

หมวด	๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	๓. โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
ลักษณะ	เชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณ
ระดับการแสดงผล	รพ.สต.
ชื่อตัวชี้วัด	๖๘ รอยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขับเคลื่อนการพัฒนาสู่ตำบลใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Tambon)
ความสำคัญ	<p>การนำยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี สู่การพัฒนาระบบยา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สอดคล้องตามแผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ซึ่งได้กำหนดเป้าหมายคือการมีชุมชนสุขภาพดี การมีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ในเดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑ จึงได้มีมติเห็นชอบต่อแนวทางการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU country) และต่อมาคณะรัฐมนตรี มีมติเมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๒ ประเด็นการจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง ซึ่งได้มอบหมายให้หน่วยงานดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้อง โดยการนำมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวสู่การปฏิบัติ มุ่งพัฒนาให้เกิด “อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล” (RDU district) ซึ่งครอบคลุมทั้งการพัฒนาระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน และพัฒนาระบบยาในชุมชนให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า มีความรอบรู้ในการใช้ยา และสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย</p> <p>นอกจากนี้ การดำเนินการตามตัวชี้วัดนี้ ยังสนับสนุนการขับเคลื่อนตามมติคณะรัฐมนตรีอื่นที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ทั้งนี้การขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายระดับโลกได้แก่ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG ๓.๘ UHC access to essential medicines and vaccines), WHO strategy Toward access ๒๐๓๐ และจะมีการรายงานความก้าวหน้าการพัฒนาระบบยาอย่างสมเหตุผลของประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลก ตามมติสมัชชาสุขภาพโลก ครั้งที่ ๖๐ ปี ๒๐๐๗ ทุก ๒ ปี</p>
คำนิยามปฏิบัติการ	<p>การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการใช้ยาเพื่อดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้น ตามความจำเป็น รวมทั้งได้รับและใช้ยาจากสถานบริการสุขภาพ ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทั้งในเรื่องโรค ขนาดยา วิธีใช้ ตามระยะเวลาที่กำหนด โดยเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อบุคคลและสังคม รวมทั้งลดความเสี่ยงจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงยา ในที่นี้หมายถึง ยา (รวมถึงวัคซีน) และผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้เป็นยาตามกฎหมายว่าด้วยยา กฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตลอดจนวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท และยาเสพติดให้โทษ ที่นำมาใช้ทางยา รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มุ่งหมายใช้เป็นยา</p> <p>อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU district) หมายถึง CUP ที่มีการออกแบบบริหารจัดการและพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีการกำหนดนโยบายและมาตรการดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการหรือองค์กรระดับอำเภอ ซึ่งมีองค์ประกอบจากการมีส่วนร่วมจากหลายภาคส่วนทั้งหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน และตัวแทนภาคประชาชน เช่น กรรมการ พชอ./พชข. เพื่อพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในแต่ละ CUP โดยมีการเชื่อมโยงทั้งสถานบริการสุขภาพทุกระดับสู่</p>

ชุมชน ครอบครัวและบุคคล ตลอดจน มีการจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ทั้งในระบบบริการสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน รวมถึงระบบงานเชิงรุกในชุมชน มีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย

คำอธิบาย แต่ละ CUP มีการออกแบบบริหารจัดการเพื่อให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน โดยกำหนดให้มีผู้ประสานงานระดับจังหวัดและอำเภอ โดยมีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการประสานเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับที่สูงกว่า หน่วยงานระดับเดียวกันหรือระดับรองลงมา ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จนถึงชุมชน และเครือข่ายอื่น ๆ ในชุมชน ภายใต้กลไกคณะกรรมการระดับอำเภอที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการหัวหน้าส่วนราชการในระดับอำเภอ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพอำเภอ คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นต้น

การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน ดำเนินการ ๕ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๑. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในหน่วยบริการสุขภาพ (Proactive Hospital based surveillance)
๒. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)
๓. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Community Participation)
๔. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน
๕. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลของประชาชน (RDU Literacy)

รายละเอียดการประเมินการดำเนินการในแต่ละกิจกรรมหลัก ดูในแนวทางการพัฒนาการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน จากเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/๑๘๐

เกณฑ์เป้าหมาย :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน
ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพ.สต.ผ่านระดับ ๑	ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพ.สต.ผ่านระดับ ๓	ร้อยละ ๑๒.๕ ของ รพ.สต.ผ่านระดับ ๕

การประเมิน รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๙ เดือน

ติดตามโดยใช้

๑. แบบสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (พร้อมเอกสารประกอบ)
๒. Google form แบบประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลของประชาชน

คะแนนระดับความสำเร็จ					
คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
รอบ ๖ เดือน	รพ.สต.ผ่านระดับ ๑ ร้อยละ ๑๐๐	รพ.สต.ผ่านระดับ ๒ ร้อยละ ๕๐	รพ.สต.ผ่านระดับ ๒ ร้อยละ ๑๐๐	รพ.สต.ผ่านระดับ ๓ \geq ร้อยละ ๕๐	รพ.สต.ผ่านระดับ ๓ \geq ร้อยละ ๑๐๐
รอบ ๙ เดือน	รพ.สต.ผ่านระดับ ๔ \geq ร้อยละ ๑๒.๕	รพ.สต.ผ่านระดับ ๒ \geq ร้อยละ ๒๕	รพ.สต.ผ่านระดับ ๔ \geq ร้อยละ ๕๐	รพ.สต.ผ่านระดับ ๔ \geq ร้อยละ ๗๕	รพ.สต.ผ่านระดับ ๕ \geq ร้อยละ ๑๒.๕๐

คำอธิบาย

ระดับความสำเร็จ	คำอธิบาย	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมินผล
ระดับ ๑	<p>๑. RDU hospital (CUP) โรงพยาบาลทุกแห่งมีการดำเนินการตามแนวทาง RDU hospital โดยมีการติดตามการไ้ยาในตัวชี้วัด ๑๒ ตัวของ service plan</p> <p>๒. RDU Community (CUP) ๒.๑ CUP ออกแบบระบบบริหารจัดการ ได้แก่ กำหนดองค์ประกอบ โครงสร้างการจัดการ ระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตามประเมินผล และระบบที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๑. รพ.ผ่านตัวชี้วัด RDU hospital > ๕ ตัวชี้วัด</p> <p>๒. รพ.สต. ภายใน CUP ผ่านตัวชี้วัดการไ้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI และ Acute diarrhea > ๔๐%</p> <p>๑. มีโครงสร้างและคณะกรรมการจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในอำเภอ หรือใช้โครงสร้างที่มีอยู่ เช่น กก.พช./พช.ที่มีบทบาทในการดำเนินงานและขับเคลื่อนเพื่อส่งเสริมการไ้ยาอย่างสมเหตุผลทั้งใน RDU hospital และ RDU Community</p> <p>๒. กำหนดผู้นำหลักในการพัฒนา ได้แก่ แพทย์ “RDU doctor” เกสัชกร “RDU coordinator” ในระดับอำเภอ (CUP) และ RDU coordinator ระดับตำบล (รพ.สต.)</p>
ระดับ ๒	<p>๑. RDU hospital (CUP)</p> <p>๒. RDU Community (CUP) ๒.๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๑ ๒.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance)</p>	<p>๑. รพ.ผ่านตัวชี้วัด RDU hospital > ๘ ตัวชี้วัด</p> <p>๒. รพ.สต. ภายใน CUP ผ่านตัวชี้วัดการไ้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI และ Acute diarrhea > ๖๐%</p> <p>๑. มีระบบคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากยาหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพ แบบ Concurrent case finding ในขณะมารับบริการในโรงพยาบาลอย่างน้อย ๑ trigger</p>
ระดับ ๓	<p>๑. RDU hospital (CUP)</p> <p>๒. RDU Community (CUP) ๒.๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ ๒.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance)</p>	<p>๑. รพ.ผ่านตัวชี้วัด RDU hospital > ๘ ตัวชี้วัด</p> <p>๒. รพ.สต. ภายใน CUP ผ่านตัวชี้วัดการไ้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI และ Acute diarrhea > ๖๐%</p> <p>๑. มีผลการคัดกรองในภาพรวม กรณีพบผู้ป่วยมีลักษณะอาการ (Trigger) ที่มีความสัมพันธ์กับการไ้ยา มีการบันทึกรหัสวินิจฉัยโรค (ICD๑๐) ในตำแหน่งสาเหตุของการเจ็บป่วย (Diag Type TYPE ๕)</p>
ระดับ ๔	<p>๑. RDU hospital (CUP)</p> <p>๒. RDU Community (CUP) ๒.๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ ๒.๒ รพ.แม่ข่ายร่วมกับ รพ.สต.ดำเนินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) เช่น -เฝ้าระวังแหล่งกระจายยา การโฆษณา พฤติกรรมของประชาชนในพื้นที่ -การเยี่ยมบ้านด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ -เฝ้าระวังพฤติกรรม/ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p>	<p>๑. รพ.ผ่านตัวชี้วัด RDU hospital > ๑๐ ตัวชี้วัด</p> <p>๒. รพ.สต. ภายใน CUP ผ่านตัวชี้วัดการไ้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI และ Acute diarrhea > ๘๐%</p> <p>-มีข้อมูลสถานการณ์และผลการวิเคราะห์ข้อมูล เช่น จำนวนผู้ป่วยที่เจอและเกิดจากปัญหาภายในชุมชน, อัตราชุกของการป่วยที่มีสาเหตุจากยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงตาม trigger ที่กำหนด เป็นต้น</p>

ระดับ ๕	๑. RDU hospital (CUP)	๑. รพ.ผ่านตัวชี้วัด RDU hospital > ๑๐ ตัวชี้วัด ๒. รพ.สต. ภายใน CUP ผ่านตัวชี้วัดการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI และ Acute diarrhea > ๘๐%
	๒. RDU Community (CUP) ๒.๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๔	
	๒.๒ รพ.แม่ข่ายร่วมกับ รพ.สต.ดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น โรงพยาบาลเอกชน, คลินิกเอกชน, ร้านยา, ชุมชน ได้แก่ ร้านชำ รวมทั้งประชากรเฉพาะกลุ่ม เช่น โรงเรียน โรงงาน ทิวทัศน์สถาน วัด	-รพ.แม่ข่ายหรือ รพ.สต.มี Good Private Sector เช่น ร้านชำ , คลินิกเอกชน, ร้านยา อย่างน้อย ๑ แห่ง -หรือมีการพัฒนาเฉพาะกลุ่ม เช่น ตู้ยาในโรงเรียน ตู้ยาในโรงงาน ตู้ยาในทัศนสถาน และตู้ยาในวัด เป็นต้น
	๒.๓ รพ.แม่ข่ายร่วมกับ รพ.สต.ดำเนินการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (community participation)	-มีกระบวนการส่งต่อข้อมูลผู้รับผิดชอบไปสู่ชุมชน เพื่อแจ้งเตือนภัย และจัดการปัญหาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน -มีกิจกรรม/โครงการแก้ไขปัญหายาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน -มีการประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาการใช้ยาไม่เหมาะสมในชุมชน
๒.๔ รพ.แม่ข่ายร่วมกับ รพ.สต.ดำเนินการสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (Rational Drug Use Literacy : RDU Literacy)	-มีกิจกรรม/โครงการสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน -และมีผลการประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชนในพื้นที่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	
วัตถุประสงค์	เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในระดับอำเภอและตำบล	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หน่วยบริการปฐมภูมิ	
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมและติดตามการส่งข้อมูลของอำเภอตามแนวทางที่กำหนด	
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ ได้แก่ โรงพยาบาล หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	
เป้าหมาย	ร้อยละ ๑๒.๕ ของ รพ.สต.ผ่านระดับ ๓	
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินตามกิจกรรมในรายไตรมาส และคำนวณตามเกณฑ์เป้าหมาย เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ	
วิธีการประเมินผล :	การรายงาน และการวิเคราะห์เปรียบเทียบผล	
เอกสารสนับสนุน :	<p>๑.แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล กองบริหารการสาธารณสุข (http://dmsic.moph.go.th/dmsic/admin/files/userfiles/files/Manual_Service%๒๐๐Plan%๒๐RDU_Sept๒๐๑๖.pdf)</p> <p>๒. คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/๖๗)</p> <p>๓.แนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน กระทรวงสาธารณสุข (http://dmsic.moph.go.th/index/detail/๘๓๐๒)</p> <p>๔.แนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลเอกชนและคลินิกเอกชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (https://mrd-hss.moph.go.th/mrd๑_hss/?cat=๑๘)</p> <p>๕. แนวทางการดำเนินการของร้านยา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะเวลาผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ.๒๕๕๖ (https://www.fda.moph.go.th/sites/drug/SitePages/GPP-๐๒-๒๕๖๑.aspx)</p>	

	<p>๖. แนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในร้านยา http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/๖๙</p> <p>๗. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง https://kbphp.nationalhealth.or.th/handle/๑๒๓๔๕๖๗๘/๒๑๕๒๑?locale-attribute=th</p>
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑.ชื่อ – สกุล นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๙๙๕๗๒๘๕๓ E-mail : sirilukrx@hotmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p> <p>๒.ชื่อ – สกุล นางสาวปารวี มั่นสุ่ม ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๗-๕๖๘๒๐๒๘ E-mail : parawee.mu@gmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p>
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับจังหวัด)	<p>ชื่อ – สกุล นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๙๙๕๗๒๘๕๓ E-mail : sirilukrx@hotmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p>
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>๑.ชื่อ – สกุล นางสาวสิริลักษณ์ รื่นรวย ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๙๙๕๗๒๘๕๓ E-mail : sirilukrx@hotmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p> <p>๒.ชื่อ – สกุล นางสาวปารวี มั่นสุ่ม ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๗-๕๖๘๒๐๒๘ E-mail : parawee.mu@gmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p>
ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด	<p>ชื่อ – สกุล นางสาวจิราพร เกษศิลป์ ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพทที่ทำงาน : ๐๕๖ ๕๑๑๕๖๕ ต่อ ๑๐๖ โทรศัพทมือถือ : ๐๘๑-๕๓๓๙๒๘๗ E-mail : jiraporn๒๑๕๑@gmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p>