

การศึกษาการบริหารงานฝ่ายอาหารและยาระดับจังหวัด



นางพรรษี ฉานี

วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชา เภสัชกรรม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๕๔

ISBN 974-561-239-1

007336

16628895

THE STUDIES OF THE MANAGEMENT OF  
PROVINCIAL FOOD AND DRUG ADMINISTRATION DIVISION

Mrs. Pannie Thani

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science in Pharmacy

Department of Pharmacy

Graduate School

Chulalongkorn University

1981

ISBN 974-561-239-1

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การศึกษาการบริหารงานฝ่ายอาหารและยาระดับจังหวัด

โดย

นางพรรดา ธนาี

ภาควิชา

เภสัชกรรม

อาจารย์ที่ปรึกษา

ดร.ภักดี พิเชศรี

อาจารย์ปฐมภรณ์ พนมวัน ณ อุบลฯ



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นิบบัณฑิตวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ  
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต

.....  
.....  
.....

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. สุประดิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....  
.....  
.....

..... ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุมาลี แสงธีระปิติกุล)

.....  
.....  
.....

..... กรรมการ

(ดร.ภักดี พิเชศรี)

.....  
.....  
.....

..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ อุบลฯ)

.....  
.....  
.....

..... กรรมการ

(อาจารย์ปฐมภรณ์ พนมวัน ณ อุบลฯ)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การศึกษาการบริหารงานฝ่ายอาหารและยาระดับจังหวัด

ชื่อนิสิต

นางพรรษี ธนาี

อาจารย์ที่ปรึกษา

ดร.วัสดุ โพธิคิริ

อาจารย์ปฐมภรณ พนมวัน ณ อุดมฯ

ภาควิชา

เภสัชกรรม

ปีการศึกษา

๒๕๖๔

บทท้าย



วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นการศึกษาโดยเน้นถึงลักษณะของงานโดยทั่ว ๆ ไป และขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด แต่ไม่ได้ศึกษารายละเอียดของงานแต่ละชนิดที่ได้ถูกกำหนดขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบโดยกระทรวงสาธารณสุข การศึกษานี้คงจะให้สร้างทางการบริหารงานฝ่ายอาหารและยาระดับจังหวัด เพื่อที่จะเป็นแนวทางให้ผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ได้ทราบถึงปัญหาการบริหารงานอาหารและยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะได้วางนโยบายลงมับสนุนได้ถูกต้องต่อไป สำหรับ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่จะเข้ามารับตำแหน่งนี้ และเพื่อที่จะทำให้ทราบถึงแนวปัญญา การแก้ปัญหา และวิธีการปฏิบัติงานที่จะทำให้บรรลุถึงผลลัพธ์เรื่องในการคุ้มครองประชาชนผู้บริโภคอาหารและยา

การศึกษาได้กระทำโดยการสัมภาษณ์และหรือลงแบบสอบถามนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เภสัชกรหัวหน้าฝ่าย เภสัชกรรมโรงพยาบาลจังหวัด จำกจังหวัดที่มีปริมาณงานสาธารณสุขแตกต่างกัน ๗ กลุ่ม คือ กลุ่ม ก. (ปริมาณงานสาธารณสุขสูงมาก) ๑๗ จังหวัด กลุ่ม ข. (ปริมาณงานสาธารณสุขปานกลาง) ๕ จังหวัด และกลุ่ม ค. (ปริมาณงานสาธารณสุขต่ำ) ๖ จังหวัด และจากการรวมข้อมูลเห็นจากผู้บริหารในระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข พอสรุปสรุรสิ่งสำคัญได้ดังนี้

๑. การบริหารงานอาหารและยาระดับจังหวัด เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคควรจะได้ดำเนินการมานานแล้ว โดยกระทรวงสาธารณสุขให้การสนับสนุนอย่างถูกต้องและเหมาะสม แต่การกำหนดขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัดควรจะได้มีการปรับปรุง เพื่อให้เหมาะสมสมกับปริมาณของงาน จำนวนบุคลากร งบประมาณและเครื่องใช้ในการปฏิบัติงาน ซึ่งจากการวิจัยนี้ พบว่าขอบเขตของงานอาหารและยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกว้างมาก บุคลากรไม่พอดีในการดำเนินงานตามการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ นอกจากนี้ยังมีปัญหาในด้านงบประมาณและเครื่องใช้ในการดำเนินการอีกด้วย การพิจารณา เกสัชกรที่จะเข้ารับตำแหน่งงาน เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ควรจะได้พิจารณาถึงความเหมาะสมสมกับขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบที่กำหนดมา นอกเหนือจากความรู้ด้านวิชาการแล้วอย่างเดียว ทั้งนี้เพาะ เป็นงานบริหารที่ต้องการประสบการณ์และบุคลิกภาพอื่น ๆ ที่จะช่วยให้การดำเนินงาน เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ตั้งไว้ นอกจาก เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัดแล้ว บุคลากรที่ช่วยงานในหน่วยงานอาหารและยาควรจะ เป็นผู้ที่มีคุณภาพเหมาะสมสมกับงานที่ต้องปฏิบัติในฐานะผู้ช่วย เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด และอัตรากำลังก์ต้องเพียงพอด้วย

๒. ในการบริหารงานอาหารและยาระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งเปรียบเสมือนกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัด เป็นส่วนราชการที่จะรับผิดชอบด้านงาน มี การแบ่งส่วนราชการ อำนาจหน้าที่ในการดำเนินการ ความพร้อมทางด้านบุคลากร และ สิ่งสนับสนุนในการปฏิบัติงาน ไม่เอื้ออำนวยต่อผลการปฏิบัติงานซึ่งจะนำมาสู่การควบคุมผู้ประกอบธุรกิจอาหารและยาให้ดำเนินกิจการอยู่ในขอบเขตของ พรบ. ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ ตลอดจนการร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่จะผลสุดท้ายมาสู่การคุ้มครองผู้บริโภค เห็น สมควรจะได้มีการปรับปรุงโครงสร้างของงานอาหารและยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้มีสายบังคับการที่จะปฏิบัติงานได้คล่องตัวมากกว่าเดิม ศือควรยกฐานะหน่วยงานนี้ขึ้นมา เป็นฝ่ายงานอาหารและยา มีการรายงานโดยตรงต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แทนที่จะ ดำเนินงานในฐานะหน่วยงานขึ้นอยู่กับฝ่ายบริหาร ซึ่ง เป็นการทำให้ระเบียบขั้นตอนในการ

ปฏิบัติงานเกิดความล่าช้าอย่างหลัก เสี่ยงไม่ได้ ไม่เหมาะสมกับลักษณะของงานอาหารและยาที่ต้องการความรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ และในบางครั้งต้องการความสัมภัยในการปฏิบัติ การเฉพาะกิจอีกด้วย และที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือ กระทรวงสาธารณสุขจะต้องแบ่งอำนาจให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่จะตัดสินใจในการดำเนินการต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานอาหารและยาในจังหวัดของตน

๓. การศึกษาวิจัยนี้ได้มุ่งศึกษา เผพะลงไปในเรื่องของบุคลากรที่จะบริหารงานอาหารและยา คือ "เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด" เพื่อจะได้เป็นปัจจัยเพิ่มเติมในการที่จะนำมาพิจารณาร่วมกับการปรับปรุงโครงสร้างของงานอาหารและยาระดับจังหวัดและการแบ่งอำนาจหน้าที่ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ใน การปรับปรุงการบริหารงานฝ่ายอาหารและยาระดับจังหวัด

เพื่อให้การควบคุมมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และมีการนำ เอกภูมายามาใช้ให้เกิดผลในการควบคุมผู้ประกอบธุรกิจอาหารและยาทุกประเภท และ เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างจริงจัง นอกจากการกำหนดขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบในงานอาหารและยาให้เภสัชกรสาธารณสุขที่อีกปฏิบัติอย่าง เหมาะสมแล้ว กระทรวงสาธารณสุขควรพิจารณาในการให้ความรู้ทางกฎหมายที่จำเป็นสำหรับ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัดจะต้องรอบรู้และจำเป็น หลักในการลืบสวน สอบสวน พร้อมทั้งมอบอำนาจในการตรวจ จับกุม ในฐานะสารวัตรอาหารและยาให้แก่ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัดอีกด้วย

สำหรับการบริหารงานเกี่ยวกับ เวชภัณฑ์และงาน เกี่ยวกับวัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ รวมทั้งการนิเทศและติดตามผลงานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสื่อสารต่าง ๆ ให้ผู้บริโภคทราบนักในการใช้อาหารและยานั้น ถ้าได้กำหนดให้เพิ่มจำนวน เภสัชกรมาช่วยในการบริหารงาน นอกเหนือไปจาก เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เพียงคนเดียว ก็จะทำให้งานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

Thesis Title      The Studies of the Management of Provincial Food  
and Drug Administration Division

Name                Mrs. Pannie Thani

Thesis Advisor     Mr. Pakdee Pothisiri Ph.D.  
                      Instructor Patipan Panomvana Na Ayudhya

Department        Pharmacy

Academic Year    1982

## ABSTRACT

This thesis is concentrated on the roles and the responsibilities of the Pharmacist in the Provincial Food and Drug Administration Division in general and not particularly in any definite job described by the Ministry of Public Health. The persons in high managerial position can learn from the problems that had occurred, and set up the correct ways to solve those problems. At the same time, the results of this study can provide useful knowledge about the management of the provincial food and Drug Administration Division for those who work as the FDA pharmacist as well as those who join the position in the public Health Bureau. This study shows how the structure and roles of the FDA Division is, the division's responsibilities, the personnels needed, problems that had occurred, the proposed way to solve the problems and how the FDA job should be carried in order to provide an efficiency protection for the food and drug consumers.

The study was conducted by sending the questionnaires and/or by personal interview with the head of the provincial public health bureaus, the provincial hospital pharmacists and the FDA pharmacists of the selected provinces which are divided into 3 groups, thirteen provinces in group A (high quantity public health works), five provinces in group B (Medium quantity public health works) and six provinces in group C (low quantity public health works). Besides, the interviewing with the high managerial personnels of the Ministry of Public Health were made. The results are as follow :

1. The quantity of works, number of personnels, budgets and working facilities of the provincial FDA management are imbalanced.

They must be revised before the effectiveness of the provincial FDA management could be gained. The works required pharmacists who have not only good knowledge but have also good experience.

2. The provincial health bureare as the representative of the Ministry of Public Health is responsible for the provincial food and drug administration. The organization should be revised so that the FDA pharmacist can report and receive a direct command from the head of the provincial public health bureau, that is some authority should be decentralized from the Ministry of Public Health to the Provincial Public Health Bureau.

3. This thesis is especially emphasized on the FDA pharmacist who is an ddministrative personnel of the provincial public health

bureau. The result gained from this research suggest that the provincial public health bureau should be reorganized and some authority should be decentralized from the Ministry of Public Health in order to effectively reform the provincial food and drug management.

In order to do a well control on those who run the businesses concerning food and drugs, the Ministry of Public Health should Provide the provincial FDA pharmacists some knowledges in Laws as well as give them the authority to inspect and arrest the illegals.

Besides, the Ministry of Public Health should provide enough pharmacists to manage with the hospital supplies, to take responsibility in demonstrating publishing and advertising the use and abuse of food and drugs to the public so that the upmost effectiveness for the consumer protection policy could be got.



## กิติกรรมประภาค

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รับความช่วยเหลือและความร่วมมืออย่างดีเยี่ง เกี่ยวกับข้อมูลต่าง ๆ พร้อมทั้งคำแนะนำที่มีประโยชน์ต่อผู้วิจัยจาก นายแพทย์อุทัย สุสุข เกษชกรพงษ์อุ่มศรี เกิดทรัพย์ศรี นายแพทย์ปราโมทย์ รักชัย เกษชกรจาโรโรจน์ ดำเนินการติดต่อ เกษชกรพิพัฒ์ สุวรรณกิจ เกษชกรมนู กันตะบุตร เกษชกรบุญลั่ง เตือนอารีย์ เกษชกรชัยนาท จิตต์วัฒนา คุณดวงจันทร์ สุทธิสารากร คุณหนง วงศ์คำฟู โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ดร.วีระศิริ โพธิ์ศิริ และ อาจารย์ปภิภาน พนมวัน ณ อยุธยา ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำ และมีส่วนช่วยเหลือโดยยิ่งเป็นที่ปรึกษาและควบคุมการวิจัยอย่างใกล้ชิด จนทำให้การทําวิทยานิพนธ์สำเร็จลงได้ด้วยดี จึงขอขอบพระคุณท่านที่ได้กล่าวนามมาแล้ว ไว ณ ที่นี้ด้วย

นอกจากนี้ ผู้วิจัยขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกษชกรโรงพยาบาลจังหวัด และ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด ทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถามและส่งคืนมาอย่างผู้วิจัย และให้การสัมภาษณ์ในการรวบรวมข้อมูล ซึ่งถ้าขาดข้อมูลจากท่าน การวิจัยนี้จะไม่ประสบผลสำเร็จอย่างแน่นอน ผู้วิจัยขอขอบคุณคุณแม่ สาวีและลูก ๆ ที่มีส่วนสนับสนุนให้ผู้วิจัยมีกำลังใจในการทําวิจัยครั้งนี้จนสำเร็จ

สุดท้าย ขอขอบพระคุณต่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญอุรรถ สายศร คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์สุมาลี แสงธีระปิติกุล หัวหน้าภาควิชาเภสัชกรรม คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งได้สนับสนุนและให้โอกาสแก่ผู้วิจัย ได้มีโอกาสทําวิจัยในครั้งนี้

พราณี ธนา

## สารบัญ



หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย .....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๕
กิจกรรมประการ .....	๘
รายการตารางประกอบ .....	๑๓
รายการรูปประกอบ .....	๑๔
<b>บทที่</b>	
๑ บทนำ .....	๑
๒ วิธีการวิจัยและผลการวิจัย .....	๑๖
๓ ข้อสรุปและการอภิปรายผลการวิจัย .....	๑๕๐
๔ ข้อเสนอแนะ .....	๑๖๐
เอกสารอ้างอิง .....	๑๖๕
ภาคผนวก .....	๑๗๗
ประวัติผู้เขียน .....	๑๗๙



## รายการตารางประกอบ

ตารางที่

หน้า

๑. แสดงผลรวมของข้อมูลทั้งประเทศ .....	๒๐
๒. แสดงจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนและจากการสัมภาษณ์จากจังหวัดใน กลุ่ม ก. .....	๒๑
๓. แสดงจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนและจากการสัมภาษณ์จากจังหวัดใน กลุ่ม ช. .....	๒๒
๔. แสดงจำนวนแบบสอบถามที่ได้รับคืนและจากการสัมภาษณ์จากจังหวัดใน กลุ่ม ค. .....	๒๓
๕. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดต่อขอบเขตของงาน อาหารและยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด .....	๒๔
๖. แสดงความเข้าใจของเภสัชกรโรงพยาบาลจังหวัดเกี่ยวกับขอบเขตของ งานอาหารและยาในระดับจังหวัด .....	๒๕
๗. แสดงความสนใจของเภสัชกรโรงพยาบาลจังหวัดเกี่ยวกับการศึกษา อาหารและยาในระดับจังหวัด .....	๒๖
๘. แสดงความคิดเห็นของเภสัชกรโรงพยาบาลจังหวัดเกี่ยวกับการบริหารงาน อาหารและยาในระดับจังหวัด .....	๒๗
๙. แสดงความรู้สึกกระทบกระเทือนของเภสัชกรโรงพยาบาลจังหวัดเมื่อมีงาน อาหารและยาจะต้องจัดการในสังคมของจังหวัด .....	๒๘
๑๐. แสดงความคิดเห็นของเภสัชกรโรงพยาบาลจังหวัดเกี่ยวกับการโดยกฎหมาย บริหารงานอาหารและยาจะต้องจัดการ .....	๒๙
๑๑. แสดงประสบการณ์ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ก่อนเข้ามาบริหารงาน อาหารและยาจังหวัด .....	๓๐

## ตารางที่

หน้า

๑๒. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับระยะเวลา ที่เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัดควรมีประสบการณ์ในการทำงานก่อนเข้ารับ <sup>๓๓</sup> ราชการ .....	๓๓
๑๓. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับประสบการณ์ใน <sup>๓๔</sup> การบริหารงานก่อนเข้ารับราชการของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๓๔
๑๔. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับความมี <sup>๓๕</sup> มนุษยสัมพันธ์ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๓๕
๑๕. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับบุคลิกภาพที่ <sup>๓๖</sup> สำคัญสำหรับหัวหน้างานอาหารและยาจะต้องมี .....	๓๖
๑๖. แสดงรายละเอียด เกี่ยวกับการศึกษาของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๓๗
๑๗. แสดงรายละเอียด เกี่ยวกับเพศของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๓๘
๑๘. แสดงรายละเอียด เกี่ยวกับอายุของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๓๙
๑๙. แสดงถึงสาเหตุที่เภสัชกรสาธารณสุขพอใจในงานอาหารและยา .....	๔๐
๒๐. แสดงถึงสาเหตุที่เภสัชกรสาธารณสุขไม่พอใจในการปฏิบัติงานอาหารและยา .....	๔๑
๒๑. แสดงจำนวนบุคลากรที่เข้าตรงต่อ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ในกลุ่ม ก. ...	๔๒
๒๒. แสดงจำนวนบุคลากรที่เข้าตรงต่อ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ในกลุ่ม ข. ...	๔๓
๒๓. แสดงจำนวนบุคลากรที่เข้าตรงต่อ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ในกลุ่ม ค. ...	๔๔
๒๔. แสดงความคิดเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับคุณภาพที่เหมาะสม <sup>๔๕</sup> ของบุคลากรที่ช่วยในงานอาหารและยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๕
๒๕. แสดงลักษณะการปฏิบัติงานของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับการ <sup>๔๖</sup> ขออนุญาตของผู้ประกอบการ เกี่ยวกับอาหารและยา .....	๔๖
๒๖. แสดงลักษณะการปฏิบัติงานของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับการ <sup>๔๗</sup> ออกใบอนุญาตให้ผู้ประกอบการ เกี่ยวกับอาหารและยา .....	๔๗

## ตารางที่

หน้า

๒๗. แสดงลักษณะการปฏิบัติงานของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับการดำเนินการตรวจสอบสถานที่ประกอบธุรกิจ เกี่ยวกับอาหารและยา .....	๔๓
๒๘. แสดงลักษณะการปฏิบัติงานของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับการเก็บตัวอย่างอาหารและยาเพื่อส่งตรวจ วิเคราะห์ ปิด อายัด .....	๔๔
๒๙. แสดงลักษณะในการควบคุมตรวจสอบผู้ถือใบอนุญาตให้ปฏิบัติตาม พรบ. ต่าง ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๕
๓๐. แสดงลักษณะในการให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารและยาของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๖
๓๑. แสดงลักษณะการดำเนินคดีแก่ผู้กระทำผิด พรบ. ต่าง ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๗
๓๒. แสดงลักษณะการดำเนินงานในการส่งค่าธรรมเนียมและเงินรายได้แผ่นดิน ต่อเจ้าหน้าที่ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๘
๓๓. แสดงลักษณะการรวบรวมข้อมูล เพื่อทราบความต้องการในการใช้ เวชภัณฑ์ต่าง ๆ ในจังหวัด ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๔๙
๓๔. แสดงความรู้ในการรวบรวมข้อมูล เพื่อทราบความต้องการในการใช้ เวชภัณฑ์ต่าง ๆ ในจังหวัดของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๕๐
๓๕. แสดงลักษณะการรวบรวมจัดสรรงบประมาณค่ายา เวชภัณฑ์ ฯลฯ ให้ หน่วยงานต่าง ๆ ในจังหวัด ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๕๑
๓๖. แสดงความรู้ในการรวบรวมจัดสรรงบประมาณค่ายา เวชภัณฑ์ ฯลฯ ให้หน่วยงานต่าง ๆ ในจังหวัด ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๕๒
๓๗. แสดงลักษณะการกำหนดและการควบคุมการจัดหา เวชภัณฑ์ ฯลฯ ให้เป็น ไปตามลักษณะ เฉพาะที่กำหนดของกระทรวงฯ โดย เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๕๓

## ตารางที่

หน้า

๗๘. แสดงความรู้ในการปฏิบัติการกำหนดและการควบคุมการจัดหาเวชภัณฑ์ให้เป็นไปตามลักษณะเฉพาะที่กำหนดของกระทรวงฯ โดยเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๖๖
๗๙. แสดงลักษณะในการดำเนินการจัดหา ซื้อ ฯลฯ รวมถึงการติดตามทวงถาม เมื่อค้างสั่งของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๖๗
๘๐. แสดงความรู้ในการดำเนินการจัดหา ซื้อ ฯลฯ รวมถึงการติดตามทวงถาม เมื่อค้างสั่งของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๖๘
๘๑. แสดงลักษณะในการปฏิบัติการเก็บควบคุม จำหน่าย จ่ายจาก เวชภัณฑ์ให้แก่สถานที่ ๆ เกี่ยวข้องของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๖๙
๘๒. แสดงลักษณะในการปฏิบัติการเก็บควบคุม จำหน่าย จ่ายจาก เวชภัณฑ์แก่สถานที่ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๑
๘๓. แสดงลักษณะในการทำทะเบียนและรายงานตามระเบียบการบริหารเวชภัณฑ์ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๒
๘๔. แสดงลักษณะการปฏิบัติในการเก็บตัวอย่าง เพื่อตรวจสอบคุณภาพและส่งวิเคราะห์ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๔
๘๕. แสดงความรู้ในการเก็บตัวอย่าง เพื่อตรวจสอบคุณภาพและส่งวิเคราะห์ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๕
๘๖. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลในการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ ฯลฯ ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๖
๘๗. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผลในการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ ฯลฯ ของเภสัชกรสาธารณสุข .....	๗๗
๘๘. แสดงลักษณะการนิเทศและติดตามผลการควบคุมจำหน่ายยาและ เวชภัณฑ์ ฯลฯ ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๗๘

## ตารางที่

หน้า

๔๙. แสดงลักษณะการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับการจัดยาให้เป็นสัดส่วนของ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๘๗
๕๐. แสดงความรู้ในการดำเนินการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับการจัดยาให้ เป็นสัดส่วน ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๘๘
๕๑. แสดงลักษณะในการดำเนินการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับยาหมดอายุ ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๘๙
๕๒. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับยาหมดอายุ ของเภสัช สาธารณสุขจังหวัด .....	๙๐
๕๓. แสดงลักษณะการดำเนินการนิเทศและติดตามผลงาน เกี่ยวกับยาเสื่อม คุณภาพของ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๑
๕๔. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผลงาน เกี่ยวกับยาเสื่อมคุณภาพของ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๒
๕๕. แสดงลักษณะการดำเนินการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับยาที่เหลือมาก เกินความจำเป็น ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๓
๕๖. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับยาที่เหลือมาก เกินความ จำ เป็นของ เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๔
๕๗. แสดงลักษณะการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับการหมุนเวียนยาไปใช้แก่ ผู้ป่วย ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๕
๕๘. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับการหมุนเวียนยาไปใช้แก่ ผู้ป่วย ของเภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๖
๕๙. แสดงลักษณะการดำเนินการนิเทศและติดตามผลงานวิชาการและการ เผยแพร่อง เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๗
๖๐. แสดงความรู้ในการดำเนินการนิเทศและติดตามผลงานวิชาการและการ เผยแพร่อง เภสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๙๘

## ตารางที่

## หน้า

๖๙. แสดงลักษณะการนิเทศและติดตามผลการฝึกอบรมบุคลากรสาธารณสุข โรงเรียนแพทย์ตำบล อื่น ๆ ที่ต้องการและ เกี่ยวข้องของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๕๗
๗๐. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผล เกี่ยวกับการฝึกอบรมบุคลากร ฯลฯ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๕๘
๗๑. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลการ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้าน สื่อสารต่าง ๆ เกี่ยวกับยา อาหารและอื่น ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๕๙
๗๒. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลการ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้าน สื่อสารต่าง ๆ เกี่ยวกับยา อาหารและอื่น ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๕๙
๗๓. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลการ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้าน สื่อสารต่าง ๆ เกี่ยวกับยา อาหารและอื่น ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๕๙
๗๔. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลการประชุมสัมมนาใน เรื่องที่ เกี่ยว ข้องกับยา อาหารและ พรบ. ต่าง ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด ..	๕๙
๗๕. แสดงลักษณะการดำเนินการนิเทศและติดตามผลการศึกษาวิจัยค้นคว้าใน เรื่องที่เกี่ยวข้องกับยา อาหาร และ พรบ. อื่น ๆ ของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๕๙

## ตารางที่

หน้า

๖๘. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผลการศึกษาวิจัยค้นคว้าในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับยา อาหาร และ พรบ. ที่น ฯ ของ เกษชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๐๐
๖๙. แสดงลักษณะในการนิเทศและติดตามผลการส่งเสริมเผยแพร่เกี่ยวกับสมุนไพรของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๑
๗๐. แสดงความรู้ในการนิเทศและติดตามผลการส่งเสริมเผยแพร่เกี่ยวกับสมุนไพรของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๒
๗๑. แสดงลักษณะการดำเนินการสั่งซื้อยา Wang เงิน เขื่อของ เกษชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๐๓
๗๒. แสดงความรู้ในการดำเนินการสั่งซื้อยา Wang เงิน เขื่อของ เกษชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๐๔
๗๓. แสดงลักษณะการเข้าร่วมเป็นกรรมการวางแผนงานจังหวัด ของ เกษชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๕
๗๔. แสดงความรู้ในการเข้าร่วมเป็นกรรมการวางแผนงานจังหวัดของ เกษชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๖
๗๕. แสดงลักษณะการให้ความร่วมมือกับกองสารวัตรอาหารและยา เพื่อตรวจ สอบผู้ประกอบการตาม พรบ. ต่าง ๆ ของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๗
๗๖. แสดงความรู้ในการให้ความร่วมมือกับกองสารวัตรอาหารและยา เพื่อตรวจ สอบผู้ประกอบการตาม พรบ. ต่าง ๆ ของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๘
๗๗. แสดงลักษณะในการปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบแผนโบราณเพื่อขอรับใบ โรคศิลป์ ของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๐๙
๗๘. แสดงความรู้ในการร่วมจัดการ เกี่ยวกับการสอบแผนโบราณเพื่อขอรับใบ ประกอบโรคศิลป์ ของ เกษชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๑๐

## ตารางที่

## หน้า

๗๙. แสดงลักษณะการร่วมงานกับฝ่ายสุขาภิบาล ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๑๔
๘๐. แสดงความที่ในการร่วมงานกับฝ่ายสุขาภิบาล ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๑๕
๘๑. แสดงลักษณะในการร่วมงานกับฝ่ายสนับสนุนการรักษาพยาบาล ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๑๕
๘๒. แสดงความที่ในการร่วมงานกับฝ่ายสนับสนุนการรักษาพยาบาล ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๑๕
๘๓. แสดงลักษณะการร่วมงานกับกองโภชนาการ ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๑๖
๘๔. แสดงความที่ในการร่วมงานกับกองโภชนาการ ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๑๗
๘๕. แสดงลักษณะในการร่วมงานกับโรงพยาบาลจังหวัด ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๑๘
๘๖. แสดงความที่ในการร่วมงานกับโรงพยาบาลจังหวัดของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๑๙
๘๗. แสดงการทำรายงาน เกี่ยวกับการขออนุญาตของผู้ประกอบการ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๐
๘๘. แสดงการทำรายงาน เกี่ยวกับการออกใบอนุญาตให้ผู้ประกอบการของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๐
๘๙. แสดงการทำรายงานการตรวจสอบสถานที่ของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๒๔

## ตารางที่

หน้า

๕๐. แสดงการทำรายงานการเก็บตัวอย่างอาหารและยาของ เกสัชกรสาธารณสุข จังหวัด .....	๑๒๕
๕๑. แสดงการทำรายงานการส่งตัวอย่างอาหารและยา เพื่อวิเคราะห์ ยิด อาบีด ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๖
๕๒. แสดงรายงานการดำเนินคดีแก่ผู้กระทำผิด พรบ. ของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๗
๕๓. แสดงการทำรายงานการลั่นค่าธรรมเนียมและเงินรายได้แผ่นดินของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๘
๕๔. แสดงการทำรายงานการจัดซื้อ หา ยาและอื่น ๆ ตามงบประมาณที่จัดสรร ไว้ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๒๙
๕๕. แสดงการทำรายงานการผลิตยาในสำนักงานสาธารณสุขของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๐
๕๖. แสดงการทำรายงานปริมาณยาที่จ่ายและที่เหลือในคลังของ เกสัชกร สาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๑
๕๗. แสดงการทำรายงานเปรียบเทียบรายจ่ายที่ลดลงในการทำยาเอง กับยา ที่ซื้อมาเพื่อจำหน่ายจ่ายแจก ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๒
๕๘. แสดงการทำรายงานการฝึกอบรมบุคลากรสาธารณสุข แพทย์ตัวบล โรงเรียน และอื่น ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๓
๕๙. แสดงการทำรายงานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์้านสื่อสารต่าง ๆ เกี่ยวกับ อาหารและยา ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๔
๖๐. แสดงการทำรายงานการประชุมสัมมนาในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับยา อาหาร และ พรบ. อื่น ๆ ของ เกสัชกรสาธารณสุขจังหวัด .....	๑๓๕

## ตารางที่

หน้า

๑๐๑. แสดงการทำรายงานการลิ้ง เสริมเพย์เพร กีယากับสมุนไพร ของเกษตรกร สาธารณะจังหวัด .....	๑๓๖
๑๐๒. แสดงความเห็นใจและเข้าใจของฝ่ายบริหาร ในการของบประมาณเพิ่ม ของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๓๗
๑๐๓. แสดงความเห็นใจและเข้าใจของฝ่ายบริหารในการขอเพิ่มบุคลากร ของ เกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๓๘
๑๐๔. แสดงความเห็นใจและเข้าใจของฝ่ายบริหาร ในการขอเพิ่มเงื่อนที่ทำงาน ของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๓๙
๑๐๕. แสดงความเห็นใจและเข้าใจของฝ่ายบริหารในการขอพำนัชในการออก ปฏิบัติงานของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๔๐
๑๐๖. แสดงความเป็นอิสระในการบริหารงานของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด ...	๑๔๑
๑๐๗. แสดงการมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดนโยบายและเป้าหมาย ลำน้ำกงานสาธารณะจังหวัด ของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๔๒
๑๐๘. แสดงปริมาณการเข้าร่วมประชุมกับฝ่ายไปรษณีย์และฝ่ายรับบริการของ สถานบริการต่าง ๆ และฝ่ายแพทย์ ของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๔๓
๑๐๙. แสดงการกำหนดวิธีการหรือนโยบายของงานอาหารและยา เป็นลาย ลักษณ์อักษร ของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด .....	๑๔๔
๑๑๐. แสดงการกำหนดขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบและอำนาจของเกษตรกร สาธารณะจังหวัดที่วางไว้เป็นลายลักษณ์อักษร .....	๑๔๕
๑๑๑. แสดงปัญหาและการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานของเกษตรกร สาธารณะจังหวัด .....	๑๔๖
๑๑๒. แสดงข้อเสนอของเกษตรกรสาธารณะจังหวัด ในการปรับปรุงงานอาหาร และยาในลำน้ำกงานสาธารณะจังหวัด .....	๑๔๗



รายการรูปประกอบ

รูปที่

หน้า

๑. แสดงการจัดแผนภูมิส่ายการบังคับบัญชางานอาหารและยาในสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัด .....

๒๔