

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : [ / ]1.PP&P Excellence+Environment [ / ]2.Service Excellence [ / ]3.People Excellence [ / ]4.Governance Excellence.

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.13 พัฒนาระบบยา เภสัชสาธารณสุข และส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหาร ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ

เป้าหมายสำคัญ : สร้างความเข้มแข็งของนักเรียน อย.น้อย ภาคเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ขยายผลสู่ชุมชนผ่านเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ(บวร.ร.)

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1.ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในระดับอำเภอ (5 ระดับ )

2.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอมีความรู้ เรื่อง กฎหมายในขอบเขตอำนาจ/หน้าที่ความรับผิดชอบ อย่างถูกต้อง (ร้อยละ 80)

3.ร้อยละของอำเภอที่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอทุกแห่งสามารถดำเนินงานได้ตามไทม์ไลน์และส่งผลการดำเนินงานได้ตามกำหนด(ร้อยละ 100)

4.มีตัวแทนชมรมคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัด อำเภอ และตำบล สมัครเป็นตัวแทนสภาองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทยประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ 5 ชมรม

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<b>เครือข่าย อย.น้อย</b> 1.กลุ่มวัยเรียนช่วงชั้นที่ 2-4 ซึ่งมี อายุระหว่าง 10-15 ปี ยังขาดความรู้เกี่ยวกับการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ประเภทต่างๆ ณ ปัจจุบันการแอบอ้างสรรพคุณ จากอิทธิพล การโฆษณาชวนเชื่อเกินความเป็นจริง ยังคงเป็นปัญหา ที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องสาเหตุเพราะมีทัศนคติ ความเชื่อ ค่านิยม เกี่ยวกับการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพตามอิทธิพลของการโฆษณาและมีผลต่อการตัดสินใจเลือกซื้อ เลือกใช้ ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ปลอดภัย	<b>กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดอุดรดิตถ์</b>				
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาศักยภาพนักเรียน อย.น้อย ให้มีการดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย เพื่อให้เข้าสู่โรงเรียน อย.น้อย ระดับดีเยี่ยมและอย.น้อย PLUS</b>				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : <i>ส่งเสริมให้โรงเรียน อย.น้อย จัดกิจกรรมสำคัญ เพื่อให้เข้าสู่โรงเรียน อย.น้อย ระดับดีเยี่ยม และอย.น้อย PLUS</i> (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1.ร้อยละของโรงเรียน อย.น้อย ระดับดีเยี่ยมในพื้นที่ เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 5) 2. มีโรงเรียนผ่านการประเมิน อย.น้อย PLUS จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 1 แห่งต่อจังหวัด (จ.อุดรดิตถ์ มี 3 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนอุดรดิตถ์ โรงเรียนเทศบาลวัดหนองผา และโรงเรียนชุมชนผาเลือดวิทยาการ )				
	<b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.1</b> จัดทำฐานข้อมูล อย.น้อย จังหวัดอุดรดิตถ์ ให้เป็นปัจจุบัน <b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.2:</b> ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน อย.น้อย ระดับอำเภอ/ตำบล/อปท. และ รพสต. (เฉพาะส่วนกระทรวงสาธารณสุข) หน่วยงานสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ โรงเรียนมัธยม 18 แห่ง เพื่อให้โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย ดำเนินการประเมินกิจกรรมโครงการ อย.น้อยของตนเอง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงเรียน อย.น้อย ฉบับปรับปรุง เล่มสี่แดง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข	ธ.ค.-66	ก.พ.67		

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>2.ปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อต่างๆ ยังคงเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องตามอิทธิพลของการโฆษณามีผลต่อการตัดสินใจเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ปลอดภัย เช่น สถานีวิทยุ สื่อดิจิทัล ช่องทางอื่นๆไม่เป็นไปตามกฎหมาย (Facebook,Instagram,Tiktok,Shopee, LAZADA เป็นต้น)</p>	<p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.3 :</b> อบรมให้ความรู้แก่นำคุณครูและ อย.น้อย เพื่อสร้างความรอบรู้ และตระหนักรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Smart Consumer) และการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) เฝ้าระวัง เพื่อลดปัญหาการใช้ยาพิษร้าย และยาแผนโบราณ ผสมสเตียรอยด์</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.4:</b> สร้างเครือข่ายในการตรวจประเมินโรงเรียนตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน อย.น้อย ระดับอำเภอ/ตำบล (เจ้าหน้าที่ สสจ./คปสอ./รพ.สต./เทศบาล)</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.5:</b> ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน อย.น้อย ระดับอำเภอ/ตำบล ลงพื้นที่เพื่อพัฒนาโรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เข้าสู่โรงเรียน อย.น้อย ระดับดีเยี่ยม</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.6:</b> อำเภอสรุปกิจกรรม และคัดเลือกโรงเรียน อย.น้อย ระดับดีเยี่ยมและโรงเรียนที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์และมี Best Practice (โครงการหรือนวัตกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพ) ระดับจังหวัด <b>กิจกรรมหลักที่ 1.1.7:</b>การควบคุมกำกับติดตาม ราชไตรมาส เพื่อให้โรงเรียน รายงานผลการดำเนินกิจกรรม ผ่าน Report Systems FDA center ภายใน 31 กรกฎาคม 2566</p>		กพ.มีค.67	พค.67	เม.ย.-มิ.ย.67 มีค.-กย.67 กค.67 กค.67
<p>1.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องสาเหตุเพราะมีทัศนคติ ความเชื่อ ค่านิยมเกี่ยวกับการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพตามอิทธิพลของการโฆษณามีผลต่อการตัดสินใจเลือกซื้อ เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>2.ปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อต่างๆไม่เป็นไปตามกฎหมาย เช่น สถานีวิทยุ ,สื่อดิจิทัลช่องทางอื่นๆ (Facebook,Instagram,Tiktok,Shopee,LAZADA เป็นต้น)</p>	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนาเครือข่ายขยายผลสู่ชุมชนผ่านเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ (บวร.ร.)</b> (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :การส่งเสริมให้ระดับอำเภอมีการพัฒนาและขยายเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ (บวร.ร.) ซึ่งกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ และ ตำบล อปท.และ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน ได้แก่ บ้าน (อสม/ชมรมคุ้มครองผู้บริโภค/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น เช่น อปท.) วัด (พระผู้เป็นที่เคารพนับถือของคนในชุมชน) โรงเรียน (ผู้บริหาร/ครู/นักเรียน อย.น้อย) รพ. (สสจ/รพ./สสอ/รพ.สต)จำนวน 1 เครือข่าย /อำเภอ</p> <p><b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1.ร้อยละของอำเภอมีการดำเนินกิจกรรมเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ (บวร.ร.) 1 เครือข่าย /อำเภอ (ร้อยละ 100)</p>				
	<p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.2.1</b> จัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินกิจกรรม พัฒนาเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอทราบ</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.2.2</b> ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอสำรวจ ค้นหาและเลือก ชุมชน เป้าหมายเพื่อร่วมขับเคลื่อนเครือข่ายบวร.ร.ในพื้นที่ และส่งข้อมูลการคัดเลือก ให้แก่ สสจ.อด</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 1.2.3</b> สสจ.อด ดำเนินกิจกรรม ในส่วน non health sector ในการสำรวจความรอบรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (บูรณาการในแผนงาน RDU Community ในการสร้างความรอบรู้ด้านยา RDU Literacy)</p>		มค.67	มี.ค.-เม.ย.67	พค.-มิ.ย.67 กค.67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
3.สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ยังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ซึ่งสาเหตุหนึ่งมาจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม	<p>กิจกรรมหลักที่ 1.2.4 สสจ.อด ลงไปดำเนินกิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชน เป้าหมายนำร่อง เพื่อขับเคลื่อน กิจกรรม เครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ (บวร.ร)</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1.2.5 สสจ.อด ออกกำกับติดตาม และดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนเป้าหมายนำร่อง เพื่อเป็นแผนพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1.2.6 สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี</p>			พค.-มีย.67	สค.67
1.ชมรมผู้บริโภคในจังหวัดอุดรดิตถ์มีเพียงชมรมเดียวที่ผ่านการรับรองจากสภาองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทย	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 การพัฒนาความรู้และสร้างความเข้มแข็งให้ชมรมคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัด อ่างทอง และตำบล</p> <p>(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ส่งเสริมให้สมาชิกชมรมคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัด อ่างทอง และตำบล มีความรู้ และมีการดำเนินกิจกรรม เพื่อให้ก้าวเข้าสู่การเป็นตัวแทนสภาองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทยประจำจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1.มีตัวแทนชมรมคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัด อ่างทอง และตำบล สมัครเข้ารับเป็นตัวแทนสภาองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทยประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ 5 ชมรม</p>				
2.ภาคประชาชน ยังไม่ทราบกระบวนการของการสมัครเป็นตัวแทนชมรมผู้บริโภคผ่านสภาองค์กรผู้บริโภคระดับประเทศ	<p>กิจกรรมหลักที่ 1.3.1 ตัวแทนองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทย ดำเนินการจัดประชุม โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เข้าร่วมประชุม ในการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาชมรมคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อให้ภาคประชาชนสมัครเป็นตัวแทนสภาองค์กรผู้บริโภค อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1.3.2 สสจ.อด เป็นที่ปรึกษา ให้แก่ ชมรมผู้บริโภคระดับอำเภอ และร่วมประชาสัมพันธ์และผลักดัน ให้ตัวแทนชมรมคุ้มครองผู้บริโภค เตรียมความพร้อมของเอกสารหลักฐาน ในการสมัครเป็นตัวแทนสภาองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทยประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ และร่วมกิจกรรมชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวัง และเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและโฆษณา กรณีพบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลและส่งต่อข้อมูลให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1.3.3 ร่วมกิจกรรมเครือข่ายภาคประชาชนเฝ้าระวังโฆษณาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ 4 ครั้ง/ปี โดยบูรณาการ กับ สคบ. และองค์กรผู้บริโภคแห่งประเทศไทยใน เขตภาคเหนือตอนล่าง (กิจกรรมตรวจกระเช้าปีใหม่ ,กิจกรรมตรวจสอบปิ่นฉีดยา,กิจกรรมตรวจร้านสังฆทาน,กิจกรรมวัน สคบ.ปี2566 เป็นต้น)</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1.3.4 สรุปผลกิจกรรม เป็นภาพรวมของจังหวัด รายไตรมาสและ รายปี</p>	มค.67	มค.-มีค.67	เม.ย.- มีย.67	กค.-กย.67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>1.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค ยังขาดความเข้าใจในขั้นตอนการดำเนินงาน</p> <p>2.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานทุกปี จึงทำให้ขาดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3.ปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง และการโฆษณาที่ผิดกฎหมายต้องอาศัยความร่วมมือของพื้นที่ระดับอำเภอในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 2: พัฒนาขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านคณะทำงาน คุ้มครองผู้บริโภคระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและ อปท.</b></p> <p>(เป้าหมายกลยุทธ์ :เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ (ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคในโรงพยาบาล 9 แห่ง /สสอ.9 แห่ง/สังกัด เทศบาล 25 แห่ง รพ.สต.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข )มีความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและสามารถดำเนินงานได้ตาม ไลน์)</p> <p><b>เป้าหมายกลยุทธ์: พัฒนาขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านคณะทำงาน คุ้มครองผู้บริโภคระดับจังหวัด อำเภอ และ ตำบล เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคและเฝ้าระวัง ปัญหาเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ตนเอง</b></p>				
	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านคณะทำงาน คุ้มครองผู้บริโภคระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและ อปท. (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในระดับอำเภอ (5 ระดับ )</b></p>				
	<p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.1.1</b> ปรับปรุงคำสั่ง คณะทำงาน คุ้มครองผู้บริโภคระดับจังหวัด เพื่อพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.1.2</b> จัดประชุม ชี้แจง กำหนดแผนการดำเนินงานให้พื้นที่ ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.1.3</b> อบรมผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับอำเภอและเทศบาล 25 แห่ง</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.1.4</b> สสจ.ออกนิเทศ ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.1.5</b> การนำเสนอผลงาน ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับจังหวัด (หมายเหตุ:ระดับความสำเร็จในการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ 5 ระดับ)</p> <p>ระดับ 1.มีคำสั่ง คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับอำเภอ</p> <p>ระดับ 2.มีแผนงานโครงการคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>ระดับ 3 มีการดำเนินงานตามแผนงานโครงการในระดับพื้นที่ตามไลน์</p> <p>ระดับ 4.มีการสรุปผลงาน ให้กับ สสจ.อต ตามไลน์และส่งผลการดำเนินงานได้ตามกำหนด</p> <p>ระดับ 5 มีการนำเสนอผลงาน ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับจังหวัด</p>	ม.ค.67	ม.ค.67	ก.พ.67	เม.ย.-มิย. 67
					กค.67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
1.พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอยังไม่เข้าใจ กฎหมายผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ขั้นตอนการดำเนินงานหรือเกณฑ์ประเมินต่างๆ	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายขั้นตอนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและสามารถดำเนินงานได้ตามไทม์ไลน์</b></p> <p>(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ (ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคในโรงพยาบาล 9 แห่ง /สสอ.9 แห่ง/เทศบาล 25 แห่ง )มีความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและสามารถดำเนินงานได้ตามไทม์ไลน์)</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</p> <p>1.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอมีความรู้ เรื่อง กฎหมายในขอบเขตอำนาจ/หน้าที่ความรับผิดชอบ อย่างถูกต้อง (ร้อยละ 80)</p> <p>2.ร้อยละของอำเภอที่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอทุกแห่งสามารถดำเนินงานได้ตามไทม์ไลน์และส่งผลการดำเนินงานได้ตามกำหนด(ร้อยละ 100)</p>				
	<p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.2.1</b> อบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ</p> <p>จัดทำหลักสูตรในการอบรม เช่น ความรู้เกี่ยวกับ กฎหมาย(พรบ.) และแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ปีละครั้ง ความรู้พื้นฐานด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และความรู้เรื่องโฆษณาชวนเชื่อ (Health Media literacy) ความรู้ เรื่องการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานบริการด้านสุขภาพ พร้อม ชี้แจงแบบบันทึกอื่นที่จำเป็นชี้แจงแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงาน ในการดำเนินงานแก่ทุกอำเภอให้ชัดเจน</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.2.2</b> สสจ.อด ลงพื้นที่ประเมินการดำเนินกิจกรรม ตามมาตรฐานการดำเนินกิจกรรมด้านคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.2.3</b> จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินกิจกรรม ของเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งส่วน สป.สธ.และ อปท. เพื่อคัดเลือกพื้นที่ ที่มีผลงานเด่นระดับจังหวัด Best Practice โครงการหรือนวัตกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพ)</p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.2.4</b> มีการ ควบคุมกำกับ ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน ราย 6 เดือน</p>		มค.-มีค.67	เม.ย.67 พ.ค.67	ส.ค.67
	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคหลักสูตรสาธารณสุข</b></p> <p><b>กิจกรรมหลักที่ 2.3.1</b> เข้าร่วมประชุม/อบรม ที่เกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ของหน่วยงานต่างๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคหลักสูตรสาธารณสุข</p>	พ.ย.-ธ.ค. 66	ม.ค.-มี.ค. 67	เม.ย.-มิ.ย. 67	ก.ค.-ก.ย. 67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กิจกรรมหลักที่ 2.3.1 เข้าร่วมประชุม/อบรม ที่เกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ของหน่วยงานต่างๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคเภสัชสาธารณสุข	พ.ย.-ธ.ค.66	ม.ค.-มี.ค.67	เม.ย.-มิ.ย.67	ก.ค.-ก.ย.67
ในปี 2566 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้ดำเนินกิจกรรม การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผ่านเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคสามารถเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้ง 9 อำเภอ แต่ยังไม่มีการประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน	<b>กลยุทธ์ที่ 3 การพัฒนาความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน</b>				
	<b>(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : มีการประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU literacy) ของประชาชน ในอำเภอเป้าหมาย</b>				
	<b>กิจกรรมที่ 1</b> สสจ.อต กำหนดแนวทางการดำเนินงาน หลังจากส่วนกลางชี้แจงแนวทางการประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และอำเภอเป้าหมาย	ธค.66			
	<b>กิจกรรมที่ 2</b> สสจ.อต เลือกอำเภอเป้าหมายและ ชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูลในอำเภอเป้าหมาย	ธค.66	มค.67		
	<b>กิจกรรมที่ 3</b> สสจ.อต สุ่มตรวจสอบความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามแบบประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของ อย. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/หน่วยบริการปฐมภูมิและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)			พค.-มิย.67	
<b>กิจกรรมที่ 4</b> สสจ.อต วิเคราะห์ปัญหาความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชนและ คืบข้อมูลสู่พื้นที่				กค.67	
<b>กิจกรรมที่ 5</b> สรุปและติดตามผลการดำเนินงาน รายงานคณะทำงาน RDU ระดับจังหวัดและระดับเขต				สค.67	



(นายวิชณ เกตุรักษา)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช  
สาธารณสุข



(นางพรพิมล ภูธรานานท์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)



(นพ.อิตยวัณ ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์