

รายงานการประชุมงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอตามโครงการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ จังหวัดกาญจนบุรี ปี ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมมะลิวัลย์(กลุ่มงานประกันสุขภาพ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ภก.วรรณะ วีระผาสุก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๒. ภญ.จิตติมา สุธาทันนันท	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๓. ภญ.ศุภกัญญา ทองเดชาสามารถ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๔. ภญ.กมลภัทร์ สวัสดิ์โกศล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๕. ภญ.เกษรา เวทยานนท์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๖. ภญ.กุลวดี สกุลงาม	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
๗. ภญ.วินิดา ศรีกุศลานุกุล	โรงพยาบาลมะการักษ์
๘. ภญ.พรชนก นันตะเสนีย์	โรงพยาบาลเจ้าคุณไพบูลย์ พนมทวน
๙. ภญ.สุธาสิณี จักรเพชร	โรงพยาบาลบ่อพลอย
๑๐. ภญ.ศุทธิณี วรรณวิจิตร	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๑๑. ภก.ถิรายุทธ เกตุสม	โรงพยาบาลไทรโยค
๑๒. ภก.แก้ว นาวิวิตรผดุง	โรงพยาบาลสังขละบุรี
๑๓. ภก.เบิกฤกษ์ อุ่นอิน	โรงพยาบาลเลาขวัญ
๑๔. ภก.นนทกร พิชัยวัฒนพร	โรงพยาบาลศุภศิริศรีสวัสดิ์
๑๕. ภก.สิริธร วงษ์แก้ว	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยมหาราชรมณีเขต
๑๖. ภญ.ชุดิมา ยิ้มอ่อน	โรงพยาบาลท่ากระดาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ทราบ

๑. เกสักรวรรณะ วีระผาสุก มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

๑.๑ แนวทางการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยาซึ่งได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทย

ตามที่คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ซึ่งได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทย ดังนี้

๑. จัดซื้อยาทั่วไป (ยาเคมี) ซึ่งได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยตามบัญชีรายการยาของหน่วยงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของมูลค่ารวมของเงินงบประมาณค่าจัดซื้อยาทั่วไป (ยาเคมี) ตามชื่อสามัญที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ณ ต้นปีงบประมาณ

๒. จัดซื้อยาชีววัตถุ ซึ่งได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยตามบัญชีรายการยาชีววัตถุของหน่วยงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของมูลค่ารวมของเงินงบประมาณค่าจัดซื้อยาชีววัตถุตามชื่อสามัญที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ณ ต้นปีงบประมาณ การจำแนกว่ายาใดเป็นยาชีววัตถุให้ยึดถือตามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ท.ย.๔) และใบขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (ท.ย.๑) ที่ได้ยื่นไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นสำคัญ

กรณีสำนักงานงบประมาณมีการประกาศรายการบัญชีนวัตกรรมไทยเพิ่มเติมหรือครบกำหนดอายุสิทธิ ไม่ต้องนำรายการดังกล่าวมาเป็นฐานในการคำนวณร้อยละ ๓๐ แต่ถ้า รพ.จัดซื้อยาในบัญชีนวัตกรรมไทยในรายการที่เพิ่มเติมสามารถนำมูลค่าการจัดซื้อดังกล่าวมารวมเป็นมูลค่าการจัดซื้อยาในบัญชีนวัตกรรมไทย โดยไม่ต้อง

คำนวณฐานใหม่ และให้รายงานมูลค่าการจัดซื้อรายการยาซึ่งได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยเป็นรายไตรมาส ส่งกลุ่มงาน
คุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กาญจนบุรี ภายในวันที่ ๑๐ หลังสิ้นสุดแต่ละไตรมาส

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ แนวทางการประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการในระบบ e-GP

ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแบบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการในระบบ e-GP ตามแบบของกรมบัญชีกลางภายใน ๓๐ วันนับแต่วันสุดท้ายของแต่ละไตรมาส เพื่อขึ้นประกาศในระบบ
เครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ โดย รพ.สามารถดาวน์โหลดคู่มือการประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างฯ
ได้ที่เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การโยกย้ายเภสัชกรและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ปี ๒๕๖๒

๑.๓.๑ เภสัชกร : ลาออก/ย้ายออก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ปีที่เริ่ม	ต้นสังกัด	รพ.ปลายทาง	หมายเหตุ
1	ภก.สรายุทธ แอบู (ป้อม)		รพ.ห้วยกระเจาฯ		ลาออก 1 ก.พ. 62
2	ภก.สุวัฒน์ชัย กันขำ(ต้อม)		รพ.ทองผาภูมิ		ลาออก 31 พ.ค. 62
3	ภญ.อริศา แดงชะอม(เอ็ง)	2554	รพ.ห้วยกระเจาฯ	รพช.ท่าโรงช้าง จ.สุราษฎร์	
3	ภก.ชัยวัฒน์ อยู่ทิม(เจมส์)	2555	รพ.บ่อพลอย	รพช.เมืองปาน จ.ลำปาง	
4	ภญ.ชยาภา ไผ่พงษ์(แอ๊)	2555	รพ.ด่านมะขามเตี้ย	สสจ.สุพรรณบุรี	
5	ภญ.พิชชากร ชูประเสริฐ(พลอย)	2555	รพ.ทองผาภูมิ	รพช.อัมพวา สมุทรสงคราม	
6	ภญ.จันทิมา ปันนาผล(เกี๊)	2555	รพ.พยาบาลสถานพระบารมี	รพ./สสจ.สมุทรสาคร	

๑.๓.๒ เภสัชกร : ย้ายภายในจังหวัด

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ปีที่เริ่ม	ต้นสังกัด	รพ.ปลายทาง	หมายเหตุ
1	ภญ.อารยา วิจิตพงษ์วนิช(มี)	2556	รพ.บ่อพลอย	รพ.ห้วยกระเจา	กลับภูมิลำเนา
2	ภก.ทวี ทรัพย์คลัง		รพ.ไทรโยค	สสจ.กาญจนบุรี	

๑.๓.๓ ขอเภสัชกรจบใหม่

ลำดับ	โรงพยาบาล		จำนวน(คน)	เหตุผล
1	พหลฯ		1	ทดแทนจะลาออก
2	ห้วยกระเจา		1	ทดแทนลาออก 1 กพ.
3	ทองผาภูมิ		2	ลาออก 1 ย้าย 1
4	ด่านมะขามเตี้ย		1	ทดแทนย้ายออก
5	บารมี		1	ทดแทนย้ายออก
6	บ่อพลอย		2	ทดแทนย้ายออก
7	ไทรโยค		1	ทดแทนย้ายออก

๑.๓.๔ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม : ขอย้าย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ปีที่ทำงาน	ต้นสังกัด	รพ.ปลายทาง	หมายเหตุ	
1	นส.กรรณก นฤเชิด(แอม)		รพ.สุรสีรีฯ	สสจ.กาญจนบุรี	ย้ายไปดูแลมารดา	รอพิจารณา
2	พิชญานิ นฤประดิษฐ์	2549	รพ.บ่อพลอย	สสจ.กาญจนบุรี	ย้ายไปดูแลมารดา	รอพิจารณา
3	สุภารัตน์ เสมูล	2553	รพ.บ่อพลอย	รพ.เลาขวัญ	ย้ายไปดูแลมารดา	รอพิจารณา

๑.๓.๕ ขอรับเจ้าพนักงานเภสัชกรรมจบใหม่

ลำดับ	โรงพยาบาล		จำนวน(คน)	เหตุผล	
1	บ่อพลอย		1	แทนย้ายออก	
2	เจ้าคุณ		1	แทนเกษียณ	
3	พหลฯ		2	แทนย้ายไปมะการักษ์ ปี 61	

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. เภสัชกรหญิงจิตติมา สุรทนต์นันท์ มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

๒.๑การจัดการเชื้อดื้อยาอย่างบูรณาการ(AMR)

- เกณฑ์ตัวชี้วัดการจัดการเชื้อดื้อยาอย่างบูรณาการ (AMR) ปี 2562 กำหนดให้ ร้อยละ 20 ของ

รพศ./รพท. มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับปานกลาง (intermediate) และจากการตรวจราชการ รอบที่ 1 พบว่า รพ.พหลพลพยุหเสนาและ รพ.มะการักษ์ ได้รับการประเมินระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ ๕ กิจกรรมหลักสำคัญ มีคะแนนอยู่ในระดับ Intermediate แต่ถือว่ายังไม่ผ่านตามเกณฑ์เนื่องจากยังไม่ผ่านเรื่อง กระบวนการทบทวนการนำยา Antibiotic เข้า-ออกจากบัญชียา โดยใช้ Evidence base ของเชื้อดื้อยาของโรงพยาบาล (Antibiogram) ในการพิจารณาด้วย ซึ่งเป็นกิจกรรมที่อยู่ในระดับ basic ที่มีความจำเป็นต้องผ่าน ซึ่ง รพ.ทั้ง ๒ แห่งมี แผนที่จะนำเรื่องนี้เข้าที่ประชุม PTC ต่อไป

- ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ รพช.คือ การส่งต่อผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา ผู้นิเทศได้แนะนำแนวทางให้มีการจัดทำ บัตรผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาเหมือนการทำบัตรแพ้ยา
- จังหวัดกาญจนบุรีได้กำหนดกรอบบัญชีรายการยา Antibiotic จังหวัดกาญจนบุรี เพื่อให้ โรงพยาบาลทุกแห่งใช้เป็นข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วยต่อไป
- ตามที่คณะกรรมการ AMR เขต กำหนดให้แต่ละจังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการ AMR ระดับ จังหวัด

ดังนั้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรีจึงได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ AMR จังหวัดกาญจนบุรี โดยกรรมการ ประกอบด้วย แพทย์, เภสัชกร, พยาบาล IC, Lab จาก รพ.พหลพลพยุหเสนา รพ.มะการักษ์ รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 รพ.บ่อพลอย รพ.ทองผาภูมิ และมีเภสัชกรจาก สสจ.ร่วมเป็นกรรมการ เพื่อร่วมกัน ดำเนินการ AMR ในระดับจังหวัดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)

- สรุปผล RDU ณ วันที่ 28 กพ.62 มี รพ.ผ่าน RDU ขั้นที่ 3 จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.พยาบาลสถานพระบารมี ผ่าน RDU ขั้นที่ 2 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.พหลฯ รพ.ท่ากระดาน รพ.สังขละบุรี รพ.ด่านมะขามเตี้ย และผ่าน RDU ขั้นที่ 1 จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ รพ.ที่เหลือทั้งหมด โดยการประเมิน RDU ขั้นที่ 3 จะใช้เกณฑ์ประเมินเรื่อง $URI \leq 20\%$ $FTW \leq 40\%$ $APL \leq 10\%$ ซึ่งจะแตกต่างการประเมิน RDU ขั้นที่ 2

- เป้าหมาย รพ.ที่จะให้ผ่าน RDU ขั้นที่ 2 ซึ่งไม่ผ่านตัวชี้วัดแค่ 1 ตัวชี้วัดเท่านั้น ได้แก่ รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 ไม่ผ่าน APL 21.07%(มค.62) 20.65%(กพ.62) รพ.ทองผาภูมิ ไม่ผ่าน FTW 58.39%(มค.62) 58.03%(กพ.62) รพ.บ่อพลอย ไม่ผ่าน AD 22.67%(มค.62) 20.76%(กพ.62) รพ.ไทรโยค ไม่ผ่าน FTW 55.70%(มค.62) 54.50%(กพ.62) ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับเดือน กพ.กับ มค.62 พบว่าทุก รพ. มีแนวโน้มร้อยละลดลง

- จากการข้อมูลการดึงข้อมูลจาก RDU 2016 เปรียบเทียบกับการดึงข้อมูลจาก HDC ณ 28 กพ.62 พบว่ามี รพ.หลายแห่งมีค่าแตกต่างกัน ได้แก่

1. รพ.บ่อพลอย RI 14.28(RDU 2016) 22.73(HDC)
FTW 16.38(RDU 2016) 47.91(HDC)
2. รพ.เลาขวัญ APL 3.85(RDU 2016) 9.59(HDC)
3. รพ.ด่านมะขามเตี้ย FTW 35.92(RDU 2016) 42.58(HDC)
4. รพ.พยาบาลสถานพระบารมี AD 1.67(RDU 2016) 10.57(HDC)
FTW 15.77(RDU 2016) 44.59(HDC)

ขอให้ รพ.ทั้ง 4 แห่ง ตรวจสอบความถูกต้องการตั้งค่าใน RDU 2016 เพราะโดยส่วนใหญ่ รพ.อื่น การดึงข้อมูลจาก RDU 2016 มีค่าไม่แตกต่างจากการดึงข้อมูลจาก HDC

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. เกสัชกรหญิงกมลภักตร์ สวัสดิ์โกศล มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

๓.๑ แนวทางการจัดทำรายงานใบอนุญาต ยส.๒ และ วจ.๒ ใน รพ.รัฐ
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การดำเนินการรับแจ้งการครอบครองกัญชา

ตามที่ได้มีกฎหมายใหม่เกี่ยวกับการครอบครองกัญชา และมีประชาชนสนใจครอบครองกัญชาเป็นจำนวนมาก มีการแชร์ข้อมูลทั้งทางโซเชียลและบอกกล่าวต่อกันไป ซึ่งปัจจุบัน สสจ.กาญจนบุรี ดำเนินการรับแจ้งการครอบครองกัญชา สำหรับผู้ป่วยที่แพทย์รับรองความเจ็บป่วยด้วยใบรับรองแพทย์ และต้องเป็นการครอบครองอยู่ก่อนวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เพื่อใช้รักษาโรคเท่านั้น หากมีผู้ป่วยสอบถามไปยังโรงพยาบาล โปรดแนะนำให้มาติดต่อที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคโดยตรง เนื่องจากมีหลักเกณฑ์รายละเอียดที่ต้องทำการชี้แจง และอาจเข้าข่ายรับแจ้งได้หรือไม่ได้แตกต่างกันไปในแต่ละราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. เกสักรหญิงเกษรา เวทยานนท์ มีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้

๔.๑ สรุปการประชุมอาหารปลอดภัยที่สมุทรสงคราม เมื่อวันที่ ๑๒ มี.ค.๖๒ ดังนี้

- Roadmap

๑. ร้านอาหารปลอดภัย ๒๐ ร้านต่อจังหวัด

๒. ตลาด Green and clean Zone ๒ แห่งต่อจังหวัด

๓ รพ.รัฐ เป็นรพ. อาหารปลอดภัย พลัส

๔ โรงเรียนอาหารปลอดภัย ๓ แห่ง

๕ เชื่อมโยงถนนอาหารปลอดภัย ๒ แห่ง

๖ รพ.เอกชนอาหารปลอดภัย ๒ แห่ง

- รพ.อาหารปลอดภัยของรัฐ พลัส ส่วนเพิ่ม ปี ๖๒

- สุ่มตรวจอาหารทะเลด้วย Test kit ตรวจฟอร์มาลีน ทุกวันที่มีการใช้อาหารทะเลเป็นวัตถุดิบ

- ซื่อเนื้อหมู /ไก่ /ไข่ ที่มีใบรับรองฟาร์ม หรือ ใบรับรอง “ปศุสัตว์ OK”

การขนส่งเนื้อหมู / ไก่/ ไข่ ต้องถูกสุขลักษณะ

- การส่งตรวจผักที่คณะเทคนิคการแพทย์ มหิดล รพ.ละ ๙ ตัวอย่าง ไม่ต้องล้าง(ถ้าล้างระบุว่าล้างด้วยอะไร) จ.กาญจนบุรีส่งตรวจเดือน เมษายน มิถุนายน สิงหาคม ๒๕๖๒ ส่งตรวจวันอังคารสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนก่อนส่งทาง รพ. ต้องตรวจ test kit แล้วแนบผลมาด้วยค่ะ

- การรายงานผลการดำเนินงาน ก่อนวันที่ ๕ ของทุกเดือน ให้รายงานผ่าน link:

<https://drive.google.com/drive/u/๕/folders/๑EXwLduhbbFXpsOKFpJLKSYhYGd๙DsDkr>

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องของโรงพยาบาล
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

การประชุมครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๒ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกัลปพฤกษ์(VDO conference) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม
(เกสักรหญิงเกษรา เวทยานนท์)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(เกสักรวรรณ วีระผาสุก)

การจัดทำบัญชี / รายงาน ของผู้รับอนุญาตฯ

กรณีกลุ่มผู้รับอนุญาต คลินิก / โรงพยาบาล

ผู้รับอนุญาต	แบบบัญชีรับ-จ่าย A	แบบรายงานประจำเดือน B	แบบรายงานประจำปี C
ราย วจ.2	แบบ บ.ว.จ.-ขพ.	แบบ ร.ขจ.2/เดือน	แบบ ร.ขจ.2/ปี
รอบครอง วจ.3	แบบ บ.ว.จ.-คค1 เดิมคือ บจ.8	แบบ ร.ว.จ.3/4/เดือน เดิมคือ บจ.9	แบบ ร.ว.จ.3/4/ปี เดิมคือ บจ.10
รอบครอง วจ.4			
หน้า ยส.2		แบบ ย.ส.6 D	แบบ ย.ส.7 D

หมายเหตุ A = ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลาในขณะเปิดดำเนินการ
 ทั้งนี้อย่างน้อย ภายใน 2 ปี นับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี
 B = เสนอรายงานให้เลขธิการ อย. ทราบ ภายในระยะเวลา 1 เดือนนับแต่วันสิ้นเดือน
 C = เสนอรายงานให้เลขธิการ อย. ทราบ ภายในระยะเวลา 1 เดือนนับแต่วันสิ้นปี
 D = จัดทำสำเนาอีก 1 ฉบับ ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลา
 ในขณะเปิดดำเนินการ ทั้งนี้อย่างน้อยภายใน 5 ปี นับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

การจัดทำบัญชี / รายงาน ของผู้รับอนุญาตฯ กรณีกลุ่มผู้รับอนุญาต คลินิก / โรงพยาบาล

ผู้รับอนุญาต	แบบบัญชีรับ-จ่าย A	แบบรายงานประจำเดือน B	แบบรายงานประจำปี C
ขาย วจ.2	แบบ บ.ว.จ.-ขพ.	แบบ ร.ขจ.2/เดือน	แบบ ร.ขจ.2/ปี
ครอบครอง วจ.3	แบบ บ.ว.จ.-คค1 เดิมคือ บจ.8	แบบ ร.ว.จ.3/4/เดือน เดิมคือ บจ.9	แบบ ร.ว.จ.3/4/ปี เดิมคือ บจ.10
ครอบครอง วจ.4			
จำหน่าย ยส.2		แบบ ย.ส.6 D	แบบ ย.ส.7 D

หมายเหตุ A = ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลาในขณะเปิดดำเนินการ
ทั้งนี้อย่างน้อย ภายใน 2 ปี นับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

B = เสนอรายงานให้เลขาธิการ อย. ทราบ ภายในระยะเวลา 1 เดือนนับแต่วันสิ้นสุด

C = เสนอรายงานให้เลขาธิการ อย. ทราบ ภายในระยะเวลา 1 เดือนนับแต่วันสิ้นปี

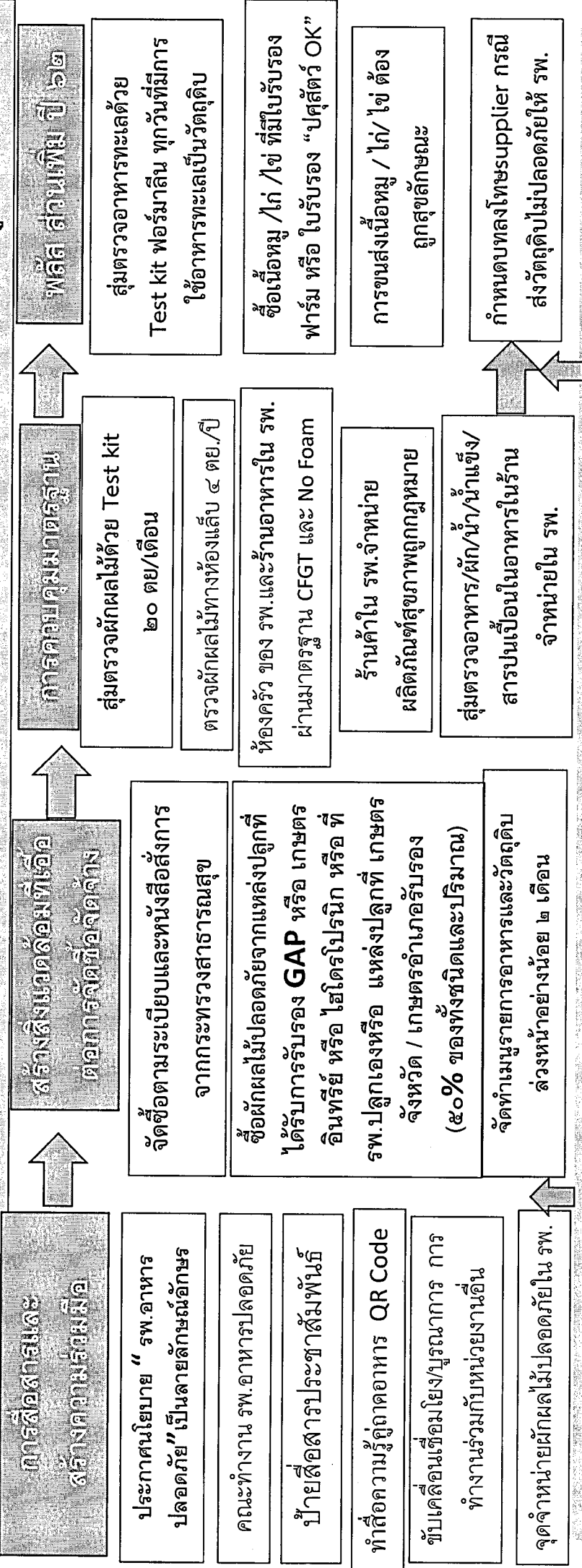
D = จัดทำสำเนาอีก 1 ฉบับ ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลา
ในขณะเปิดดำเนินการ ทั้งนี้อย่างน้อยภายใน 5 ปี นับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

เกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยพลัส

ตัวชี้วัดเขต

โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่งเป็นโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยพลัส

ผักผลไม้ปลอดภัย หมายถึง ผักผลไม้ปลอดภัยที่ได้จากแหล่งปลูกที่ได้รับการรับรอง GAP หรือ เกษตรอินทรีย์ หรือ ไฮโดรโปนิก หรือ ที่ รพ.ปลูกเองโดยไม่มีการใช้สารเคมีใดๆ หรือ แหล่งปลูกที่ เกษตรจังหวัด / เกษตรอำเภอรับรองหรือ ม.มหิดล รับรอง หรือ ที่ รพ. / รร. / ร้านอาหารปลูกเอง



ความร่วมมือระหว่าง สธ./เกษตร/มหาตไทย และ เกษตรกร และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใน รพ. และ ผู้บริโภคให้ตระหนักเรื่องอาหารปลอดภัย