



กฤษณ์โยบายและแผน	ที่	- ๒ ตค ๖๕๖๐
เลขรับ.....	วันที่.....	๙.๑๑.๖.
วันที่..... ๐๒ ต.ค. ๒๕๖๐	เวลา.....	๑๖.๒๓ บันทึกขอความ

ห้องเลขานุการฯ
ลงรับที่ ๙๔๗๙
วันที่ ๒๕ ก.ย. ๖๕๖๐ เวลา ๑๖.๓๐
ลงรับที่ ๔๙ ก.ย. ๖๕๖๐

ส่วนราชการ กองแผนงานและวิชาการ กลุ่มนโยบายและแผน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๒๕๕

ที่ สธ ๑๐๐๔.๐๑/๔๗๗๐

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานและผลการทบทวนมาตรการตามแผนการจัดการผลกระทบทางลับต่อสังคม

จากการดำเนินงานของ อย. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ รอบ ๑๒ เดือน (ต.ค. ๕๙ – ก.ย. ๖๐)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ความเป็นมา

๑. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้พัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๕๘ ในหมวดที่ ๑ การนำองค์กร ข้อ ๔. (๔) การประพฤติปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ

๒. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้อนุมัติแผนการจัดการผลกระทบทางลับต่อสังคม จากการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึก กองแผนงานและวิชาการ ที่ สธ ๑๐๐๔.๐๑/๙๖ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๐

ข้อพิจารณา

กองแผนงานและวิชาการขอเรียนว่า ได้ดำเนินการกำกับติดตามและจัดทำสรุปผล การดำเนินงานและผลการทบทวนมาตรการตามแผนการจัดการผลกระทบทางลับต่อสังคมจากการดำเนินงาน ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภาพรวมของกรม รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๕๙ – กันยายน ๒๕๖๐) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. รับทราบผลการการดำเนินงานและผลการทบทวนมาตรการตามแผนการจัดการผลกระทบทางลับต่อสังคมจากการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. อนุมัติให้กองแผนงานและวิชาการแจ้งเวียน เพื่อเผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานทราบ และนำผลการทบทวนมาตรการไปปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายชาพล รัตนพันธุ์

ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

ทราบ / อนุมัติ

๘๘๗๗๖๐

(นายวันชัย สัตยาฤทธิพงศ์)
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐.
ดำเนินการ

๗๐~

2/10/๖๐

วันที่ ๒๖ ๙๐๘๐.๐๙ | กองสาธารณสุข (กส.)

เข็มขัด ๑๐๙๑๖๗๑๓๔๙ | ผู้ทรงอธิบดี | ผู้ช่วยฯ
พ.อ. ลั่นซึ้ง | เอกอัครราชทูต | พ.อ. กุญแจ
พ.อ. ศุภชัย | ให้เช่าที่ดิน ... ฯ.

ห้องเรียนของโรงเรียนไปรษณีย์ ถนนศรีราชา
หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัด

สำเนา	สำเนา (อย.)
รับที่	13.๐.๙.๔.....
- ๔ ๗.๘. ๒๕๖๐	๑๒ ๗ - ๐ / ๓๗๖๐ (นางวินิต สุวรรณภานวงศ์) ผู้ดูแลห้องเรียน
เวลา	14.๐๘ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

- บริหาร Pre พัฒนาระบบ
 Post กำหนดค่า นโยบายฯ
 แผนไทยฯ ไม่รับทราบ โปรดพิจารณา
 โปรดแจ้งเรียน

ให้ทราบในวันนี้ที่ได้ทราบ

แล้ว

(นายสุชาติ จองประเสริฐ -)

หัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลหลักสูตรภาษา

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักฯ

- คุณ รัชนิวรรตน์
โปรด แจ้งเรียน
 ปิดประกาศ

(๑๒ ๗)

(นางสาวสุกัญญา ครลัมภ์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

**สรุปผลการดำเนินงานและผลการทบทวนมาตรการตามแผนการจัดการผลกระทบทางลบต่อสังคม
จากการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐**

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดทำแผนการจัดการผลกระทบทางลบต่อสังคม จากการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมวด ๑ การนำองค์กร ประกอบด้วย ๑๗ โครงการ/กิจกรรม จำแนกตามพันธกิจ ได้ดังนี้

พันธกิจ ๑ ควบคุม และกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพ ปลอดภัย และมีประสิทธิผล รวมถึงการประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย และสอดคล้องกับสากล

- ประกอบด้วย ๑๕ โครงการ/กิจกรรม

พันธกิจ ๒ พัฒนาผู้บริโภคให้มีศักยภาพในการดูแลตนเอง เพื่อการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม

- ประกอบด้วย ๑ กิจกรรม

พันธกิจ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการให้มีความสามารถทางการแข่งขันในระดับสากล

- ประกอบด้วย ๑ โครงการ

ผลการดำเนินงาน

กองแผนงานและวิชาการได้กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนฯ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน (ต.ค. ๔๙ – ก.ย. ๖๐) โดยผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการเปรียบเทียบกับเป้าหมาย จากตัวชี้วัดภาพรวมของโครงการจัดการผลกระทบทางลบที่ว่า “ร้อยละความสำเร็จของการบรรลุตัวชี้วัดการจัดการผลกระทบทางลบ ต่อสังคมตามตัวชี้วัดของโครงการ/ กิจกรรม ในแผนการจัดการผลกระทบทางลบต่อสังคมจากการดำเนินงานของ อ.ย. เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐” นั้น พบว่า มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จเป็น ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

พันธกิจ ๑ ควบคุม และกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพ ปลอดภัย และมีประสิทธิผล รวมถึงการประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมายและสอดคล้องกับสากล

ผลกระทบทางลบที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน				
๑. มาตรการการจัดการโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริง ผ่านช่องทาง ต่างๆ ยังไม่เท่าทันสถานการณ์ปัจจุบัน	๑. ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินการ โฆษณาผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่ฝ่าฝืนกฎหมายให้วรรณ เห็นผลมากขึ้น	๑. จำนวนประกาศสำนักงานฯ เกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินการโฆษณา เครื่องสำอางที่ฝ่าฝืนกฎหมายที่ได้รับ การปรับปรุง	๑ ฉบับ	๑ ฉบับ
๑.๑ โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ เกินจริงผ่านช่องทางต่างๆ	๒. โครงการจัดทำแนวทางการโฆษณา ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	๒. จำนวน (ร่าง) แนวทางการโฆษณา ผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายสำหรับ ผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่	๑ ฉบับ	๑ ฉบับ
	๓. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ด้านเครื่องมือแพทย์สำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้ประกอบการ เรื่อง การโฆษณา เครื่องมือแพทย์	๓. ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับ การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการโฆษณาเครื่องมือ 医疗 รวมทั้งบทกำหนดโทษ	ร้อยละ ๘๐ (ผู้เข้ารับ การอบรม มีผลคะแนน post test สูงกว่า pre test)	ร้อยละ ๑๐๐

ประเด็นผลกระทบทางลับบุคคล	โครงการ/กิจกรรมที่ใช้จัดการผลกระทบทางลบ	หัวข้อวัด	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด
๑.๒ ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีการผลิตภัณฑ์สุขภาพและช่องทางการโฆษณาที่หลากหลายโดยเฉพาะสื่อสังคมออนไลน์ ทำให้ผู้บริโภคสามารถเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ง่ายและรวดเร็ว แม้ว่าจะมีการเฝ้าระวังและตรวจสอบอย่างต่อเนื่องก็ยังพบการโฆษณาที่กระทำการฝืนกฎหมายที่ทำให้ผู้บริโภคไม่ได้รับความเป็นธรรมหรือสูญเสียค่าใช้จ่ายจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ถูกต้อง	๔. โครงการเช่าใช้บริการสนับสนุนงานรวบรวมและเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก FDA	๔. จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออินเทอร์เน็ตและสื่อสังคมออนไลน์ เพื่อนำมาใช้ดำเนินการตามกฎหมายอย่างทันสถานการณ์	อย่างน้อย ๒ ประเภท ผลิตภัณฑ์	๓ ประเภท ผลิตภัณฑ์
๒. กระบวนการให้คำปรึกษา แนะนำ และการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ไม่เป็นแนวทางเดียวกัน ๒.๑ เจ้าหน้าที่ อย. มีความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติงานที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ส่งผลต่อคุณภาพในการให้บริการ	๑. กิจกรรมการอบรมหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้การอนุญาตด้านอาหารสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ๒. โครงการอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสถานประกอบการ เครื่องสำอางตามหลักเกณฑ์ของวิธีการผลิตและวิธีการนำเข้าเครื่องสำอาง ๓. โครงการประชุมขี้แจง เรื่อง แนวทางการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๑. จำนวนองค์ความรู้ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวกับการอนุญาตด้านอาหาร	๓ เรื่อง	๓ เรื่อง
	๔. โครงการร่วมตรวจสอบที่ผลิตวัตถุอันตรายกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๒. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่เข้าอบรมผ่านการประเมินความรู้เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ของวิธีการผลิตและวิธีการนำเข้าเครื่องสำอาง	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐
	๕. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์ สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการ	๓. ร้อยละของพนักงานเจ้าหน้าที่ สสจ. ได้รับการอบรม ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกำกับดูแลวัตถุอันตราย	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๙๒
	๖. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาอุตสาหกรรมยาเป็นศูนย์กลางผลิตภัณฑ์สุขภาพนานาชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐	๔. ร้อยละของพนักงานเจ้าหน้าที่ สสจ. และ อย. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับการประเมินสถานที่ผลิตวัตถุอันตรายในเขตที่รับผิดชอบให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๘.๔๖
๒.๒ มาตรฐานการให้การอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาตขายยาระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาคแตกต่างและลักษณะ	๗. โครงการบูรณาการพัฒนาอุตสาหกรรมยาเป็นศูนย์กลางผลิตภัณฑ์สุขภาพนานาชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐	๕. จำนวนคู่มือการตรวจมาตรฐาน GPP สำหรับการให้ออนุญาตและตรวจสอบต่ออายุร้านขายยา	๑ ฉบับ	๒ ฉบับ
		๖. จำนวนแนวทางการใช้ตุลย์พินิจให้สอดคล้องระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	๒ แนวทาง	๒ แนวทาง

๑. ตัวชี้วัดของแผนภูมิและผลลัพธ์	๒. กระบวนการ/กิจกรรมที่ใช้ในการฝึกอบรม	๓. วิธีวัด	๔. เป้าหมาย	๕. ผลลัพธ์ทางการค้าและผลกระทบต่อสังคม
๖.๓ กฎหมายกำหนดให้ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าต้องจดแจ้งรายละเอียดของเครื่องสำอางก่อนผลิตหรือนำเข้าซึ่งเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาคำขอจดแจ้งมีความรู้ความชำนาญแตกต่างกันทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	๗. กิจกรรมจัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณาการจดแจ้งเรื่องสำอางให้เจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาคำขอใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานด้วยมาตรฐานเดียวกัน	๘. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาคำขอจดแจ้ง ผ่านการตรวจประเมินสมรรถนะผู้ตรวจสอบประเมินเอกสาร	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐
๖.๔ สถานพยาบาลของรัฐที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธ์เพื่อรักษาคนไข้ของตน ยังมีความไม่เข้าใจในหน้าที่จะต้องจัดทำรายงานเสนอเลขิการาตามกฎหมาย ซึ่งอาจทำให้การกำกับดูแลการกระจายวัตถุออกฤทธ์ดำเนินการได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ หากมีการขยายวัตถุสเปคติกับบุคคลไม่ได้เป็นคนไข้เพื่อที่จะนำไปขายต่อ กับผู้บริโภคในระบบการควบคุมและเกิดอันตรายต่อผู้ที่นำวัตถุสเปคติกไปใช้โดยไม่ได้รับการดูแลจากผู้ประกอบวิชาชีพ	๘. โครงการอบรมให้ความรู้ด้านวัตถุสเปคติกของสถานพยาบาล	๙. ร้อยละของจำนวนผู้แทนจากสถานพยาบาล (ภาครัฐ) ในเขตจังหวัดภาคเหนือมีมาตรฐานในการปฏิบัติการเกี่ยวกับการควบคุมการใช้และการจัดทำรายงานยาสเปคติกและวัตถุออกฤทธ์เป็นมาตรฐานเดียวกัน	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐
๓. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางไม่มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดไว้	โครงการความปลอดภัยของเครื่องสำอาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐	ร้อยละของเครื่องสำอางที่ใส่วันน้ำขาว มีความปลอดภัย	ร้อยละ ๔๕	ร้อยละ ๔๕
๔. การควบคุมสารควบคุมคุณภาพในการตรวจเคราะห์หาสารสเปคติดในร่างกายให้มีคุณภาพ มีประเด็นผลกระทบดังนี้	กิจกรรมการนำ GRP มาใช้ในการพัฒนาปรับปรุงกฎหมายหรือการแก้ไขประเด็นปัญหา	ร้อยละความสำเร็จของการนำ GRP มาใช้ในการพัฒนาปรับปรุงกฎหมายหรือการแก้ไขประเด็นปัญหา	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐
๔.๑ การค้นหา การคัดกรองผู้เสพ/ผู้ติดตามนโยบายของรัฐบาลอาจไม่สามารถทำได้ในวงกว้างเนื่องจากกฎหมายในปัจจุบันเปิดให้เฉพาะหน่วยงานภาครัฐที่สามารถมีสารควบคุมคุณภาพที่เข้าข่ายเป็นยาสเปคติดประเภท ๑ ได้เท่านั้นซึ่งจะมีผลกระทบต่อการคัดกรองการดูแล และการให้การรักษาผู้ป่วยของแพทย์				
๔.๒ ผู้ประกอบการไม่สามารถนำเข้าสารควบคุมคุณภาพที่เข้าข่ายเป็นยาสเปคติดให้ไทยหรือวัตถุออกฤทธ์ได้				
๔.๓ โรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนไม่สามารถตรวจสอบคัดกรองสารสเปคติดในร่างกายโดยใช้เครื่องตรวจอัตโนมัติที่มีอยู่ในปัจจุบันได้				

ประเด็นผลกระทบทางลบต่อสังคม	โครงการ/กิจกรรมที่ใช้จัดการผลกระทบทางลบ	ดัชนีชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงานตามดัชนีชี้วัด
๔.๔ ผลกระทบต่อหน่วยงานหรือบริษัทต่างๆ ที่ต้องใช้ผลการตรวจสอบเป็นหลักฐานในการพิจารณาบุคคลเข้ารับทำงาน ๔.๕ หากเครื่องมือหรือชุดตรวจสำหรับการตรวจวิเคราะห์ ตรวจสอบเด็ดในร่างกายไม่มีคุณภาพก็จะส่งผลเสียต่อประชาชนที่ได้รับการตรวจดังกล่าว				
ผลกระทบทางลบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคต				
๕. ผู้ประกอบการบางส่วนไม่มีความรู้ความเข้าใจ ในกฎระเบียบ มาตรการ การควบคุมเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจดแจ้งเครื่องมือแพทย์ รวมถึงโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับการใช้งานในระบบจดแจ้ง เครื่องมือแพทย์ แบบ e-Submission ทำให้นำส่งข้อมูลผ่านระบบฯ ไม่ครบถ้วน และถูกต้อง และส่งผลให้เกิดความล่าช้าในกระบวนการจดแจ้ง และเพิ่มภาระงานเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	โครงการประชุมชี้แจงและรับฟังความคิดเห็นการทำงานผ่านระบบจดแจ้งเครื่องมือแพทย์ (Listing) ทาง อิเล็กทรอนิกส์เพื่อร่วบมาตรการควบคุมเครื่องมือแพทย์ความเสี่ยงต่า	จำนวนข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็น เพื่อนำไปปรับปรุงระบบจดแจ้ง เครื่องมือแพทย์ (Listing) ทาง อิเล็กทรอนิกส์	๒ ฉบับ	๒ ฉบับ

พันธกิจ ๒ พัฒนาผู้บริโภคให้มีศักยภาพในการตัดสินใจ เพื่อการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม

ประเด็นผลกระทบทางลบต่อสังคม	โครงการ/กิจกรรมที่ใช้จัดการผลกระทบทางลบ	ดัชนีชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงานตามดัชนีชี้วัด
ผลกระทบทางลบที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน				
ประชาชนส่วนใหญ่ยังขาด การกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ส่งผลให้ทุกตัวรับ การบริโภคอาหารของประชาชน เกิดความไม่เหมาะสม มีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรค ส่งผลเสียต่อสุขภาพ	กิจกรรมประชาสัมพันธ์ถ่ายทอดความรู้ ด้านความปลอดภัยอาหารและ โภชนาการแก่กลุ่มเป้าหมายและภาคี เครือข่าย ทั้งงานเชิงรุกและเชิงรับ	จำนวนการจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ ถ่ายทอดความรู้ด้านความปลอดภัย อาหารและโภชนาการแก่ กลุ่มเป้าหมาย และภาคีเครือข่ายทั้ง งานเชิงรุกและเชิงรับ	๕๐ ครั้ง	๕๖ ครั้ง

พันธกิจ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการให้มีความสามารถทางการแข่งขันในระดับสากล

ประเด็นผลกระทบทางลบต่อสังคม	โครงการ/กิจกรรมที่ใช้จัดการผลกระทบทางลบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
ผลกระทบทางลบที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน				
ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทยยังมีจำนวนไม่นาน และไม่ครอบคลุมเครื่องมือแพทย์ทุกชนิด อีกทั้งการส่งเครื่องมือแพทย์ไปทดสอบที่ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านเครื่องมือแพทย์ในต่างประเทศ มีค่าใช้จ่ายสูง จึงส่งผลให้ต้นทุนของเครื่องมือแพทย์ที่ผลิตในประเทศไทยสูงกว่าประเทศคู่แข่ง	โครงการสำรวจและพัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบด้านเครื่องมือแพทย์เพื่อรับการรับการคุณและพัฒนาอุตสาหกรรมด้านเครื่องมือแพทย์ของไทยปี ๒	๑. จำนวนรายงานสรุปปัญหาและอุปสรรคของการขอรับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทดสอบด้านเครื่องมือแพทย์ เรื่อง Biocompatibility	๑ ฉบับ	๑ ฉบับ
		๒. จำนวนแนวทาง/ขั้นตอนในการขอรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทดสอบด้านเครื่องมือแพทย์ เรื่อง Biocompatibility	๑ ฉบับ	๑ ฉบับ

ผลการทบทวนมาตรการ

๑. ร่างแนวทางโฆษณาผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายฯ เป็นข้อมูลสาระสำคัญในการโฆษณาวัตถุอันตรายที่อย. รับผิดชอบเพื่อให้ผู้ประกอบการ ผู้ทำการโฆษณา ใช้เป็นแนวทางในการจัดทำ การโฆษณาได้อย่างเหมาะสม และใช้เป็นแนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังโฆษณาของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวต่อไป [สำนัก สว. (กลุ่ม วอ.)]

๒. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์ฯ เรื่องการโฆษณาเครื่องมือแพทย์ เป็นเพียงมาตรการหนึ่งที่ใช้ลดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริงผ่านช่องทางต่างๆ เมื่อจากยังไม่ครอบคลุมผู้ประกอบการผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ทุกราย ดังนั้น จึงควรดำเนินการในมาตรการอื่น ๆ เช่น การส่งเสริมให้ผู้บริโภค มีความรู้เท่าทันการโฆษณาเกินจริง การให้ผู้ประกอบการหรือบริโภคสามารถตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาในโฆษณาที่ผ่านการอนุญาตโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว (กอง พ.)

๓. โครงการเช่าใช้บริการสนับสนุนงานรวมและเฝ้าระวังฯ พบปัญหา อุปสรรค ดังนี้

๓.๑ โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออินเทอร์เน็ตและโซเชียลมีเดียมีความซับซ้อนมากขึ้น เช่น มีการ live สดขยายสินค้า เป็นต้น ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานที่กำกับดูแลซัดเจนว่าจะเป็นกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม หรือ กสทช

๓.๒ บทลงโทษของกฎหมายฐานความผิดโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่รุนแรง ทำให้ผู้กระทำผิดไม่เกรงกลัว เนื่องจากขายสินค้าได้กำไรเยอะกว่าค่าปรับที่โดนปรับ

๓.๓ การใช้มาตรา ๔๐ พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.๒๕๖๒ ใช้เวลาในการดำเนินงานนาน เนื่องจากต้องส่งเรื่องต่อให้ผู้เชี่ยวชาญยืนยัน ซึ่งบางที่อาจจะไม่ทันต่อเหตุการณ์

๓.๔ การไม่สามารถหาผู้กระทำผิดกฎหมายได้เนื่องจากไม่รู้ชื่อ ที่อยู่ที่แท้จริง ต้องอาศัยข้อมูลจากทะเบียนรายวัตร ซึ่ง อย. ไม่มีอำนาจในการเข้าถึงฐานข้อมูลดังกล่าว

๓.๕ ปัญหาเรื่องการปิดกั้นเว็บไซต์ โดยหากพบการกระทำผิดกฎหมายทางสื่ออินเทอร์เน็ตแล้ว ไม่สามารถบุตัวตนผู้กระทำผิดได้เนื่องจากจดโดเมนไว้ต่างประเทศ หรือใช้ชื่อ偽 อีกทั้งถ้าความผิดฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของ อย. ไม่เข้าข่าย พ.ร.บ.คอมพิวเตอร์ฯ พ.ศ. ๒๕๕๐ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมแล้วจะไม่สามารถปิดกั้นเว็บไซต์ได้ ทั้งนี้ ต้องหารือกระทรวงดีอี ศศบ. หรือกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ในการร่วมกันผลักดันให้เจ้าของโฆษณาสื่ออินเทอร์เน็ตจดทะเบียนให้ถูกต้อง (ศรป.)

๔. การจัดประชุมชี้แจงเรื่อง แนวทางการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายฯ ทำให้พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสามารถปฏิบัติงานพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุอันตราย ได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นมาตรฐานเดียวกัน [สำนัก สว. (กลุ่ม วอ.)]

๕. การจัดประชุมโครงการร่วมตรวจสอบที่ผลิตวัตถุอันตรายฯ ทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดที่ได้ร่วมโครงการสามารถตรวจประเมินสถานที่ผลิตวัตถุอันตรายในเขตรับผิดชอบได้ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน [สำนัก สว. (กลุ่ม วอ.)]
๖. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์ฯ จำนวน ๘ หลักสูตร ช่วยให้เจ้าหน้าที่ใหม่และเก่า มีความรู้ความเข้าใจในหลักเกณฑ์ขั้นตอนการปฏิบัติงาน และกฎหมายที่เกี่ยวกับเครื่องมือแพทย์ รวมทั้ง สามารถนำความรู้ที่ได้ไปปรับใช้ในการทำงานได้ (กอง พ.)
๗. โครงการอบรมให้ความรู้ด้านวัตถุสภาพติดฯ ทำให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือควบคุมการใช้วัตถุสภาพติด ได้เป็นอย่างดี เห็นควรขยายผลสู่พื้นที่อื่นๆ ต่อไป (กอง ต.)
๘. จากการนำ GRP มาใช้ในการพัฒนาปรับปรุงกฎระเบียบหรือการแก้ไขประเด็นปัญหา จึงคาดว่าเพียงพอต่อการลดผลกระทบทางลบต่อสังคมได้ (กอง ต.)
๙. โครงการประชุมซึ่งแจ้งและรับฟังความคิดเห็นฯ ทำให้ผู้ประกอบการมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ มาตรการการควบคุม เครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่ำ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจดแจ้งเครื่องมือแพทย์ รวมถึงสามารถส่งข้อมูลรายละเอียดเครื่องมือแพทย์ได้ด้วยตนเองผ่านระบบการจดแจ้งเครื่องมือแพทย์ทางอิเล็กทรอนิกส์ (กอง พ.)
๑๐. กิจกรรมประชาสัมพันธ์ถ่ายทอดความรู้ด้านความปลอดภัยอาหารฯ ต้องมีการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวม ของประเทศว่าผู้บริโภค มีความรู้ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคที่ดี สำหรับปี ๒๕๖๑ สำนักอาหารร่วมกับกอง พศ. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริโภคให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและสำนักอาหารร่วมกับกองแผนงานและวิชาการ และกอง พศ. ทำแบบประเมินในภาพรวมทั้งประเทศ เพื่อวัดผลการดำเนินงาน (สน.อ.)

ประดิษฐ์และการพัฒนาสู่สังคม	โครงการกิจกรรม	ที่ชี้ตัวบ่งชี้การผลิตภัณฑ์ทางเศรษฐกิจ		ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน	ผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์ที่ซับซ้อน/ปัจจัยที่影晌ผลกระทบทางเศรษฐกิจ	ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด						
ตามที่กฎหมายกำหนดไว้	โครงการความปลอดภัยของเครื่องจักรอาชญากรรม	ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ของอาชญากรรม	ร้อยละ ๙๕	มาตรฐาน ๒๐๓๕ รายการ	เก็บอย่างเครื่องสำอางทั่วไป น้ำชา สหราชวิเคราะห์	จำนวน ๖๕๖๐	*การตรวจสอบผลิตภัณฑ์อย่างถูกต้อง ๗ สถานที่จัดหนาย ผู้มาตราฐาน ๘๕.๗๖ %	*การตรวจสอบผลิตภัณฑ์อย่างถูกต้อง ๗ สถานที่จัดหนาย ผู้มาตราฐาน ๘๕.๗๖ %	สำนัก สา. (กบุญ ศ.)
๔. การศูนย์กลางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	การนำ GRP มาใช้ในการพัฒนาปรับปรุงภูมิภาค	ความต้องการที่จะปรับเปลี่ยนภูมิภาคให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	สำนักงาน GRP ดำเนินการพัฒนา GRP ให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐.๐๐%	๑. วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันโดยระบุภาระและสถานะของปัจจุบัน ๒. กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลและตัวชี้วัด ๓. กำหนดทางเลือก ทั้งทางเดียวที่เป็นกรอบเป็นแบบและไม่เป็นกรอบเป็นเบื้องต้น	๑. จัดการงาน GRP นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุงภูมิภาค ๒. คาดการณ์ผลกระทบทางเศรษฐกิจและเศรษฐกิจภายนอก ๓. กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลและตัวชี้วัด ๔. จัดทำแผนกลยุทธ์ ศูนย์ฯ ๕. จัดการและสนับสนุนการพัฒนาต่อต้านยาเสื่อม ๖. ปรับปรุงภูมิภาคโดยเน้นการควบคุมสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ๗. กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลและตัวชี้วัด ๘. จัดทำเครื่องมือการประเมิน ๙. ดำเนินการเรียนรู้ ร่วมมือเชื่อมโยงผู้เด็ก เด็ก ๑๐. วิเคราะห์ผลลัพธ์แบบ Multi - criteria analysis	กองที่ ๓.
๕. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๑. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	
๖. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๒. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๒. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๒. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๒. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	
๗. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๓. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๓. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๓. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๓. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	
๘. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๔. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๔. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๔. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๔. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	
๙. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๕. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๕. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๕. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๕. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	
๑๐. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๖. การรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๖. ตัวชี้วัดที่ต้องรักษาภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๑๐๐	๖. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	๑๐๐	๖. จัดการภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและมนต์เสน่ห์ท่องเที่ยวที่สำคัญ	กองที่ ๔.	

พัฒนาศักยภาพในเชิงคุณภาพในการตัดสินใจทางการเมือง

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพสื่อสังคม	โครงการกิจกรรม สำหรับการเผยแพร่ความหลากหลายสื่อ	ตัวชี้วัด	ตัวเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด	รายงานเรื่องผลของการดำเนินงาน	ผลการพัฒนามาตรการที่ใช้จัดการ/ ป้องกันและลดผลกระทบลบ	ผู้รับผิดชอบ
				<p>๕. จัดทำบันทึกการ เรื่อง สัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในงานสัมมนาศักยภาพเด็กนักเรียน จัดโดยสมาคมโรงเรียนแห่งประเทศไทย พัฒนาครบทั้งหมด ณ Attribut Zone ชั้น ๑ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ ราชประสงค์ กรุงเทพฯ ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๖. จัดทำบันทึกการ เรื่อง การอ่านสื่อไปประกอบการ ออกแบบน้ำหน้าแบบเบ็ดเตล็ด (หวาน มัน เ�้ม) และสัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพัฒนาระบบควบคุมคุณภาพมาตรฐานในการผลิตเครื่องดื่ม โรงแรมรามาการ์เด้นท์ กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ ๓๙ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๗. จัดทำบันทึกการและกิจกรรมให้ความรู้ เรื่อง การอ่านสื่อประกอบการ ฉลองการปีใหม่แบบเบ็ดเตล็ด (หวาน มัน เ�้ม) และสัญลักษณ์นโยบายการ (Healthier Choice) ในโครงการนักเรียนศรีสะเกษ ให้เด็กและเยาวชน แหล่งเรียนรู้ฯ จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๘. จัดทำบันทึกการ เรื่อง สัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในงาน Talent Mobility for Food Innovation ๒๐๖๐ จัดโดยสถาบันอาหารค้าไทย ณ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ เมื่อวันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๙. จัดทำบันทึกการ เรื่อง สัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” และการอ่านสื่อประกอบการ กระบวนการผลิตสีอีดอล (หวาน มัน เஸ้ม) จากสับคอกล้วยสีโน้กเดือน ร้านที่ ๒๐๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมราชาวดีรัชธรรมยานพาณิช</p> <p>๑๐. จัดทำบันทึกการ เรื่อง สัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” งาน CP โซนภูมิภาค จัดโดยกรมส่งเสริมสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเพลินเจ้าพระยา แขวงวังบูรพาภิรมย์ จังหวัดนนทบุรี</p> <p>๑๑. จัดทำบันทึกการให้ความรู้เรื่องพัฒนาสื่อ และน้ำหน้าแบบเบ็ดเตล็ด (หวาน มัน เஸ้ม) และสัญลักษณ์นโยบายการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” โครงการนักเรียนศรีสะเกษ จังหวัดสุพรรณบุรี</p>			

ประเด็นหลักของหัวข้อสื่อสาร	โครงการ/กิจกรรม ที่ใช้มาตรการควบคุม	ตัวชี้วัด	ดำเนินมาอย	ผลการดำเนินงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน	ผลการพบหัวมุมทุกครั้งที่ใช้มาตรการ/ ป้องกันผลกระทบทางลบ	ผู้รับผิดชอบ
					<p>พระธรรมหม่อง จังหวัดมหาสารคาม พระบรมราชโขนหน้ารัชกาล ๕๖๖๐ ณ วัดมหาบัวบูรพาฯ</p> <p>๓๖. จังหวัดมหาสารคามให้ความรู้เรื่อง สัญญาอนุภัยในการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในงานประชุมพิชิตภัยภัยภัย แห่งประเทศไทย ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเบร์กส์ ไฮท์ ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร.</p> <p>๓๗. จังหวัดมหาสารคามให้ความรู้ผู้ประกอบการและผู้นำท้องถิ่นที่สำคัญในงาน สถาบันศุภสัชชวัต เรื่อง สัญญาอนุภัยในการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่และสถาบันบริการและเชิงคิดอาชญากรรมที่บรรจุในงานแขวงเขตอ่อน圭าบาย (Primary GMP) ในวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กทม.</p> <p>๓๘. จังหวัดมหาสารคามให้ความรู้เรื่อง สัญญาอนุภัยในการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ไม่เกี่ยวข้องกับภาคประชาชน ในการอบรมเรื่อง สร้างเครื่องมือถูกต้อง พัฒนาสุขภาพ ต่อไปยังองค์พัฒนาด้านอาหารสู่สังคม ในวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแม่สายกาชาดเตอร์ กทม.</p> <p>๓๙. จังหวัดมหาสารคามและเป็นห่วงการดูแลความรู้สึกร่อง ความปลอดภัย ด้านอาหาร และสุขาภิบาลสัตว์สุขภาพ ให้แก่ สถานอาหาร สถานกิจกรรมการค้า สถานที่ขายอาหารและสุขภาพ (Healthier Choice)” ไม่เกี่ยวข้อง แต่สัญญาอนุภัยในการ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ไม่เกี่ยวข้อง อย. เนื่องในงาน ตามโครงการสำรวจ สถานการณ์ความปลอดภัยด้านอาหาร ในสถานที่จัดทำอาหาร ให้กับบันทึกข้อมูล วันที่ ๑ ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ สถานีวิจัยอาหารและวัสดุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๔๐. จังหวัดมหาสารคามและเป็นห่วงการดูแลความรู้สึกร่อง ความปลอดภัย ด้านอาหาร และสุขาภิบาลสัตว์สุขภาพ ให้แก่ สถานอาหาร สถานกิจกรรมการค้า สถานกิจกรรมการค้า แหล่งสัญญาอนุภัย แหล่งสัญญาอนุภัย และสัญญาอนุภัย (Healthier Choice)” ไม่เกี่ยวข้อง อย. เนื่องในงาน ตามโครงการสำรวจ สถานการณ์ความปลอดภัยด้านอาหาร ในสถานที่จัดทำอาหาร ให้กับบันทึกข้อมูล วันที่ ๑ ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ สถานีวิจัยอาหารและวัสดุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p>		

ประเด็นผลกระทบทางสุขภาพ	โครงการกิจกรรม ที่ชี้แจงสาธารณะทบทวน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ตามตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพ	โครงการส่งเสริมการดำเนินงาน					
	๒๔. จัดทำหนังสือราชการและเป็นวิทยาการถ่ายทอดความรู้ เรื่อง ความปลอดภัย ด้านอาหาร แหะจะสอดคล้องกับหลักสูตรอาหาร ได้แก่ สถาบันอาหาร สถาบันสุนทรีย์ และการโภชนาการแบบเดิมๆ และสัญญาณเมืองอาหาร “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในจังหวัด อย. บัญไปรังเรือง ตามโครงการสร้าง สถานการณ์ความปลอดภัยด้านอาหาร ในสถานที่ท่องเที่ยวเช่นหอการ ให้กับ นักเรียน ยกอ้อย ปุนที่ ๒ ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ สถาบันอาหารสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข					
	๒๕. จัดทำหนังสือราชการและเป็นวิทยาการถ่ายทอดความรู้ เรื่อง ความปลอดภัย ด้านอาหาร ทางบริษัทในการให้บริการเดิมๆ เช่น (NCDS) และสถาบัน อาหารสุขภาพ ได้แก่ สถาบันอาหาร สถาบันโภชนาการ สถาบันอาหารสุขภาพ จัดตั้ง สัญญาณเมืองอาหาร “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” และสาขา แหล่งอาหารต่อสืบทอด ไปสู่จังหวัดเชียงใหม่ แหล่งศักยภาพทางเศรษฐกิจและน้ำ ดื่มน้ำอ้อย จังหวัดเชียงใหม่ ให้วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ไฟว์ อ่อนทองพาร์ค จังหวัดเชียงใหม่ ให้วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ไฟว์ ๒๖. เผรีร่วมต้นที่จังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง ลักษณะนิยมของคน การ “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ประกอบการตีความภาระสุสานิคม รายการ “บริการดีๆ” ของทาง Thai PBS โดยผู้ช่วยนักการสำนักอุตสาหกรรมที่ร่วมรายการตั้งแต่ล่าสุด ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ สถาบันพัฒนา Thai PBS					
	๒๗. จัดทำหนังสือราชการและกิจกรรมให้ความรู้ เรื่อง ความปลอดภัยด้านอาหาร และสถาบันอาหารสุขภาพ ได้แก่ สถาบันอาหาร สถาบันโภชนาการ สถาบันอาหารแบบเดิมๆ และสัญญาณเมืองอาหาร “ทางเลือกสุขภาพ (Healthier Choice)” ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ไฟว์ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร					
	๒๘. จัดทำหนังสือราชการเพื่อความรู้ เรื่อง สัญญาณเมืองอาหาร “ทางเลือก สุขภาพ (Healthier Choice)” ในจังหวัดเชียงใหม่ จัดตั้ง “จังหวัดเชียงใหม่ ไม่กินหวาน ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมรามาธิโน๗ ๒๙. จัดทำหนังสือราชการเพื่อความรู้ เรื่อง การใช้สุขภาพดูแลสุขภาพ สาธารณะ สารอาหารสุขภาพ สารอาหารสุขภาพ แหล่งอาหารสุขภาพ “ในการประชุมวิชาการระดับชาติเพื่อการพัฒนาสุขภาพ ครั้งที่ ๑ จังหวัด เชียงใหม่ นำเสนอโดยนายพงษ์พาณิชย์ คำตั้นสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา ในวันที่ ๑๙๖๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมมิลเลต ภารก์ ศูนย์รวมชั้น กม					
	๒๙. จัดทำหนังสือราชการเพื่อความรู้ เรื่อง สัญญาณเมืองอาหาร “ทางเลือก สุขภาพ (Healthier Choice)” ในจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑ จังหวัด เชียงใหม่ จัดโดยกรมควบคุมโรค ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ วิมเมืองวิภาวดี แม่ฮ่องสอน					

ประชารัฐภารกิจของหน่วยงาน	โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ดำเนินมาข	ผลกระทบดำเนินมา	รายละเอียดผลกระทบต่อสังคมฯ/ ปัจจัยแวดล้อมระดับชาติฯ	ผู้รับผิดชอบ
	นำร่องการผลิตอาหารสำเร็จรูป	ศูนย์วิจัยวิสาหกิจการ	ศูนย์วิจัยวิสาหกิจการ	ศูนย์วิจัยวิสาหกิจการ	ผลการพัฒนามาตรการสำหรับอาหารสำเร็จรูป ปัจจัยแวดล้อมระดับชาติฯ	
					๒๕. จัดทำบัน្តอรายงานเรื่อง การอ่านผลถูกไม่ใช่มาตรฐาน (GDA) หรือลักษณะ มัน เพื่ม และสัญลักษณ์ไม่ถูกมาตรฐาน “ทางเลือก (Healthier Choice)” ในงาน “การเลือกซื้อสินค้าที่ดีกับสุขภาพ” ด้วยส่วนักวิชาการและนักวิชาการแบบเดิมหรือเปล่าบ้านเดิมและ NCDs” ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ อาคารพญาไทศาลาฯ เวลาพญาไท กทม.	
					๒๖. จัดทำบัน្តอรายงานเรื่อง การอ่านผลถูกไม่ใช่มาตรฐาน (GDA) หรือลักษณะ มัน เพื่ม และสัญลักษณ์ไม่ถูกมาตรฐาน “ทางเลือก (Healthier Choice)” เพื่อสำรวจความต้องการปรับเปลี่ยนแบบสอดคล้องกับผู้บริโภค ผู้ผลิตและผู้ประกอบการ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ พัฒนารถสินค้าแห่งประเทศไทย ถนนสุขุมวิท ๗๙ แขวงวัฒนา เมืองสิงห์ธรรมราษฎร์ สถานศึกษาฯ จังหวัดนนทบุรี รวมไปถึง ๑๖ สิงหาคม น ห้องรวมคนด้านเทคโนโลยีสื่อสาร สถาบันสุขุมวิท กรุง.	
					๒๗. จัดทำบัน្តอรายงานเรื่อง การอ่านผลถูกไม่ใช่มาตรฐาน (GDA) หรือลักษณะ มัน เพื่ม และสัญลักษณ์ไม่ถูกมาตรฐาน “ทางเลือก (Healthier Choice)” ในงานมหกรรมอาหารปลอดภัยสู่สังคมโลกฯ ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ศูนย์วัฒนาฯ ๗๙ แขวงวัฒนา เมืองสิงห์ธรรมราษฎร์ จังหวัดนนทบุรีฯ ๗๙ แขวงวัฒนา เมืองสิงห์ธรรมราษฎร์ กรุง.	

