วาระการประชุมคณะทำงานส่งเสริมธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐- ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ อาคาร ๑ ชั้น ๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และการประชุมทางสื่ออิเลคทรอนิคส์

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ความเห็นจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๑.๒ กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๖๔ ช่วงบ่าย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (เอกสารหมายเลข ๒)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ผลการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

โดย ผู้แทน สำนักงาน ปปช.

๓.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา พ.ศ.๒๕๖๔ และแนวทางการนำไปสู่การปฏิบัติ **(เอกสารหมายเลข ๓.๒)**

โดย ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการป้องกันการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ แนวทางพัฒนาผู้แทนยา ภายใต้วิทยาลัยบริหารเภสัชกิจ สภาเภสัชกรรม

โดย ผู้แทนสภาเภสัชกรรม

๓.๔ ผลการวิจัยเบื้องต้น การพัฒนาเครื่องมือประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

โดย ผศ.ดร.ภญ.สุนทรี ท.ชัยสัมฤทธิ์โชค หัวหน้าโครงการวิจัยฯ และเลขานุการคณะทำงานฯ

๓.๕ การจัดทำร่างเกณฑ์จริยธรรมโดยสมาคมเภสัชกรรมการตลาด(ประเทศไทย) (MPAT COC)

(เอกสารหมายเลข ๓.๕)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ ข้อเสนอการพัฒนากลไกการติดตามและประเมินธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา เพื่อสู่ระบบงานประจำ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

เสนอกำหนดทุก ๓-๔ เดือน

เอกสารประชุม

เริ่มประชุมเวลา .....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.ความเห็นจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามที่คณะทำงานฯ ได้นำเสนอการขับเคลื่อนการพัฒนาธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาในระยะ ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๖) ในการประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

คณะอนุกรรมการฯ เห็นชอบต่อข้อเสนอการขับเคลื่อนฯ ระยะ ๓ ปี ตามที่เสนอ และมอบหมายให้คณะทำงานพิจารณานำความเห็นจากอนุกรรมการนำมาดำเนินการต่อไป โดยความเห็นของคณะอนุกรรมการฯ โดยสรุปเป็น ๔ ประเด็น ดังนี้

- **ประเด็นการขับเคลื่อนนโยบาย**

1) ประธานอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่า เดิมคณะทำงานฯ วางแผนการทำงานโดยกระตุ้นให้ทุกคนเกิดการตระหนักรู้ (Awareness) ซึ่งเมื่อดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง คณะทำงานฯ มองว่าจะต้องมีกลไกที่จะต้องควบคุมกำกับให้เกิดขึ้นจริง (Act) นำไปสู่การปฏิบัติที่มีบรรทัดฐาน (Norm) โดยปัจจุบันในโรงเรียนแพทย์เห็นผลที่เกิดขึ้นจริงและเป็นที่น่าพอใจ เป็นแนวทางที่จะขับเคลื่อนไปสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล
2) พญ.จริยา ให้ข้อมูลว่า เรื่องธรรมาภิบาลของการสั่งใช้ยาในภาคส่วนของมหาวิทยาลัยเกิดการเปลี่ยนอย่างเห็นได้ชัด ซึ่งในกระทรวงสาธารณสุขเกิดการเปลี่ยนแปลงเช่นกัน คือ โรงพยาบาลจะต้องหาเงินสนับสนุนด้วยวิธีการอื่น ๆ ไม่มีกรณีการเรียกรับเงินสวัสดิการอีกต่อไป อีกทั้งสิ่งสำคัญที่จะทำให้เกิดผลสำเร็จคือผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบต้องให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนและผนวกเข้ากับแผนปฏิรูปประเทศให้เรื่องนี้สำเร็จต่อไป
3) ภก.วีระศักดิ์ เจียมอนุกูลกิจ กล่าวว่า จากในที่ประชุมเสนอให้มีองค์กรเป็นหน่วยงานประจำที่ทำหน้าที่กำกับติดตามให้เกิดความต่อเนื่อง และการส่งเสริมพัฒนาระบบยา ซึ่งในอดีต มีการเสนอเรื่องบริหารจัดการเชิงโครงสร้างซึ่งมี ๔ ยุทธศาสตร์ โดยแบ่งผู้รับผิดชอบหลักเป็น ๒ แห่งคือ อย. ดูแล ๒ ยุทธ์ศาสตร์ และ สำนักปลัดกระทรวงสาธารสุขดูแล ๒ ยุทธ์ศาสตร์ จนกระทั่งการดำเนินงานในส่วนนี้ได้ยุติไป ดังนั้นอยากให้เกิดหน่วยงานที่สามารถผลักดันการดำเนินงานและพัฒนาระบบยานี้ให้เกิดขึ้นอีกครั้ง และในมติสมัชชาฯ ครั้งล่าสุดมีการเสนอให้มีโครงสร้างที่จะคอยขับเคลื่อนประเด็นนี้อยู่แล้ว ตนจึงอยากติดตามความก้าวหน้าให้มตินี้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมและมีความชัดเจนเพื่อให้เกิดการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
4) ศ. นพ.ชัยรัตน์ ฉายากุล มีข้อเสนอให้มี stakeholders จากทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน โดยเฉพาะองค์กรภาคเอกชน บริษัทยา และเสนอให้มีระบบ Continuous monitoring ที่ปัจจุบันเป็นระบบที่บริษัทดูแลรักษาเอง อยากให้มีภาครัฐเข้าไปร่วมกันดูแลระบบนี้เพื่อช่วยแก้ปัญหาและให้เกิดความยั่งยืน

- **ประเด็นเกี่ยวกับโครงการวิจัยฯ**

1) ผศ. ดร. ภญ.สุนทรี ท.ชัยสัมฤทธิ์โชค ให้ข้อมูลในที่ประชุมว่า จากผลการสำรวจเบื้องต้นของสถานการณ์การนำเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาไปปฏิบัติในรพ. ในช่วงเดือนมีนาคม-พฤษภาคม ๖๓ นั้นมีข้อเสนอเพิ่มเติมจากที่ประชุมคณะทำงานฯ เมื่อวันที่ ๖ พ.ย. ที่ผ่านมา ว่ามีผู้ตอบแบบสำรวจออนไลน์เรื่องการรับรู้ความเข้าใจต่อเกณฑ์ฯ ๑,๒๗๗ คน ซึ่งประมาณ ๑,๐๐๐ คนเป็นบุคลากรในสังกัด รพ.รัฐกระทรวงสาธารณสุข มีเพียง ๓๖ คนที่เป็นบุคลากรในรพ.สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ และ ๗๐ คนสังกัดรพ.กรุงเทพมหานคร ดังนั้น การวิเคราะห์ข้อมูลค่อนข้างลำบาก อีกทั้งสัดส่วนแพทย์ค่อนข้างน้อยเช่นกัน จึงเสนอในที่ประชุมเพื่อขอเพิ่มสัดส่วน

ผู้ตอบแบบสำรวจออนไลน์ในรพ.นอกสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม กรุงเทพมหานคร เป็นต้น

2) ประธานอนุกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมว่า คณะกรรมการ UHOSNET กำลังจะมีการประชุม ขอให้ฝ่ายเลขานุการแจ้งข้อเสนอการขอเพิ่มสัดส่วนผู้ตอบแบบสำรวจเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาเข้าที่ประชุมต่อไป
3) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เสนอว่านโยบายที่คณะทำงานฯ ได้เสนอมาค่อนข้างชัดเจนแล้ว ส่วนการดำเนินการของคณะทำงานฯ ยังขาดไปคือ **รูปแบบของการส่งเสริมการขายอื่น ๆ ไม่เพียงแค่สวัสดิการและปริมาณการสั่งจ่ายยาก็ยังมีความสำคัญ** จึงอยากให้มีข้อสรุปเพื่อทางสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขจะนำเรื่องนี้ผลักเรื่องนี้เข้าสู่คณะกรรมการฯ ปฏิรูปประเทศต่อไป
4) ผศ. ดร. ภญ.นิยดา เกียรติยิ่งอังศุลี กล่าวว่า จากการประเมินระบบยาของ WHO สาเหตุเกิดได้ทั้งระบบภาครัฐที่ไม่ถูกต้องและระบบที่ไม่เอื้อโดยไม่เกี่ยวกับจริยธรรมการจ่ายยา ดังนั้นในการสำรวจสถานการณ์ฯ ของคณะทำงานฯ อาจจะต้องระมัดระวังการแปลผล และขอสนับสนุนที่ ผศ. นพ.พิสนธิ์ ได้กล่าวไปว่า การสั่งยาอาจเกิดจากระบบการสั่งจ่ายที่ไม่เอื้ออำนวยหรือเกิดจากแพทย์ผู้สั่งจ่ายยาด้วย ดังนั้นการพัฒนาเชิงระบบของ service system management ควรทำควบคู่ไปกับกลไก governance หรือ ethics ด้วย

- **ประเด็นเกี่ยวกับยาเหลือใช้ และการทบทวนการใช้ยาในโรงพยาบาล**

1) ผศ.นพ.พิสนธิ์ เสนอว่า การดำเนินงานเรื่องส่งเสริมธรรมาภิบาลระบบยายังขาดส่วนโรงพยาบาลเอกชน จึงขอเสนอให้มีการดำเนินงานส่วนนี้ในอนาคตต่อไป และอีกประเด็นคือการกำหนดให้มีตัวชี้วัดของกระทรวงฯ เช่น ตัวชี้วัดการสั่งยาเป็นไปตามบัญชียาหลักแห่งชาติหรือไม่, ตัวชี้วัดการสั่งยา original เทียบกับยา generic, ตัวชี้วัดจำนวนรายการยาของบุคคลที่สั่งจ่ายยาเทียบกับมาตรฐานเป็นอย่างไร (รายละเอียดตามคู่มือ RDU hospital), ตัวชี้วัดปริมาณยาเหลือที่ผู้ป่วยนำมาบริจาคที่โรงพยาบาล เป็นต้น จะเป็นตัวช่วยให้กระบวนการธรรมาภิบาลว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาบรรลุไปสู่เป้าหมาย ดังนั้นเสนอให้คณะทำงานฯ ได้ทำงานเชื่อมโยงกับ RDU hospital
2) ผู้แทนชมรม รพศ./รพท. ให้ข้อมูลว่ายังมีประเด็นที่ผู้ป่วยมารับบริการที่ รพ. และรับยาหลายแผนก เกิดช่องทางการนำยาไปจำหน่ายต่อ จึงขอเสนอเป็นความรับผิดชอบของรพ.ต้นสังกัดให้มีระบบควบคุมการสั่งจ่ายยาในสิทธิ์การรักษาข้าราชการ เพื่อลดปัญหาการจ่ายยาเกินจำนวน การจ่ายยาผิดประเภท และจ่ายยาซ้ำซ้อน เป็นต้น
3) ประธานอนุกรรมการฯ กล่าวว่า มีข้อมูลชุดหนึ่งตั้งแต่ปี ๒๕๓๔ ถึง ปัจจุบันพบว่า มีผู้ป่วยไปซื้อยาเองลดลงจาก ๖๐% เป็น ๑๐% แต่ยาที่ผู้ป่วยได้มาคือเป็นยาที่อยู่ในระบบสถานพยาบาล ส่วนหนึ่งที่ผู้ป่วยได้รับยาจำนวนมากเกิดจากแพทย์เห็นใจผู้ป่วยและให้ยา และโครงการที่เห็นมูลค่ายาได้ชัดเจน คือ “โครงการยาแลกไข่” โดยกระทรวงสาธารณสุข พบว่ามูลค่ายารวมทั้งสิ้น ๔๐ ล้านบาท เกิดปัญหาในหลายด้าน เช่น การสูญเสียยาในระบบโดยไม่จำเป็น การที่ผู้ป่วยนำยาเหลือใช้ไปแจกจ่ายผู้อื่น เป็นต้น ดังนั้นควรเริ่มมองระบบบริการสุขภาพควบคู่ไปกับธรรมาภิบาลว่าด้วยเรื่องส่งเสริมการขายยา จรรยาบรรณของผู้สั่งใช้ยา เป็นต้น หากหาทางแก้ไขปัญหานี้ได้จะช่วยแก้ปัญหาเรื่องการใช้ยาอย่างไม่ถูกต้อง และลดค่าใช้จ่ายได้อีกด้วย
4) ผศ. นพ.พิสนธิ์ กล่าวว่า สิ่งที่ยังทำไม่สำเร็จคือ การสร้างเป็นระบบกลไกให้กับรพ.ทุกแห่งกำหนดว่าผู้ป่วยทุกคนนำยาเดิม ยาที่เหลืออยู่มารพ.ทุกครั้งที่มารับบริการ เพื่อให้แพทย์สามารถหาสาเหตุได้
5) ผศ. ดร. ภญ.สุนทรี ท.ชัยสัมฤทธิ์โชค กล่าวว่า ระบบ DUE ในรพ. เป็นระบบที่คอยทบทวนการสั่งใช้ยาบางกลุ่มให้เป็นไปตามเงื่อนไขและถูกต้องเหมาะสมกับโรค หากมีการทบทวนระบบหรือยกระดับให้เป็นงานประจำจะเกิดประโยชน์สูงสุด
6) ประธาน กล่าวเสริมว่า ระบบ Drug Use Evaluation (DUE) ในรพ. ต้องมีการ implement แบบ Positive and Negative Reinforcement

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

.....

.....

๒.กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๖๔ ช่วงบ่าย

คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล กำหนดการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชัยนามนเรนทร ชั้น ๑ อาคาร ๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ทั้งนี้ ทางฝ่ายเลขาฯ จะเสนอประเด็นที่จะนำเสนอเป็นวาระในการประชุมอนุกรรมการฯ ให้คณะทำงานได้พิจารณาต่อไป

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามที่คณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งที่๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุม **รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒** และได้ส่งเวียนรายงานการประชุมให้คณะทำงานฯ ทางจดหมายอิเลคทรอนิกส์แล้ว เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เมื่อครบกำหนดมีคณะทำงานฯ แจ้งแก้ไข ๑ ท่าน แก้ไขหน้าที่ ๑ บรรทัดที่ ๒๔ แก้จาก ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันการทุจริต เป็น หัวหน้าศูนย์

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ผลการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

โดย ผู้แทน สำนักงาน ปปช.

ตามที่คณะรัฐมนตรี ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบเรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ตามที่สำนักงาน ปปช.เสนอ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปนั้น รายละเอียดโดยสรุปดังนี้

คณะกรรมการ ป.ป.ช.อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๙ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมเห็นชอบให้มีข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อใช้เป็นแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

๑.๑ ผลักดันให้มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use หรือ RDU) ในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๑.๑.๑ ให้สถานพยาบาลของรัฐทุกสังกัด รวมถึงสถานพยาบาลเอกชนซึ่งเข้าร่วม โครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับสิทธิรักษาพยาบาลข้าราชการ นำหลักเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ที่เป็นมาตรฐานกลางซึ่งเกิดจากการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ไปใช้บังคับอย่างเป็นรูปธรรม

๑.๑.๒ ให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ใช้หลักเกณฑ์ของ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เป็นหนึ่งในมาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

๑.๑.๓ ให้รัฐบาลสนับสนุนให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้ยา อย่างสมเหตุผลดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ จัดให้มีระบบการกำกับ ดูแล ตรวจสอบการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในแต่ละระดับ อย่างเหมาะสม

๑.๑.๔ จัดให้มีกลไกการให้ข้อมูลวิชาการด้านยาที่เกี่ยวข้องกับฐานข้อมูลของโรค เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (evidence base) และการรักษา ตลอดจนราคากลางของยา โดยข้อมูลต้องเข้าถึงง่าย เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง และน่าเชื่อถือ

๑.๒ จัดให้มีหน่วยงานซึ่งทำหน้าที่เป็นศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและยา ซึ่งเชื่อมโยงข้อมูลการใช้ยากับสถานพยาบาลทุกสังกัดเพื่อตรวจสอบการใช้ยาอย่างเหมาะสม และเชื่อมโยง ข้อมูลกับกรมบัญชีกลางเพื่อตรวจสอบการใช้สิทธิรักษาพยาบาลของข้าราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพและ สามารถตรวจสอบได้อย่างทันท่วงที (real time) ทั้งนี้ หน่วยงานดังกล่าวอาจอยู่ในรูปแบบหน่วยงานที่ขึ้นตรง ต่อฝ่ายบริหาร หรือเป็นองค์กรมหาชนตามข้อเสนอสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศก็ได้ ในระหว่างที่ยังไม่มีหน่วยงานซึ่งทำหน้าที่เป็นศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพและยา ให้กรมบัญชีกลางจัดให้มีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายในการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก โดยอาจ มีการจำกัดวงเงินหรืออาจมีการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก เช่น จำนวนครั้ง ในการเข้ารับการรักษาต่อปี ค่ารักษาต่อปี ภูมิลำเนาของผู้ป่วย เป็นต้น โดยหากการรักษาไม่เป็นไปตาม

หลักเกณฑ์ดังกล่าว ให้กรมบัญชีกลางทำการตรวจสอบโดยละเอียด และกรมบัญชีกลางควรจัดให้มีการเผยแพร่ ข้อมูลการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอกของแต่ละโรงพยาบาลว่า แต่ละโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายในกรณีดังกล่าว เป็นจำนวนเท่าใด ให้สาธารณชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับรู้รับทราบโดยเปิดเผยด้วย

๑.๓ กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา

๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๑.๓.๒ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน (cost) มาตรฐาน (standard) ระยะเวลาในการส่งมอบ (time) การให้บริการ (service) และราคา (price) ประกอบการตัดสินใจ

๑.๓.๓ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทคู่ค้าใน TOR ให้บริษัทคู่ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๐๓/๗ มาตรา ๑๒๓/๕ และมีระบบอบรมเกณฑ์จริยธรรมฯ แก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกใน price performance

๑.๓.๔ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับ หน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

๒. ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๑ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังและเข้มงวด

๒.๒ การผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวกับการส่งเสริมการขายยา

๒.๒.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ บังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชน มีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๒.๒.๒ ให้สภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสาธารณสุข จัดให้มีเกณฑ์จริยธรรม ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายยา และการสั่งจ่ายยาในจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๒.๓ ให้เกณฑ์จริยธรรมเป็นกลยุทธ์เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุม ค่าใช้จ่ายด้านยาของสถานพยาบาล

๒.๓ การปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้อง และส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของภาคประชาชน

๒.๓.๑ ให้หน่วยงานต้นสังกัดประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรม ให้บุคลากรรับทราบ และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตนตามเกณฑ์จริยธรรม

๒.๓.๒ ให้สถานพยาบาลประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรม การส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้ประชาชนได้รับทราบในรูปแบบของสื่อที่มีความเข้าใจง่าย สร้างเครือข่ายที่ประกอบไปด้วยบุคลากรในสถานพยาบาลและประชาชน ทำการเฝ้าระวังและตรวจสอบ การส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม รวมถึงมีช่องทางในการร้องเรียนและแจ้งข้อมูล การกระทำผิดให้แก่หน่วยงานที่มีความรับผิดชอบโดยตรง

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิ รักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

๒.๔ การสร้างมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมของภาคเอกชน เพื่อป้องกันการส่งเสริม การขายยาที่ไม่เหมาะสม ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยความร่วมมือกับสำนักงาน ป.ป.ช. ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมตามมาตรา ๑๒๓/๕ แห่ง พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมถึงกฎหมายอื่นที่มีความเกี่ยวข้องให้แก่บริษัทผู้จำหน่ายยาให้เกิดความรู้ความเข้าใจ และนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

ด้วยมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว มีความเกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนเพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมฯ ไปสู่การปฏิบัติ

จึงขอให้ผู้แทนของ สำนักงาน ปปช. นำเสนอผลการการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการดำเนินงานของคณะทำงานต่อไป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๖๔ และแนวทางการนำไปสู่การปฏิบัติ

โดย ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการป้องกันการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยเป็นการปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกันในส่วนราชการ หน่วยงานและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศฉบับดังกล่าวได้รับการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๑๐๔ ง วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ แล้วนั้น

ในการนำไปสู่การปฏิบัติ กระทรวงสาธารณสุขให้ส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

- จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้
- ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้
- นำเกณฑ์จริยธรรมนี้มาใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลูกและปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

รายละเอียดประกาศดังกล่าว รายละเอียดตาม link หรือ QR code นี้

http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2564/E/104/T_0002.PDF?fbclid=IwAR1JxgH3RjzRWnM9OTRPmQx-xibsXJ_3HitP0EOTA-HBo1HCif3YTuEYw0U

ในการนี้ เพื่อสร้างความเข้าใจต่อหลักการของประกาศดังกล่าว ซึ่งได้ปรับปรุงจากประกาศฉบับ พ.ศ.๒๕๕๗ และแผนการนำไปสู่การปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการทำงานของคณะทำงานฯ และทางฝ่ายเลขานุการจะขอนำสรุปเป็นข้อมูลสำหรับการนำเสนอในคณะอนุกรรมการและคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เพื่อเสนอเป็นแนวทางสำหรับกระทรวงอื่นที่มีสถานพยาบาลในสังกัดต่อไป

จึงขอให้ผู้แทนทางศูนย์ปฏิบัติการป้องกันทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ให้ข้อมูลแก่ที่ประชุมต่อไปด้วย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๓ แนวทางพัฒนาผู้แทนยา ภายใต้วิทยาลัยบริหารเภสัชกิจ สภาเภสัชกรรม โดย ผู้แทนสภาเภสัชกรรม

ความเป็นมา

๑.มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ได้กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา โดยให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทคู่ค้าใน TOR ให้บริษัทคู่ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๐๓/๗ มาตรา ๑๒๓/๕ และมีระบบอบรมเกณฑ์จริยธรรมฯ แก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกใน price performance

๒.คณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อพฤษภาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบต่อหลักการในการให้บริษัทมีการอบรมเกณฑ์จริยธรรมฯ เพื่อแสดงเป็นคะแนนบวกใน price performance แก่หน่วยจัดซื้อ โดยเป็นการอบรมจาก Third party เช่น สมาคม สภาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ เป็นต้น โดยมีเป้าหมายเพื่อ ผู้แทนยาส่งเสริมการขายยาที่เหมาะสม ให้ข้อมูลที่ครอบคลุม ถูกต้อง และมีความเป็นวิชาชีพ นอกจากนี้ยังข้อเสนอทิศทางการพัฒนาผู้แทนยาในอนาคต โดยสนับสนุนการกำกับดูแลกันเอง ให้มีการพัฒนาผู้แทนยาโดยสมาคมบริษัทยา และกำหนดระยะเวลาเปลี่ยนผ่าน ในการยกระดับการพัฒนาผู้แทนยาในภาพรวมและเป็นกลาง น่าเชื่อถือ โดยเสนอให้สภาเภสัชกรรมเป็นผู้รับลงทะเบียนเป็น Pharmaceutical Representative และสภาเภสัชกรรมกำหนดหลักสูตรการอบรม และกำหนดองค์กรผู้ฝึกอบรม โดยเนื้อหาหลักสูตรต้องมี code และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตร เพื่อผู้แทนยามีความน่าเชื่อถือในการให้ข้อมูลและจริยธรรมในการขาย รวมทั้งจัดให้มีหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่อง Continuing education program: CEP สำหรับการพัฒนาผู้แทนยานั้น

๓. คณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งได้เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งสมาคมบริษัทยา และสภาเภสัชกรรม มาร่วมหารือ มีข้อสรุปที่สำคัญดังนี้

๑.หลักสูตรในการอบรมผู้แทนยา ไม่ว่าจะดำเนินการองค์กรหรือสถาบันใด จะต้องมีเนื้อหาสาระหลักอย่างน้อย minimum requirement สำหรับหน่วยงานที่อบรม ได้แก่.เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กม.ปปช. หลักเกณฑ์จัดซื้อจัดจ้าง ที่ควรทราบ ที่เป็นข้อห้าม/ข้อจำกัด อย่างไรก็ตาม ในแต่ละองค์กร หรือหน่วยงาน อาจเพิ่มเติมเนื้อหาให้สอดคล้องกับแนวทางขององค์กร/หน่วยงานนั้น

๒.มอบฝ่ายเลขานุการประสานให้สมาคมบริษัทยา ส่งเนื้อหาหลักสูตรมาให้ เพื่อพิจารณาประเด็นเนื้อหาและผู้สอน ก่อนประกาศเป็นหน่วยงานอบรมผู้แทนยา

๓.แจ้งบริษัทยาและโรงพยาบาลทุกสังกัดต่อแนวทางการให้คะแนนบวกสำหรับการคัดเลือกบริษัทที่เป็นคู่ค้ากรณีการอบรมผู้แทนยาและหน่วยงานที่รับรองการอบรม

๔.ประกาศต่อสาธารณะในการกำหนดให้หน่วยงานที่เป็น certified body สำหรับการอบรมผู้แทนยา เช่น ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

๕.จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพิ่มเติม หรือศึกษาวิจัย ในการกำหนดเป็น legal regulation

๕.สภาเภสัชกรรมรับประเด็นเพื่อยกระดับพัฒนาวิชาชีพ ส่วนที่เป็น Pharmaceutical Representative รวมถึงการเป็น accreditation unit พิจารณาหลักสูตรและรับรองหลักสูตร รวมถึงการอบรม ไปพิจารณา และจะนำเสนอความคืบหน้าในการประชุมคณะทำงานต่อไป

ข้อพิจารณา

ปัจจุบันสภาเภสัชกรรม มีความคืบหน้าในการดำเนินการจากที่มีการหารือในการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อกันยายน ๒๕๖๒

ข้อเสนอ

จึงขอให้ผู้แทนสภาเภสัชกรรม ให้ข้อมูลการดำเนินการที่เกี่ยวข้องตามมติดังกล่าว แก่คณะทำงานเพื่อทราบต่อไป

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

๓.๔ ความคืบหน้าโครงการวิจัยเพื่อพัฒนานำเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาไปสู่การปฏิบัติในโรงพยาบาลของรัฐ ฯ

โดย ผศ.ดร.ภญ.สุนทรี ท.ชัยสัมฤทธิ์โชค หัวหน้าโครงการวิจัยฯ และเลขานุการคณะทำงานฯ

ตามที่คณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ มีมติเห็นชอบต่อแผนปฏิบัติการการส่งเสริมธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา พ.ศ.๒๕๖๐ –๒๕๖๔ ซึ่งมีกิจกรรมการสำรวจสถานการณ์การนำเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาไปปฏิบัติของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และได้เสนอให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเห็นชอบแล้วนั้น

นอกจากนี้ภายใต้แผนปฏิบัติการของคณะทำงานฯ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำโครงการวิจัยเพื่อพัฒนานำเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาไปสู่การปฏิบัติในโรงพยาบาลของรัฐ โดยได้รับการสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจสถานการณ์การนำเกณฑ์จริยธรรมฯไปปฏิบัติ และพัฒนาเครื่องมือเพื่อประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาฯ กลุ่มตัวอย่างเป็น รพ.รัฐ ทุกสังกัด

โดยทางฝ่ายเลขานุการ ซึ่งเป็นผู้วิจัย ได้นำเสนอความคืบหน้าการดำเนินการแก่คณะทำงานและคณะอนุกรรมการฯ ไปแล้ว ๓ ครั้ง โดยครั้งล่าสุด ได้นำเสนอผลการสำรวจสถานการณ์การรับรู้ ความเข้าใจและการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ให้คณะทำงานฯ ได้รับทราบแล้ว ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ปัจจุบัน การวิจัยดังกล่าว ได้สิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการแล้ว ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากการดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล ไม่สามารถดำเนินการได้เต็มรูปแบบในช่วงสถานการณ์โควิด-๑๙ ทีมผู้วิจัย อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ โดยทางฝ่ายเลขานุการ จะนำเสนอผลการวิจัยและเครื่องมือที่จะใช้ติดตามธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาให้คณะทำงานฯ ได้รับทราบในการประชุมครั้งต่อไป

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

.....
.....

๓.๕ การจัดทำร่างเกณฑ์จริยธรรมโดยสมาคมเภสัชกรรมการตลาด(ประเทศไทย) (MPAT COC)

ผู้แทนสมาคมเภสัชกรรมการตลาดแห่งประเทศไทย (MPAT) ได้ประสานมายังฝ่ายเลขานุการ เพื่อขอให้พิจารณาร่างเกณฑ์จริยธรรมของสมาคมเภสัชกรรมการตลาด(ประเทศไทย) **(เอกสารหมายเลข ๓.๕)** โดยสมาคมฯ ได้ผลักดันมาตรฐานการจัดตั้งสาขาวิชาชีพด้านการบริหารเภสัชกิจและ เกณฑ์จริยธรรมก็เป็นรากฐานของการประกอบวิชาชีพจึงได้ร่างเกณฑ์จริยธรรมของสมาคมฯ ขึ้นมาเพื่อให้สมาชิก และบุคคลทั่วไปได้เรียนรู้และรับรู้ถึงมาตรฐานในการทำงานของวิชาชีพเภสัชกรด้านการตลาด

ฝ่ายเลขานุการ จึงขอแจ้งที่ประชุมที่ทราบ ถึงความเคลื่อนไหวดังกล่าว ที่สอดคล้องกับสิ่งที่สภาเภสัชกรรมกำลังดำเนินการ

จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ ข้อเสนอการพัฒนากลไกการติดตามและประเมินธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา เพื่อสู่ระบบงานประจำ

ความเป็นมา

๑.คณะทำงานส่งเสริมจริยธรรมและธรรมภิบาลว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ตั้งแต่การประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันพุธที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ได้กำหนดทิศทางการดำเนินการการขับเคลื่อนจริยธรรมและธรรมาภิบาลว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา เป็น ๒ ระยะ เพื่อสู่ระบบงานประจำ ให้สอดคล้องกับทิศทางการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาสมเหตุผล ดังนี้

- ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๑- ๒๕๖๓) สร้างความเข้าใจต่อการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง / ผลักดัน-เชื่อมโยงกับการทำภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง / พัฒนาเครื่องมือที่ใช้ประเมิน เชื่อมกับเครื่องมือประเมิน ITA / ติดตามการดำเนินงานตาม / พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ช่องทางร้องเรียน
- ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ประเมินติดตามโดยใช้ ITA ระบบยา และประเมินอย่างต่อเนื่องและให้รางวัล/ มีระบบเฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผล เพื่อแก้ปัญหา ตามผังภาพ

นอกจากนี้ยังมีคำถามสำคัญ ที่ได้จากการหารือกลุ่มย่อยระหว่างผู้แทนคณะทำงานฯและประธานอนุกรรมการฯ (คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราช) เมื่อ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ ว่า ทำอย่างไรจึงติดตามประเมินการส่งเสริมธรรมภิบาลระบบยาในโรงพยาบาลได้อย่างแท้จริง พร้อมๆกับการติดตามประเมินการส่งเสริมธรรมภิบาลระบบยาในบริษัทยา

๒.คณะทำงานฯ ในการประชุม ตั้งแต่ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้มอบหมายฝ่ายเลขานุการหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำข้อเสนอในประเด็นความโปร่งใส (transparency) ในการให้และรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยา เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการภายใต้ ปปช.ที่เกี่ยวข้องต่อไป (เช่น คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามทุจริตภาคเอกชน ภายใต้คณะกรรมการ ปปช.) ตามแนวทางของ ปปช. ในเรื่อง Open data

ข้อพิจารณา

๑.จากงานโครงการวิจัยฯ ที่ได้แจ้งในวาระ ๓.๔ มีผลผลิตที่สำคัญจากโครงการคือ เครื่องมือที่ใช้ประเมินธรรมาภิบาลระบบยา ซึ่งเกี่ยวกับการคัดเลือก การจัดซื้อจัดหา การสั่งใช้ และการส่งเสริมการขายยา ซึ่งมีกรอบแนวคิดการพัฒนาเครื่องมือ จาก ๓ แนวคิด ได้แก่

๑) หลักการและแนวคิดที่นำมาใช้กำหนดเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย ซึ่งได้แก่ หลักการและแนวคิดเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน ความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และจริยธรรมในการสั่งใช้ยา ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการสร้างเสริมธรรมาภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล

๒) หลักการและแนวคิดที่นำมาใช้กำหนดเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

๓) การพัฒนาองค์กรตามแนวคิดระบบการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย วิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร (Vision and Mission) ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลขององค์กร (Leadership and Governance) ความตระหนักต่อประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบยา (Awareness of Ethical Criteria) และการยอมรับและปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรมของบุคลากรของโรงพยาบาล (Ethical Compliance) มาพัฒนาจนเป็นวัฒนธรรมใหม่ขององค์กร (Organizational culture) ซึ่งในที่สุดแล้วสามารถสร้างเป็นรากฐานของธรรมภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล

๒. เครื่องมือที่ใช้ประเมิน เพื่อติดตาม ตามโครงการวิจัย ประกอบด้วย แบบประเมิน ๓ รูปแบบ ๑ แนวทาง ได้แก่

๑) แบบประเมินตนเอง (self assessment) และการแนบหลักฐาน โดยโรงพยาบาล ๑ แห่งตอบ ๑ ฉบับ ตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย พร้อมแนบหลักฐาน หรือแจ้ง link ของหลักฐานที่มีการนำขึ้นเว็บไซต์หรือที่ได้เปิดเผยต่อสาธารณะ

๒) แบบประเมินการรับรู้และการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของโรงพยาบาลของรัฐสำหรับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal)

กลุ่มเป้าหมายที่ตอบ

- คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ตอบร้อยละ ๕๐ ของจำนวน PTC ทั้งหมด
- แพทย์ที่ไม่อยู่ใน PTC ตอบร้อยละ ๕๐ ของจำนวนแพทย์ทั้งหมด
- วิชาชีพอื่นวิชาชีพ ที่ไม่อยู่ใน PTC (ทันตแพทย์/ เภสัชกร/พยาบาล) ร้อยละ ๓๐ ของจำนวนรวมทั้งหมด

๓) แบบประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้เสียภายนอก ในการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของโรงพยาบาลของรัฐ (External) กลุ่มเป้าหมายตอบ ผู้แทนยาทุกคนที่มาติดต่อ รพ ในช่วงเวลาที่กำหนด

๔) แนวทางการใช้ข้อมูลเพื่อติดตามธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา

๓.เพื่อพัฒนารูปแบบติดตามและประเมินธรรมภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาในภาพรวม ด้วยเครื่องมือที่พัฒนาขึ้น สู่ระบบงานประจำ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การดำเนินการของสำนักงาน ปปช. และ ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และ/หรือหน่วยงานที่ดูแลเรื่องธรรมาภิบาลของกระทรวงอื่นๆ ที่มีโรงพยาบาลในสังกัด

ข้อเสนอ

ฝ่ายเลขานุการาฯ จึงเสนอที่ประชุมพิจารณาให้ความเห็นและมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการนำความเห็นหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการติดตามธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาในภาพรวมของประเทศ และเสนอแผนการดำเนินงานแก่ต่อคณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งต่อไป

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

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

เสนอกำหนดประชุมทุก ๓-๔ เดือน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
วัน/เดือน/ปี : ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
หัวข้อ: เอกสารประกอบการประชุมคณะทำงานส่งเสริมธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
เอกสารประกอบการประชุมคณะทำงานส่งเสริมธรรมาภิบาลระบบยาว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
สุชาฎา วรินทร์เวช
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง
สุชาฎา วรินทร์เวช
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)
วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
พศวีร์ วัชรบุตร
(นายพศวีร์ วัชรบุตร)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔