

ด่วนที่สุด

ที่ สร ๑๐๐๙.๖/ว ๖ ๒ ๐ ๖



ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
น.พ.ยงยศ ธรรมวุฒิ
เลขรับ ๓๖๓๓
วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๑๕.๕๐ น.

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ
เลขรับ ๕๒๑
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๑๕.๕๓ น.

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล และแจ้งผู้ประสานงาน

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามการดำเนินงานส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลและแนวคิดประเทศใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล

ตามที่คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล เป็นประธาน) ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ มีมติมอบหมายให้หน่วยงานหลักตามยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล ทารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนกิจกรรม ระยะเวลา ดำเนินงาน รวมทั้งกรอบงบประมาณ แล้วนำเสนอต่อคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลต่อไปนั้น

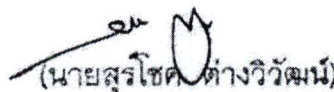
เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ซึ่งอาจทำให้หน่วยงานไม่สามารถ ดำเนินการตามมติดังกล่าว สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ให้ข้อมูลการดำเนินการส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล เพื่อนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ภาพรวมปัจจุบัน และกำหนดแนวทางเพิ่มเติม พร้อมทั้งแจ้งข้อมูลผู้ประสานงานหลักของหน่วยงาน เพื่อเป็นช่องทางหารือ แต่ละประเด็นการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์ แบบสอบถาม ตาม QR code ท้ายหนังสือนี้ และโปรดส่งข้อมูลกลับทางอีเมล rdu.th2015@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

๑)เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ




(นายสุรโชค ต่างวิวัฒน์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา





(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๓

๒) ทราบ / ดำเนินการ



(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
และหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓

กองยา

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๗๑๕๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๔๑

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

โปรดสอบถาม ภญ.นภาพรณัฏฐ์ ภูริปัญญวานิช โทร ๐๘๑-๙๕๒๙๖๖๓, ภญ.นุชรินทร์ โตมาษา ๐๘๑-๙๗๙๙๖๙๒



ไฟล์สิ่งที่ส่งมาด้วย
เป็นคำสั่งการแล้ว

แบบสอบถามข้อมูลการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผล (RDU country)

ชื่อหน่วยงาน

คำชี้แจง

แบบสอบถาม แบ่งเป็น ๓ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ แนวคิดและแนวปฏิบัติสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผลฉบับย่อ โปรดศึกษาเพื่อความเข้าใจแนวคิดและพิจารณาความเกี่ยวข้องของหน่วยงานกับกลยุทธ์ ก่อนตอบในส่วนที่ ๒ และ ๓

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงานที่ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ ๓ การให้ข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงานหลักเพื่อพัฒนาสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผล โดย

๑. กรณีเป็นหน่วยงานหลักที่ระบุในส่วนที่ ๑ โปรดให้ข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผล คำถามต่อไปนี้

๑.๑ ข้อเสนอระบบกลไก สอดคล้องกับบทบาทภารกิจหลักของหน่วยงานที่ดำเนินการอยู่แล้วหรือไม่ อย่างไร

๑.๒ หากหน่วยงานมีการดำเนินการ โปรดให้ข้อมูล แผน และผลการดำเนินการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การดำเนินการสอดคล้องกับข้อเสนอกลไก หรือไม่ แหล่งงบประมาณที่ใช้ และวงเงินทั้งหมด รวมถึงเสนอปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ของการดำเนินการ หรือหากต้องดำเนินการตามข้อเสนอ

(อาจแจ้ง Link ข้อมูลหรือเว็บไซต์ หรือส่งไฟล์เอกสารที่อ้างอิงเพิ่มเติม หากเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลไปใช้ประมวลสถานการณ์ของประเทศ)

๒. กรณีเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ได้ถูกระบุในตาราง แต่มีการดำเนินการ ขอให้กรอกข้อมูลตามแนวคำถามในข้อ ๑

หมายเหตุ

๑.ไฟล์ข้อมูลที่กรอกข้อมูลแล้ว โปรดส่งกลับทางอีเมล rdu.th2015@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒.หากมีข้อสงสัย รายละเอียด โปรดสอบถามผู้ประสานงาน: ภญ.นภาพรณัฏฐ์ ฤทธิปัญญวานิช โทร ๐๘๑-๘๕๒๘๖๖๓

และ ภญ.นุชรินทร์ ไตมาชา ๐๘๑-๘๗๘๘๖๘๒ หรือโทร ๐๒-๕๘๐๗๑๕๕



ดาวน์โหลดไฟล์
สิ่งที่ส่งมาด้วย

ส่วนที่ ๑ แนวคิดและแนวปฏิบัติสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลฉบับย่อ

แนวคิดประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล¹ (Rational Drug Use Country; RDU country)

ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง ประเทศที่มีระบบกลไกที่ทำให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสอดคล้องตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และ ปลายน้ำ ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบหลัก ได้แก่ การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล การบริหารจัดการที่ดี และการกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ในกลไกทั้ง ๓ ส่วน จะเชื่อมโยงระหว่างกัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาและแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพร

เป้าหมายสูงสุดของการขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล

“การใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นบรรทัดฐานของสังคมไทย เป็นสิทธิพื้นฐานของคนไทย และเป็นคุณภาพของบริการสุขภาพ เพื่อคนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดี และประเทศมีระบบสุขภาพที่มั่นคงและยั่งยืน”

แนวทางปฏิบัติสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

ชุมชน (community) ในที่นี้หมายถึงพื้นที่ระดับอำเภอ (หรือเขตในกรุงเทพมหานคร) เป็นศูนย์กลางของการพัฒนาสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยเป็นการดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนทุกอำเภอ ทั้งเขตเมืองหลวง เขตเมือง และเขตชนบท มีความปลอดภัยจากการใช้ยา มีความรอบรู้ในการใช้ยา และสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย ทั้งที่ไม่ใช้ยาหรือมีการใช้ยาเท่าที่จำเป็น

การดำเนินการในแต่ละอำเภอ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ซึ่งมีนายอำเภอเป็นประธาน หรือคณะกรรมการอื่น ทำหน้าที่กำหนดนโยบายหรือมาตรการ แนวปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล เพื่อพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน โดยออกแบบบริหารจัดการระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เชื่อมโยงทั้งหน่วยบริการสุขภาพทั้งรัฐและเอกชนทุกแห่ง เชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลการใช้ยา/ข้อมูลการรักษาที่จำเป็น รวมถึงการส่งมอบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานการให้บริการตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และนำไปสู่การดูแลในระดับชุมชน ครอบครัว และบุคคล รวมทั้งให้มีระบบจัดการความเสี่ยง เชื่อมโยงทั้งระบบบริการสุขภาพและชุมชน เพื่อความปลอดภัยจากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประกอบด้วย ๓ ยุทธศาสตร์หลัก (Triple A) ได้แก่

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล ต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Awareness)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารจัดการที่ดี เพื่อการพัฒนาสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Administration)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Act)

¹ 1.มติคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ 3/2561 ธันวาคม 2561

2.รายงานการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ 1/2562 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562

3.เอกสารเผยแพร่ในการประชุม PMAC side meeting หัวข้อ “PEOPLE PURPOSE AND PASSION THE PATHWAY TO SUCCESS FOR RDU COUNTRY” วันที่ 30 มกราคม 2563 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

สรุปยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และหน่วยงานรับผิดชอบหลัก มีดังนี้
(ร่าง) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ระดับการประเมิน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ปี ๖๕
ผลผลิต	๑.ระดับความสำเร็จการดำเนินการตามแผนของแนวทางหลักขององค์การอนามัยโลก ๑๒ ประการ	ร้อยละ ๕๐
	๒.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล	RDU ชั้น ๓ ร้อยละ ๕๐ RDU ชั้น ๓+ ร้อยละ ๒๐
	๓.ร้อยละอำเภอต้นแบบใช้อย่างสมเหตุผล	อย่างน้อยร้อยละ ๒๐
ผลลัพธ์	๑.อัตราชุกของการป่วยที่มีสาเหตุจากยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงลดลง ตาม trigger ที่กำหนด (จาก Baseline ในปี ๖๔)	ตามเกณฑ์ที่กำหนด
	๒.ร้อยละความรอบรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลของประชาชนไทย	ร้อยละ ๕๐
ผลกระทบ	ค่าใช้จ่ายด้านยาของหน่วยบริการสุขภาพของรัฐต่อปีในภาพรวมจังหวัดลดลง เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๓	ร้อยละ ๒๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล ต่อการใช้อย่างสมเหตุผล (หน้า ๗ - ๑๒)

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
๑.๑ สร้างความรอบรู้ของประชาชนด้านการใช้อย่างสมเหตุผล	๑.สำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย 4.0 เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน กรมอนามัย (๑.๑, ๑.๒)
๑.๒ พัฒนางองค์รรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยผนวกมิติการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๒.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค) (๑.๑)
๑.๓ พัฒนาชุมชนต้นแบบ RDU ในเขตเมืองหลวง เขตเมือง และเขตชนบท รวมถึงพื้นที่ชายแดน	๓.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย (ส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) (๑.๒, ๑.๓) ๔.กรุงเทพมหานคร (๑.๒, ๑.๓) ๕.เมืองพัทยา (๑.๒, ๑.๓) ๖.สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย (คณะกรรมการพขอ./พชช. ทุกพื้นที่) (๑.๓) ๗.กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (๑.๓) ๘.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง (๑.๑, ๑.๒, ๑.๓)
๑.๔ สร้างความรอบรู้ของบุคลากรสุขภาพด้านการใช้อย่างสมเหตุผล (ครอบคลุมการพัฒนาการเรียนการสอนในหลักสูตร มีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง การสอบใบประกอบวิชาชีพ และการปฐมนิเทศ)	๑.สภาวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล) ๒.สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ) ๑.กองทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (การปฐมนิเทศ) ๒.กรมการแพทย์ (หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน) ๓.สำนักงานเขตสุขภาพ (การปฐมนิเทศ) ๔.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (การปฐมนิเทศ)
๑.๕ สร้างความตระหนักของบริษัทและผู้ผลิต เพื่อ	๑.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เป็นแกนกลาง

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยา	ประสาน), ๒.ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (ประเด็นเกณฑ์จริยธรรมส่งเสริมการขายยา)
๑.๖ สร้างความตระหนักต่อสาธารณะด้วยสัญลักษณ์ RDU	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการ คณะอนุกรรมการฯ สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาและประชาสัมพันธ์)
๑.๗ ประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การบริหารจัดการที่ดี เพื่อการพัฒนาสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผล (หน้า ๑๓ - ๑๕)

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
๒.๑ มีหน่วยงานกลางระดับประเทศรับผิดชอบพัฒนา ติดตามและประเมินผลการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยตรง	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ)
๒.๒ พัฒนากลไกการเงินการคลังสนับสนุนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒.๒.๑ สนับสนุนให้มีระบบกำกับดูแลติดตามการเบิกจ่ายยาให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒.๒.๒ สนับสนุนให้บุคลากรสุขภาพมีสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และโรงพยาบาลจัดให้มีจำเป็นด้วยงบประมาณเพียงพอ	๑.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) (๒.๒.๑) ๒.กรมบัญชีกลาง (๒.๒.๑) ๓.สำนักงานประกันสังคม (สปส.) (๒.๒.๑) ๔.สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย (๒.๒.๑) ๕.กระทรวง ที่มีสถานพยาบาลสำหรับให้บริการต่อสาธารณะ รวมถึงสถานพยาบาลที่เป็นสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่/พนักงาน หรือให้บริการแก่ผู้ใช้บริการเฉพาะกลุ่ม เช่น โรงเรียน โรงงาน ทัณฑสถาน (๒.๒.๒)
๒.๓ พัฒนาระบบสารสนเทศของประเทศเพื่อการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และชุมชน ๒.๓.๑ เชื่อมโยงระบบข้อมูลการรักษา/การใช้ยา ในหน่วยบริการสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน ๒.๓.๒ พัฒนาระบบติดตามประเมินผลการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยใช้ big data ๒.๓.๓ พัฒนาระบบข้อมูลความปลอดภัยด้านยา การเฝ้าระวัง เตือนภัย	๑.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ) (๓.๑) ๒.กระทรวงดิจิทัลเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม (๓.๑) ๓.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๓.๒) ๔.กรมบัญชีกลาง (๓.๒) ๕.สำนักงานประกันสังคม (๓.๒) ๖.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๓.๓) ๗.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ HPVC)/ กองยา) (๓.๓) ๘.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (๓.๓)

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
๒.๔ พัฒนาแนวทางหรือเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับสถานพยาบาลที่ใช้/รักษาด้วยยาแผนปัจจุบัน ยาแผนโบราณ/สมุนไพร และยาสำหรับสัตว์	๑..คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (แนวทาง/เครื่องมือส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับ (ยาแผนปัจจุบัน/รักษาคน)) ๒.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ((แนวทาง/เครื่องมือส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับ (ยาแผนปัจจุบันสำหรับมนุษย์)) ๓.สำนักควบคุมป้องกันบำบัดโรคลี้ดสัตว์ กรมปศุสัตว์ (การรักษาพยาบาลสำหรับสัตว์) ๔.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ (ยาแผนปัจจุบัน) ๕.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ (แนวทางการใช้ยาคืนหลักอย่างสมเหตุผล) ๖.ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม (การพัฒนาแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัย/สมาคม/ชมรมสอดคล้องตามหลักการ/แนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล)
๒.๕ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (หน้า ๑๖ - ๑๘)

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
๓.๑ ส่งเสริมการผลิตยาที่คำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ ๓.๑.๑ ส่งเสริมการกำกับดูแลกันเองประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Self regulation) ๓.๑.๒ พัฒนาทบทวนหน่วยงานกำกับดูแลเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ความปลอดภัยและการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ	๑ สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (๓.๑.๑) ๒.สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (๓.๑.๑) ๓ กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (๓.๑.๒)
๓.๒ พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะทุกระดับ ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรชุมชน รวมทั้งหน่วยให้บริการด้านสุขภาพแก่พนักงานและประชากรเฉพาะกลุ่ม ให้มีระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๓.๒.๑ พัฒนาสถานพยาบาลทั้งภาครัฐทุกสังกัดและเอกชนที่มีหน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะ รวมถึงสถานพยาบาลที่ให้บริการแก่พนักงาน/เจ้าหน้าที่ รวมถึงประชากรกลุ่มเฉพาะ เช่น โรงเรียน ทัณฑสถาน โรงงาน	๑.กระทรวง ที่มีสถานพยาบาลในสังกัดที่ให้บริการสุขภาพต่อประชาชน หรือกำกับดูแลหน่วยงานที่มีห้องพยาบาลสำหรับผู้ให้บริการเฉพาะกลุ่ม เช่น นักเรียน ผู้ต้องขัง พนักงานโรงงาน รวมถึงสถานพยาบาลที่เป็นสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่/พนักงาน (๓.๒.๑) ๒.กรมในกระทรวงสาธารณสุขที่มีสถานบริการสุขภาพในสังกัด เช่น กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต (๓.๒.๑)

กลยุทธ์	หน่วยงานหลัก
<p>ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตั้งแต่การคัดเลือก จัดหา สั่งใช้และส่งมอบยาให้กับผู้ป่วย รวมถึงการมีกลไกติดตามการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p> <p>๓.๒.๒ พัฒนาระบบกลไกกำกับดูแลเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทั้งภายในและจากระบบการกำกับดูแลจากภายนอกของโรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๓.๒.๓ พัฒนาระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาครัฐ:(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล/ คลินิกหมอครอบครัว</p> <p>๓.๒.๔ พัฒนาการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาคเอกชน</p>	<p>๓.หน่วยงานหลักสำหรับข้อ ๓.๒.๒</p> <p>๑) สปสช./สปส./กรมบัญชีกลาง (ระบบAudit and Feedback)</p> <p>๒) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (HA/Patient safety)</p> <p>๓) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ) (มาตรการสร้างแรงจูงใจหรือการให้รางวัล)</p> <p>๔) สำนักปลัดกระทรวงทุกกระทรวงที่มีสถานพยาบาลในดูแล (ใช้กลไกการตรวจราชการ)</p> <p>๕) RDU center/ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ใช้กลไกเครือข่ายในการกำกับติดตาม)</p> <p>๔. สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๓.๒.๓)</p> <p>๕. สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (งานกำกับดูแลคลินิก)(๓.๒.๔)</p> <p>๖. กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (งานกำกับดูแลร้านยา) (๓.๒.๔)</p>
<p>๓.๓ ส่งเสริมให้สภาวิชาชีพมีบทบาทในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>สภาวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล)</p>

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหน่วยงาน

๒. หน่วยงานของท่าน เป็น (เลือกตอบได้หลายข้อ)

- ๑. หน่วยงานหลัก ตามยุทธศาสตร์ฯ
- ๒. คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ๓. ไม่ได้เป็นหน่วยงานหลัก

๓. หน่วยงานของท่าน เป็นหน่วยงานประเภทใด (เลือกตอบได้หลายข้อ)

- ๑. หน่วยงานในสังกัดเป็นโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน
- ๒. หน่วยงานในสังกัดดูแลมีห้องพยาบาลสำหรับผู้ใช้บริการเฉพาะกลุ่ม เช่น นักเรียน นักศึกษา ผู้ต้องขัง พนักงานโรงงาน
- ๓. เป็นโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน
- ๔. มีสถานพยาบาลเพื่อให้บริการสุขภาพเป็นสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่หรือพนักงาน
- ๕. ไม่เป็นหน่วยงานใดที่ระบุข้างต้น
- ๖. อื่นๆ โปรดระบุรายละเอียด.....

๔. หน่วยงานของท่าน ได้ดำเนินการเพื่อพัฒนาระบบการใช้ยาอย่างสมเหตุผล หรือนำประเด็นการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผนวกภารกิจประจำของหน่วยงาน แล้วหรือไม่

- ๑. ดำเนินการแล้ว (ให้ข้ามไปตอบข้อ ๖ และให้รายละเอียดการดำเนินงานในส่วนที่ ๓)
- ๒. ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ (ให้ตอบข้อที่ ๕)

๕. กรณีหน่วยงานยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ มีแผนเริ่มดำเนินการปีไหน อย่างไร และมีข้อเสนอต่อส่วนกลางผ่าน คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเพื่อสนับสนุนสำหรับหน่วยงานที่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

๖. โปรดระบุชื่อผู้ประสานงานหลักหรือผู้ให้ข้อมูล เพื่อใช้ติดต่อประสานงาน เช่น การหาหรือทาง Social Media ประชุมทางไกล (โปรดพิมพ์ หรือเขียนตัวบรรจง)

๑. ผู้ประสานงานหลัก

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

สังกัด (สำนัก/กอง/หน่วยงานย่อย)

โทรศัพท์ที่ทำงาน/เบอร์มือถือ Line ID

อีเมล

๒. ผู้ประสานงานสำรอง

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

สังกัด (สำนัก/กอง/หน่วยงานย่อย)

โทรศัพท์ที่ทำงาน/เบอร์มือถือ Line ID

อีเมล

ส่วนที่ ๓ การให้ข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงานหลัก เพื่อพัฒนาสู่ประเทศให้ยาอย่างสมเหตุผล

โปรดกรอกข้อมูลในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ในคอลัมน์ “การดำเนินการ” ตามแนวคำถามในคำชี้แจงข้างต้น /หากประเด็นไหนไม่เกี่ยวข้อง ให้ตัดออกจากไฟล์ที่จะส่งกลับมา

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล ต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
๑.๑ สร้างความรอบรู้ประชาชนด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑.๑.๑ พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอน การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน สำหรับครูและนักเรียน นักศึกษา ในการศึกษาขั้นพื้นฐาน การศึกษาอาชีวศึกษา รวมถึง การศึกษาตลอดชีวิต ทั้งในระบบและนอกระบบ ตลอดจนการวัดและประเมินผล เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความรู้รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รวมถึงมีความตระหนักถึงความปลอดภัย และส่งเสริมให้ดูแลตนเองได้เบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย ^(2,3, 5,8)	สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0 เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน กรมอนามัย	๑.กระทรวงศึกษาธิการ (-สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน -สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา -สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)) ๒.กระทรวงอุดมศึกษาฯ	
	๑.๑.๒ พัฒนาและเผยแพร่ชุดความรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุผล มีแหล่งข้อมูลที่ประชาชนที่น่าเชื่อถือ เข้าถึง เข้าใจและปฏิบัติได้ เพื่อสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนทุกช่วงวัย ทุกกลุ่มประชากร (รวมถึงผู้ลี้ภัย แรงงานต่างด้าว) ทุกกลุ่มองค์กร และผู้ประกอบการ รวมถึงมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ^(2, 3, 5,8)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค)	๑.กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒.กองสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
	๑.๑.๓ สนับสนุนให้สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ พัฒนาหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงวัฒนธรรม วิถีชีวิต โดยมีกระบวนการ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค)	๑.กระทรวงศึกษาธิการ ๒.กระทรวงอุดมศึกษาฯ ๓.สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา	

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
	เสริมสร้างความรอบรู้ในการเรียนการสอนทุกระดับ รวมถึงมีระบบการจัดการยาและความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน และส่งเสริมให้เกิดโรงเรียนต้นแบบ และให้มีการติดตามประเมินผลที่เกิดขึ้น (2, 3, 5,8)			
	๑.๑.๔ สนับสนุนองค์ความรู้ ชุดสื่อ และงบประมาณแก่สื่อทุกแขนง ให้มีความรู้ความเข้าใจเพื่อถ่ายทอดความรอบรู้และความตระหนักแก่ประชาชนทุกช่วงวัย ทุกกลุ่มประชากร (รวมถึงผู้ลี้ภัย แรงงานต่างด้าว) ทุกกลุ่มองค์กร และผู้ประกอบการ เพื่อสร้างความรอบรู้และความตระหนักของประชาชนต่อการใช้อย่างสมเหตุผล (1, 2, 3, 4, 5, 7,8) (ครอบคลุมถึงการขยายในการปศุสัตว์ เกษตรกรรม)	๑.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค) ๒.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย (ส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ๓.กรุงเทพมหานคร ๔.เมืองพัทยา	๑.กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒.สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๓.กองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ ๔.กรมประชาสัมพันธ์ ๕.กระทรวงต่างประเทศ ๖.สื่อทุกประเภทและเครือข่าย	
๑.๒ พัฒนางค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยผนวกมิติการใช้อย่างสมเหตุผล	๑.๒.๑ พัฒนาให้สถานบริการสุขภาพเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ในมิติการใช้อย่างสมเหตุผล (Health literate organization: HLO) ๑.๒.๒ การบริหารจัดการเพื่อนำนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผลไปสู่การปฏิบัติ และสร้างจิตสำนึกที่ดี และความรอบรู้ในการใช้อย่างสมเหตุผลแก่คนในองค์กร ตั้งแต่ระดับกระทรวง/กรม และหน่วยงานรองลงมา รวมถึงหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ (1, 2, 5, 6,8)	สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0 เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน กรมอนามัย	๑.กรม ในกระทรวงสาธารณสุขที่มีสถานบริการสุขภาพในสังกัด ๒.กระทรวงที่มีสถานบริการสุขภาพในสังกัด ๓.สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ๔.สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๑.๓ พัฒนาชุมชนต้นแบบ RDU ในเขต	๑.๓.๑ ดำเนินการและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา องค์กร	๑.สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย	๑.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย (ดูแล	

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
เมืองหลวง เขตเมือง และเขตชนบท รวมถึงพื้นที่ชายแดน	<p>ผู้บริโภค หรือองค์กรต่างๆ ในชุมชน ออกแบบระบบสุขภาพชุมชน และขับเคลื่อนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รวมถึงการใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.) คณะกรรมการอื่นในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน หรือการใช้กติกาสมาชิกหรือธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือ โดยคำนึงถึงระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย</p> <p>วัฒนธรรมประเพณีวิถีชีวิตของประชาชน ⁽⁸⁾</p>	<p>(คณะกรรมการ พชอ./พชช. ทุกพื้นที่)</p> <p>๒. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>๒. กรุงเทพมหานคร</p> <p>๓. เมืองพัทยา</p> <p>๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง</p> <p>๕. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ประสานงานเพื่อกำหนดแนวทางร่วมกันและประเมินผล)</p>	
	<p>๑.๓.๒ สนับสนุนองค์ความรู้และงบประมาณแก่ชุมชนต้นแบบ ให้มีระบบการเฝ้าระวังเตือนภัย รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีความสามารถในการดูแลตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย รวมทั้งผลักดันให้มีเทศบาลัญญัติรองรับ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้าน สมุนไพร และการแพทย์แผนไทย การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการขยายเพื่อให้ครอบคลุมทุกชุมชน ⁽⁸⁾</p>	<p>๑. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย (ดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)</p> <p>๒. กรุงเทพมหานคร</p> <p>๓. เมืองพัทยา</p> <p>๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง</p>	<p>๑. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>๒. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๓. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๕. กรมอนามัย (สำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน)</p> <p>๕. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>๖. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>	

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
๑.๔ สร้างความรอบรู้ของบุคลากรสุขภาพด้านการใช้อย่างสมเหตุผล	๑.๔.๑ พัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนของวิชาชีพสุขภาพของการศึกษาก่อนปริญญา เน้นการเรียนรู้จากปัญหาที่เกิดขึ้นจริง (problem based) และมีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ^(1, 2, 3, 4, 5)	๑.สภาวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล) ๒.สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ)	๑.กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ๒.กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ๓.ศูนย์ประสานงานการศึกษา เภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย (ศศภท.) ๔.องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ๕.ภาคีคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย	
	๑.๔.๒ ปฐมนิเทศแพทย์และบุคลากรการแพทย์ ให้มีการใช้อย่างสมเหตุผล	๑.กองทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒.กรมการแพทย์ (หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน) ๓.สำนักงานเขตสุขภาพ	๑.กรม ในกระทรวงสาธารณสุขที่มีสถานบริการสุขภาพในสังกัด ๒.กระทรวงอื่นนอกเหนือจากกระทรวงสาธารณสุขที่มีสถานบริการสุขภาพ. ๓.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล ๔.กรุงเทพมหานคร ๕.เมืองพัทยา	
๑.๕ สร้างความตระหนักของบริษัทและผู้ผลิตยาเพื่อส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยา	๑.๕.๑ สร้างความตระหนักของบริษัทและผู้ผลิตยาในการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาในประเด็นต่อไปนี้ ^(1, 2, 3, 4, 5, 8) ได้แก่ ๑) ปัญหาคุณภาพยา ๒) การกระจายยาที่เป็นปัญหา	๑.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เป็นแกนกลางในการประสาน), ๒.ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (สป.) (เกณฑ์จริยธรรมส่งเสริมการขายยา)	บริษัท/ผู้ผลิตยาทุกแห่ง สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์/สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน	

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
	๓) การส่งเสริมการกำกับดูแลโฆษณาที่ถูกต้อง ๔) ส่งเสริมการผลิตยา เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ เช่น การติดตาม traceability การทบทวนทะเบียนยา ระบบข้อมูลยาและตรวจสอบเอกลักษณ์ยาที่ถูกต้อง ระบบการป้องกันตั้งแต่การขึ้นทะเบียนไม่ให้เกิดข้อพิพาทมองคล้าย ๕) การส่งเสริมการขายยาตามเกณฑ์จริยธรรมฯ			
๑.๖ สร้างความตระหนักต่อสาธารณะด้วยสัญลักษณ์ RDU	๑.๖.๑ สร้างสัญลักษณ์ (RDU brand) โดยการมีส่วนร่วม เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์รณรงค์เรื่อง RDU และการรับรองมาตรฐานหน่วยบริการสุขภาพที่เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อประกาศต่อสาธารณะและการเลือกใช้บริการของประชาชน ^(๘)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการอนุกรรมการ RDU)	๑.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒.สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ๓.กรมแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔.สำนักควบคุมป้องกันบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ (หน่วยงานที่กำกับดูแลมาตรฐานคลินิก/โรงพยาบาลสัตว์)	
๑.๗ ประเมินผลความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑.๗.๑ ประเมินผลความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และบุคลากรทางการแพทย์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	-	

ยุทธศาสตร์ที่ ๒	การบริหารจัดการที่ดี เพื่อการพัฒนาสู่ประเทศไทยอย่างสมดุล			
กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
๒.๑ มีหน่วยงานกลางระดับประเทศรับผิดชอบพัฒนา ติดตามและประเมินผลการใช้ยาอย่างสมดุลโดยตรง	๒.๑.๑ กำหนดหน่วยงานกลาง (national body) ซึ่งเป็นกลไกระดับประเทศ ที่มีภารกิจเฉพาะในการจัดการเชิงระบบที่มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมดุลทุกระดับ เช่น ดำเนินการ/ประสานการพัฒนา ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดแนวทางพัฒนาแนวทางการใช้ยาอย่างสมดุล เครื่องมือการใช้ยาอย่างสมดุลสำหรับสถานพยาบาล ข้อมูลยา ติดตามเฝ้าระวังการส่งเสริมการขายยา ตลอดจนการพัฒนานโยบาย มาตรการและการติดตามประเมินผล (1, 3, 4, 5,8)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ)	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารการสาธารณสุข)	
๒.๒ พัฒนากลไกการเงินการคลังที่สนับสนุนการใช้ยาอย่างสมดุล	๒.๒.๑ สนับสนุนให้มีระบบกำกับดูแลติดตามการเบิกจ่ายยาให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมดุลและการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ⁽⁸⁾	๑.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒.กรมบัญชีกลาง ๓.สำนักงานประกันสังคม ๔.สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย	สมาคมประกันชีวิตไทย	
	๒.๒.๒ สนับสนุนให้บุคลากรสุขภาพมีสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมดุล และโรงพยาบาลจัดให้มียาจำเป็นด้วยงบประมาณเพียงพอ ⁽¹⁾	กระทรวง ที่มีสถานพยาบาลสำหรับให้บริการต่อสาธารณะ รวมถึงสถานพยาบาลที่เป็นสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่/พนักงาน หรือให้บริการแก่		

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
		ผู้ใช้บริการเฉพาะกลุ่ม เช่น โรงเรียน โรงงาน ทัณฑสถาน		
๒.๓ พัฒนาระบบ สารสนเทศของประเทศ เพื่อการส่งเสริมการใช้ ยาอย่างสมเหตุผลทั้งใน ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และชุมชน	๒.๓.๑ มีระบบสารสนเทศในการเก็บข้อมูล สุขภาพเป็นระบบเดียวกันทั่วประเทศ ในการ ออกแบบเชื่อมโยงประวัติการรักษา และการ การใช้ยา (รวมถึงการแพ้ยา) ในสถานพยาบาล ทุกระดับ ทั้งรัฐและเอกชน โดยมีระบบการ เข้าถึงข้อมูลและการรักษาความลับที่มี ประสิทธิภาพ ^(5, 7, 8)	1.สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศฯ) 2.กระทรวงดิจิทัลเพื่อการ พัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	กระทรวงมหาดไทย	
	๒.๓.๒ พัฒนาระบบข้อมูลที่สะท้อนความ ปลอดภัยในการใช้ยาและการใช้ยาอย่างสม เหตุผล เช่น Adverse drug eventsเชื่อมโยง ทั้งโรงพยาบาลและชุมชน และเชื่อมโยงสู่การ เป็นข้อมูลระดับประเทศ	๑.สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ศูนย์ HPVC)/ กองยา) ๒.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทุกแห่ง	
	๒.๓.๓ พัฒนาระบบติดตามประเมินผลการใช้ ยาอย่างสมเหตุผล โดยใช้ big data	๑.สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ๒.กรมบัญชีกลาง ๓.สำนักงานประกันสังคม	๑.กระทรวงดิจิทัลเพื่อการพัฒนา เศรษฐกิจและสังคม ๒.สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศฯ)	
	๒.๓.๔ พัฒนารฐานข้อมูลการเฝ้าระวังและแจ้ง เตือนภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับ ชุมชน ในการตรวจสอบความปลอดภัยและ เป็นข้อมูลอ้างอิงที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ เข้าถึงง่าย	๑.สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา ๒.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์		

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
๒.๔ พัฒนาแนวทางหรือเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลที่ใช้/รักษาด้วยยาแผนปัจจุบัน ยาแผนโบราณ/สมุนไพร และยาสำหรับสัตว์	๒.๔.๑ ยาแผนปัจจุบัน รวมวัคซีนและชีววัตถุ	๑.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒.คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๓.ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม		
	๒.๔.๒ ยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร	๑.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		
	๒.๔.๓ ยาสำหรับสัตว์	สำนักควบคุมป้องกันบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์		
๒.๕ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๒.๕.๑ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข		

ยุทธศาสตร์ที่ ๓.	การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล			
กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
<p>๓.๑ ส่งเสริมการผลิตยาที่คำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ</p>	<p>ต้นน้ำ (บริษัท/ผู้ผลิตยา)</p> <p>๓.๑.๑ ส่งเสริมการกำกับดูแลตนเองโดยเฉพาะประเด็นส่งเสริมการขายยา (Self regulation)⁽⁴⁾</p> <p>๓.๑.๒ พัฒนาระบบทบทวนหน่วยงานกำกับดูแลเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เช่น ^(1, 2, 7, 8)</p> <p>๑) เร่งพัฒนาทั่วโลก ร่วมกับผู้ผลิต/นำเข้ายา โดยคำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ</p> <p>๒) ปรับปรุงกฎหมายและบังคับใช้ด้วยกฎหมายยา และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น การปรับปรุง พ.ร.บ.ยา ได้แก่ การควบคุมการส่งเสริมการขายยา การกำหนดอายุทะเบียนยา การทบทวนทะเบียนตำรับยา การแบ่งประเภทยาและหลักเกณฑ์การแบ่งประเภทยาที่เหมาะสม รัดกุม ที่ส่งเสริมการเข้าถึงยาและใช้อย่างสมเหตุผล การควบคุมการขายส่งยา และการควบคุมการโฆษณาในสื่อต่างๆ</p> <p>๓) มาตรการเชิงบวก เพื่อให้มีการกระจายยาในชุมชนให้เป็นไปตามกฎหมาย เช่น ร้านชำปลอดยาอันตราย</p> <p>๔) ส่งเสริมความเชื่อมั่นต่อคุณภาพยาสามัญ</p>	<p>๓.๑.๑ สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์/สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน</p> <p>๓.๑.๒ กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>		

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
<p>๓.๒</p> <p>พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะทุกระดับ ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรชุมชน รวมทั้งหน่วยให้บริการด้านสุขภาพแก่พนักงานและประชากรเฉพาะกลุ่ม ให้มีระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>กลางน้ำ (สถานบริการสุขภาพ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ)</p> <p>๓.๒.๑ พัฒนาสถานพยาบาลทั้งภาครัฐทุกสังกัดและเอกชนที่มีหน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะ รวมถึงสถานพยาบาลที่ให้บริการแก่พนักงาน/เจ้าหน้าที่ รวมถึงประชากรกลุ่มเฉพาะ เช่น โรงเรียน โรงงาน ทัศนสถาน ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตั้งแต่การคัดเลือกจัดหา สั่งใช้และส่งมอบยาให้กับผู้ป่วย รวมถึงการมีกลไกติดตามการใช้ยาอย่างสมเหตุผล⁽⁸⁾ เช่น</p> <p>๑) พัฒนabethatongค์กรแพทย์/บพทาสทวิชาชีพ/คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการกำกับดูแล^(1, 2, 4)</p> <p>๒) การแจ้งการได้รับการสนับสนุนจากบริษัทยา/การมีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัทฯ⁽⁷⁾</p>	<p>๑.กระทรวง/กรมที่มีสถานพยาบาลในสังกัดให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน รวมถึงการกำกับดูแลในสถานพยาบาลสำหรับพนักงาน นักเรียน/นักศึกษา</p> <p>๒.กรมในกระทรวงสาธารณสุขที่มีสถานบริการสุขภาพในสังกัด เช่น กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ประสานงาน/ร่วมพัฒนาภายใต้คณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล)</p>	
	<p>๓.๒.๒ พัฒนาระบบกลไกกำกับดูแลโรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนด้วยกลไกภายนอก</p> <p>๑) พัฒนาระบบ Audit and feedback จากกองทุนประกันสุขภาพ^(1, 2, 5, 7)</p> <p>๒) กำหนดมาตรฐานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระบบมาตรฐานต่างๆ เช่น HA โดยกำหนดตัวชี้วัดให้ชัดเจน โดยประกาศให้สาธารณะได้รับทราบ มีสัญลักษณ์ RDU hospital⁽⁵⁾</p> <p>๓) มาตรการสร้างแรงจูงใจหรือการให้รางวัลในการทำ RDU แก่ รพ.ภาครัฐและ</p>	<p>๑) กองทุนประกันสุขภาพ ๓ กองทุน (สปสช./สปส./กรมบัญชีกลาง)</p> <p>๒) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</p> <p>๓) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ)</p>		

กลยุทธ์	ข้อเสนอระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การดำเนินการ
	ภาคเอกชน ๔) กลไกตรวจราชการในโรงพยาบาลรัฐ ⁽⁷⁾ ๕) กลไกกำกับติดตามผ่านเครือข่าย โรงพยาบาลระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด ⁽⁷⁾	๔) สำนักงานปลัดกระทรวง ทุกกระทรวงที่มี สถานพยาบาลในดูแล ๕) RDU center/ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
	๓.๒.๓ พัฒนาระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสม เหตุผลในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาค รัฐ:(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล/ คลินิกหมอครอบครัว) ^(4, 5)	๓.๕ สำนักงานสนับสนุน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	๑.สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ๒.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
	๓.๒.๔ พัฒนาการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสม เหตุผลในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาค เอกชน ได้แก่ คลินิก และร้านยา ^(7,8) ๑) ยกระดับมาตรฐานคลินิก/ร้านยา ๒) การบังคับใช้กฎกระทรวง Good pharmacy practice (GPP) ของร้านยา ๓) กฎหมายการกำกับดูแลการใช้ยาและการ ส่งมอบยาในคลินิก ๔) สร้างความร่วมมือหน่วยบริการรัฐและ เอกชนที่มีมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพแก่ ประชาชนในชุมชน	๑. สำนักงานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ กรม สนับสนุนบริการสุขภาพ (งาน กำกับดูแลคลินิก) ๒. กองยา สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา (งานกำกับดูแลร้านยา)	๑.สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ๒.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๓.สมาคมเภสัชกรรมชุมชน ๔.สมาคมคลินิกไทย	
๓.๓ ส่งเสริมให้สภา วิชาชีพมีบทบาทในการ กำกับดูแลการสั่งใช้ยา อย่างสมเหตุผล	๓.๓.๑ ส่งเสริมบทบาทสหวิชาชีพในการกำกับ ดูแลการสั่งใช้ยาให้เป็นไปอย่างสมเหตุผล ⁽⁷⁾	สหวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตว แพทย์ พยาบาล)		

การดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง นอกเหนือจากระบบกลไกข้างต้น (หากมี)/ ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ เอกสารที่จัดทำข้อเสนอระบบกลไกสำคัญสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล เรียงตามลำดับหมายเลข มีดังนี้

1. World Health Organization (2002). Promoting rational use of medicines: core components. WHO Policy Perspectives on Medicines. No.5. Document WHO/EDM/2002.3. Geneva: WHO (มี ๑๒ core interventions)
2. World Health Organization (2001). How to develop and implement a national drug policy. (2nd edition). Geneva: WHO
3. ร่างยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. (ฉบับที่อยู่ระหว่างเสนอ ครม.)
4. นโยบายแห่งชาติด้านยา พ.ศ.๒๕๕๔ และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๕ – ๒๕๕๙ และแผนปฏิบัติการ
5. สรุปการประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในระดับผู้แทนกระทรวง/ผู้แทนหน่วยงาน เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ ณ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
6. สรุปการประชุมกลุ่มผู้บริหาร/ผู้เชี่ยวชาญ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ศศนเวิศน์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. ผลการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
8. เอกสารหลักและเอกสารมติ สมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๑๒ <https://www.samatcha.org/node/214>
9. รายงานการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบสอบถามข้อมูลการดำเนินงานตามประเด็นเพื่อขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุผล (RDU country)

ปีงบประมาณ 2562 – ปีงบประมาณ 2563 (ต.ค.2562 – มีนาคม 2563)

หน่วยงาน

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล ต่อการใช้อย่างสมเหตุผล			
<p>วัตถุประสงค์ ๑</p> <p>เพื่อสร้างความรอบรู้ของประชาชนและพัฒนาให้สถานบริการสุขภาพ และองค์กรอื่นๆ เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate organization)</p>	<p>๑.๔ พัฒนาและเผยแพร่ชุดความรู้การใช้อย่างสมเหตุผล และให้สถานศึกษาทั้งในระบบและนอกระบบ เพื่อจัดกิจกรรมการเรียนการสอน เพื่อให้มีความรอบรู้ในการใช้อย่างสมเหตุผล^(2, 3, 5, 8)</p> <p>๑.๕ ดำเนินการและสนับสนุนให้เกิดการสื่อสาร เพื่อสร้างความรอบรู้และความตระหนักของประชาชนต่อการใช้อย่างสมเหตุผล ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย อาชีพ และกลุ่มองค์กร^(1, 2, 3, 4, 5, 7, 8) (ครอบคลุมถึงการใช้จ่ายในการปศุสัตว์ เกษตรกรรม)</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค)</p>	
<p>วัตถุประสงค์ ๒</p> <p>พัฒนาชุมชนต้นแบบ RDU ในเขตเมืองหลวง เขตเมือง และเขตชนบท</p>	<p>๑.๖ ดำเนินการและสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำชุมชน องค์กรผู้บริโภค หรือองค์กรต่างๆ ในชุมชน ออกแบบระบบสุขภาพชุมชน และขับเคลื่อนการใช้อย่างสมเหตุผล รวมถึงการใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) คณะกรรมการอื่นในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน หรือการใช้ธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือ⁽⁸⁾</p>	<p>๑. สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โดยกลไกคณะกรรมการ พชอ./พชข. ทุกพื้นที่)</p> <p>๒. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (อาสาสมัครสาธารณสุข)</p>	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
	<p>๑.๗ สนับสนุนชุมชนต้นแบบให้มีระบบการเฝ้าระวังเตือนภัย รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทั้งในการดูแลสุขภาพครอบครัว และภาคเกษตรกรรม รวมถึงมีความสามารถในการดูแลตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย และสนับสนุนการขยายชุมชนต้นแบบให้เพิ่มขึ้น⁽⁸⁾ (ครอบคลุมเขตเมืองหลวง เขตเมือง เขตชนบท และเขตพื้นที่ชายแดน)</p>	<p>๑.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย (ดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ๒.กรุงเทพมหานคร ๓.เมืองพัทยา</p>	
<p>วัตถุประสงค์ ๓ เพื่อสร้างความรอบรู้ของบุคลากรสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>๑.๘ พัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนของวิชาชีพสุขภาพของการศึกษาก่อนปริญญา เน้นการเรียนรู้จากปัญหาที่เกิดขึ้นจริง (problem based) และมีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ^(1, 2, 3, 4, 5)</p>	<p>๑.สภาวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล) ๒.สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ)</p>	
	<p>๑.๙ ปฐมนิเทศแพทย์และบุคลากรการแพทย์ ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>๑.กองทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒.กรมการแพทย์ (หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน)</p>	
<p>วัตถุประสงค์ ๔ เพื่อสร้างความตระหนักของ บริษัทและผู้ผลิตยา ที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยา</p>	<p>๑.๑๐ สร้างความตระหนักของบริษัทและผู้ผลิตยา ต่อการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในประเด็นต่อไปนี้ได้แก่ ปัญหาคุณภาพยา การกระจายยาที่เป็นปัญหา การส่งเสริมการกำกับดูแลโฆษณายาที่ถูกต้อง และการส่งเสริมการขายยาตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตลอดจนส่งเสริมการผลิตยา ที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในสถานบริการสุขภาพ</p>	<p>๑.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เป็นแกนกลางในการประสาน), ๒.ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (สป.) (เกณฑ์จริยธรรมส่งเสริมการขายยา)</p>	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
	เช่น การติดตาม traceability การทบทวนทะเบียนยา ระบบข้อมูลยาและตรวจสอบเอกลักษณ์ยาที่ต้อง ระบบการป้องกันตั้งแต่การขึ้นทะเบียนไม่ให้เกิดข้อ พ้องมองคล้าย (1, 2, 3, 4, 5,8)		
วัตถุประสงค์ ๕ เพื่อสร้าง ความตระหนักต่อสาธารณะ ด้วยสัญลักษณ์ RDU	๑.๑๑ สร้างสัญลักษณ์ (RDU brand) โดยการมีส่วนร่วม เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์เรื่อง RDU และการรับรองมาตรฐานหน่วยบริการสุขภาพที่เป็นไป ตามแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อประกาศต่อ สาธารณะ และการเลือกใช้บริการของประชาชน ⁽⁸⁾	สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	
วัตถุประสงค์ที่ ๖ ประเมินผลการสร้างความ รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	๑.๑๒ ประเมินผลการสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยา อย่างสมเหตุผลของประชาชนไทย ๑.๑๓ ประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสม เหตุผลของบุคลากรทางการแพทย์ที่จบการศึกษา หลักสูตรก่อนปริญญา	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒	การบริหารจัดการที่ดี ส่งเสริมการพัฒนาประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล		
วัตถุประสงค์ ๑ มี หน่วยงานกลาง (national body) ที่รับผิดชอบการใช้ ยาอย่างสมเหตุผลโดยตรง	๒.๑ กำหนดหน่วยงานกลาง (national body) ที่ รับผิดชอบโดยตรงเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทุก ระดับและเชื่อมโยงประสานกับหน่วยงานอื่น เช่น กำหนดแนวทางพัฒนาแนวทางการใช้ยาอย่างสม เหตุผล เครื่องมือการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับ สถานพยาบาล ข้อมูลยา ติดตามเฝ้าระวังการส่งเสริม การขายยา ตลอดจนการพัฒนานโยบาย มาตรการ และการติดตามประเมินผล (1, 3, 4, 5,8)	สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	
วัตถุประสงค์ ๓ มีกลไก การเงินการคลังที่สนับสนุน	๒.๒ สนับสนุนและมีระบบกำกับดูแลติดตามการ เบิกจ่ายยาให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาอย่างสม	สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ กรมบัญชีกลาง	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	เหตุผลและการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ⁽⁸⁾	สำนักงานประกันสังคม สมาคมประกันชีวิตไทย	
	๒.๓ สนับสนุนให้บุคลากรสุขภาพมีสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีงบประมาณเพียงพอสำหรับโรงพยาบาลในการจัดให้มียาจำเป็น ⁽¹⁾	สำนักงานปลัดกระทรวง แต่ละกระทรวงที่มีสถานพยาบาลสำหรับให้บริการประชาชน รวมถึงสถานพยาบาลที่เป็นสวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่	
วัตถุประสงค์ ๔ มีระบบสารสนเทศของประเทศที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๒.๔ มีระบบสารสนเทศในการเก็บข้อมูลสุขภาพเป็นระบบเดียวกันทั่วประเทศ เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการใช้ยา การแพ้ยาและการรักษาของผู้ป่วย ^(5, 7, 8)	1.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ) 2.กระทรวงดิจิทัลเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	
	๒.๕ พัฒนาระบบข้อมูลที่สะท้อนความปลอดภัยในการใช้ยาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เช่น Adverse drug event เชื่อมโยงทั้ง โรงพยาบาลและชุมชน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	
	๒.๖ พัฒนาระบบติดตามประเมินผลโดยใช้ big data	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม	
วัตถุประสงค์ ๕ พัฒนาแนวทางหรือเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับยาแผนปัจจุบัน ยาแผนโบราณ/สมุนไพร และยาสำหรับสัตว์	๒.๗ ยาแผนปัจจุบันตามกลุ่มโรค	1.ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม 2.คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 3.คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
	๒.๘ ยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	๒.๙ ยาสำหรับสัตว์	สำนักควบคุมป้องกันบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์	
วัตถุประสงค์ ๖ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
ยุทธศาสตร์ที่ ๓.	การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล		
วัตถุประสงค์ ๑ เพื่อให้มีการผลิตยาที่คำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในสถานบริการสุขภาพ	<p>๓.๑ ต้นน้ำ (บริษัทยา/ผู้ผลิตยา)</p> <p>๓.๑.๑ ส่งเสริมการกำกับดูแลกันเองเพื่อให้เป็นไปตามข้อ ๑.๑๐ ประเด็นส่งเสริมการขายยา (Self regulation) (4)</p> <p>๓.๑.๒ บทบาทหน่วยงานกำกับดูแล (1, 2, 7,8)</p> <p>๑) เร่งพัฒนากลไก ร่วมกับผู้ผลิต/นำเข้ายา โดยคำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของประชาชน และการนำไปใช้ในสถานบริการสุขภาพ</p> <p>๒) ปรับปรุงกฎหมายและบังคับใช้ด้วยกฎหมายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น การปรับปรุง พ.ร.บ.ยา ได้แก่ การควบคุมการส่งเสริมการขายยา การกำหนดอายุทะเบียนยา การทบทวนทะเบียนตำรับยา การแบ่งประเภทยาและหลักเกณฑ์การแบ่งประเภทยาที่เหมาะสม รัดกุม ที่ส่งเสริมการเข้าถึงยาและใช้อย่างสมเหตุสมผล การควบคุมการขายส่งยา และการควบคุมการโฆษณาในสื่อ</p>	<p>๓.๑.๑ สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์/สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน</p> <p>๓.๑.๒ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p>	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
	<p>ต่างๆ</p> <p>๓) มาตรการเชิงบวก เพื่อให้มีการกระจายยาในชุมชน ให้เป็นไปตามกฎหมาย เช่น ร้านชำปลอดยาอันตราย</p> <p>๔) ส่งเสริมความเชื่อมั่นต่อคุณภาพยาสามัญ</p>		
วัตถุประสงค์ ๒	๒. กลางน้ำ		
<p>เพื่อให้หน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะทุกระดับ ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรชุมชน รวมทั้งหน่วยให้บริการด้านสุขภาพแก่พนักงานและประชากรเฉพาะกลุ่ม ดำเนินการให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>๑. หน่วยงานรัฐระดับกระทรวง กรม กอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาที่มีหน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะ รวมถึงหน่วยงานในส่วนภูมิภาค เช่น โรงเรียน ทัศนสถาน รวมถึงหน่วยงานภาคเอกชน เช่น บริษัท ธนาคร โรงงาน ที่มีสถานพยาบาลเพื่อบริการเจ้าหน้าที่/พนักงาน พัฒนาสถานพยาบาล ให้เป็นไปอย่างสมเหตุผล ตั้งแต่การคัดเลือก จัดทำ สั่งใช้และส่งมอบยาให้กับผู้ป่วย รวมถึงการติดตามการใช้ยา⁽⁸⁾</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ภายใต้คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประสานหรือขอความร่วมมือเพื่อให้มีการวางแผนและมานำเสนอแผนการทำงาน)</p>	
	๒. หน่วยบริการสุขภาพ		
	<p>๒.๑ โรงพยาบาลรัฐ/เอกชน (มีระบบ counter-balanced ในการสั่งใช้ยาและการจ่ายยา)</p> <p><u>กลไกกำกับดูแลในโรงพยาบาล</u></p> <p>๑) พัฒนabatบาทองค์กรแพทย์/บทบาทสหวิชาชีพ/ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการกำกับดูแล^(1, 2, 4)</p> <p>๒) การแจ้งการได้รับการสนับสนุนจากบริษัทฯ/การมีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัทฯ⁽⁷⁾</p> <p><u>กลไกกำกับดูแลภายนอกโรงพยาบาล</u></p> <p>๑) ระบบ Audit and feedback จากกองทุนประกันสุขภาพ^(1, 2, 5, 7)</p>	<p><u>กลไกกำกับดูแลในโรงพยาบาล</u></p> <p>๒.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงทุกกระทรวงที่มีสถานพยาบาลในการดูแล</p> <p><u>กลไกนอก รพ.</u></p> <p>๒.๑/ ๑) กองทุนประกันสุขภาพ ๓ กองทุน</p> <p>๒.๑/ ๒) สถาบันรับรองคุณภาพ</p>	

ยุทธศาสตร์	ระบบกลไกสำคัญ	หน่วยงานหลัก	การดำเนินการ
	๒) กำหนดมาตรฐานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระบบมาตรฐานต่างๆ เช่น HA โดยกำหนดตัวชี้วัดให้ชัดเจน โดยประกาศให้สาธารณะได้รับทราบ มีสัญลักษณ์ RDU hospital ⁽⁵⁾ ๓) มาตรการสร้างแรงจูงใจหรือการให้รางวัลในการทำ RDU แก่ รพ.ภาครัฐและภาคเอกชน ๔) กลไกตรวจราชการในโรงพยาบาลรัฐ ⁽⁷⁾ ๕) ส่งเสริมกลไกเครือข่ายโรงพยาบาลระดับเขตสุขภาพ/จังหวัดในการกำกับติดตาม ⁽⁷⁾	สถานพยาบาล ๒.๑/ ๓) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ) ๒.๑/ ๔) สำนักงานปลัดกระทรวงทุกกระทรวงที่มีสถานพยาบาลในดูแล ๒.๑/ ๕) RDU center/ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	๒.๒ ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาครัฐ:(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล/ คลินิกหมอครอบครัว) - พัฒนาระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหน่วยบริการปฐมภูมิภาครัฐ (RDU in primary care unit) ^(4, 5)	๒.๒ สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	๒.๓ ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภาคเอกชน: คลินิก/ร้านยา ^(7,8) ๑) ยกระดับมาตรฐานคลินิก/ร้านยา ๒) การบังคับใช้กฎกระทรวง Good pharmacy practice (GPP) ของร้านยา ๓) กฎหมายการกำกับดูแลการใช้ยาและการส่งมอบยาในคลินิก ๔) สร้างความร่วมมือหน่วยบริการรัฐและเอกชนที่มีมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในชุมชน	๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กำกับดูแลคลินิก) ๒.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (งานกำกับดูแลร้านยา)	
วัตถุประสงค์ ๒ เพื่อส่งเสริมให้สภาวิชาชีพมีบทบาทในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล	3. ส่งเสริมบทบาทสภาวิชาชีพในการกำกับดูแลการสั่งใช้ยาให้เป็นไปอย่างสมเหตุผล ⁽⁷⁾	สภาวิชาชีพ ๕ วิชาชีพ (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล)	

แบบแจ้งข้อมูลผู้ประสานงานหลักของหน่วยงานขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยอย่างสมดุล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นช่องทางในการหารือ/เตรียมการของประเด็นการขับเคลื่อนสู่ประเทศไทยอย่างสมดุล

ชื่อหน่วยงาน

รายชื่อผู้ประสานงานหลัก (โปรดพิมพ์ หรือเขียนตัวบรรจง)

๑. ชื่อ - สกุล

สังกัด (สำนัก/กอง/หน่วยงานย่อย)

เบอร์มือถือ Line ID

อีเมล

๒. ชื่อ - สกุล

สังกัด (สำนัก/กอง/หน่วยงานย่อย)

เบอร์มือถือ Line ID

อีเมล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๑๑ เมษายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: หนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ด่วนที่สุด ที่ สธ ๑๐๐๙.๖/ว ๖๒๐๖ ลงวันที่ ๑๖
เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความร่วมมือให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
และแจ้งผู้ประสานงาน ถึงหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ด่วนที่สุด ที่ สธ ๑๐๐๙.๖/ว ๖๒๐๖ ลงวันที่ ๑๖
เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความร่วมมือให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
และแจ้งผู้ประสานงาน ถึงหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔