

## 2. พัฒนางานภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค (อย.น้อย/อสม./อปท.)

### 1. สถานการณ์

จังหวัดอุดรดิตถ์ มีการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมายผ่านเครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภคที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ การพัฒนาภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคที่ปรับเปลี่ยนตามยุคสมัย เช่น การกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การมีสภาองค์กรของผู้บริโภคระดับจังหวัด การสร้างศักยภาพบุคลากร เช่น พัฒนาคำแนะนำและทักษะที่จำเป็นต่อการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี ในส่วนของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข มีการกึ่งพัฒนาให้เกิด “จังหวัดไชยาอย่างสมเหตุผล” (RDU province) และ “อำเภอไชยาอย่างสมเหตุผล” (RDU district) เพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน เพื่อให้มีการไชยาอย่างสมเหตุผล และแก้ปัญหาในชุมชน ที่ส่งผลกระทบต่อไชยาอย่างสมเหตุผล อย่างเป็นระบบและยั่งยืน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2566 ขึ้น เพื่อให้เครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน มีความรู้ ทันทเหตุการณ์ปัจจุบันเกี่ยวกับปัญหาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นจุดเริ่มต้นในกระบวนการสร้างปฏิบัติงานที่เป็นระบบมีการบูรณาการและมีความเชื่อมโยงกันซึ่งในกระบวนการอาจมีผลงานนวัตกรรม มีรูปแบบการทำงานและพัฒนากลไกศูนย์แจ้งเตือนภัยฯโดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเป็นแกนนำในการ คัดกรองผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงและสื่อสารแจ้งเตือนภัยสุขภาพ

### 2. ผลการดำเนินงาน

2.1 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 “เครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยวิถี บวร.ร.และ อย.น้อย”

#### 2.1.1 กิจกรรม

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1.การสร้างความรู้ของนักเรียน อย.น้อย ภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ขยายผลสู่ชุมชนผ่านเครือข่ายชุมชน ร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ(บวร.ร) โดยการสำรวจและเก็บข้อมูล สรุปรวบรวมผลข้อมูล	กระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างทำร่าง RDU Template ของส่วนกลางซึ่งกำหนดไว้ในแผนพัฒนาปีงบประมาณ 2566
2. พัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่าย เพื่อสร้างความรู้ให้แก่ประชาชน โดยการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Health Products Literacy) ได้แก่	
2.1 ประชุมแกนนำเครือข่าย บวร.ร จำนวน 2 เครือข่ายๆละ 50 คน รวม 100 คน	ดำเนินกิจกรรมแล้ว
2.2 อบรมแกนนำเครือข่าย อย.น้อย จำนวน 2 เครือข่ายๆละ 50 คน รวม 100 คน	ดำเนินกิจกรรมแล้ว
2.3 อบรมให้ความรู้แกนนำ อสม.ผู้ประกอบการ ภาคีเครือข่าย คบส. และ อปท. จำนวน 2 เครือข่ายๆละ 100 คน รวม 200 คน	ดำเนินกิจกรรมแล้ว
2.4 การประเมินความรู้ เปรียบเทียบ ก่อนและหลัง เข้าร่วมโครงการ	ดำเนินกิจกรรมแล้ว
2.5 การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชนจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยในชุมชน	ดำเนินกิจกรรมแล้ว
2.6 กิจกรรมการไชยาอย่างสมเหตุผลระดับอำเภอ “อำเภอไชยาอย่างสมเหตุผล (RDU district)” สู่การใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน RDU Community โดยบูรณาการแผนงาน RDU Province (Service plan สาขา RDU-AMR) ผ่านเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค สามารถเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้ง 9 อำเภอ	ดำเนินกิจกรรมแล้วทั้ง 9 อำเภอ
2.6 สรุปผลและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่	ดำเนินกิจกรรมแล้ว

## 2.1.2 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566
<p>กลยุทธ์ที่ 11 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>กลยุทธ์ที่ 11.1 พัฒนาศักยภาพนักเรียน ออ.น้อย ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</p> <p>1. ร้อยละของโรงเรียน ออ.น้อย ระดับดีเยี่ยมในพื้นที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 5)</p> <p>2. มีโรงเรียนผ่านการประเมิน ออ.น้อย PLUS จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) (1 แห่ง ต่อจังหวัด)</p>	<p><b>ผลงาน ร้อยละ ๕</b></p> <p>ผลงานในปี 2565-2566 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ใช้ฐานข้อมูล ปี2563 โดยให้แต่ละโรงเรียน ต่ออายุ ผ่านการประเมินตนเอง ผ่านระบบซึ่งอยู่ระหว่างการรออนุมัติรายงาน Report System FDA Center จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข</p> <p><b>ผลงาน</b></p> <p>1. ผ่านการประเมิน ออ.น้อย Plus 2 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนเทศบาล (ป.พิทักษ์) และโรงเรียนอุดรดิตถ์</p> <p>2. กค. 2566 มีโรงเรียนส่งผลงานเข้าร่วมประเมิน ออ.น้อย Plus 1 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนผาเลือดวิทยาคาร อ.ท่าปลา จ.อุดรดิตถ์ และได้รับอนุมัติเป็นโรงเรียน ออ.น้อย</p>

## กิจกรรมที่ดำเนินการ

จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โรงเรียน ออ.น้อย ผ่าน Zoom conference ในวันที่ 11 พฤษภาคม 2566 เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและ อบรมระบบการรายงาน (Report System) ผ่านระบบการรายงาน FDA Center ผ่าน Application Zoom meeting ณ ห้องประชุมหลังแลต สสจ.อุดรดิตถ์ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ครูโรงเรียนออ.น้อย หน่วยงานภาคการศึกษา สพ.เขต 1 และ 2 สพม.อต และ พล.ตชด. อปท. และภาคเอกชน (อาชีวะ) จำนวน 120 ท่าน เพื่อรายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566

## ผลการดำเนินกิจกรรม

มีตัวแทนระดับจังหวัดในการ เสนอผลงาน Best Practice งานคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งดำเนินกิจกรรม โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา เป็นผู้ดำเนินกิจกรรม ระดับประเทศ ในกลุ่มโรงเรียน ออ.น้อย จำนวน 1 เครือข่าย ได้แก่ โรงเรียนเทศบาลวัดหนองผา อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์ และนำเสนอผลงาน ในวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 ผ่าน Zoom conference

## ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1. ฟากทำ	2. บ้านโคก	3. ทองแสนซัน	4. ทรอน	5. น้ำปาด	6. ท่าปลา	7. ลับแล	8. พิชัย	9. เมือง	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563	ปี 2566
โรงเรียน ออ.น้อย ระดับดีเยี่ยมในพื้นที่ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	เป้าหมาย	13	11	24	24	23	25	47	47	67	257	257	257	257
	ผลงาน	3	1	4	2	2	11	6	13	17	59	52	52	59
	ร้อยละ	23.1	9.1	16.7	8.3	8.7	47.8	24	23.4	27.66	22.95	20.2	15.2	27.66

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.พาทา	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ทปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563	ปี 2566
โรงเรียนผ่านการประเมิน ออ.น้อย Plus จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) (1 แห่ง ต่อจังหวัด)	ผลงาน	0	0	0	0	0	1	0	0	2	๒	0	0	1

ที่มา: ฐานข้อมูลสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา FDA CENTER – Report System ปี 2566  
ข้อมูล ณ วันที่ : 1 กรกฎาคม 2566

**กลยุทธ์ที่ 11.2 สร้างเครือข่ายขยายผลสู่ชุมชนผ่านเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยสุขภาพ (บวร.ร.)**

**ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :**

- ร้อยละของอำเภอนำร่องมีการดำเนินกิจกรรมเครือข่าย (บวร.ร.) จำนวน 1 เครือข่าย/อำเภอ (ร้อยละ 100)

**ผลงาน** อำเภอนำร่อง 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอลับแล และ อำเภอเมือง ดำเนินกิจกรรม ร้อยละ 100

**กิจกรรมที่ดำเนินการ**

- จัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินกิจกรรม บวร.ร ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคส.ระดับอำเภอจำนวน 50 คน ในวันที่ 13 มกราคม 2566 ณ ห้องประชุมชัยจุมพล อ.ลับแล จ.อุดรดิตถ์
- จัดประชุมแกนนำเครือข่ายฯ 2 เครือข่าย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 “เครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยวิถี (บวร.ร.) และ ออ.น้อย” และขยายเครือข่าย 2 เครือข่าย เครือข่ายฯละ 50 คน รวม 100 คน ได้แก่ เครือข่ายรพ.สต.บ้านดำนานาขาม (สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์) เครือข่ายเทศบาลตำบลหัวดง ตำบลแม่พูล อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในวันที่ 26 เมษายน 2566 และวันที่ 28 เมษายน 2566





กิจกรรม อบรมแกนนำ อสม.

1. เครือข่ายเทศบาลตำบลหัวดวง วันที่ 9 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมโอท็อป (OTOP) (ตลาดกลางผลไม้) เทศบาลตำบลหัวดวง ต.แม่พูล อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์
2. เครือข่าย รพ.สต.บ้านด่านนาขาม วันที่ 13 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านด่านนาขาม ต.บ้านด่านนาขาม อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์





1. ผลการทดสอบความรู้ ก่อน และ หลัง เข้ารับการอบรม จาก แบบทดสอบความรู้การอ่านฉลากอาหาร และ ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในกลุ่ม แกนนำ อสม. ทั้ง 2 เครื่องข่าย

1.1 เครื่องข่าย ชุมชนเทศบาลตำบลหัวดง

การทดสอบ	n	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	t - test
ก่อนเรียน	50	20	13.46	2.91	11.76
หลังเรียน	50	20	17.78	1.14	

สรุปผลตามตารางได้ดังนี้ จากการสุ่มทดสอบความรู้ ในกลุ่ม อสม. จำนวน 50 คน ดังนั้น คะแนนหลัง อบรม สูงกว่าอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

1.2 เครื่องข่าย ชุมชน รพ.สต.บ้านดำนานาขาม

สรุปเป็นตารางดังนี้

การทดสอบ	n	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	t - test
ก่อนเรียน	50	20	16.06	1.79	11.54
หลังเรียน	50	20	19.42	1.00	

สรุปผลตามตารางได้ดังนี้ จากการสุ่มทดสอบความรู้ ในกลุ่ม อสม. จำนวน 50 คน ดังนั้น คะแนนหลังอบรมสูงกว่า อบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

1. เครื่องข่าย รพ.สต.บ้านดำนานาขาม วันที่ 4 กรกฎาคม 2566 ณ โรงเรียนบ้านแม่เฉย ต.บ้านดำนานาขาม อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์





2.เครือข่ายเทศบาลตำบลหัวดง วันที่ 6 กรกฎาคม 2566 ณ หอประชุม โรงเรียนเทศบาลหัวดง(ป.ฟักอังกูร )ต.แม่พูล อ.ลับแล จ.อุดรดิตถ์



**ผลการดำเนินกิจกรรม**

1.ผลการทดสอบความรู้ ก่อน และ หลัง เข้ารับการอบรม จาก แบบทดสอบความรู้การอ่านฉลากอาหาร และ ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

## 1.1 โรงเรียนเทศบาลหัวดง (ป.พิทักษ์)

การทดสอบ	n	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	t - test
ก่อนเรียน	50	10	5.34	1.75	8.58
หลังเรียน	50	10	8.04	1.68	

จากตารางแสดงข้อมูล ก่อน และหลัง อบรม ของนักเรียน อย.น้อย โรงเรียนเทศบาลหัวดง (ป.พิทักษ์) จำนวน 50 คน ดังนั้น สรุปผลการทดสอบความรู้ คะแนนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

## 1.2.โรงเรียนบ้านแม่เฉย

การทดสอบ	n	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	t - test
ก่อนเรียน	50	10	4.42	1.52	12.97
หลังเรียน	50	10	7.96	1.47	

จากตารางแสดงข้อมูล ก่อน และหลัง อบรม ของนักเรียน อย.น้อย โรงเรียนบ้านแม่เฉย จำนวน 50 คน ดังนั้น สรุปผลการทดสอบความรู้ คะแนนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

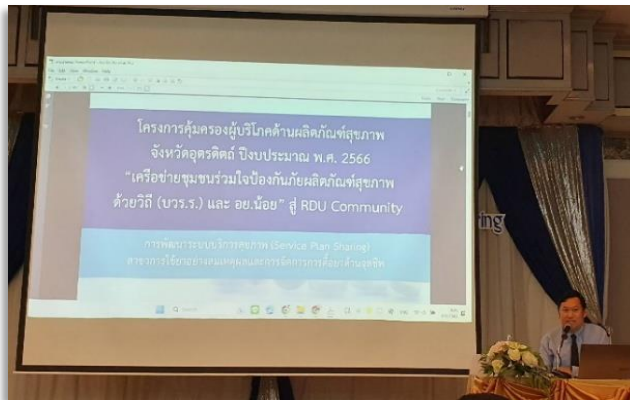
1.มีเครือข่ายระดับจังหวัดในการ นำเสนอผลงาน Best Practice งานคุ้มครองผู้บริโภค และเครือข่ายเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (บวร.ร)เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 ผ่าน Zoom conference โดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข 1 เครือข่าย คือ รพ.สต.บ้านดำนานาхам อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์

2.มีกิจกรรมของเครือข่ายเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (บวร.ร) กับการขับเคลื่อน การขยายอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน (RDU Community)

2.1 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 “เครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยวิถี บวร.ร.และ อย.น้อย” สู่ RDU Community ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 จากการประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 2







**“โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2566”**

2.1 กิจกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลระดับอำเภอ “อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU district)” สู่การใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน RDU Community โดยบูรณาการแผนงาน RDU Province (Service plan สาขา RDU-AMR) ผ่านเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ให้สามารถเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้ง 9 อำเภอ โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์เป็นศูนย์กลางการขับเคลื่อนและจัดสรรงบประมาณ



อำเภอ	สถานะโครงการ	วันที่จัดกิจกรรม	พื้นที่การดำเนินกิจกรรมในแผนปฏิบัติการ
เมืองอุตรดิตถ์	อนุมัติ	มิ.ย.-ก.ค. 66	ต.วังกะพี้
ตรอน	อนุมัติ	18-พ.ค.-66	ต.บ้านแก่ง
ท่าปลา	อนุมัติ	25-พ.ค.-66	ต.จirim
น้ำปาด	อนุมัติ	30-พ.ค.-66	ต.แสนตอ



ฟากท่า	อนุมัติ	8-มิ.ย.-66	ต.สองห้อง
บ้านโคก	อนุมัติ	มิ.ย.-ก.ค. 66	ต.นาขุม
พิชัย	อนุมัติ	26-พ.ค.-66	ต.บ้านดารา
ลับแล	อนุมัติ	19-มิ.ย.-66	ต.แม่พูล
ทองแสนขัน	อนุมัติ	29-พ.ค.-66	ต.ป่าคาย

ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 256

**ผลการดำเนินงานกิจกรรม**

ผ่านเกณฑ์ การใช้อย่างสมเหตุสมผลระดับอำเภอ (RDU District) ตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ.2566 ที่กำหนด ทั้ง 9 อำเภอ

**RDU Community: ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด**

สรุปผลการดำเนินงาน : ร้อยละจังหวัดขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดไร้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU Province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2566

จังหวัด	จำนวนอำเภอทั้งหมดในอำเภอ	จำนวนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์อำเภอ RDU	คิดเป็นร้อยละ	สรุปผล	จำนวนอำเภอที่มีร้านชำ RDU	จำนวนร้านชำ RDU
อุดรธานี	9	8	88.89	ผ่าน	9	422

**ผลการดำเนินงานกิจกรรม**

**ผลการดำเนินการ : การตรวจประเมินร้านชำ**

การดำเนินงานใน 2 จาก 4 เครื่องช่วย

- เครื่องช่วยตำบลน้ำหมัน
- เครื่องช่วยบ้านดำนานาขาม

สรุป พบปัญหาเกี่ยวกับการผลิตภัณฑ์สุขภาพและการใช้ยาลดลง

- ร้านชำในชุมชน จำนวน 30 ร้าน
  - มีฉลากครบถ้วน ในผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอางและยา
  - ผลิตภัณฑ์สุขภาพข้อมูลถูกต้อง การสุ่มตรวจจากเลข อย. จำนวน 45 รายการ
  - ไม่พบการขายยาอันตราย ไม่พบยาปฏิชีวนะ ยาสมุนไพรปลอมปนสารสเตียรอยด์
- การสำรวจการใช้ยาในครัวเรือนจำนวน 75 หลังคาเรือน
  - ไม่พบการใช้ยาสมุนไพรที่ปลอมปนสารสเตียรอยด์ในบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่
- ไม่พบรถเร่ขายยาในพื้นที่

**ผลการวิเคราะห์ผลปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปี 2566 (เครื่องช่วยบ้านดำนานาขาม )**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีได้ประเมินผลจากการลงพื้นที่หลังจากดำเนินกิจกรรม พบว่า จำนวนปัญหาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่เหมาะสมในร้านชำ ตำบลบ้านดำนานาขาม ลดลงอย่างเห็นได้ชัด เนื่องจากด้วยสถานการณ์ไวรัส โควิด 19 ทำให้สามารถติดตามผลการทำงานได้เพียง 1 ชุมชน

ร้อยละของประเด็นปัญหาที่พบ

ประเด็นปัญหา	2565 ครั้งที่ 1	2565 ครั้งที่ 2
ร้านค้าจำหน่ายยาอันตราย	66.66	1.2
ยาสมุนไพรที่ปลอมปนสารสเตียรอยด์	0	0

2.2 การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชนจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนที่บ้านแกนน่า อสม.เชี่ยวชาญด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค และผู้นำชุมชนทุกหมู่ ซึ่งเป็นแกนนำเครื่องช่วย เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมี รพ.สต.เป็นจุดศูนย์กลางในการเชื่อมโยง สรุปและประสานข้อมูลมีทีมเคลื่อนที่เร็วในพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็ว

**ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม**

2.2.1 มีการจัดตั้งศูนย์เตือนภัย หลังจากทั้ง 9 อำเภอ

2.2.2 ผลงาน CQI QR Code มหัตศรรย์ จากพื้นที่ อ.ฟากท่า

2.2.3 การประยุกต์ใช้ โปรแกรม หอมแดง จากศรีสะเกษ เพื่อนำมาใช้ในการตรวจประเมินร้านชำ มาตรฐานจังหวัดอุดรดิตถ์

**ผลการดำเนินการ : นวัตกรรม “โปรแกรมร้านชำคุณภาพจังหวัดอุดรดิตถ์”**

- พัฒนาจากโปรแกรมหอมแดง<sup>(1)</sup> เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของจังหวัดอุดรดิตถ์
- ปรับเกณฑ์ให้สอดคล้องกับแบบตรวจร้านชำคุณภาพจังหวัดอุดรดิตถ์และมาตรฐานร้านชำ RDU
- ลดข้อผิดพลาดและความล่าช้าในการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล การตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง
- ผู้ทดลองใช้มีความพึงพอใจเนื่องจากความง่าย และความรวดเร็วในการวิเคราะห์ข้อมูล
- พัฒนารูปแบบให้ดีขึ้นต่อไปเพื่อให้ผู้รับผิดชอบงาน คบส. สามารถนำไปใช้ในระดัพื้นที่ต่อไป

ใส่รูปใหม่

(1) โปรแกรมหอมแดงของศูนย์ควบคุมโรคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับ วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

2.3 หลังดำเนินกิจกรรม การขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีผลงานระดับอำเภอส่งผลงานเด่นทั้งสิ้น 5 ผลงาน ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	หน่วยงาน	ชื่อผลงาน
1	ลับแล	รพ.สต.แม่พูล	การดำเนินกิจกรรม RDU District ร่วมกับ บวร.รพื้นที่ตำบลแม่พูล อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์
2	ตรอน	รพ.ตรอน	โครงการพัฒนาความรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลของ อสม.ประจำหมู่บ้านในเขต อำเภอตรอน จังหวัดอุดรดิตถ์
3	ทองแสนขัน	รพ.สต.ฝักขวง	การส่งเสริมการใช้อย่างถูกวิธีในร้านชำ ด้วยกระบวนการ 3 หมอ
4	เมือง	รพ.สต.วังกะพี้	“กระดานทานยา” ตัวช่วยในการลดปัญหาการทานยาผิด เพิ่มความร่วมมือและประสิทธิภาพในการใช้ยาให้ผู้ป่วย
5	ฟากท่า	คปสอ.ฟากท่า	CQI QR code มหัตศรรย์

**กิจกรรมอื่นๆ**

วันที่ 16 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมโรงแรมเรือนแพ รอยัลปาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นตัวแทน หน่วยงานภาครัฐ เข้าร่วมประชุมเครือข่ายองค์กรผู้บริโภค เพื่อสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานรัฐในการทำงานคุ้มครองผู้บริโภค กับสภาองค์กรผู้บริโภค ในเขตพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก อุดรดิตถ์ และกำแพงเพชร เพื่อหาแนวทางประสานความร่วมมือ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันและกำหนดทิศทางการดำเนินงานต่อไป





### 3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

#### - ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1. โรงเรียน อย.น้อย คุณครู อย.น้อย และผู้รับผิดชอบงาน คบส. และ งานเครือข่าย บวร.ร มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบงาน ทำให้การพัฒนาและการดำเนินกิจกรรมไม่ต่อเนื่องขาดช่วงรอยต่อ
2. KPI Template และแนวทางการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร มีการปรับเปลี่ยน และยังไม่ได้ ข้อเสนอ ทำให้ไม่เป็นไปตามแผนกลยุทธ์ที่จัดทำไว้
- 3.เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ขาดการอัปเดตข้อมูลใหม่ๆ และการทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภค เช่น ผลิตภัณฑ์สุขภาพ กฎหมาย ประเภทยาที่แบ่งตาม พรบ.ฯลฯ
- 4.ผู้ประกอบการร้านชำส่วนใหญ่ไม่ทราบถึงข้อห้ามการจำหน่ายยา และมองความต้องการจากคนในชุมชนเป็นหลัก

#### - ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคฯ ระดับอำเภอ และรพ.สต. (บ้าน วัด โรงเรียน โรงพยาบาล) ของจังหวัดอุดรดิตถ์ มีความเข้มแข็ง และให้ความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการทำกิจกรรมด้านคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่เป็นอย่างดี และพร้อมปรับเปลี่ยนแผนงานและนโยบายไป พร้อมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ทำให้การขับเคลื่อนเครือข่ายประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

### 4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
1.การดำเนินงานหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19	1.ให้แต่ละอำเภอเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการจัดประชุมขับเคลื่อนงานเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคฯ (อย.น้อย/อสม./อปท.) ในพื้นที่ตนเอง โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์เป็นผู้สนับสนุนด้านงบประมาณและวิชาการ

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
<p>ทำให้การดำเนินงานตามโครงการขาดช่วงรอยต่อการประชุมครู อย.และ การจัดประชุมแกนนำและสมาชิก เครือข่าย บวร.ร. ในหลายๆกิจกรรมทำไม่ได้</p> <p>2.แกนนำเครือข่ายฯ คบส.มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบงานทุกปี</p>	<p>2. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน คบส.ระดับอำเภอและ อปท. ให้มีความเชี่ยวชาญ</p> <p>2. จัดให้หน่วยงาน ในสังกัด กระทรวงศึกษาธิการ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อรับทราบปัญหา ที่ผ่านมา และรายงานผลลัพธ์ของการดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา</p> <p>3.สื่อสารทำความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลกิจกรรมและประเมินของ โรงเรียน อย.น้อย และ เครือข่าย บวร.ร ผ่าน ระบบ FDA center</p> <p>4.การปรับปรุงฐานข้อมูล โรงเรียน อย.น้อย ให้เป็นปัจจุบันและส่งข้อมูลคืนกลับให้แก่เครือข่ายเนื่องจากที่ผ่านมากิจกรรมอาจขาดช่วงรอยต่อ หลังคลายสถานการณ์โควิด 19</p> <p>3. การเปิดช่องทางให้ความรู้ และมีการรณรงค์ให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน แก่เครือข่าย บวร.ร ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ทางเครือข่ายคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตทางแอปพลิเคชัน อย.น้อย และFDA line โดย สสจ.อุดรดิตถ์ได้รับการสนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์จาก อย. มากกว่า 1 ช่องทาง</p> <p>4.การดำเนินงานทั้ง บวร.ร. และ อย. น้อย เน้นกระบวนการดำเนินงานที่ใช้ความคิดสร้างสรรค์ และการปรับเปลี่ยนเพื่อหาสิ่งที่เหมาะสม ในชุมชน</p> <p>5.การดำเนินงานที่รู้เท่าทันเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างรวดเร็ว มีการแจ้งเหตุการณ์ไปยังหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องได้ และหน่วยงานที่รับแจ้งเหตุการณ์สามารถดำเนินการตอบโต้ ป้องกัน หรือแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว พร้อมทั้งมีการแจ้งผลการดำเนินการดังกล่าวสู่สาธารณะ โดยให้ สสจ. นำไปคิดต่อยอด โดยการวางแนวทางศูนย์แจ้งเตือนภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด</p>

#### 5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

5.1 ขอสนับสนุนสื่อความรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ ยาห้ามขาย ยาขายได้ในร้านชำ จากส่วนกลาง

5.2 ใช้สื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา เครื่องสำอาง และช่องทางร้องเรียนผ่านแอปพลิเคชันให้ความรู้ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และ หน้าเวปไซต์/ เวปเพจ/เฟสบุ๊ค ของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่มีความทันสมัยทันเหตุการณ์ ค่าใช้จ่ายน้อย และเข้าถึงประชาชนได้ง่าย เช่น อย.ตรวจเลขผลิตภัณฑ์ , TAWAI health

5.3 การสนับสนุนสื่อความยั่งยืน

- เพิ่มแรงจูงใจทั้งก่อนและหลังร่วมดำเนินการ เนื่องจาก อย. เสริมสร้างแรงจูงใจเมื่อดำเนินการสำเร็จแล้วเป็นส่วนใหญ่ แต่การขยายกลุ่มเป้าหมายใหม่ มีสิ่งสำคัญ คือ ควรกระตุ้นอย่างไรให้พื้นที่ตระหนักและต้องการเข้าร่วมกิจกรรม รวมถึงควรกำหนดแนวทางการสร้างขวัญและกำลังใจ ที่เหมาะสมในพื้นที่ด้วย

5.4 หลักในการดำเนินงานของ บวร.ร เป็นรูปแบบที่เน้นการดึง ทุกภาคส่วน รวมแก้ไขปัญหา และประสานองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ กับภูมิปัญญา และมิติทางวัฒนธรรมของชุมชน ในขณะที่จังหวัดอุดรดิตถ์ อยู่ในระหว่างการดำเนินกิจกรรม ซึ่งในอนาคตจะกำหนดเป็นแผนพัฒนาต่อไป และมีผลงานวิจัยเพื่อนำมาวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่ อย่างยั่งยืน

#### ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล..นายเสมอเทพ...แวนวิชัย.....  
ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ.....  
เบอร์โทรศัพท์...06-1290-5588.....  
ID Line...Sammy Bokie Waen....

#### หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายวิษณุ...เกตุรักษา.....  
ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....  
เบอร์โทรศัพท์... 08-9140-4431.....  
ID Line...WITSAHNU.....