

๓. ผลงานที่จะส่งประเมิน

ให้ส่งผลงานวิชาการ/งานวิจัย รวมทั้งผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติมตามเกณฑ์ของแต่ละสาขาที่กำหนด
(ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๕๖๗ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕)

๓. ผลงาน...ผลงานวิชาการ/งานวิจัย ให้ส่งตามจำนวนตามเกณฑ์ของแต่ละสาขาที่กำหนด โดยให้เรียงตามความ
ดีเด่นหรือความสำคัญ โดยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

ผลงานลำดับที่ ๑

เรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาท

ปี พ.ศ. ที่ดำเนินการ.....๒๕๖๖.....

เค้าโครงเรื่องย่อ

ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

กระทรวงสาธารณสุขมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการจัดการตัวยาต้านจุลชีพ (RDU-AMR) ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ จนถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาด้วยยาอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต (แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพระยะ ๕ ปี สาขาส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ปี ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน เพื่อการเชื่อมโยงหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับสู่ชุมชนครอบครัวและบุคคลให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยาที่มีความรอบรู้ในการใช้ยาและการดูแลสุขภาพเบื้องต้น มีการกำหนดให้แต่ละจังหวัดมีการออกแบบบริหารจัดการ เพื่อให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) โดยในปี ๒๕๖๔ มีชุมชนที่ดำเนินงานตามแนวทาง RDU Community ทั้งสิ้น ๑๓๒ ชุมชน จาก ๕๓ จังหวัด ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย กล่าวคือแต่ละจังหวัดต้องมีอย่างน้อย ๑ ชุมชน จาก ๑ อำเภอเป้าหมายเป็นพื้นที่ที่มีการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ทั้งนี้ในเดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบต่อแนวทางการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Country) ต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่องมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเด็นการจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีชุมชนเป็นศูนย์กลางเพื่อให้สอดคล้องต่อแนวทางการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เมื่อเกิดการเจ็บป่วยเล็กน้อยประชาชนมักจะเลือกใช้บริการจากร้านชำใกล้บ้าน เนื่องจากเป็นหน่วยบริการที่ใกล้และสะดวกที่สุด (รายงานสรุปงานคุ้มครองผู้บริโภค, ๒๕๖๒) ซึ่งตามพระราชบัญญัติยา พ.ศ.๒๕๑๐ กำหนดว่า ยาที่สามารถจำหน่ายได้ทั่วไปมีเพียงยาสามัญประจำบ้านเท่านั้น กล่าวคือยาสามัญประจำบ้านเป็นยาที่กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาเอาไว้ว่าเป็นยาที่เหมาะสม สามารถให้ประชาชนทั่วไปหาซื้อมาใช้ได้เองโดยไม่ต้องมีใบสั่งแพทย์ เพื่อใช้ในการรักษาอาการเจ็บป่วยที่ไม่ได้มีอาการรุนแรง เป็นความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน ซึ่งในสถานการณ์ความเป็นจริงพบว่าร้านชำส่วนใหญ่มีการจำหน่ายยาอื่น ๆ นอกเหนือจากยาสามัญประจำบ้าน ทั้งยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ ยาชุดที่มีส่วนผสมของสเตียรอยด์ หรือยาปฏิชีวนะ เป็นต้น ซึ่งอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสมของผู้บริโภคในชุมชน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทซึ่งมีการกิจหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดความปลอดภัยในการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมทั้งควบคุมกำกับ

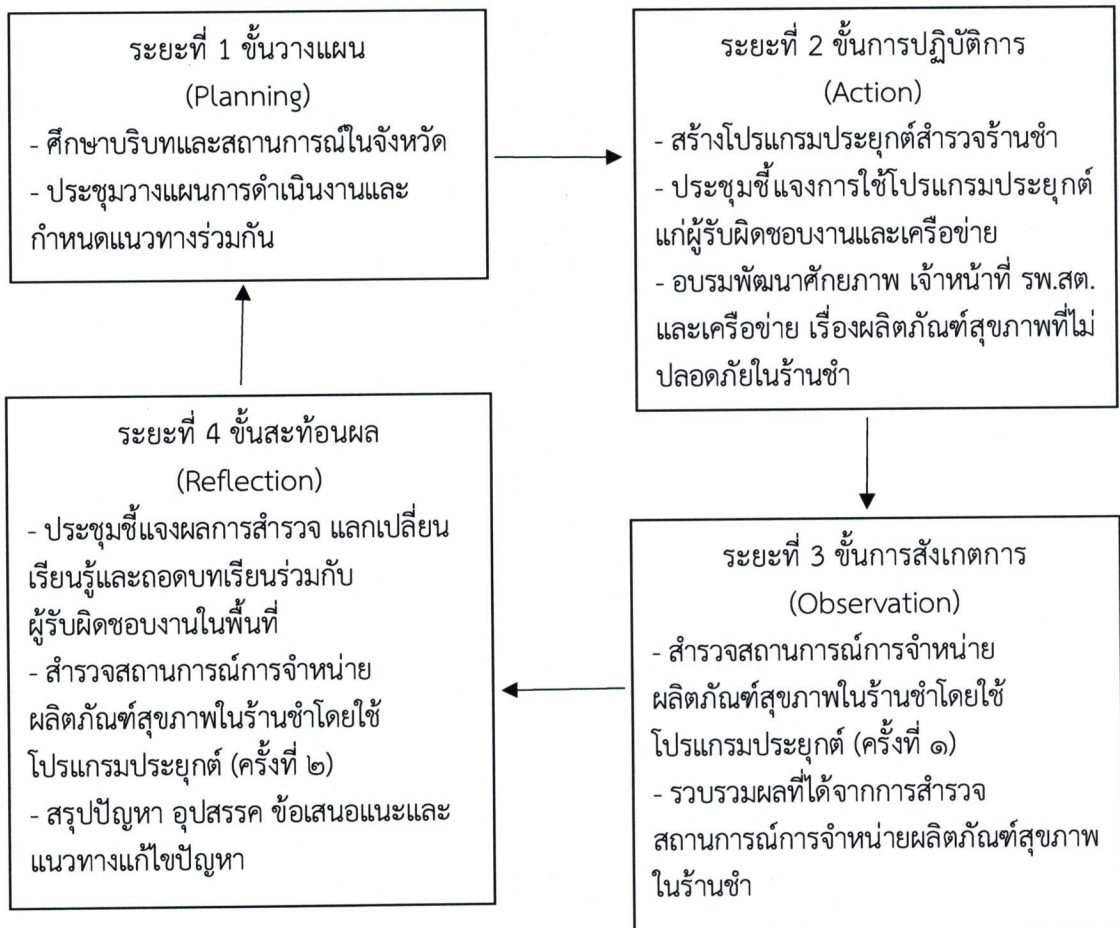
ผู้ประกอบการให้จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ดังนั้นการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นในร้านชำทุกร้านในจังหวัดชัยนาท จึงมีจำเป็นอย่างยิ่งที่จะนำไปสู่กระบวนการวางแผนป้องกันความเสี่ยงในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นอันตรายในชุมชน ที่ผ่านมากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขได้ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลทุกแห่ง เพื่อขอความร่วมมือในการสำรวจร้านชำในจังหวัดชัยนาทโดยใช้แบบฟอร์มสำรวจที่เป็นกระดาษ แม้จะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี แต่ยังประสบปัญหาในการปฏิบัติงานของผู้สำรวจ เนื่องจากมีความล่าช้า ใช้เวลานาน และมีความยุ่งยากในการสรุปและประมวลผลที่รวดเร็วเพื่อสะท้อนข้อมูลกลับให้พื้นที่และวางแผนการแก้ปัญหาและพัฒนาสู่ร้านชำคุณภาพ ดังนั้นการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ น่าจะทำให้เกิดระบบการเฝ้าระวังและติดตามที่มีประสิทธิภาพ สามารถแก้ปัญหาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในร้านชำทำให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคในจังหวัดชัยนาทต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- (๑) เพื่อสำรวจสถานการณ์การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพได้แก่ ยา อาหาร วัตถุอันตราย และเครื่องสำอาง ในร้านชำจังหวัดชัยนาท
- (๑) เพื่อสร้างและพัฒนาโปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำจังหวัดชัยนาท
- (๒) เพื่อพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาท

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้แนวคิดตามภาพ



ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับรูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาท โดยการประยุกต์ใช้ Planning-Action-Observation-Reflection (Kemmis.S and R. McTaggart ๑๙๙๘) เป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนารูปแบบฯ ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ระเบียบวิธีวิจัย

๑. การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) เพื่อศึกษารูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาท

๒. เครื่องมือที่ใช้

(๑) โปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำจังหวัดชัยนาทซึ่งผู้วิจัยเป็นผู้ออกแบบเนื้อหา

(๒) รูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาท

(๓) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้แก่ แบบสัมภาษณ์ แบบสอบถาม หรือแบบ

ประเมินความพึงพอใจของผู้ที่มีส่วนร่วมในการวิจัย

๓. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างคือ

(๑) ร้านชำในจังหวัดชัยนาท

(๒) ผู้ที่มีส่วนร่วมในการวิจัย ได้แก่ เกษัชกรโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในแต่ละอำเภอที่รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค

๔. การประมวลผลข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรม Google Data Studio วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ร้อยละความถี่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน อภิปรายผลเพื่อพัฒนาโปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำให้มีประสิทธิภาพและสะดวกในการใช้งานมากขึ้น

การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. สร้างและพัฒนาโปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำที่สามารถนำไปใช้งานได้จริงอย่างสะดวกรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สามารถสรุปผลการสำรวจสะท้อนข้อมูลกลับไปให้กับพื้นที่ได้

๒. มีฐานข้อมูลทะเบียนผู้ประกอบการร้านชำทุกแห่งในจังหวัดชัยนาท รวมทั้งผลการสำรวจในแต่ละปีเก็บไว้ในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

๓. พัฒนาต่อยอดโปรแกรมประยุกต์ในการสำรวจร้านชำให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งานมากที่สุด

๔. มีรูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำจังหวัดชัยนาทซึ่งหากมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจะทำให้ร้านชำในจังหวัดจำหน่ายแต่ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค

สัดส่วนผลงาน.....๙๐%.....

กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | สัดส่วนผลงาน | ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ |
|-----------------------------|--------------|--|
| นายไพรัช ไ้ทอง | ๙๐% | <ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาความสำคัญและที่มาของสภาพปัญหา - กำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย - จัดทำโครงร่างการวิจัย เพื่อเสนอคณะกรรมการวิจัยในมนุษย์ - ประสานพื้นที่เป้าหมายเพื่อดำเนินการตามระเบียบวิธีวิจัย - จัดทำข้อมูลรายละเอียดในการสร้างโปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำ - จัดประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง - รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ - สรุปและอภิปรายผล |
| นางสาวรัฐชนวีร์ ส่งศิริ | ๑๐% | <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลโปรแกรมประยุกต์สำรวจร้านชำ |

การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่.....
(โปรดแนบสำเนาวารสาร)
- ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่เผยแพร่
- ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

ผลงานลำดับที่ ๒ หรือผลงานลำดับที่ ๓ (กรณีที่เกณฑ์แต่ละสาขากำหนดให้ส่งได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

เรื่อง รูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคจังหวัดชัยนาท

ปี พ.ศ. ที่ดำเนินการ.....๒๕๖๖.....

เค้าโครงเรื่องย่อ

ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

อาหาร นับเป็นหนึ่งในปัจจัย ๔ ที่มีความจำเป็นและสำคัญกับชีวิตมนุษย์ การได้รับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการครบถ้วนและมีประโยชน์จะนำไปสู่การมีสุขภาพร่างกายที่ดี ในทางตรงข้ามกันหากได้รับประทานอาหารที่ไม่สะอาด มีการปนเปื้อนของสารเคมี จุลินทรีย์ต่างๆ หรือมีการใช้สารปรุงแต่งต่างๆ ที่เกินค่ามาตรฐานก็อาจส่งผลร้ายต่อสุขภาพได้เช่นกัน

น้ำพริกเป็นอาหารที่ได้รับความนิยมของคนไทยในทุกภูมิภาค ทุกครอบครัวมักมีน้ำพริกอยู่ในเมนูอาหารมื้อใดมื้อหนึ่งเสมอ น้ำพริกเป็นจัดอยู่ในประเภทอาหารกึ่งสำเร็จรูป ซึ่งหมายถึงอาหารที่ผ่านกรรมวิธีและปรุงแต่งมาบ้างแล้ว และใช้รับประทานหลังจากผ่านวิธีการอย่างง่ายๆ และใช้เวลาสั้น โดยการเติมน้ำร้อน การต้ม หรือการเติมอาหารอื่นลงไป น้ำพริกถูกปรุงขึ้นมาเพื่อสร้างความอร่อยสำหรับอาหารหลักของครอบครัว ในทั่วทุกภาคของประเทศมาตั้งแต่สมัยอดีต โดยจะมีการผสมผสานกันระหว่างเครื่องปรุงต่างๆ และต้องมีพริกเป็นวัตถุดิบหลักเสมอ น้ำพริกถือเป็นอาหารที่เชื่อมฐานทรัพยากรอาหารที่สำคัญ เป็นอาหารที่ใช้พื้นฐานจากเครื่องปรุงพื้นบ้านและผักพื้นเมืองเข้าด้วยกัน พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.๒๕๕๔ ได้กำหนดความหมายของน้ำพริกว่า น้ำพริก หมายถึง อาหารชนิดหนึ่งปรุงด้วยกะปิ กระเทียม พริกชี้หนู มะนาว เป็นต้น ใช้เป็นเครื่องจิ้มหรือคลุกข้าวกิน

ใช้น้ำปลา...

ใช้น้ำปลาหรือน้ำปลาร้าแทนกะปิก็มี ใช้น้ำของเปรี้ยวอื่นๆเช่น มะขาม มะดัน มะม่วง แทนมะนาวก็มี เรียกชื่อต่างๆ กันไปตามเครื่องปรุง เช่น น้ำพริกมะขาม น้ำพริกมะดัน น้ำพริกมะม่วง ปัจจุบันผู้บริโภคส่วนใหญ่นิยมเลือกซื้อน้ำพริกหรือพริกแกงจากตลาดแทนการเตรียมขึ้นเองในครัวเรือน น้ำพริกหรือพริกแกงที่มีการจำหน่ายในท้องตลาดนั้น อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้บริโภคหากน้ำพริกหรือพริกแกงนั้นมีกระบวนการผลิต และการเก็บรักษาที่ไม่เหมาะสม การจำหน่ายน้ำพริกหรือพริกแกงผิดในท้องตลาดโดยปกติจะผลิตในปริมาณมากต่อครั้งซึ่งอาจทำให้จำหน่ายไม่หมดภายใน ๑ วัน จึงต้องมีการเก็บไว้จำหน่ายในวันถัดๆ ไป ซึ่งการเก็บน้ำพริกหรือพริกแกงไว้หลายวันอาจส่งผลที่เอื้อต่อการเจริญของเชื้อจุลินทรีย์ทำให้เกิดการเน่าเสียง่าย จากปัญหาดังกล่าวส่งผลให้ผู้ผลิตหลายรายใช้วัตถุกันเสียมาใส่ในน้ำพริกหรือพริกแกง การใช้วัตถุกันเสียอย่างไม่เหมาะสมในการผลิตอาจทำให้ผู้บริโภคมีความเสี่ยงต่อการได้รับวัตถุกันเสียในปริมาณที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้

จังหวัดชัยนาทมีผู้ประกอบการที่ผลิตน้ำพริกซึ่งได้รับอนุญาตสถานที่ผลิตเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6 แห่ง ส่วนมากจะเป็นกลุ่มวิสาหกิจชุมชน สถานการณ์ความปลอดภัยน้ำพริกจากการเก็บตัวอย่างเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการในจังหวัดชัยนาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 จนถึงปัจจุบัน พบว่า เมื่อปี ๒๕๖๑ น้ำพริกตกมาตรฐานเรื่องวัตถุเจือปนอาหารกรดเบนโซอิก จำนวน ๓ ตัวอย่าง ได้แก่ พริกแกงเผ็ด น้ำพริกเผา และน้ำพริกเผาป่า เท่ากับ ๗๓๙.๓, ๑,๔๗๖.๓ และ ๖๘๘.๖ มก./กก. ตามลำดับ ซึ่งตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วัตถุเจือปนอาหาร กำหนดให้น้ำพริกพร้อมบริโภค สามารถมีวัตถุเจือปนอาหารกลุ่มเบนโซเอต (BENZOATES) ปริมาณสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐ มก./กก. และพริกแกงห้ามมีเบนโซเอต จากปัญหาดังกล่าวเจ้าหน้าที่ ได้ลงไปแก้ปัญหาร่วมกับผู้ประกอบการแบบเชิงรุก ณ สถานที่ผลิต จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการยืนยันว่าไม่ได้ใส่กรดเบนโซเอตในน้ำพริก ดังนั้นจึงเก็บตัวอย่างวัตถุบิทั้งหมดที่เป็นส่วนประกอบของน้ำพริกส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพบว่า กะปิซึ่งเป็นวัตถุดิบของน้ำพริกทั้งสามชนิด พบกรดเบนโซอิกมากกว่า ๑๐,๐๐๐ มก./กก. (ตามกฎหมายกะปิห้ามมีกรดเบนโซอิก 2,000 มก./กก.) แม้ว่าปัจจุบันจะดำเนินการแก้ไขปัญหาและให้ความรู้ผู้ประกอบการจนผ่านมาตรฐานเรียบร้อยแล้ว แต่จากการเก็บตัวอย่างในปีอื่นๆ ก็ยังคงพบน้ำพริกตกมาตรฐานเนื่องจากวัตถุเจือปนอาหาร ที่มีปริมาณมากในวัตถุดิบเป็นสิ่งที่ผู้ประกอบการควบคุมได้ยาก กะปิบางยี่ห้อ แม้ว่าจะได้รับเลขสารบบอาหารเรียบร้อยแล้วแต่เมื่อสุ่มเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการก็ยังพบวัตถุเจือปนอาหารเกินมาตรฐาน นอกจากนี้ยังพบปัญหาน้ำพริกตกมาตรฐานในจังหวัดอื่นๆเช่นกัน ผลการศึกษาการใช้กรดเบนโซอิกจากการเฝ้าระวังน้ำพริกพร้อมบริโภคในกรุงเทพมหานคร พบว่าเกินมาตรฐานร้อยละ 10 และร้อยละ 14 ในปี พ.ศ. 2556 และ พ.ศ. 2557 ตามลำดับ ซึ่งปัญหาดังกล่าวควรได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่แหล่งวัตถุดิบแหล่งผลิตเพื่อเป็นการเฝ้าระวังความปลอดภัยของน้ำพริกในจังหวัดชัยนาทให้มีความครอบคลุมและถูกต้องตามมาตรฐานเป็นการสร้างความมั่นใจให้กับผู้บริโภค รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ประกอบการเกิดความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการควบคุมคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นการรับผิดชอบต่อผู้บริโภคและสังคมอย่างยั่งยืนต่อไป

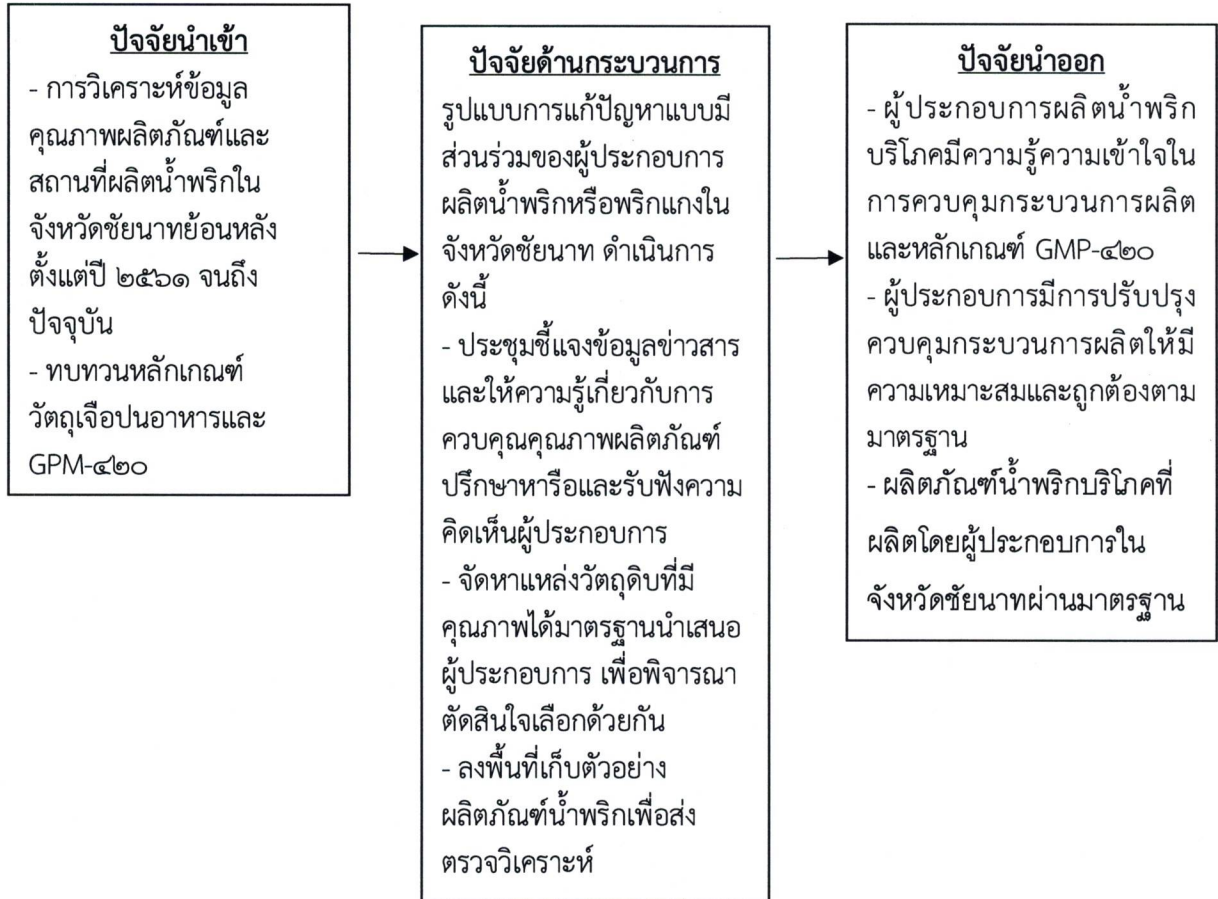
วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- (๑) เพื่อตรวจสอบและเฝ้าระวังวัตถุเจือปนอาหารในน้ำพริกบริโภค ในจังหวัดชัยนาท
- (๒) เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการควบคุมกระบวนการผลิตของผู้ประกอบการที่ผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท
- (๓) เพื่อสร้างและพัฒนารูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตอาหารกรณีพบผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

กรอบแนวคิด...

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้แนวคิดตามภาพ



ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษารูปแบบการแก้ปัญหาโดยอาศัยกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคจังหวัดชัยนาท กรณีพบผลิตภัณฑ์น้ำพริกบริโภคไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ระเบียบวิธีวิจัย

๑. การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi Experimental Research) เพื่อศึกษารูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๒. เครื่องมือที่ใช้

รูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท

๓. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาทที่ขออนุญาตผลิตถูกต้องตามกฎหมาย จำนวน ๖ ราย

๔. การประมวลผลข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรม SPSS วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ร้อยละความถี่ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน อภิปรายผลเพื่อประเมินรูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท

การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. สร้างรูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท
๒. ทดลองใช้รูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคในจังหวัดชัยนาท เพื่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้และแก้ปัญหาร่วมกันกรณีพบปัญหาจากผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านมาตรฐาน
๓. พัฒนาต่อยอดรูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมไปยังผู้ประกอบการผลิตอาหารประเภทอื่นๆ
๔. ส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยในการบริโภคอาหารของประชาชนในจังหวัดชัยนาท ลดความเสี่ยงจากสารปนเปื้อนเกินค่ามาตรฐานในอาหาร

สัดส่วนผลงาน.....๙๐%.....

กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | สัดส่วนผลงาน | ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ |
|-----------------------------|--------------|---|
| นายไพรัช ไล่ทอง | ๙๐% | <ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาความสำคัญและที่มาของสภาพปัญหา - กำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย - จัดทำโครงร่างการวิจัย เพื่อเสนอคณะกรรมการวิจัยในมนุษย์ - ประชุมชี้แจงผู้ประกอบการและผู้เกี่ยวข้อง - ลงพื้นที่ตรวจสอบสถานที่ผลิตน้ำพริกบริโภคที่ขออนุญาตผลิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท - จัดประชุมอบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการ วิเคราะห์หาสาเหตุ และกำหนดแนวทางการแก้ปัญหาร่วมกัน - รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ - สรุปและอภิปรายผล |
| นางสาวธนัชพร อินโท | ๑๐% | <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภคและผลการตรวจวิเคราะห์หาสารปนเปื้อนในน้ำพริกบริโภค |

การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่.....
(โปรดแนบสำเนาวารสาร)
- ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่เผยแพร่
- ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

ผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติมตามเกณฑ์ที่แต่ละสาขากำหนด (เช่น โครงการเด่น หรือ รายงานวิเคราะห์วิจารณ์ หรือ ผลงานบริการเฉพาะตัวดีเด่น หรือ ตำรา หรือ คู่มือ หรือ นวัตกรรม หรือ สิ่งประดิษฐ์ เป็นต้น) ทั้งนี้ บางสาขาไม่ได้กำหนดให้ส่งผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติม

๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

เรื่อง การพัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทตามมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก (GECC)

หลักการและเหตุผล

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน โดยยึดค่านิยมหลักคือความเป็นเลิศที่มุ่งเน้นผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน การจัดให้มีศูนย์ราชการสะดวก (Government Easy Contact Center : GECC) เพื่อเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ให้คำแนะนำแก่ประชาชน ให้เกิดการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนที่เดินทางมาติดต่อราชการกับหน่วยงานภาครัฐ ประกอบกับเป็นการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ โดยเน้นเรื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย เป็นสำคัญ อีกทั้งยังเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้แก่หน่วยงานราชการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้จัดให้มีศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จซึ่งให้บริการโดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๙ โดยเป็นศูนย์รับคำขออนุญาตจุดเดียวลดความยุ่งยากของผู้ประกอบการในการยื่นคำขออนุญาต โดยมีการดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด รวมทั้งมีการปรับปรุงพัฒนาในด้านโครงสร้าง อาคารสถานที่ และระบบการให้บริการ จนได้รับการรับรองตามมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก (GECC) เป็นจังหวัดแรกในประเทศไทยเมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ หลังได้รับการรับรองมาตรฐานฯ ก็ยังคงมีการให้บริการตามมาตรฐานที่กำหนดอย่างเคร่งครัดมาตลอด โดยมุ่งเน้นอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้กับผู้รับบริการควบคู่ไปกับการประเมินความพึงพอใจและรับฟังข้อเสนอแนะของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง

บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์/แนวความคิด

ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท หรือ One Stop Service Center (OSSC) เป็นอาคารชั้นเดียวที่ดำเนินการก่อสร้างขึ้นมาใหม่แยกจากอาคารเดิมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โดยเริ่มดำเนินการก่อสร้างในปี ๒๕๖๓ เพื่อรองรับการประเมินมาตรฐาน GECC การก่อสร้างอาคารแยกออกมาจากอาคารเดิม ช่วยอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการในด้านการเข้าถึงบริการที่สะดวกรวดเร็ว สถานที่จอดรถเพียงพอ และการเข้ารับบริการก็ง่ายเพราะเป็นอาคารชั้นเดียว นอกจากนี้ยังมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการให้บริการแต่ละด้านชัดเจน แบ่งเป็น ด้านยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย สถานพยาบาล สถานประกอบการ ฯลฯ ทำให้ผู้รับบริการสามารถติดต่อสอบถามและประสานงานได้ง่ายขึ้น แต่ทั้งนี้ก็ยังมีข้อจำกัดบางอย่างในระบบการให้บริการที่ยังไม่อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ตามมาตรฐาน One Stop Service Center เช่น การเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการรับอนุญาตต่างๆ ระบบคิวการรับบริการที่ยังไม่เป็นระบบคิวอัตโนมัติ ระบบการติดตามขั้นตอนการออกใบอนุญาต ฯลฯ ซึ่งผู้รับบริการได้ให้ข้อเสนอแนะไว้ ดังนั้นจึงมีแนวคิดที่จะพัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เพื่อเพิ่มความพึงพอใจและอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการมากขึ้น รวมทั้งเพื่อรองรับการต่ออายุการรับรองมาตรฐาน GECC ในปี ๒๕๖๗ ด้วย

ข้อเสนอ...

ข้อเสนอ

๑. พัฒนาระบบการรับชำระเงินค่าธรรมเนียมต่างๆ โดยแต่งตั้งให้เจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขเป็นเจ้าหน้าที่รับเงินและออกใบเสร็จระบบคอมพิวเตอร์ รวมทั้งจัดหาเครื่องรูดบัตร EDC เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการไม่ต้องเดินไปชำระเงินที่ฝ่ายการเงินเหมือนเดิม
๒. พัฒนาระบบเรียกคิวอัตโนมัติ โดยใช้โปรแกรมระบบคิวที่พัฒนามาจากระบบคิวอัตโนมัติของโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร เพื่อให้ผู้รับบริการเข้ารับบริการตามลำดับคิวที่ชัดเจน
๓. พัฒนาระบบติดตามขั้นตอนการขออนุญาตโดยจัดทำระบบ E-Tracking มีเลข Tracking number.ให้กับผู้รับบริการสามารถตรวจสอบได้ว่าอยู่ในขั้นตอนไหนของการขออนุญาตแล้ว
๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ประกอบการทุกประเภทให้มีความเชื่อมโยงกันระหว่างงานออกใบอนุญาต(Pre-marketing) และงานตรวจติดตามหลังได้รับใบอนุญาต (Post-marketing) เพื่อให้สามารถบันทึกข้อมูลผลการปฏิบัติและเข้าถึงฐานข้อมูลเดียวกันได้ (FDA Smart Data)
๕. พัฒนาการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยใช้แบบสำรวจที่เป็น Application เพื่อความสะดวกในการใช้งานของผู้รับบริการและสามารถประมวลผลได้อย่างรวดเร็ว

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การปรับเปลี่ยนระบบการเก็บเงินค่าธรรมเนียมต่างๆ เกี่ยวข้องกับระเบียบด้านการเงินหลายอย่าง เช่น การจัดทำใบเสร็จรับเงินคอมพิวเตอร์ต้องสอดคล้องกับระเบียบกระทรวงการคลัง การเก็บเงิน ส่งเงิน และการขออนุมัติใช้เครื่องรูดบัตร EDC เป็นต้น ซึ่งอาจต้องใช้เวลาในการดำเนินการไปตามขั้นตอน

แนวทางแก้ไข คือ ให้ดำเนินการพัฒนาในส่วนที่สามารถปรับปรุงพัฒนาได้ไปก่อนและขออนุมัติดำเนินการด้านการเงินไปตามขั้นตอนที่ถูกต้องตามระเบียบ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการมากขึ้น
๒. มีการพัฒนาระบบการให้บริการของศูนย์บริการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทอย่างต่อเนื่อง
๓. บุคลากรกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทได้รับการกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาศักยภาพและทักษะที่จำเป็นและทันสมัยต่อการให้บริการเพิ่มมากขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ ๙๐
๒. ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทผ่านการประเมินต่ออายุศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ในปี ๒๕๖๗

การรับรองผลงาน

๑. คำรับรองของผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าสัดส่วนผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ผลงานลำดับที่ ๑ เรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังติดตามการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ
จังหวัดชัยนาท

(ลงชื่อ)

(นางสาวรัฐชนร์วี ส่งศิริ)

(ตำแหน่ง) เกษตรกรปฏิบัติการ

(วันที่)๑๓..../....มิถุนายน..../....๒๕๖๖....

ผลงานลำดับที่ ๒ เรื่อง รูปแบบการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของผู้ประกอบการผลิตน้ำพริกบริโภค
จังหวัดชัยนาท

(ลงชื่อ)

(นางสาวธนัชพร อินโท)

(ตำแหน่ง) เกษตรกรชำนาญการ

(วันที่)๑๓..../....มิถุนายน..../....๒๕๖๖....

๒. คำรับรองของผู้ขอประเมิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้จัดทำผลงานดังกล่าวข้างต้นจริง

(ลงชื่อ)

(นายไพรัช ไหลทอง)

๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าเป็นผลงานของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจริง

(ลงชื่อ)

(นางสาวธนาพร ทวี)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(วันที่)๑๓..../....มิถุนายน..../....๒๕๖๖....

(ลงชื่อ)

(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

(วันที่)๑๓..../....มิถุนายน..../....๒๕๖๖....