

๑. ชื่อโครงการ : โครงการจังหวัดสุราษฎร์ธานีใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
๒. หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ / แผนพัฒนา

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) : เป้าหมายที่ ๓ : สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นหลักข้อที่ ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญาและสังคม

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : สังคมสูงวัยคุณภาพ

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชน

๔. หลักการและเหตุผล

๔.๑ ที่มา :

ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม สู่การพัฒนาระบบยา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้กำหนดเป้าหมายคือการมีชุมชนสุขภาพดี การมีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้นนั้น มีปัจจัยสำคัญคือการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี และการส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่ โดยมีเป้าหมายด้านสาธารณสุขเพื่อลดอัตราการป่วย อัตราตาย ลดระยะเวลารอคอยของผู้รับบริการ และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ซึ่งในการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ให้บรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพ มีความจำเป็นที่หน่วยบริการในเขตสุขภาพต้องมีการวางแผน ประสานงาน และดำเนินการร่วมกัน โดยมียุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ด้านบริการสุขภาพ ด้านบุคลากรและด้านบริหารจัดการ กระทรวงสาธารณสุขโดยคณะทำงานพัฒนาระบบมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล มีนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วยระดับชาติ มีมาตรการความปลอดภัยด้านยา เพื่อรณรงค์และจัดการระบบยาที่ดีในโรงพยาบาล และคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีมติเห็นชอบต่อแนวทางการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU country) การจัดการเชิงระบบโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง มุ่งพัฒนาให้เกิด “อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล” (RDU district) ซึ่งครอบคลุมทั้งการพัฒนาระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน และพัฒนาระบบยาในชุมชนให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยาใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า มีความรอบรู้ในการใช้ยา และสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย ทั้งนี้การขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายระดับโลก ได้แก่ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG ๓.๘ UHC access to essential medicines and vaccines), WHO strategy Toward access ๒๐๓๐ และจะมีการรายงานความก้าวหน้า การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลก

ตรวจสอบแล้ว



(นายศรียงค์ วาสนา)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ



## ๔.๒ สรุปสาระสำคัญ

### สภาพปัญหา / ความต้องการ :

ปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนเป็นปัญหาที่มีในประเทศไทยมาหลายทศวรรษ ซึ่งเป็นบทบาทหน้าที่ของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากการทบทวนงานวิจัยในประเทศไทยที่เกี่ยวข้องพบว่าสาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจากผู้ใช้จ่ายขาดความรู้และทักษะในการเลือกซื้อ การใช้อย่างสมเหตุผล รวมถึงการมีแหล่งจำหน่ายยาที่ไม่เหมาะสมกระจายอยู่ทั่วไป ในขณะที่เดียวกันผู้จำหน่ายยาให้กับประชาชนโดยไม่มีความรู้หรือผ่านการศึกษอบรมด้านยามาก่อน รวมถึงในยุคปัจจุบันที่มีความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีอย่างมาก การสื่อสารข้อมูลผ่านช่องทางต่างๆ ทั้งทีวีสาธารณะ ทีวีออนไลน์ เคเบิลทีวี หรือสังคมออนไลน์ ทำให้เข้าถึงข้อมูลได้ง่ายและรวดเร็ว แต่อาจได้รับข้อมูลอันเป็นเท็จจากการโฆษณาที่เกินจริง

องค์การอนามัยโลกให้ความสำคัญกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational drug use: RDU) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ ใช้ยาในขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายด้วยระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสม และมีค่าใช้จ่ายต่อชุมชนและผู้ป่วยน้อยที่สุด ในปี ๒๕๕๗ รัฐบาลได้ให้ความสำคัญอย่างจริงจังโดยกำหนดโครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU hospital) จนถึงปัจจุบันเน้นการส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) และมีเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในปี ๒๕๗๓

จังหวัดสุราษฎร์ธานีดำเนินการส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชนอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ ผ่านการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่ผ่านมาจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีอำเภอที่ผ่านตามเกณฑ์ใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๘ อำเภอ จาก ๑๙ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๑๐ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้จังหวัดมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ต้องมีอำเภอที่ดำเนินงานผ่านตามเกณฑ์อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของอำเภอทั้งหมดในจังหวัด และจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่าปัญหาเรื่องการขายยาอันตรายในร้านชำ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในชุมชนยังคงเป็นปัญหาที่พบในปัจจุบัน ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ รพ.สต. ร้านชำ ร้านยา คลินิก ท้องถิ่น เป็นต้น จึงควรมีการสร้างแรงจูงใจในการร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงาน ขับเคลื่อนผ่านกลไกต่างๆ ทั้งการดำเนินงานด้านเภสัชสาธารณสุข เช่น การบริหารจัดการระบบยาและเวชภัณฑ์ งานเภสัชกรรมบริบาล งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์อย่างสมเหตุผล ผ่านคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานบริการคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ พัฒนาศักยภาพทั้งเจ้าหน้าที่ ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค เพื่อให้เกิดการประสานงาน วางแผนกำหนดแนวทางการทำงาน ติดตามประเมินผล การแก้ไขปัญหาและการพัฒนาการดำเนินงาน โดยมีเป้าประสงค์เพื่อพัฒนาระบบยา เสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย บริหารจัดการการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน โดยกำหนดให้มีผู้ประสานงานระดับอำเภอ โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจนถึงชุมชน เพื่อให้งานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย

### ความจำเป็น / แรงจูงใจ :

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดทำโครงการจังหวัดสุราษฎร์ธานีใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขึ้น เพื่อให้เกิดการประสานการทำงาน และทรัพยากรร่วมกันเป็นเครือข่ายทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตั้งแต่การจัดการระบบยาที่ดีในโรงพยาบาล และสามารถนำมาพัฒนาระบบยาและจัดการความรู้ เพื่อป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทางยา ขับเคลื่อนระบบยาในโรงพยาบาลไปในแนวทางและเป้าหมายเดียวกันอย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่ในระดับชุมชน สร้างความตระหนัก ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างนวัตกรรมนำไปสู่ต้นแบบในการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามสภาพบริบทของแต่ละพื้นที่ ประชาชนมีความรอบรู้ในการใช้ยาและการบริโภคนำไปสู่ความยั่งยืนได้ในอนาคต

## ๕. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๕.๑ เพื่อประชุมชี้แจง ติดตามงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การบริหารจัดการระบบยาในจังหวัด
- ๕.๒ เพื่อตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลชุมชน
- ๕.๓ เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และจัดหาอุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน
- ๕.๔ เพื่อติดตามการดำเนินงานใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

๖. สภาพของโครงการ โครงการเดิม โครงการใหม่

๗. ประเภทของโครงการ พัฒนา ดำเนินการปกติ

๘. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑ ธันวาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

## ๙. สถานที่ดำเนินโครงการ

สถานที่ราชการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
พื้นที่อำเภอ ๑๙ อำเภอในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## ๑๐. กลุ่มเป้าหมาย / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน จำนวน ๕๐ คน

๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) จำนวน ๔๔ คน
๒. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๖ คน

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จำนวน ๗๐ คน

### ครั้งที่ ๑ :

๑. แพทย์ เภสัชกร และบุคลากรทางการแพทย์ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จาก  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔๒ คน
๒. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ จำนวน ๒๐ คน
๓. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๘ คน

### ครั้งที่ ๒ :

๑. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๖๐ คน
๒. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๐ คน

### ครั้งที่ ๓ :

๑. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๓ คน
๒. เภสัชกรจากโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๗ คน
๓. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๐ คน

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรรม เพื่อการพัฒนา ระบบยา  
จำนวน ๘๐ คน

### ระยะที่ ๑ จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยคลินิกวาริน

๑. บุคลากรสหวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากโรงพยาบาลในจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี จำนวน ๗๐ คน
๒. วิทยากร จำนวน ๓ คน
๓. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๗ คน

ระยะที่ ๒ จัดตั้งคลินิกวารังฟาริน

- ๑ บุคลากรสหวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากโรงพยาบาลในจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี จำนวน ๗๐ คน
- ๒. วิทยากร จำนวน ๓ คน
- ๓. คณะทำงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี จำนวน ๗ คน

กิจกรรมที่ ๔ การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการระบบยา จำนวน ๒๐ คน

- ๑. คณะกรรมการบริหารจัดการระบบยาการบริการและงานบริหารทางเภสัชกรรมระดับจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๖ คน
- ๒. คณะทำงาน สสจ. สุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ คน

กิจกรรมที่ ๕ ตรวจสอบประเมินมาตรฐานระบบยา

- คณะกรรมการบริหารจัดการระบบยาการบริการและงานบริหารทางเภสัชกรรมระดับจังหวัด  
สุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๖ คน

๑๑. แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรม	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน			/	/	/	/	/	/	/			
๒ ประชุมการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรรม			/	/	/	/	/	/	/	/		
๔ ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการระบบยา			/						/			
๕ ตรวจสอบประเมินมาตรฐานระบบยา				/	/	/	/	/				
๖ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์			/	/	/							
๗ จัดซื้อจัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์				/	/			/	/			
๘ ลงพื้นที่การดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิและส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน						/	/	/	/			

๑๒. งบประมาณ เป็นเงินจำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณ ตามแผนเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลำดับที่.....

( / ) งบอื่นๆ งบประมาณจากบัญชีเงินรายได้จากการดำเนินงานของส่วนราชการตามคำสั่งหัวหน้าคสช.ที่ ๗๗/๒๕๕๙ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ (งบประมาณ ม.๔๔) ซึ่งอ้างอิงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับและจ่ายเงินที่จัดเก็บตามกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๒.๑ จำแนกกิจกรรมตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	รวมทั้งสิ้น (บาท)	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน	๑๗,๐๐๐			/	/	/	/	/	/	/			
๒ ประชุมการดำเนินงานส่งเสริมการ ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓๕,๗๐๐			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่าย บุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรรม	๓๗,๗๐๐			/	/	/	/	/	/	/	/		
๔ ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ ระบบยา	๖,๘๐๐			/						/			
๕ ตรวจสอบมาตรฐานระบบยา	๕๔,๕๖๐			/	/	/	/	/					
๖ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์	๑๙,๐๔๐			/	/	/							
๗ จัดซื้อจัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์	๗๒,๐๐๐			/	/			/	/				
๘ ลงพื้นที่การดำเนินงานเภสัชกรรม ปฐมภูมิและส่งเสริมการใช้ยาอย่างสม เหตุผลในชุมชน	๗,๒๐๐					/	/	/	/				
รวม	๒๕๐,๐๐๐												

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

รายละเอียดกิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๑๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๓๕ บาท x ๗๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๗๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๑๐๐ บาท x ๗๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓๕,๗๐๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรรม เพื่อการพัฒนาระบบยา  
ระยะที่ ๑

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๓๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๑๐๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
  - ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๗,๒๐๐ บาท**

ระยะที่ ๒

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๓๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๑๐๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
  - ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๓.๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท
  - ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๐.๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๐,๕๐๐ บาท**

  
 (นางรจนา สุริย์เตอร์)  
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส

**กิจกรรมที่ ๔** ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการระบบยา

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๕** ตรวจสอบประเมินมาตรฐานระบบยา

- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการฯ จำนวน ๑๐ วัน x ๑๖ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการฯ (พื้นที่เกาะ) จำนวน ๓ วัน x ๘ คน x ๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๕,๗๖๐ บาท
- ค่าที่พัก (พื้นที่เกาะ) จำนวน ๘ คน x ๒ วัน x ๘๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (พื้นที่เกาะ) จำนวน ๘ คน x ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๔,๕๖๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๖** จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์

- วัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน

เป็นเงิน ๑๙,๐๔๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๗** จัดซื้อจัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์

- โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์เรื่องยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- สื่อประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้เรื่องยา สัปดาห์เภสัชกรรม ปี ๒๕๖๙ เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท

**กิจกรรมที่ ๘** ลงพื้นที่ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ จำนวน ๖ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาทถ้วน (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

(นางรจนา สุริยเตอร์)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส

**๑๓. เป้าหมาย ผลลัพธ์ และผลกระทบโครงการ**

**๑๓.๑** เป้าหมายโครงการ

**ตัวชี้วัด**

๑. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุมตามแผน
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลชุมชนได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา
๓. มีสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างน้อย ๕ ชิ้นงาน
๔. ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอมีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

**๑๓.๒** ผลผลิต (Output)

๑. มีแนวทางการดำเนินการเพื่อการพัฒนาในระบบยาในจังหวัด
๒. ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และดำเนินการขับเคลื่อนได้ถูกต้อง
๓. โรงพยาบาลชุมชนได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา มีแนวทางการพัฒนาระบบยาต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ ตลอดจนมีแนวทางในการขับเคลื่อนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน

**๑๓.๓** ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. โรงพยาบาลสามารถพัฒนาระบบยาและจัดการความรู้ และป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทางยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ชุมชนทุกอำเภอมีกระบวนการเฝ้าระวังความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน
๓. อำเภออย่างน้อย ๑๒ แห่ง ผ่านตามตัวชี้วัดอำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล

### ๑๓.๔ ผลกระทบ (Impact)

ประชาชนมีความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีจากการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยา และมีความรอบรู้ในการเลือกบริโภคยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม ลดปัญหาการใช้ยา ไม่สมเหตุผลในระดับพื้นที่ สนับสนุนการขับเคลื่อนจังหวัดสุราษฎร์ธานีไปสู่การเป็นต้นแบบจังหวัดที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสอดคล้องกับเป้าหมายระดับชาติ


### ๑๔. ผู้รับผิดชอบ

นางสาวमुखสุดา มุสิโก ตำแหน่ง เกษีษกรปฏิบัติการ

### ๑๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อำเภอมุ่งการดำเนินการผ่านตามเกณฑ์อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล
๒. มีการพัฒนาระบบยาที่ดี จัดระบบยาที่ดีในโรงพยาบาลจะสามารถนำมาพัฒนาระบบยาและจัดการความรู้
๓. สามารถป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทางยา

### ผู้จัดทำโครงการ



(นางสาวमुखสุดา มุสิโก)  
ตำแหน่ง เกษีษกรปฏิบัติการ

### ผู้เสนอโครงการ



(นายเรวัต ไชยเพชร)  
ตำแหน่ง เกษีษกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

### ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายเรวัต ไชยเพชร)  
ตำแหน่ง เกษีษกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

### ผู้อนุมัติดำเนินโครงการ



(นายอนุ ทองแดง)  
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โครงการ : โครงการจังหวัดสุราษฎร์ธานีใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

งบประมาณ : เป็นเงินจำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

เงินงบประมาณ ม. ๔๔ ตามแผนเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รหัสโครงการ ..... ลำดับที่.....

เงินงบประมาณ ตามแผนเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ลำดับที่.....

ครั้งที่ 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรรม เพื่อการพัฒนาระบบยา

ระยะที่ 1 จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยคลินิกวาร์ฟาริน

เวลา	กิจกรรม
08.30–09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00–09.30 น.	พิธีเปิดการประชุม
09.30–10.30 น.	อภิปรายการส่งต่อผู้ป่วยคลินิกวาร์ฟารินไปยังโรงพยาบาลชุมชน โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
10.30–11.00 น.	อภิปรายตัวชี้วัดในภาพรวมของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
11.00–12.00 น.	ฝึกปฏิบัติแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยคลินิกวาร์ฟาริน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
12.00–13.00 น.	พักกลางวัน
13.00–15.00 น.	ฝึกปฏิบัติแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยคลินิกวาร์ฟาริน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ต่อ)
15.00–16.30 น.	ฝึกปฏิบัติลงข้อมูลผ่าน Warfarin registry โดย เภสัชกรจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ระยะที่ 2 จัดตั้งคลินิกวาร์ฟารินในโรงพยาบาลชุมชน

เวลา	กิจกรรม
08.30–09.00 น.	ลงทะเบียน & ทำแบบทดสอบก่อนเรียน (Pre-test)
09.00–09.30 น.	พิธีเปิดการประชุม แนวทางการจัดตั้งคลินิกวาร์ฟาริน
09.30–10.00 น.	การบรรยายการใช้วาร์ฟาริน ตามข้อบ่งชี้ต่างๆ โดยแพทย์จากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
10.00–11.00 น.	การฝึกปฏิบัติ โดยทำข้อสอบรายบุคคล (iRAT) ทำข้อสอบเป็นทีม (tRAT) เฉลยและ feedback
11.00–12.00 น.	อภิปราย การบริหารผู้ป่วยในคลินิกให้อยู่ในช่วงเป้าหมาย การจัดการ ภาวะแทรกซ้อน และการวิเคราะห์เคส โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
12.00–13.00 น.	พักรกลางวัน
13.00–15.30 น.	ฝึกปฏิบัติจำลองสถานการณ์ การดูแลผู้ป่วยวาร์ฟารินในโรงพยาบาล และการ จัดการในสถานการณ์ฉุกเฉิน สะท้อนผล และสรุปการเรียนรู้จากสถานการณ์ จำลอง โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
15.30–16.00 น.	การวางแผนการตั้งคลินิกในโรงพยาบาล โดยวิทยากรจากโรงพยาบาล สุราษฎร์ธานี
16.00-16.30 น.	ทำแบบทดสอบหลังเรียน (Post test)