1 ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดนัด	1 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59
	2.2 ส่งผลตรวจสถานที่ตลาดนัด	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 58
	2.3 ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) ให้ทีม Mobile Unit ตรวจที่คลังยา สสจ.	1-18 พ.ย. 59	-
	2.4 ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลีน)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59
	2.5 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินตลาดนัดจาก สสจ.	24 ธ.ค. 59 – 14 ม.ค. 60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
3.งาน อย.น้อย	3.1 ส่งรายชื่อทะเบียน โรงเรียนในอำเภอทั้งหมด	2 – 14 ม.ค.60	28 ก.พ. 60
	3.2 ส่งผลตรวจประเมิน โรงเรียน อย.น้อย ตามเกณฑ์มาตรฐานในโรงเรียนทุกแห่ง	2 ม.ค.–2 มิ.ย.60	15 มิ.ย. 60
	3.3 เตรียมรับการตรวจประเมิน โรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย ปี 2559	10 ม.ค. – 28 ก.พ.60	-
	3.4 โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรม อย.น้อย จังหวัดนครราชสีมา ปี2560	1 – 30 มิ.ย.60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
4.ร้านอาหาร/ แผงลอย/ ก๊วยเตี๋ย	4.1 ส่งรายชื่อทะเบียนร้านอาหาร/ขายก๊วยเตี๋ย และ ร้านแผงลอย/ขายก๊วยเตี๋ย/ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ	2 ม.ค. 59	31 ม.ค.60
	4.2 ส่งผลตรวจสถานที่ร้านอาหาร/ขายก๊วยเตี๋ย และ ร้านแผงลอย/ขายก๊วยเตี๋ย/ร้านอาหารห้าดาวแนะนำ	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	4.3 ส่งผลตรวจ SI-2 น้ำดื่มและน้ำแข็ง ในร้านอาหาร แผงลอย ก๊วยเตี๋ย และร้านชำ จำนวนตำบลละ 20 ตัวอย่าง	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	4.4 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินร้านอาหาร±ขาย ก๊วยเตี๋ย และร้านแผงลอย±ขายก๊วยเตี๋ย	1-10 ก.พ. 60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
5. โรงครัวใน โรงพยาบาล	5.1 ตรวจสอบโรงครัวในโรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	5.2 ส่งผลการประเมินตนเองตามแบบสำรวจ โรงครัวของโรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	5.3 ส่งแบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ด้านอาหารและโภชนาการ	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	5.4 ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานในโรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60
	5.5 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินโรงครัวใน โรงพยาบาล จาก สสจ.	13-17 ก.พ. 60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์
6.ตรวจ ประเมินตู้ น้ำดื่ม อัตโนมัติ	6.1การอบรมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับน้ำบริโภค จากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ	1-31 มี.ค.60	31 มี.ค.60
	6.2 ส่งตัวอย่างน้ำตู้น้ำดื่มอัตโนมัติเพื่อตรวจวิเคราะห์ พร้อมแบบบันทึกการตรวจวิเคราะห์น้ำบริโภคจาก ตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ	20-31 มี.ค.60	31 มี.ค.60
	6.3 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมิน ตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ จาก สสจ.	3-7 เม.ย.60	-



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรมดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผลผ่านแบบรายงานออนไลน์
7.เกลือไอโอดีน	7.1 ส่งผลตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน ตรวจสอบทุกตำบลอย่างน้อย 300 ครัวเรือน/อำเภอ	1-31 มี.ค. 60	31 มี.ค. 60

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรมดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผลผ่านแบบรายงานออนไลน์
8.ชมรมร้านอาหาร	8.1 ติดตามผลการดำเนินงานชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยวรายเก่า 5 อำเภอ คือ พิมาย ปากช่อง วังน้ำเขียว ปักธงชัย และเมืองนครราชสีมา	3 – 28 เม.ย.60	-
	8.2 อบรมชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยวรายใหม่ 5 อำเภอ คือ สูงเนิน โชคชัย บัวใหญ่ สีคิ้ว เสิงสาง	1 – 31 พ.ค.60	-

แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และ อย.น้อย

แจ้งการรายงานผลทั้งหมดในปี 2560 ทาง สสจ.นครราชสีมาขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น (แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น

เริ่มเปิดการลงข้อมูลผ่านลิงค์ 1 พ.ย.59 ตัดคะแนนความทันเวลา

30 ธ.ค. 59 (ตลาดสด/นัด)

31 ม.ค. 60 (ร้านอาหารแผงลอย)

31 มี.ค. 60 (เกลือกร้าวเรื้อน, ตู้ น้ำหยอดเหรียญ)

28 ก.พ. 60 (ทะเบียนรายชื่อ โรงเรียน) 1

5 มิ.ย. 60 (โรงเรียนส่งผลประเมินตนเอง ให้ผู้ประเมินอำเภอในวันรับประเมิน)

ขอบคุณค่ะ



แนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัยจังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2560

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งสนับสนุนจากทาง สสจ.นม./หมายเหตุ
1. ตลาดสด ประเภท ที่ 1	1.1 ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดสดประเภทที่ 1	1 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59	สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	1.2 ส่งผลตรวจสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 รอบที่ 1 (ประเมินโดย สสอ./รพช.)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59	สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	1.3 ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) ให้ทีม Mobile Unit ตรวจที่คลังยา สสจ.	1-18 พ.ย. 59	-	สสอ./รพช.	รายละเอียดตามหนังสือที่ นม 0032.004/ ว 1936 ลงวันที่ 13 ต.ค. 59 สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
	1.4 ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลีน)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59	สสอ./รพช.	รับชุดทดสอบ 4 สาร ณ คลังยา สสจ. ตั้งแต่ 1 ต.ค. 59 เป็นต้นไป
	1.5 ร่วมทีมตรวจสอบสถานที่ตลาดสดประเภทที่ 1 รอบที่ 2 (ประเมินโดย สสอ./รพช. และ สสจ.)	22 พ.ย.-30 ธ.ค. 59	-	สสจ.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	1.6 อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตลาดสดนำชื่อ จ.นครราชสีมา	1-30 มิ.ย.60	-	สสจ.	-
2. ตลาดนัด	2.1 ส่งรายชื่อทะเบียนตลาดนัด	1 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59	สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	2.2 ส่งผลตรวจสถานที่ตลาดนัด	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 58	รพ.สต./สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	2.3 ส่งตัวอย่าง (ผัก 8 ชนิด, น้ำมัน) ให้ทีม Mobile Unit ตรวจที่คลังยา สสจ.	1-18 พ.ย. 59	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	รายละเอียดตามหนังสือที่ นม 0032.004/ ว 1936 ลงวันที่ 13 ต.ค. 59 สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
	2.4 ส่งผลตรวจตัวอย่าง 4 ชนิด (สารฟอกขาว, บอแรกซ์, กันรา, และฟอร์มาลีน)	1-18 พ.ย. 59	30 ธ.ค. 59	สสอ./รพช.	รับชุดทดสอบ 4 สาร ณ คลังยา สสจ. ตั้งแต่ 1 ต.ค. 59 เป็นต้นไป
	2.5 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินตลาดนัดจาก สสจ.	24 ธ.ค.59 – 14 ม.ค.60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-

แจ้งขอเปลี่ยนแปลงการรายงานผลทั้งหมดในปี 2560 ทาง สสจ.นม. ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น (แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น เริ่มเปิดการลงข้อมูลผ่านลิงค์ 1พ.ย.59 ตัดคะแนนความทันเวลา วันที่30ธ.ค.59(ตลาดสด/นัด) 31ม.ค.60(ร้านอาหารแผงลอย) 31มี.ค.60(เกสโศคริวเรือน,ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม) 28 ก.พ.60(ทะเบียนรายชื่อโรงเรียน) 15 มิ.ย.60(โรงเรียนส่งผลประเมินตนเอง)

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งที่สนับสนุนจากทาง สสจ.นม./หมายเหตุ
3.งาน อย.น้อย	3.1 ส่งรายชื่อทะเบียนโรงเรียนในอำเภอทั้งหมด	2 – 14 ม.ค.60	28 ก.พ. 60	สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	3.2 ส่งผลตรวจประเมินโรงเรียน อย.น้อย ตามเกณฑ์มาตรฐานในโรงเรียนทุกแห่ง	2 ม.ค.-2 มิ.ย.60	15 มิ.ย. 60	สสอ./รพช.	-โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของ ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ -คู่มือเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย
	3.3 เตรียมรับการตรวจประเมินโรงเรียนที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย ปี 2559	10 ม.ค. – 28 ก.พ.60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-
	3.4 โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรม อย.น้อย จังหวัดนครราชสีมา ปี2560	1 – 30 มิ.ย.60	-	สสจ.	-
4.ร้านอาหาร/ แผงลอย/ ก๋วยเตี๋ยว	4.1 ส่งรายชื่อทะเบียนร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/ร้านอาหารห้าดาว แนะนำ	2 ม.ค. 59	31 ม.ค.60	รพ.สต./สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	4.2 ส่งผลตรวจสถานที่ร้านอาหาร/ขายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย/ขายก๋วยเตี๋ยว/ร้านอาหารห้าดาว แนะนำ	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพ.สต./สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	4.3 ส่งผลตรวจ SI-2 น้ำดื่มและน้ำแข็ง ใน ร้านอาหาร แผงลอย ก๋วยเตี๋ยว และร้านชำ จำนวน ตำบลละ 20 ตัวอย่าง	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพ.สต./สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ และรับชุดตรวจ SI-2 ณ คลังยา สสจ. ตั้งแต่ 1 ต.ค. 59 เป็นต้นไป

แจ้งขอเปลี่ยนแปลงการรายงานผลทั้งหมดในปี 2560 ทาง สสจ.นม. ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น (แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น เริ่มเปิดการลงข้อมูลผ่านลิงค์ 1พ.ย.59 ตัดคะแนนความทันเวลา วันที่30ธ.ค.59(ตลาดสด/นัด) 31ม.ค.60(ร้านอาหารแผงลอย) 31มี.ค.60(เกสอครัวเรือน,ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม) 28 ก.พ.60(ทะเบียนรายชื่อโรงเรียน) 15 มิ.ย.60(โรงเรียนส่งผลประเมินตนเอง)

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งสนับสนุนจากทาง สสจ.นม./หมายเหตุ
	4.4 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินร้านอาหาร± ชายก๋วยเตี๋ยว และร้านแผงลอย±ชายก๋วยเตี๋ยว	1-10 ก.พ. 60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-
5.โรงครัวใน โรงพยาบาล	5.1 ตรวจประเมินโรงครัวในโรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	5.2 ส่งผลการประเมินตนเองตามแบบสำรวจ โรงครัวของโรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	5.3 ส่งแบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ด้านอาหารและโภชนาการ	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	5.4 ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานใน โรงพยาบาล	2-31 ม.ค. 60	31 ม.ค.60	รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	5.5 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมินโรงครัวใน โรงพยาบาล จาก สสจ.	13-17 ก.พ. 60	-	รพช.	-
6.ตรวจ ประเมินตู้ น้ำดื่ม อัตโนมัติ	6.1การอบรมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับน้ำ บริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ	1-31 มี.ค.60	31 มี.ค.60	สสจ.	-
	6.2 ส่งตัวอย่างน้ำตู้น้ำดื่มอัตโนมัติเพื่อตรวจ วิเคราะห์ พร้อมแบบบันทึกการตรวจวิเคราะห์น้ำ บริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ	20-31 มี.ค.60	31 มี.ค.60	รพ.สต./สสอ./รพช.	โหลดแบบฟอร์มออฟไลน์ที่ E-mail ของผู้รับผิดชอบ งานอาหารปลอดภัยของสสอ.และรพช. แต่ละอำเภอ
	6.3 เตรียมรับการสุ่มตรวจประเมิน ตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ จาก สสจ.	3-7 เม.ย.60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-

แจ้งขอเปลี่ยนแปลงการรายงานผลทั้งหมดในปี 2560 ทาง สสจ.นม. ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น (แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น เริ่มเปิดการลงข้อมูลผ่านลิงค์ 1พ.ย.59 ตัดคะแนนความทันเวลา วันที่30ธ.ค.59(ตลาดสด/นัด) 31ม.ค.60(ร้านอาหารแผงลอย) 31มี.ค.60(เกสโครัวเรือน,ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม) 28 ก.พ.60(ทะเบียนรายชื่อโรงเรียน) 15 มี.ย.60(โรงเรียนส่งผลประเมินตนเอง)

ภารกิจ	กิจกรรมดำเนินการ	วันที่เริ่มกิจกรรม ดำเนินการ	วันที่สิ้นสุดการบันทึกผล ผ่านแบบรายงานออนไลน์	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งสนับสนุนจากทาง สสจ.นม./หมายเหตุ
7.เกลือ ไอโอดีน	7.1 ส่งผลตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน ในครัวเรือน ตรวจสอบทุกตำบลอย่างน้อย 300 ครัวเรือน/อำเภอ	1-31 มี.ค. 60	31 มี.ค. 60	รพ.สต./สสอ./รพช.	รับชุดทดสอบ I-KIT ณ คลังยา สสจ. ตั้งแต่ 1 ต.ค. 59 เป็นต้นไป
8.ชมรม ร้านอาหาร	8.1 ติดตามผลการดำเนินงานชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยวรายเก่า 5 อำเภอ คือ พิมาย ปากช่อง วังน้ำเขียว ปักธงชัย และเมืองนครราชสีมา	3 – 28 เม.ย.60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-
	8.2 อบรมชมรมร้านอาหารใน 5 อำเภอท่องเที่ยว รายใหม่ 5 อำเภอ คือ สูงเนิน โขกชัย บัวใหญ่ สีคิ้ว เสิงสา	1 – 31 พ.ค.60	-	รพ.สต./สสอ./รพช.	-

ติดต่อ/สอบถาม โทร. 044-465010-4 ต่อ 414, 106

- นางอรวรรณ กลิ่งทะเล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้างานอาหารปลอดภัย สสจ.นม.
- นายจักรี แก้วคำบัง ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ ผู้ประสานงานอาหารปลอดภัย สสจ.นม.

หมายเหตุ: ขอแจ้งยกเลิกการกรอกข้อมูลในลิงค์ ปี 2559 ซึ่ง สสจ.นครราชสีมาได้ทำการปิดลิงค์ดังกล่าวไปตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม 2559
โดยสร้างลิงค์ใหม่ปี 2560 สำหรับแต่ละอำเภอ และจะแจ้งลิงค์ใหม่ไปทาง E-mail ผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของ สสอ. และ รพช.
เพื่อรายงานข้อมูลปี 2560 ต่อไป ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2559

แจ้งขอเปลี่ยนแปลงการรายงานผลทั้งหมดในปี 2560 ทาง สสจ.นม. ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานฯ รายงานผลโดยการบันทึกข้อมูลผ่านแบบรายงานออนไลน์ตามลิงค์ที่กำหนดให้เท่านั้น
(แยกให้รายอำเภอ) ส่งผ่าน E-mail ของผู้รับผิดชอบงานอาหารปลอดภัยของสสอ./รพช. ส่วนข้อมูลในเอกสารต่างๆ ให้เก็บไว้ที่ผู้รับผิดชอบงานนั้น เริ่มเปิดการลงข้อมูลผ่านลิงค์ 1พ.ย.59 ตัดคะแนนความทันเวลา
วันที่30ธ.ค.59(ตลาดสด/นัด) 31มี.ค.60(ร้านอาหารแผงลอย) 31มี.ค.60(เกลือครัวเรือน,ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม) 28 ก.พ.60(ทะเบียนรายชื่อโรงเรียน) 15 มี.ย.60(โรงเรียนส่งผลประเมินตนเอง)