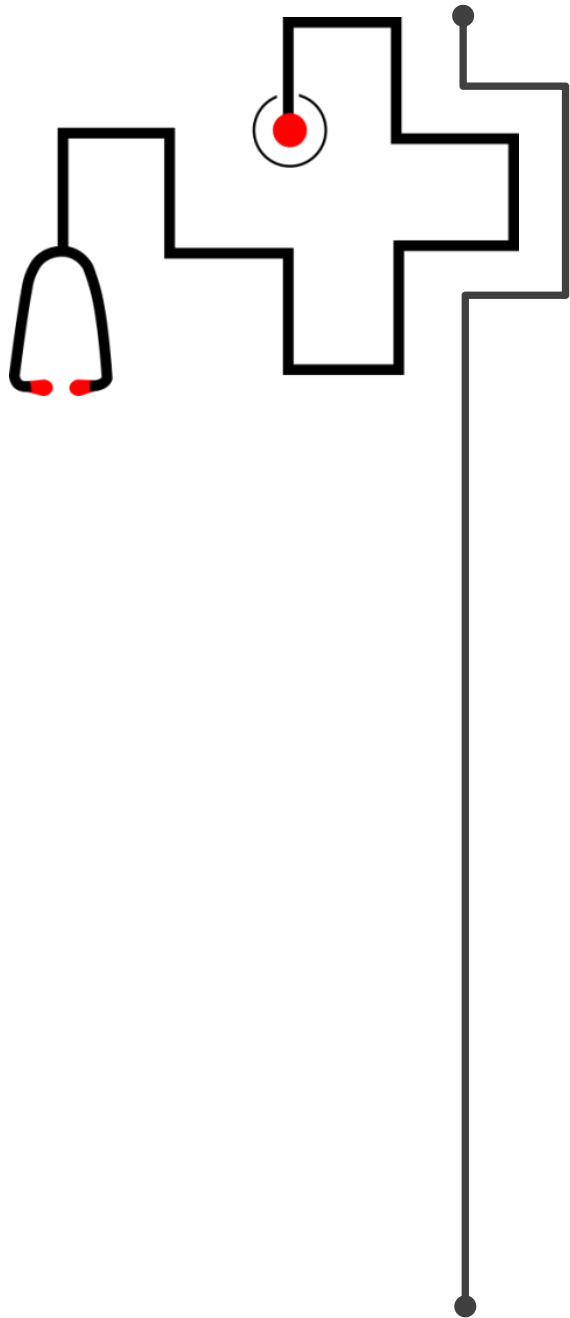




การขับเคลื่อนประเด็น RDU โดยเครือข่ายภาคประชาชน จังหวัดศรีสะเกษ

ภญ.มัลลิกา สุปล เกษ์กรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





CONTENT

1. บริบท

2.ความเป็นมาการขับเคลื่อนงาน

3. การขับเคลื่อนงานภาคประชาชน

ข้อมูลพื้นฐานจังหวัดศรีสะเกษ



เขตการปกครอง

22 อำเภอ 206 ตำบล
2,848 หมู่บ้าน 410,815 หลังคาเรือน



การปกครองส่วนท้องถิ่น

- 1 องค์การบริหารส่วนจังหวัด
- 2 เทศบาลเมือง
- 35 เทศบาลตำบล
- 179 องค์การบริหารส่วนตำบล



พื้นที่

8,839.90 ตารางกิโลเมตร หรือ 5,524,987.5 ไร่

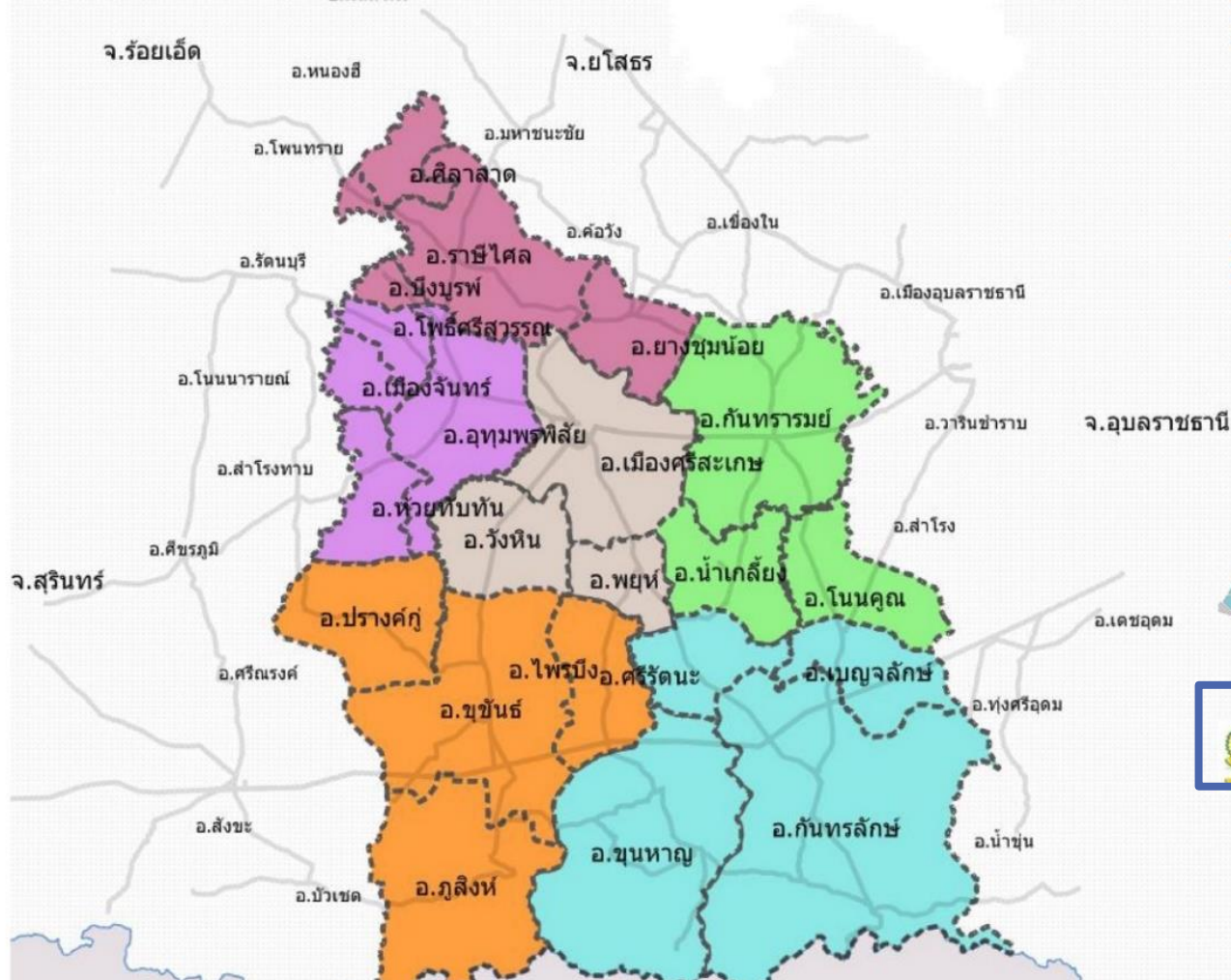


พืชเศรษฐกิจ

สวนทุเรียน เนื้อที่ขึ้นต้น 15,171 ไร่

เนื้อที่ให้ผล 5,490 ไร่

ทำนา สวนยางพารา พริก หอมกระเทียม



เครือข่ายและสถานบริการสาธารณสุข

ภาครัฐ

มากกว่า 2,200 แห่ง

เอกชน

รพศ. (A)	1 แห่ง	สอน./รพ.สต.	253 แห่ง
รพท. (M1)	1 แห่ง	สังกัด สสจ.	136 แห่ง
รพช. (M2)	3 แห่ง	สังกัด อบจ.	117 แห่ง
รพช. (F1)	2 แห่ง		
รพช. (F2)	14 แห่ง		
รพช. (F3)	1 แห่ง		
สำนักงานสุขภาพชุมชน	1 แห่ง		
สถานพยาบาลเรือนจำ	2 แห่ง		
ศูนย์บริการสาธารณสุข	5 แห่ง		



โรงพยาบาลเอกชน	2 แห่ง
คลินิกแพทย์	143 แห่ง
คลินิกทันตกรรม	37 แห่ง
คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	99 แห่ง
คลินิกกายภาพบำบัด	8 แห่ง
คลินิกแพทย์แผนไทย	7 แห่ง
เทคนิคการแพทย์	5 แห่ง
แพทย์แผนจีน	2 แห่ง
สหคลินิก/แผนไทยประยุกต์	7 แห่ง

ร้านยา

ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	112 แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	30 แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์	11 แห่ง

ร้านขายยาแผนโบราณ	9 แห่ง
สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ	1 แห่ง



สถานประกอบการ

มีสถานประกอบการ 1,375 แห่ง



อาหาร 730 แห่ง



ยา 156 แห่ง



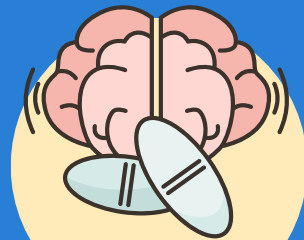
เครื่องสำอาง 1 แห่ง



สถานพยาบาล 333 แห่ง



สถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ 49 แห่ง



วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิต
และประสาท 62 แห่ง



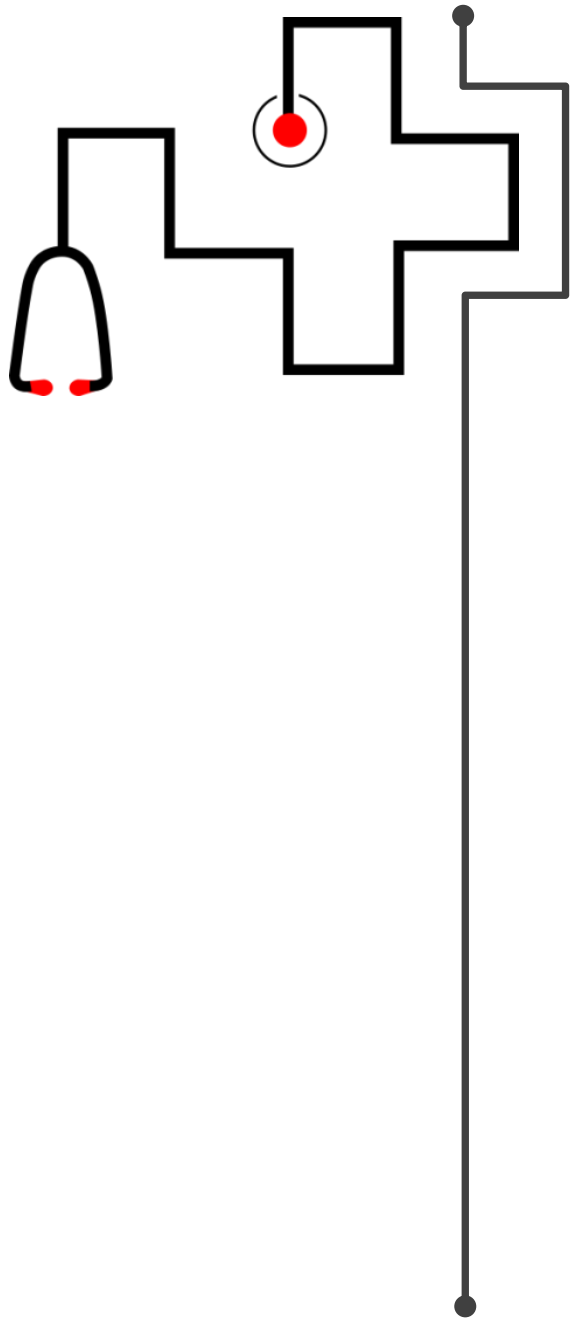
ยาเสพติดให้โทษ
24 แห่ง



ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
9 แห่ง



วัตถุอันตราย
1 แห่ง



CONTENT

1. บริบท

2.ความเป็นมาการขับเคลื่อนงาน

3. การขับเคลื่อนงานภาคประชาชน



ความเป็นมาการขับเคลื่อนการดำเนินงานการใช้ยาสมเหตุผลจังหวัดศรีสะเกษ



2558

รพ.กันทรลักษณ์
(นำร่อง)

2560

รพศ./รพช.ทุกแห่ง
สมัครเข้าโครงการ
และร้านยา(GPP)

2562

พัฒนาการทำงาน
ภาคประชาชน
สร้างองค์กร
ผู้บริโภคร่วม

2564

พัฒนาในภาคส่วน
เอกชน เช่น
รพ.เอกชน/คลินิก

ปัจจุบัน

ขับเคลื่อนการใช้ยาสมเหตุสมผล
ทั้งภาครัฐ/เอกชน/ภาคประชาชน
ผ่านเกณฑ์จังหวัด
ใช้ยาสมเหตุสมผล



สถานการณ์การดำเนินงาน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล จังหวัดศรีสะเกษ



RDU Province

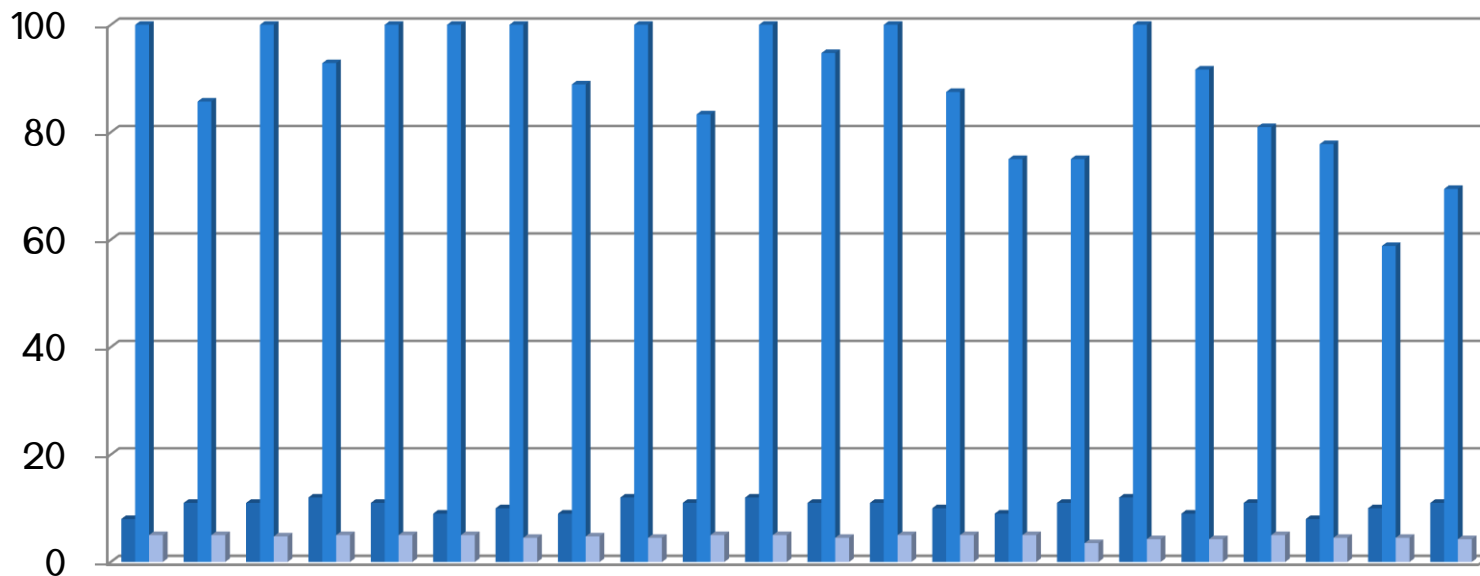
มาตรการ

1. ดำเนินงานอำเภอใช้ยาสมเหตุผล ซึ่งดำเนินงานในพื้นที่ 5 ได้แก่ อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ซึ่งได้ดำเนินกิจกรรมเรื่องการถอดบทเรียนการดำเนินงาน
2. Monitor ตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบ โดยมีการติดตามผลทุกไตรมาส
3. ประชุมคณะกรรมการ SP RDU เพื่อพัฒนาระบบการควบคุมเรื่องการติดเคื้อดยา

ผ่านเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัด
ใช้ยาสมเหตุผล



ร้อยละ



ตัวชี้วัด	ยางชุมน้อย	ไพรบึง	ปรางค์กู่	ราชโศภ	บึงบูรพ์	โนนคูณ	น้ำเกลี้ยง	ภูสิงห์	เมืองจันทร์	เบญจลักษ์	ศีลาสาท	ขุนหาญ	ห้วยทับทัน	ศรีรัตนะ	วังหิน	โพธิ์ศรีสุวรรณ	พยุห์	เมืองศรีสะเกษ	อุทุมพรพิสัย	ซุนันต์	กันทรารมย์	กันทรลักษ์
RDU Hospital	8	11	11	12	11	9	10	9	12	11	12	11	11	10	9	11	12	9	11	8	10	11
DU ใน รพสต (>80%)	100.00	85.71	100.00	92.86	100.00	100.00	100.00	88.89	100.00	83.33	100.00	94.74	100.00	87.50	75.00	75.00	100.00	91.67	80.95	77.78	58.82	69.44
RDU community	5.00	5.00	4.75	5.00	5.00	5.00	4.50	4.75	4.50	5.00	5.00	4.50	5.00	5.00	5.00	3.50	4.25	4.25	5.00	4.50	4.50	4.25
สรุป	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน

ผ่าน 36.36 % (8 อำเภอ)

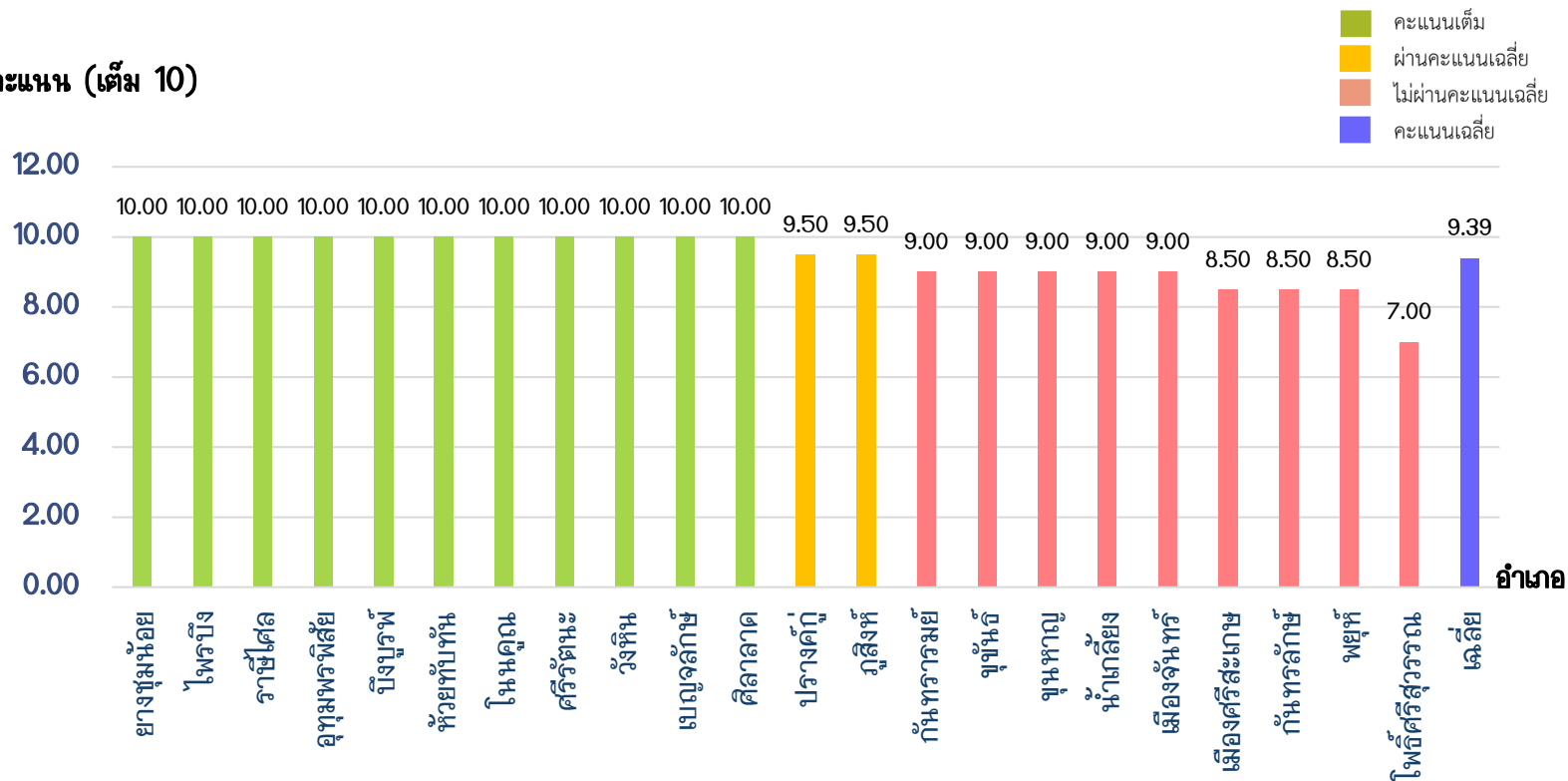
ข้อมูล ณ 22 สค. 66

งาน RDU - Community : การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

เป้าหมาย : ร้อยละความสำเร็จอำเภอค่านิงานการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน(RDU Community) ระดับ 5 ร้อยละ 100

สรุปความก้าวหน้าระดับความสำเร็จ RDU Community จ.ศรีสะเกษ ณ เดือน สิงหาคม 2566

คะแนน (เต็ม 10)



มาตรการเพิ่มความสำเร็จ

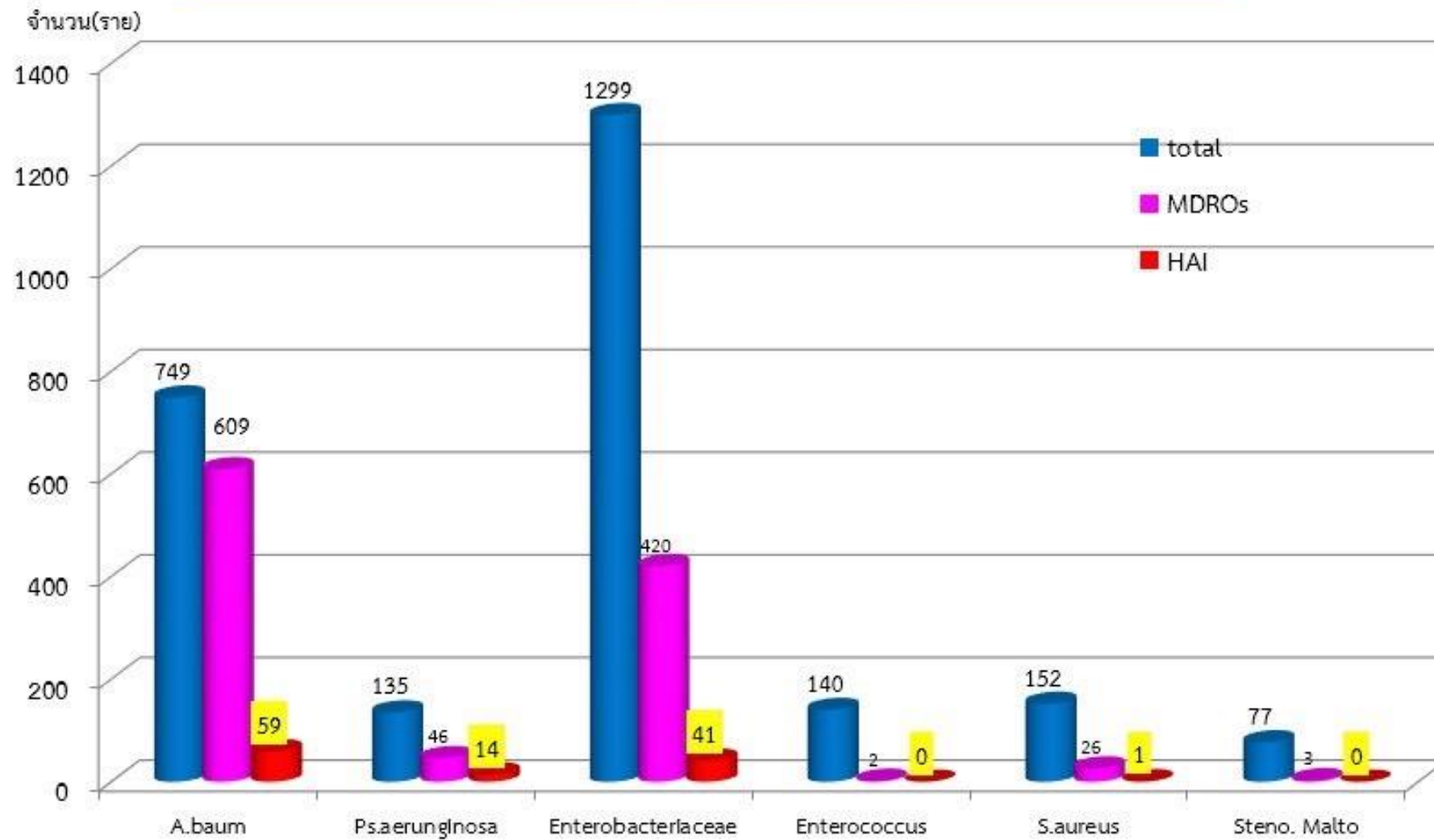
1. บูรณาการร่วมกันระหว่างการค้าค่านิงานคอบส. และงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ (RDU Community Coordinator = เภสัชกรแม่ข่าย + สสอ.)
2. สวีวิธีการประเมินติดตามที่ชัดเจน ด้วย Ranking 2 ครั้ง/ปี
3. มีการพัฒนาต่อยอดรูปแบบการเฝ้าระวังและคินข้อมูล แก่เจ้าหน้าที่ และเครือข่ายในประเด็นที่เกี่ยวข้อง = **ร้านชำ GIS/ทอมแดง Project ver.2**

สู่ร้านชำ RDU

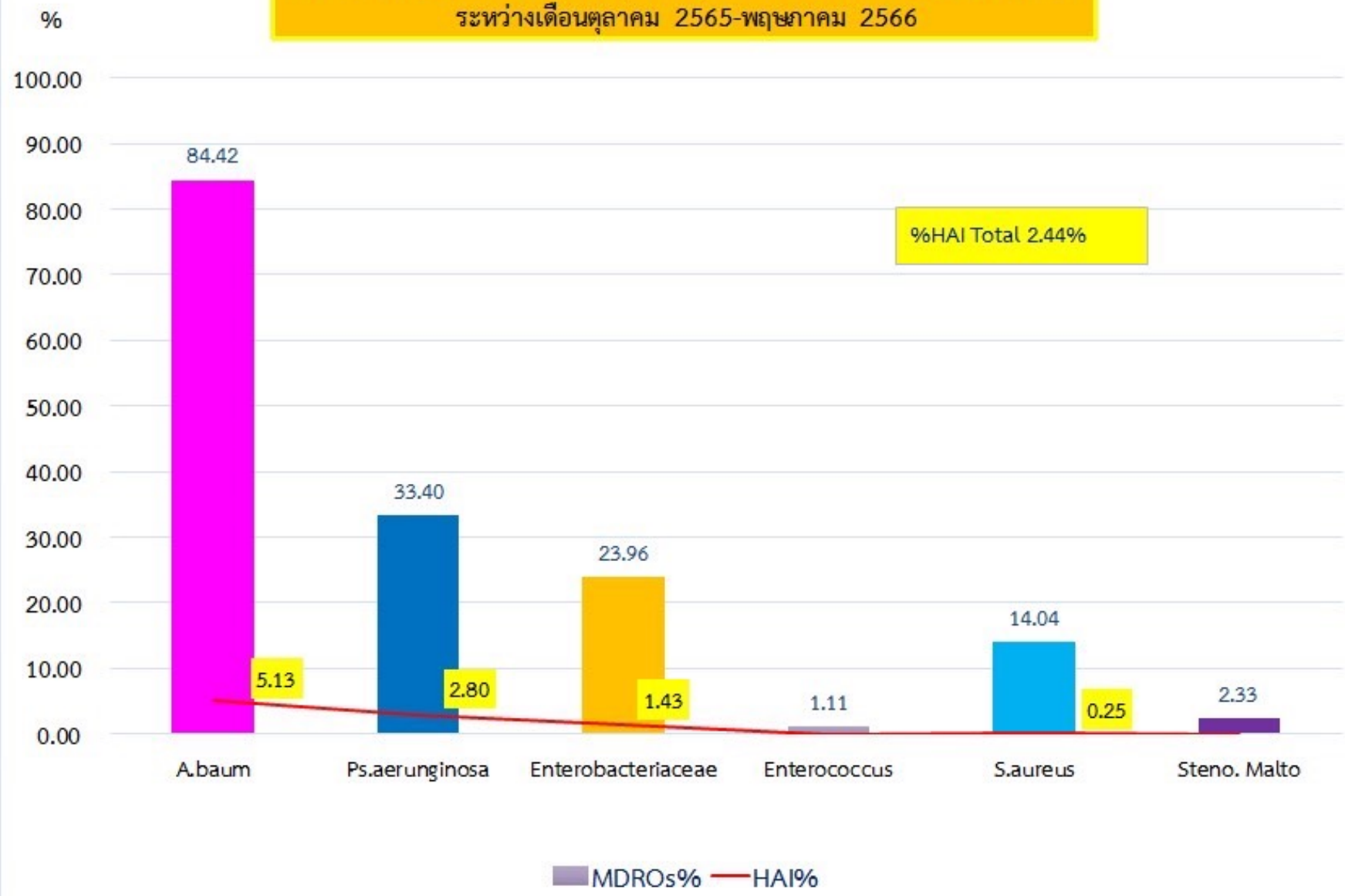
4. มีการสนับสนุนการค้าค่านิงานคอบส. ในทุกประเด็นที่เกี่ยวข้องใน รูปแบบของพื้นที่ต้นแบบ (อำเภอหน้าร่อง RDU District)
5. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนในประเด็นที่เกี่ยวข้องระดับจังหวัด อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

ผ่าน 50 % (11อำเภอ)

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยพบเชื้อดื้อยาในกลุ่มควบคุมพิเศษและการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ระหว่างเดือนตุลาคม 2565- พฤษภาคม 2566



กราฟแสดงร้อยละของการดื้อยาในกลุ่มควบคุมพิเศษและการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ระหว่างเดือนตุลาคม 2565-พฤษภาคม 2566



RDU การใช้ยาสมเหตุผล

ปัญหา

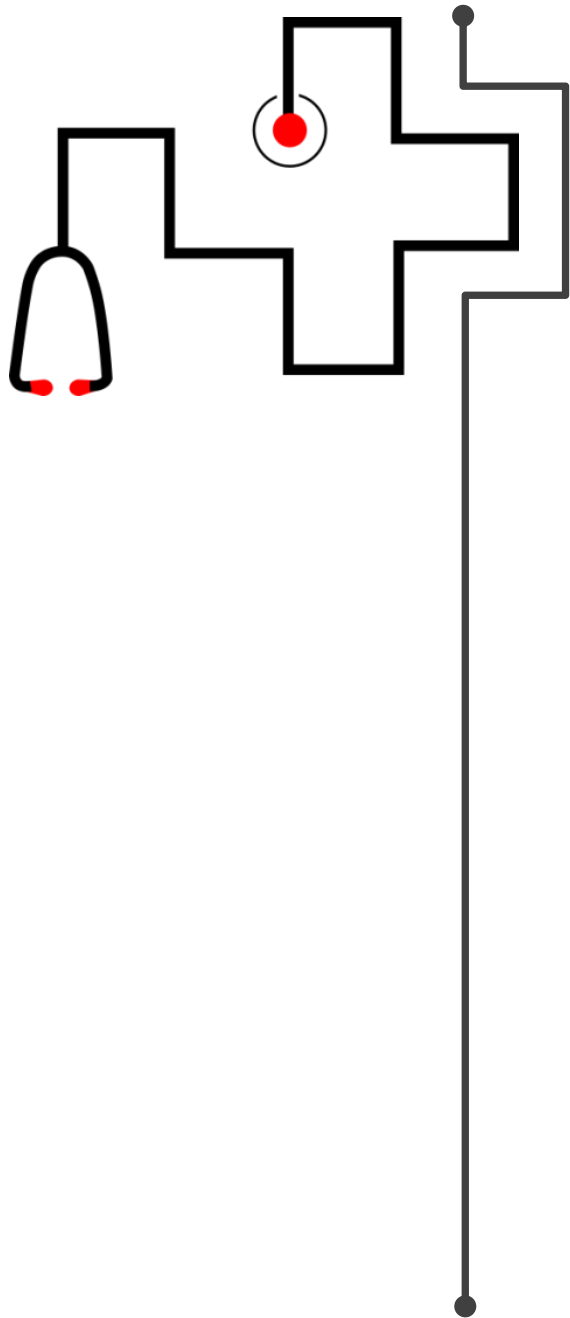
- ปรับตัวชีวิต : มุ่งเป้าตัวชีวิตที่เป็นจุดเน้น
- การส่งยาใน สหวิชาชีพ ที่ไม่ใช่แพทย์ในโรงพยาบาลขนาดเล็ก

ข้อเสนอ

- เลือกตัวชีวิตที่เป็นปัญหา
- พัฒนาระบบ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
- . บูรณาการร่วมกันระหว่างการทำงานคส.
และงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ (**RDU Community Coordinator** = เภสัชกรแม่ข่าย + สสอ.)
- . มีการสนับสนุนการดำเนินงานเด่นในทุกประเด็นที่เกี่ยวข้องใน
รูปแบบของพื้นที่ต้นแบบ (อำเภอนำร่อง **RDU District**)

ปัญหาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

- การกระจายของยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยในชุมชน ได้แก่ แหล่งจำหน่าย (ร้านชำ รถเร่ ตลาดนัด)
- พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของประชาชน เช่น การซื้อยากินเอง
- การโฆษณาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยที่เข้าถึงประชาชนเพิ่มขึ้น
- การขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของประชาชน



CONTENT

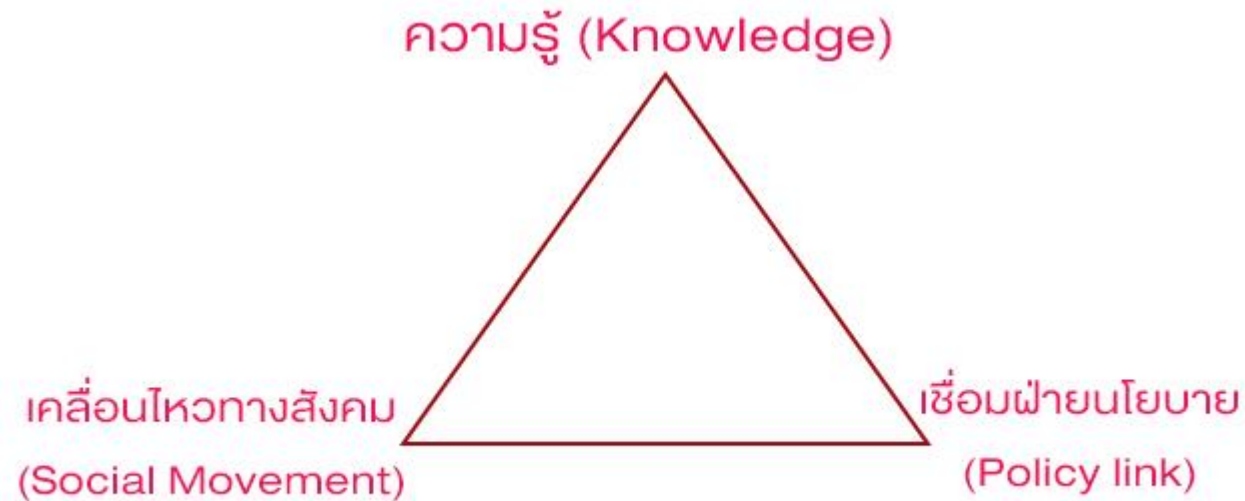
1. บริบท

2.ความเป็นมาการขับเคลื่อนงาน

3. การขับเคลื่อนงานภาคประชาชน

เปลี่ยนปัญหา → เป็นปัญญา = ความยั่งยืน

หลักสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา



เป้าหมายสูงสุด : ความรอบรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผล

เครื่องมือการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ

- **การเชื่อมของฝ่ายนโยบาย :**
 - Top Down : การส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)
 - Bottom Up : นโยบายสาธารณะ เช่น MOU ธรรมนูญชุมชน สัมัชชาสุขภาพ
- **องค์ความรู้/วิชาการ :**
 - นวัตกรรม/เครื่องมือ : ร้านชำ GIS/หอมแดง Project
 - ระบบการรายงาน จัดการ แจ้งเตือนภัย
- **การเคลื่อนไหวยทางสังคม : พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคประชาชน :**
 - อสม.เชี่ยวชาญงาน คบส.
 - องค์กรผู้บริโภค
 - ศูนย์เฝ้าระวัง รับเรื่องร้องเรียน แจ้งเตือนภัย ระดับตำบล



1. Proactive Hospital based surveillance

2. Active Community based Surveillance

(เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยเครื่องมือ ร้านชำ GIS (100%) และสุ่มร้านชำแล้วไม่พบยาไม่เหมาะสม)

3. Community Participation

(มีชุมชนต้นแบบ RDU ชุมชน ที่มีการดำเนินงานด้วยเครือข่าย บวร.ร.)

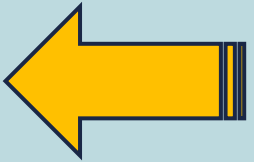
4. Good Private Sector

5. Rational Drug Use Literacy

(มีองค์กรผู้บริโภคที่ผ่าน อภผ.3 (ขึ้นไป) หรือ องค์กรผู้บริโภคคุณภาพขั้นพื้นฐาน อย่างน้อย 1 องค์กร/อำเภอ)



นโยบาย Top Down



5 กิจกรรมหลักของการดำเนินงาน

RDU Community



● นโยบายสาธารณะ

MOU ธรรมนูญชุมชน สัมัชชาสุขภาพ

- ธรรมนูญชุมชน/ธรรมนูญสุขภาพตำบล : การสร้างกติกาชุมชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค เช่น
 - ธรรมนูญสุขภาพตำบลพิงพวย อำเภอศรีวิรัตน์ (จากประเด็น Covid-19 และเพิ่มหมวดงาน คบส. ลงไป)
 - ธรรมนูญชุมชนจัดการปัญหาการโฆษณาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตำบลพยุห์ อำเภอพยุห์ (บวร.ร.)
- MOU : บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ในแต่ละฉบับ เช่น
 - MOU การต่อใบอนุญาตร้านชำในพื้นที่เทศบาลตำบลน้ำคำ อำเภอเมือง
 - MOU ความร่วมมือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดศรีสะเกษ
- สัมัชชาสุขภาพ (สช.) : บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ในแต่ละฉบับ เช่น
 - สช.แห่งชาติ : การขับเคลื่อน ประเด็น “การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศให้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง”
 - กขป. เขต 10 : ประเด็นการพัฒนาจังหวัดให้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการการค้ายาต้านจุลชีพ
(RDU province & AMR เขตสุขภาพที่ 10)

องค์กร...ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ



คณะกรรมการชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ เขต ๒



นายบุญตา แก้วสุต
ประธานชมรมฯ



นายบุญตา จันทชัย
รองประธานชมรมฯ



นางสมเดฉิยา เทริญทอง
เลขาฯ



นายพนม รุ่งเรือง
นายทะเบียน



น.ส.จิราภา แฉะทอง
พิธีกร



น.ส.ธิดาพร หุวรรณศิริ
ประชาสัมพันธ์



นางทองผ่อง นวลใส
วิปเรื่อรื่องเงิน



นายสุรพงษ์ บุญหวาน
กรรมการ



นายปิ่น ลาภังค์
กรรมการ



นางสาวพ พิณรัตน์
กรรมการ



นางจำเนน ทองลาย
กรรมการ



นายพิฑู ดันยาร
กรรมการ



นางอรรณี สีน้อย
กรรมการ



นางพนิดา บัววิเศษ
กรรมการ



จำนวน 14 คน
เป็นภาคประชาชนทุกคน

การพัฒนา “ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ”

- เริ่มจาก อสม. ในหมู่บ้าน ทำทุกงานที่เกี่ยวกับช่วยเหลือสุขภาพประชาชนในชุมชนตนเอง
- พัฒนาเป็น อสม.เชี่ยวชาญงาน คบส. 1 คน
- ช่วยหมอทำงาน คบส. มีเพื่อนมาช่วยเพิ่มขึ้น
- รวมตัวกันได้ 14 คน จัดตั้งเป็นชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ
- รวบรวมผลงาน เอกสาร โดยมีพี่เลี้ยงเป็น จนท.รพ.สต.
- ผ่านการประเมิน **องค์กรผู้บริโภคคุณภาพ ขั้นพื้นฐาน**
- รับทุนสนับสนุน คคส. ทำงานด้าน คบส. การจัดการร้านชำในชุมชน
- ผ่าน **อกผ. 3 ในที่สุด** 



การดำเนินงานของ“ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ”

- ร่วมตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ในสถานที่จำหน่ายในชุมชน = ร้านชำทุกแห่งในตำบลน้ำคำ
- ร่วมเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังโรคเรื้อรัง หรือภัยสุขภาพที่เข้ามาในชุมชน
- จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน
- ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการใช้ยา
สมเหตุผลในชุมชน
- การจัดทำแผนงานโครงการ ขอรับงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาของชุมชน



การพัฒนาต่อยอดของ“ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ”

1

สมาชิกสภาองค์กรของผู้บริโภค

2

ดึงงบประมาณจากสภาองค์กรของผู้บริโภค และ อปท. มาทำงานเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนตนเอง

3

พัฒนาศักยภาพสมาชิกในองค์กร และขยายเครือข่ายให้มากขึ้น (จาก 14 คน) เพิ่มเต็มกรรมการ 6 คน **ตอนนี้มีแกนนำร่วมอีก 103 คน** และจะพัฒนาให้กลายเป็นประชาชนทุกคนในชุมชน)

4

ทำงาน คบส. เคียงคู่ **ว.** ตัวสุดท้าย (ราชการ) ด้วยความเข้มแข็งและภาคภูมิ



องค์กรผู้บริโภค + การสำรวจร้านชำ GIS

ผลการสำรวจร้านชำในชุมชนน้ำคำ เปรียบเทียบก่อน/หลัง

- ในชุมชนน้ำคำ มีร้านชำจำนวน 31 ร้าน
 - พบร้านชำมีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย คือ มีการจำหน่ายยาอันตราย จำนวน 2 ร้าน (ร้อยละ 6.50)
 - ไม่พบการกระทำผิดกฎหมายบุหรี่และสุรา
- ➔ ซึ่งทั้งสองร้านที่พบการจำหน่ายยาอันตราย เครือข่ายได้ลงไปให้ความรู้เพิ่มเติม ผู้ประกอบการให้การตอบรับที่ดีและจะไม่จำหน่ายยาอันตรายเข้ามาจำหน่ายในชุมชนอีก

วิเคราะห์ข้อมูลและเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน

พบว่า ➔ การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในร้านชำในชุมชนลดลง

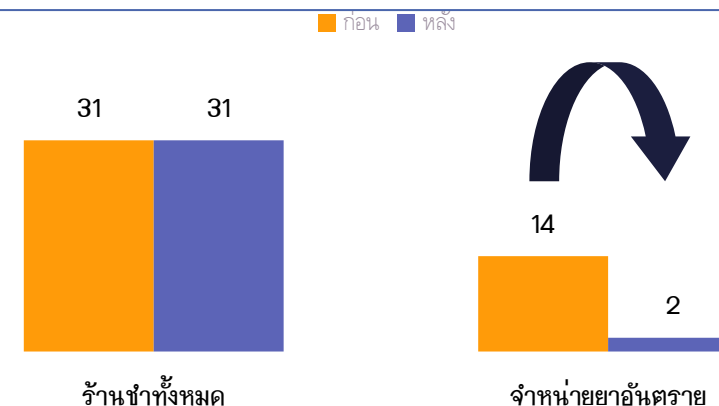
➔ การจำหน่ายยาอันตรายลดลง ➔ และผู้ประกอบการเข้าใจและมีทัศนคติที่ดี
ในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์มาจำหน่ายในร้าน และ

➔ รดเร่ ไม่สามารถเข้าหมู่บ้านได้อีก ตั้งแต่เดือน มกราคม 2566



กระดานประมวลผลการสำรวจการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ในร้านชำ หลังการดำเนินการ ของพื้นที่ตำบลน้ำคำ

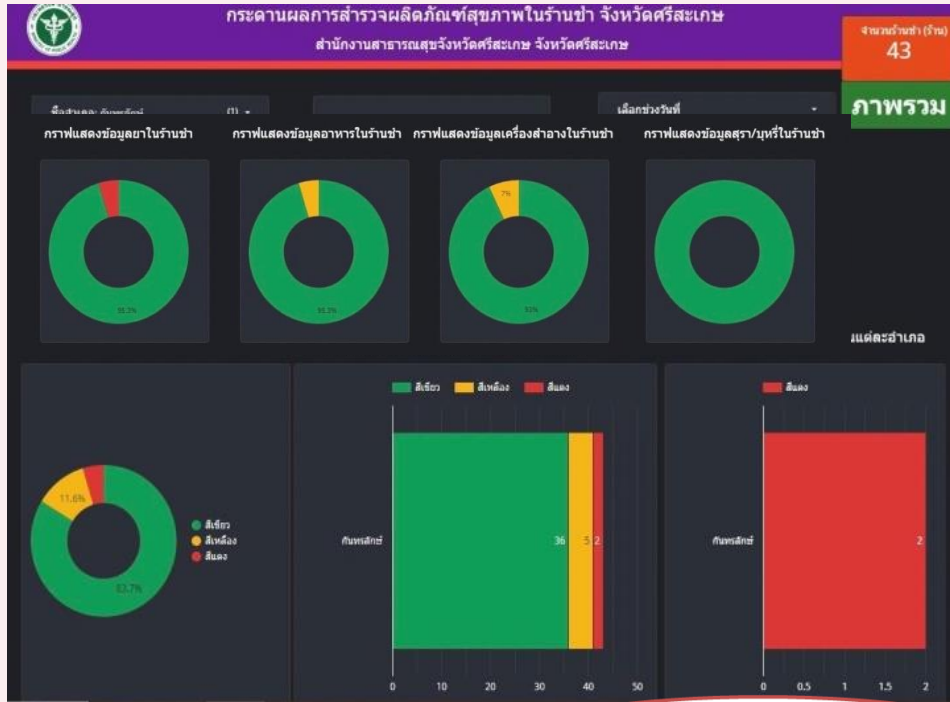
แผนภูมิแสดงผลการสำรวจร้านชำ
เปรียบเทียบ ก่อน-หลัง การดำเนินกิจกรรม



องค์กรผู้บริโภค + การสำรวจร้านค้า GIS

ชุมชนบ้านนา อ.เมืองศรีสะเกษ

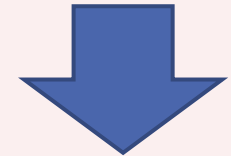
องค์กรผู้บริโภค ออกสำรวจร้านค้าร่วมกับ จนท.สาธารณสุขและเครือข่าย จำนวน 43 ร้าน



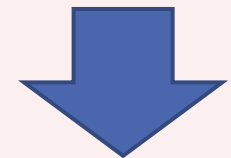
ผ่านเกณฑ์ จำนวน 36 ร้าน

พบปัญหาร้านค้าจำนวน 7 ร้าน

- ร้านชำขายยาที่ห้ามจำหน่าย จำนวน 2 ร้าน
- ร้านชำขายอาหารและเครื่องสำอางที่ไม่ถูกต้อง จำนวน 5 ร้าน



ให้คำแนะนำ



ลงตรวจซ้ำ



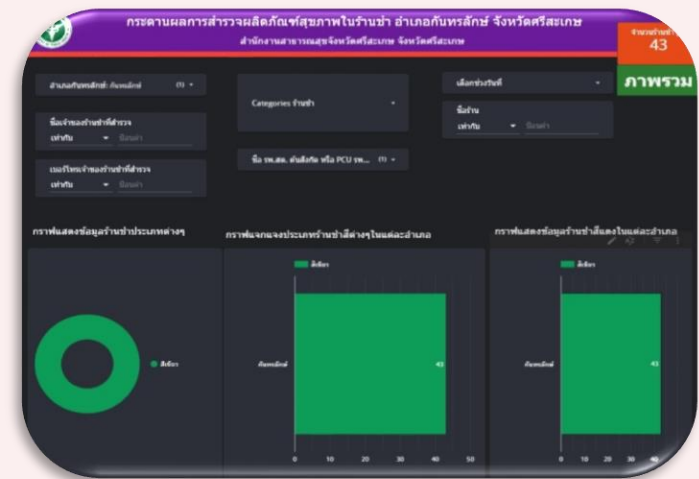
ยาเสพติด



องค์กรผู้บริโภค + การสำรวจร้านค้า GIS



ผลงาน สามารถลดปัญหาในร้านค้าที่ตรวจแล้วพบปัญหาในรอบแรกได้ทั้งหมด โดยมีการบอกกล่าวตักเตือนกับผู้ประกอบการร้านค้าที่ยังขายยาอยู่และส่งข้อมูลให้เจ้าหน้าที่รับทราบ เพื่อเฝ้าระวังและตรวจซ้ำต่อไป
ร้านค้าปลอดการจำหน่ายยาไม่เหมาะสมคิดเป็น 100%





รางวัล บวร.ร.



องค์กรผู้บริโภคร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยการคัดเลือกอำเภอนำร่องการดำเนินงาน
อำเภอใช้ยาสมเหตุผล เป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอ *Best practice*



ชุมชนสัมพันธ์ อำเภอราชীไศล โดยองค์กรกลุ่มรักษ์สัมพันธ์ ดำเนินงานโดยใช้หลัก 5 keys RDU Community

Best Practice

สู่ RDU Literacy

คิลาลาด : เรื่อง RDU Hospital
ผ่าน RDU ชั้น 3 3 ปีซ้อน และปี
65 ผ่าน RDU Hos 12/12 ตัวชี้วัด



ยางชุมน้อย : เรื่อง RDU
Private Sectors คลินิกเวชกรรม
ให้ความร่วมมือ print ฉลาก real
Time ทุก case

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จังหวัดศรีสะเกษ

Best Practice 4 อำเภอนำร่อง



มีการนำเสนอโดยตัวแทนเภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน RDU ของ 4 อำเภอ
ในเวทีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ RDU Community thru RDU Province
เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565
ณ ห้องประชุมลำดวน A โรงแรมพรหมพิมาน จังหวัดศรีสะเกษ

ราชิไศล : เรื่อง RDU
Community มีกองทุนยาสามัญ
ประจำบ้านในโรงพยาบาลเป็นจุด
บริการจำหน่ายยาสามัญประจำ
บ้านแก่ร้านชำในชุมชน > 20 ปี

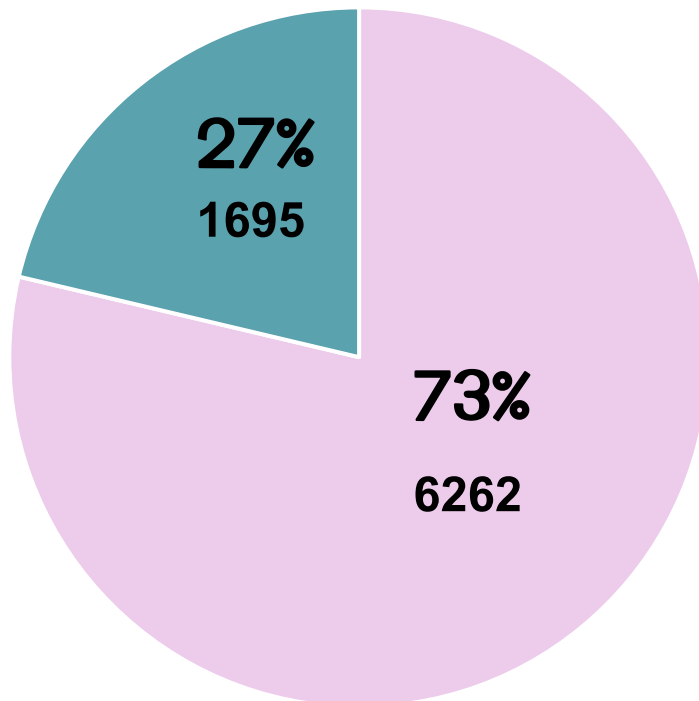


บึงบูรพ์ : เรื่อง ร้านชำ RDU
คืนข้อมูลผลการตรวจร้านชำ GIS
แก่ชุมชน ต่อยอด ธรรมนูญชุมชน

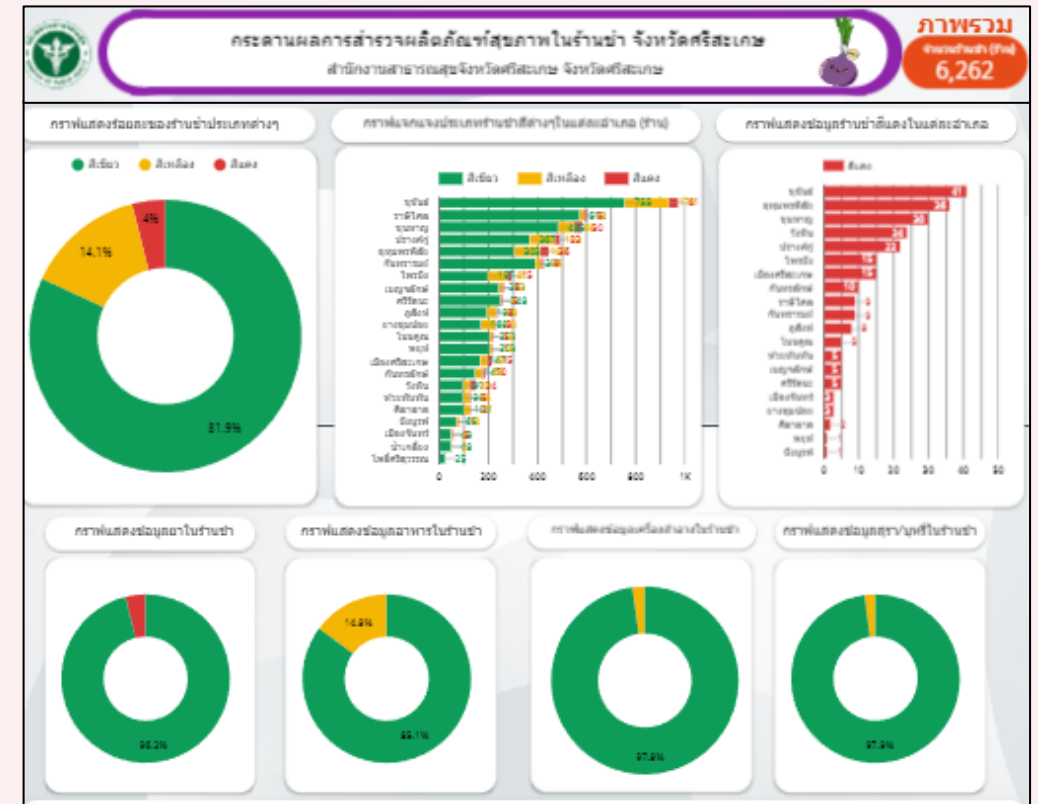
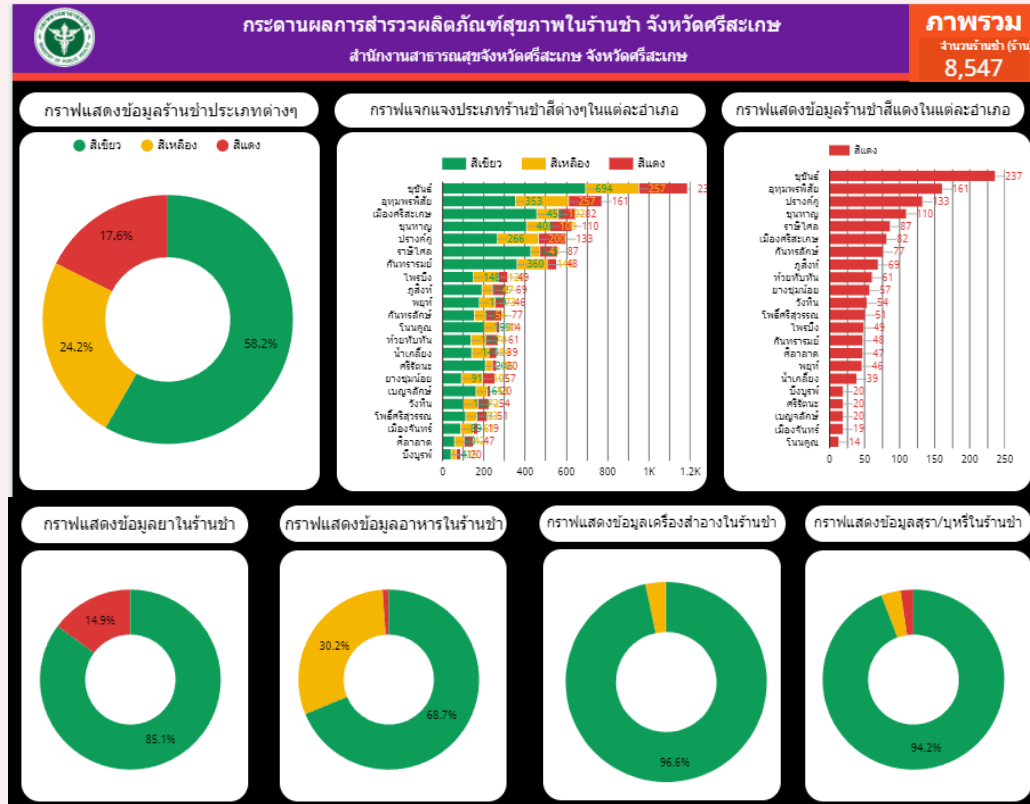
เครือข่ายภาคประชาชนและการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน (องค์กรผู้บริโภค)

จำนวนร้านค้า
ที่ตรวจโดยองค์กรผู้บริโภค (ร้าน)

จำนวนร้านค้า
ที่ตรวจทั้งหมด (ร้าน)



เปรียบเทียบผลการสำรวจผลิตภัณ์ที่สุขภาพในชุมชนปี 2565 และ 2566



ปี 2565

จากร้านชำ 8,547 ร้าน

พบ จำหน่ายยาไม่ปลอดภัย คิดเป็น 17.6%

ปี 2566

จากร้านชำ 6,262 ร้าน

พบ จำหน่ายยาไม่ปลอดภัย คิดเป็น 4%

ขับเคลื่อนในเวทีขยายความร่วมมือสู่การพื้นที่ต้นแบบประเด็น หรือปัญหาสุขภาพที่สำคัญ



เครื่องมือการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ

- **การเชื่อมของฝ่ายนโยบาย :**
 - Top Down : การส่งเสริมการให้ยาสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)
 - Bottom Up : นโยบายสาธารณะ เช่น MOU ธรรมนูญชุมชน สัมัชชาสุขภาพ
- **องค์ความรู้/วิชาการ :**
 - นวัตกรรม/เครื่องมือ : ร้านชำ GIS/หอมแดง Project
 - ระบบการรายงาน จัดการ แจ้งเตือนภัย
- **การเคลื่อนไหวยทางสังคม : พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคประชาชน :**
 - อสม.เชี่ยวชาญงาน คบส.
 - องค์กรผู้บริโภค
 - ศูนย์เฝ้าระวัง รับเรื่องร้องเรียน แจ้งเตือนภัย ระดับตำบล

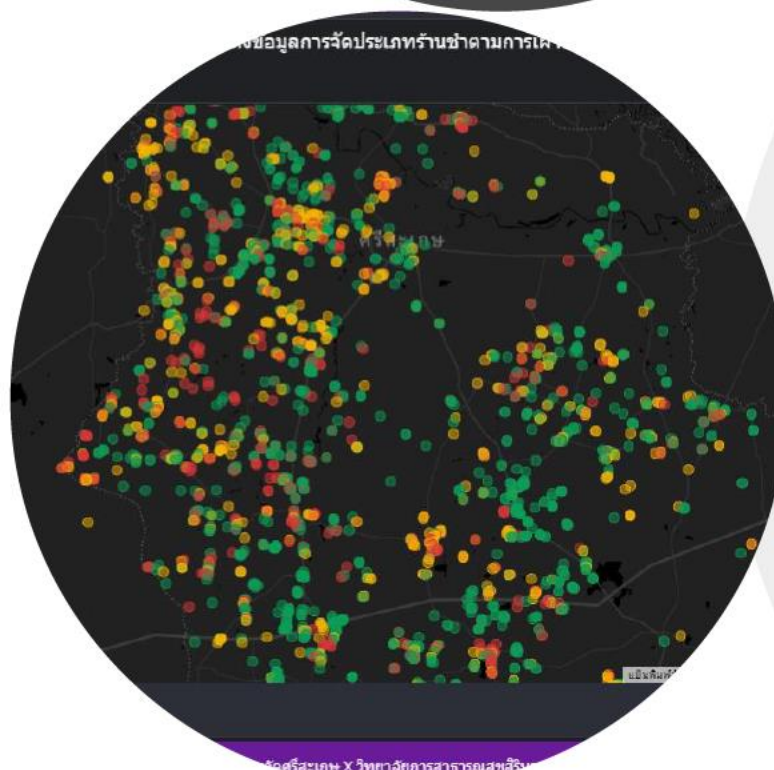


อสม.เชี่ยวชาญ
งานคุ้มครองผู้บริโภค

[illegible]

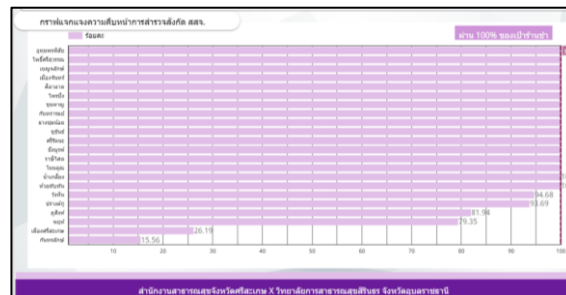
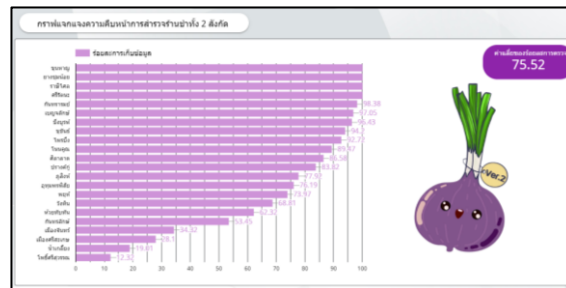
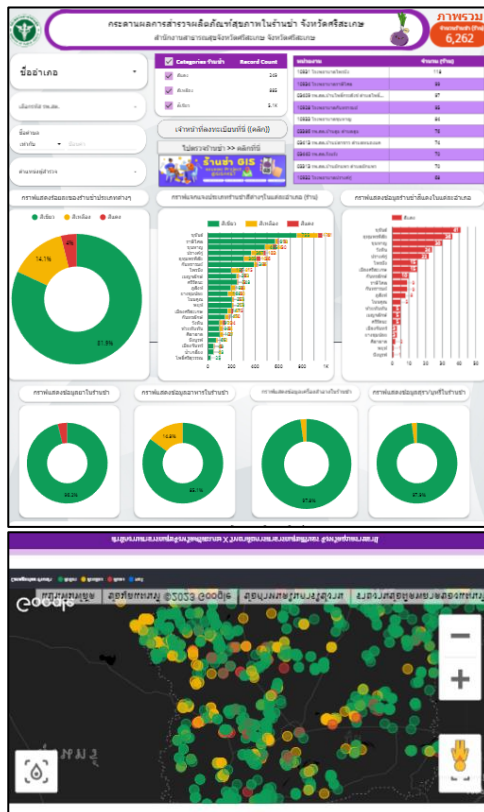
Data Studio

กระดานผลการสำรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพในบ้าน
ศรีสะเกษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



การพัฒนางาน RDU - Community (ในร้านชำ)

- ใช้ หอมแดง Project (ร้านชำ GIS version2)
ในการตรวจร้านชำทั้งหมด จำนวน 6,262 ร้าน



ข้อมูลจาก dashboard แสดงผล
การเฝ้าระวังด้วยร้านชำ GIS
จ.ศรีสะเกษ ปี 2566
ณ วันที่ 5 กย. 66

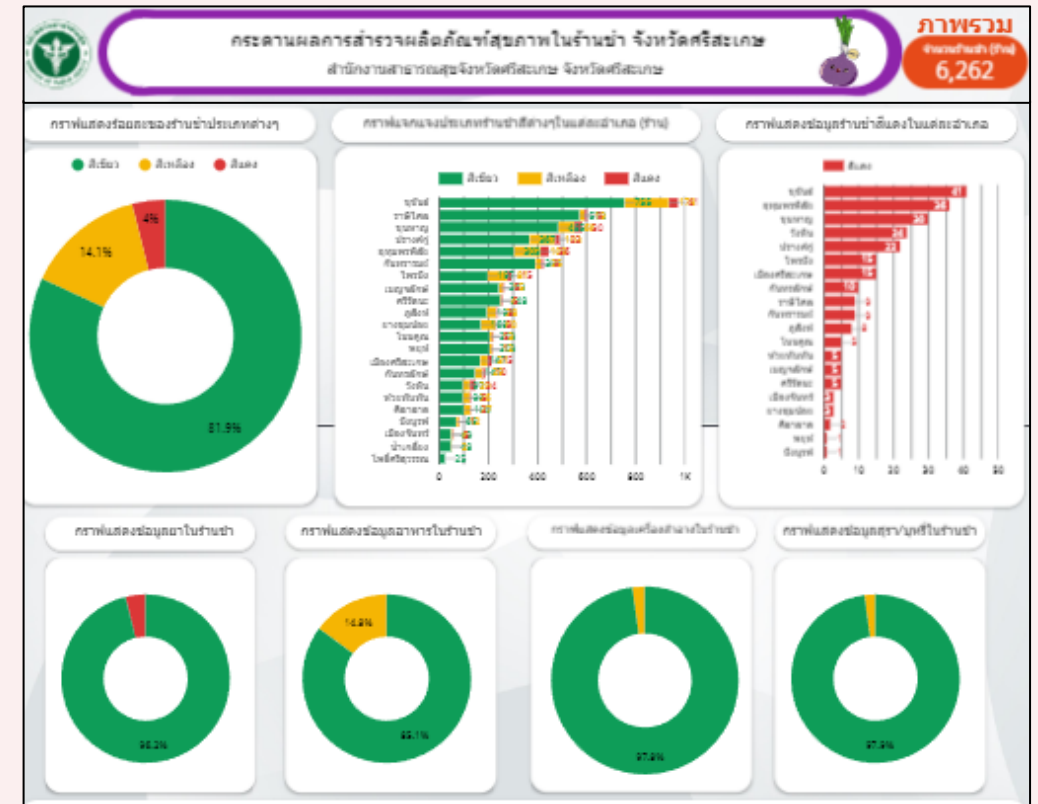
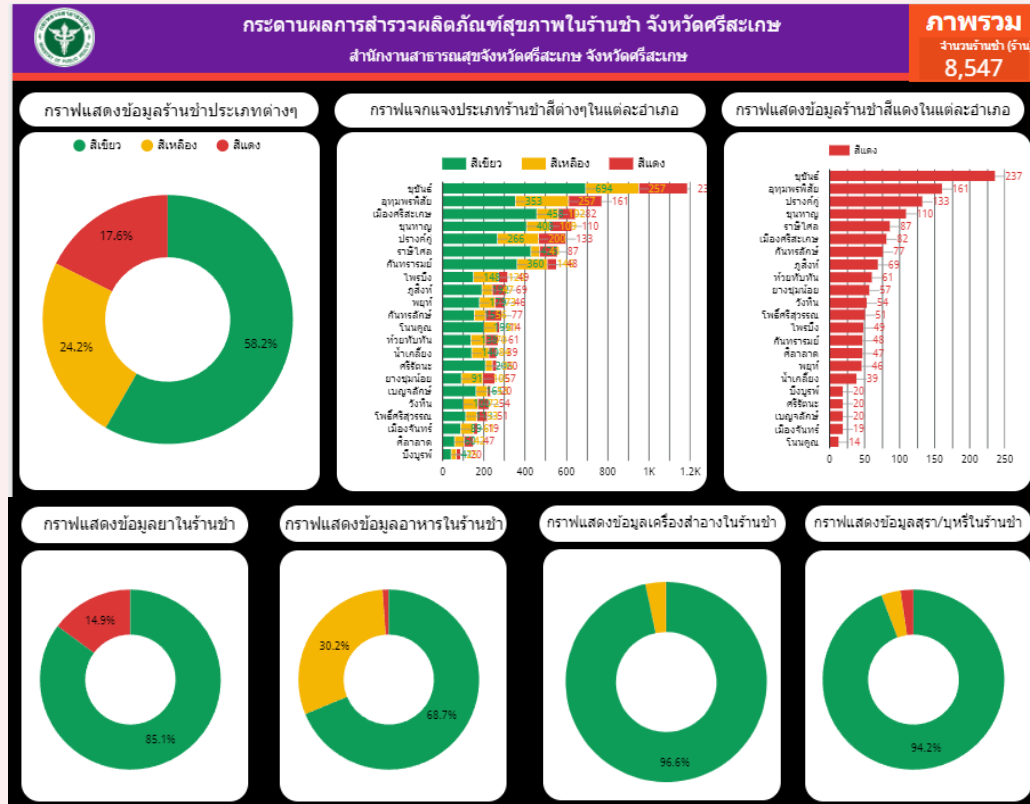
1. มีอำเภอที่มีร้านชำ RDU จำนวน 22 อำเภอ

✓ คิดเป็นร้อยละ 100

รายชื่อร้านชำ RDU เป้าหมายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	ชื่อร้านชำ	ชื่อ - นามสกุล เจ้าของร้านชำ	ที่อยู่	อำเภอ
1	พลพาณิชัย	นายชูเกียรติ สุขร่วม	230 ม.4 ต.ซา	เมืองศรีสะเกษ
2	ไม่มีชื่อร้าน	นายเฉลิม ชำติมนตรี	179 ม.1 ต.บึงบอน	ยางชุมน้อย
3	สมหวังพาณิชัย	นางสมหวัง โคตรวงศ์	72/3 ม.6 ต.จาน	กันทรารมย์
4	รัตนพาณิชัย	นายอภิรักษ์ รัตน	59 ม.1 ต.กระแซง	กันทรลักษณ์
5	ร้านโบนัส	นางเล็ก ผิวเรือง	102 ม.9 ต.ห้วยไต้	ขุนันธ์
6	เคื่อน	นางเคื่อน โยธิ	71 ม.10 ต.ปราสาทเขย	ไพรบึง
7	ก้อปปี มินิมาร์ท	นายเสถียร ขาวสะอาด	ม.1 ต.ตาเปียง	ปรางค์กู่
8	5 อ. พาณิชัย	นายสิทธิชัย ดาวงษ์	47 ม.18	ขุนหาญ
9	ร้านกองทุน ม.3	นางสาวสุนันทา ดงแดง	ม.3 ต.ดำน	ราชีไศล
10	ร้านค้าชุมชนประชาธิปไตย ม.9	นางวิมลนันท์ สุกนวิวัฒน์	90 ม.9 ต.โพธิ์ชัย	อุทุมพรพิสัย
11	โพธิ์พันธุพาณิชัย	นางสุพรรณิ โพธิ์พันธ์	ม.4 ต.ม่วง	บึงบูรพ์
12	ร้านค้าประชาธิปไตย ม. 3	นางสมหวัง จังอินทร์	1 ม.3 ต.เมืองหลวง	ห้วยทับทัน
13	กองทุนหมู่บ้านโคกสะอาด	นายคุณ พันธุ์งาม	ม.7 ต.หนองกง	โนนคูณ
14	ประเสริฐศรี	นางประเสริฐศรี คำเหลี่ยม	196 ม.1 ต.พิกขวย	ศรีรัตนะ
15	บ้านพื้โรจน์	นางสาวสุภาวดี สมวงศ์	155 ม.1 ต.ตองปิด	น้ำเกลี้ยง
16	ร้านถุงเงิน	นางวิภาดา บุญปลูก	37 ม.10 ต.วังหิน	วังหิน
17	ปวันณา	นางปวันณา ฟิลาดิ	100 ม.1 ต.โคกตาล	ภูสิงห์
18	ร้านวัน	นางวัน พรหมรักษ์	28 ม.13 ต.ตาโกน	เมืองจันทร์
19	เก๊ท ก้อท ซ้อป	นางรัชนิกร พรหมโลก	101 ม.4 ต.เสียว	เบญจลักษณ์
20	วัลวิภาพาณิชัย	นางวัลวิภา ศรีภักดี	2 ม.2 ต.หนองคำ	พยุห์
21	ถูกดี	นายเกรียงไกร ดวนใหญ่	ต.โดด	โพธิ์ศรีสุวรรณ
22	ไม่มีชื่อร้าน	นางเพ็ญ ธรรมวิเศษ	116 ม.2 ต.คลักลั้ง	ศีลาภา

เปรียบเทียบผลการสำรวจผลิตภัณท์สุขภาพในชุมชนปี 2565 และ 2566



ปี 2565

จากร้านชำ 8,547 ร้าน

พบ จำหน่ายยาไม่ปลอดภัย คิดเป็น 17.6%

ปี 2566

จากร้านชำ 6,262 ร้าน

พบ จำหน่ายยาไม่ปลอดภัย คิดเป็น 4%

● ร้านทำ GIS/หอมแดง Project

● องค์ความรู้/วิชาการ :

- นวัตกรรม/เครื่องมือ :



การพัฒนางาน RDU - Community (ในร้านชำ)

2. การจัดการปัญหา/แจ้งเตือนภัยการขายยาออนไลน์

1) นโยบายการเฝ้าระวังการโฆษณา

- จากสื่อออนไลน์ 8 ช่องทาง ส่งรายงาน อย. ทาง Google Form ของส่วนกลางติดตามประเมินผลด้วย Ranking
- จากสื่ออื่นๆ ในร้านชำโดยเพิ่มข้อความด้านโฆษณาในเครื่องมือร้านชำ GIS/หอมแดง Project Ver.2

2) ระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน

- ที่เชื่อมโยงทุกระดับ รวมทั้งส่วนกลาง
- เพิ่มช่องทางการส่งต่อเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากการเฝ้าระวังด้วยหอมแดง Project Ver.2 (ร้านชำสีแดง ที่ประเมินความเสี่ยงแล้ว)

ร้านชำ GIS
หอมแดง Project @SISAKET

ส่วนที่ 1 จาก 36

ศรีสะเกษ-การสำรวจร้านชำGIS ver.2

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้ตอบแบบสำรวจร้านชำGIS หอมแดงศรีสะเกษ Ver.2 ทางสสจ.ศรีสะเกษเห็นควรปรับปรุงแก้ไข การกรอกแบบฟอร์ม โดยให้ท่านเลือก **อำเภอ** ก่อน >> จากนั้นเลือก **รหัสประจำรพ.สต. 5 หลัก** เช่น รพ.สต.บ้านแท้ง ให้เลือก 03278 รพ.สต.บ้านแท้ง ตำบลชำ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ขอขอบพระคุณค่ะ
ปล. >> แก้ไขเมื่อวันที่ 2 เมษายน 66 เวลา 22.00 น.

ร้านชำที่ท่านสำรวจ พบสื่อโฆษณาหรือไม่ *
หากพบ เป็นสื่อประเภทใด

ไม่เหมาะสม เช่น นำโลโก้ตราปูแดง หรือน้ำตาลโกลีต อ้างสรรพคุณรักษาโรคเบาหวาน หรือบำรุงกาย เป็นต้น

**คำถามด้าน
โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ**
หอมแดง Project @SISAKET

	ไม่พบ	พบ และเหมาะสม	พบ แต่ไม่เหมาะสม
ป้ายประกาศหรือโปสเตอร์...	☐	☐	☐
แผ่นพับหรือใบปลิวแจก	☐	☐	☐
คู่มือการใช้สินค้า	☐	☐	☐
แบบตัวอย่างสินค้า	☐	☐	☐

ร้านชำคุณภาพ
หอมแดง Project @SISAKET

ยา อาหาร เครื่องสำอาง

ส่งต่อสู่ระบบ
เรื่องร้องเรียน

"ร้านชำสีแดง"

การดำเนินการ *

- ☐ ให้คำแนะนำ แก้อภัยแล้ว ยุติปัญหาได้ และขอยืนยันเป็น "ร้านชำสีแดง"
- ☐ ให้คำแนะนำ แก้อภัยแล้ว ยุติปัญหาได้ และขอประเมินเพื่อยกระดับเป็น
- ☐ ให้คำแนะนำ รอคอยแก้ไข รอติดตาม และยังไม่ประสงค์ให้มีการดำเนินการ
- ☐ ให้คำแนะนำ รอคอยแก้ไข รอติดตาม และประสงค์ให้มีการดำเนินการ



เครื่องมือการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ

- **การเชื่อมของฝ่ายนโยบาย :**
 - Top Down : การส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)
 - Bottom Up : นโยบายสาธารณะ เช่น MOU ธรรมนูญชุมชน สัมัชชาสุขภาพ
- **องค์ความรู้/วิชาการ :**
 - นวัตกรรม/เครื่องมือ : ร้านชำ GIS/หอมแดง Project
 - ระบบการรายงาน จัดการ แจ้งเตือนภัย
- **การเคลื่อนไหวยทางสังคม : พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคประชาชน :**
 - อสม.เชี่ยวชาญงาน คบส.
 - องค์กรผู้บริโภค
 - ศูนย์เฝ้าระวัง รับเรื่องราวร้องเรียน แจ้งเตือนภัย ระดับตำบล



การส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายภาคประชาชน ในรูปแบบ “องค์กรผู้บริโภครักษ์”



ความภาคภูมิใจของเครือข่ายภาพประชาชน



ภาพกิจกรรม

ประชุมพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรผู้บริโภครูปภาพ “มหกรรมเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน ศรีสะเกษเข้มแข็ง”



บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดศรีสะเกษ ระหว่าง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กับ คณะสงฆ์จังหวัด ที่ทำการปกครองจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด

ตำรวจภูธรจังหวัด สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ จัดทำขึ้นระหว่าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กับ ส่วนราชการในระดับ จังหวัดศรีสะเกษ และคณะสงฆ์จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือจากบริการโรค ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำบันทึกข้อตกลงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน โดยให้เจ้าพนักงาน ฝ่ายปกครอง ตำรวจ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และพระภิกษุ มีส่วนร่วมในการวางแผน ป้องกัน เฝ้าระวัง และดำเนินงาน แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน

ข้อ ๒ เพื่อผลักดันให้กองทุนสุขภาพท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณให้กลุ่มองค์กรผู้บริโภคที่ได้รับรอง ให้สามารถทำงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนอย่างเข้มแข็ง

ข้อ ๓ เพื่อให้พระสงฆ์ร่วมสร้างความปลอดภัยในการบริโภคยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน เพื่อแสดงถึงเจตนารมณ์และความมุ่งมั่นตั้งใจที่จะดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทุกฝ่ายจึงลงนามร่วมกันไว้เป็นหลักฐาน

ลงนามร่วมกัน ณ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พุทธศักราช ๒๕๖๕

(นายพนง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(พระวิไลวงศ์ เจ้าคณะจังหวัดศรีสะเกษ (อ)) (พระครูศรีมงคลวิจิตร เจ้าคณะจังหวัดศรีสะเกษ)

เจ้าคณะจังหวัด ฝ่ายธรรมยุต

(พันโท อดิสรณ์)

ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ

(นายสุรสิทธิ์ อินทรฤค)

ปลัดจังหวัดศรีสะเกษ

(นายกมล ชัยกันทะ)

ท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ

(นางดาลัด หิรัญไพบูลย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดศรีสะเกษ

(นายวัฒนา พุฒินา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สักขียาน

การต่อยอดและขยายผล



แผนการพัฒนาศักยภาพองค์กรผู้บริโภคร จังหวัดศรีสะเกษ

เป้าหมาย

1. มีองค์กรผู้บริโภครที่ผ่าน อภพ.2 หรือ
องค์กรคุณภาพอย่างน้อย 1 องค์กร
2. องค์กรที่ผ่าน อภพ.2 พัฒนาสู่ อภพ.3
3. องค์กร ที่ผ่าน อภพ.3
เป็นสมาชิกสภาฯ และได้รับทุนดำเนินงานจากสภาฯ
4. จัดตั้งหน่วยประจำจังหวัดฯ
5. จัดตั้งสภาฯ จังหวัด

2565

2566

2567

2568

2569

22 อำเภอ
77 องค์กร

22 อำเภอ
100 องค์กร

22 อำเภอ
125 องค์กร

22 อำเภอ
150 องค์กร

22 อำเภอ
> 150
องค์กร

15 องค์กร

30 องค์กร

100 องค์กร

125 องค์กร

150 องค์กร

13 องค์กร

31 องค์กร

42 องค์กร

-

-



-



การพัฒนางาน RDU - Community (ในร้านชำ)

1) พัฒนาและขยายเครือข่ายองค์กรผู้บริโภคมให้มีครอบคลุมทุกอำเภอ



3. มีส่งเสริม RDU Literacy ในแกนนำ ภาคประชาชน ในรูปแบบ “องค์กรผู้บริโภค”

- 2) พัฒนาศักยภาพองค์กรผู้บริโภคที่มีอยู่แล้วให้ทำงาน คบส. ได้จริง
- องค์กรผู้บริโภคที่ผ่าน อภพ.3 จำนวน 31 องค์กร
= รวมตัวจัดตั้งหน่วยประจำจังหวัดฯ
 - องค์กรผู้บริโภคคุณภาพ
= รวมตัวจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวัง และรับเรื่องร้องเรียนตำบล
ดำเนินการนำร่องในพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ จำนวน 6 ตำบล (คคส.) ได้แก่
- 1) ตำบลตะดอบ : ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลตะดอบ
 - 2) ตำบลโพธิ์ : ชมรมรวมพลังคุ้มครองผู้บริโภคตำบลโพธิ์
 - 3) ตำบลน้ำคำ : ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลน้ำคำ
 - 4) ตำบลหญ้าปล้อง : ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคตำบลหญ้าปล้อง
 - 5) ตำบลชำ : องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลชำ
 - 6) ตำบลหนองครก : องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชนจังหวัดศรีสะเกษ

สรุปจำนวนองค์กรผู้บริโภครที่ได้รับการพัฒนา จังหวัดศรีสะเกษ

จำนวน (แห่ง)

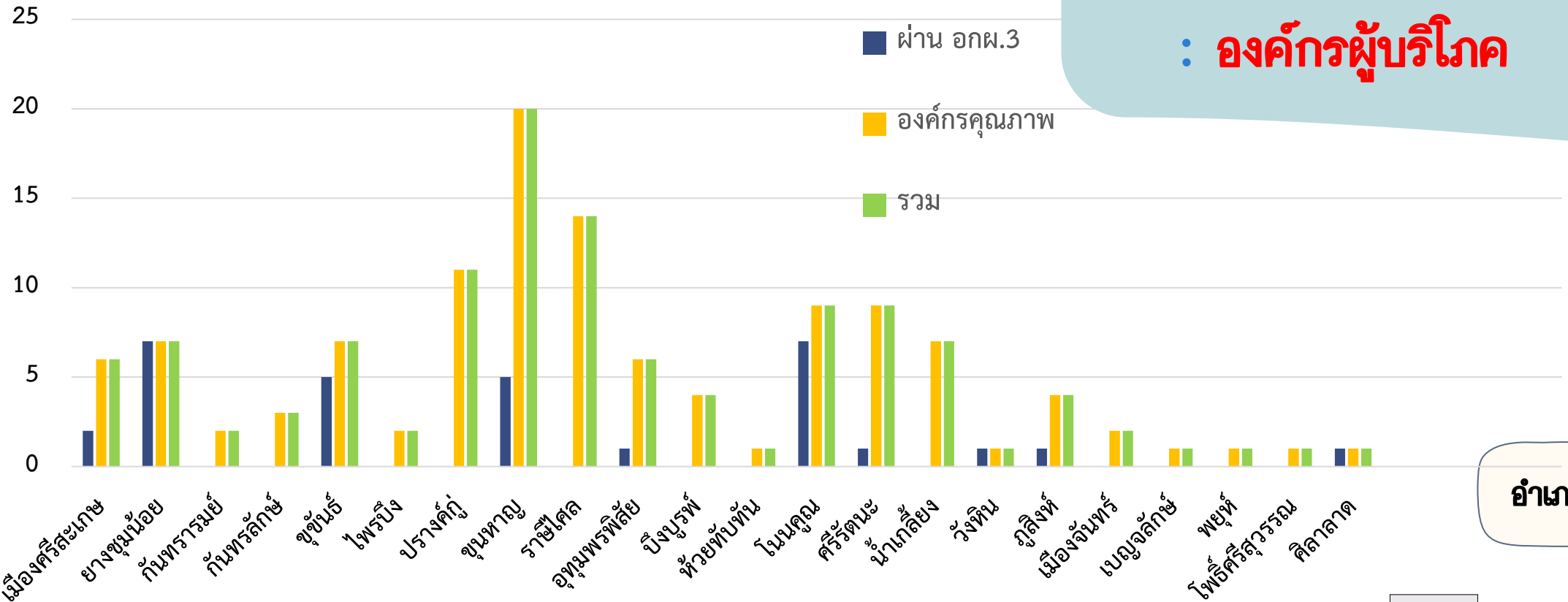
แยกรายอำเภอ (ข้อมูล ณ 29 สิงหาคม 2566)



พัฒนาศักยภาพ

เครือข่ายภาคประชาชน

: องค์กรผู้บริโภค



อำเภอ

จำนวน องค์กร ผู้บริโภค (แห่ง)																								รวม
	ผ่าน อภม.3	2	7	0	0	5	0	0	5	0	1	0	0	7	1	0	1	1	0	0	0	0	1	31
	องค์กรคุณภาพ	6	7	2	3	7	2	11	10	14	6	3	1	9	9	7	1	4	2	1	1	1	1	119
	รวม	4	6	2	3	7	2	11	20	14	6	4	1	9	9	7	1	4	2	1	1	1	1	119

องค์กรผู้บริโภค

กิจกรรมเพื่อการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคประชาชน

1) การประเมินองค์กรคุณภาพขั้นพื้นฐาน ครอบคลุมทั้งจังหวัด

119 องค์กร ครอบคลุม 22 อำเภอ

2) การพัฒนาต่อยอดสู่ อภ.3

31 องค์กร ครอบคลุม 10 อำเภอ

3) วางแผนจัดตั้งศูนย์ประสานงานประจำจังหวัดฯ ต่อไป



สภาองค์กรของผู้บริโภค
Thailand Consumers Council

ขอบคุณ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

