

(ร่าง) แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<p>๑. โครงการบูรณาการมาตรการเพื่อการเข้าถึงยา ควบคุมค่าใช้จ่าย สร้างเศรษฐกิจและความมั่นคงด้านยา</p> <p>๑.๑ จัดทำแผนพัฒนาสู่ตลาดของบัญชียาเมืองเป้า เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงยา ควบคุมค่าใช้จ่าย สร้างเศรษฐกิจและความมั่นคงด้านยา ผ่านกลไกพระราชรัฐ</p> <p>๑.๒ พัฒนากลไกด้านทรัพย์สินทางปัญญาให้เอื้อต่อการเข้าถึงยาและการผลิตยา</p> <p>(๑) จัดทำข้อมูลและเผยแพร่สถานะสิทธิบัตรไทยของบัญชียาเมืองเป้า</p> <p>(๒) พัฒนากลไกพระราชรัฐในการตรวจสอบและป้องกันการจดสิทธิบัตรยาที่ไม่มีความใหม่และ/หรือขั้นการประดิษฐ์ที่สูงขึ้น (evergreening patent)</p> <p>(๓) แก้ไขกฎหมายให้มีการแจ้งข้อมูลสิทธิบัตรยาในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาและทะเบียนตำรับยาที่ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว ได้แก่ พระราชบัญญัติยาเฉพาะบางประเด็นและกฎกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๑.๓ กำหนดช่องทางพิเศษขึ้นทะเบียนตำรับยาในบัญชียาเมืองเป้า</p> <p>(๑) ปรับกระบวนการขึ้นทะเบียนให้มีประสิทธิภาพ (Reprocess)</p> <p>(๒) พัฒนาระบบให้คำปรึกษาการขึ้นทะเบียนตำรับยาระหว่างการวิจัย</p> <p>๑.๔ ส่งเสริมการผลิต การตลาดและการวิจัยพัฒนายาในประเทศ</p> <p>(๑) การสนับสนุนทางตรงเพื่อลดต้นทุนการผลิตเช่น เงินอุดหนุน</p>	<p>๓ เดือน:</p> <p>๑. มีบัญชียาเมืองเป้าและแผนพัฒนาสู่ตลาด ผ่านกลไกพระราชรัฐ</p> <p>๒. มีช่องทางเร่งด่วนขึ้นทะเบียนตำรับยาในบัญชียาเมืองเป้า โดยกำหนดระยะเวลาให้ลดลงร้อยละ ๓๐</p> <p>๓. มีนโยบายการจัดซื้อยาของภาครัฐจากผู้ผลิตที่ได้รับ GMP PIC/s</p> <p>๙ เดือน:</p> <p>๔. รายการยานวัตกรรมที่ผ่านระบบการให้คำปรึกษาการขึ้นทะเบียนยาระหว่างวิจัย ๑๕ รายการ</p> <p>๑๒ เดือน:</p> <p>๕. ยากลุ่มเป้าหมายมีข้อมูลสถานะสิทธิบัตรไทยที่ถูกต้องและเข้าถึงได้</p> <p>๖. จำนวนคำขอหรือทะเบียนตำรับยากลุ่มเป้าหมายที่มีการผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น ๑๐ รายการ</p> <p>๗. กฎระเบียบที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศได้รับการปรับปรุงและพัฒนา ๕ ฉบับ</p>	<p>หน่วยงานหลัก</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>กระทรวงอุตสาหกรรม</p> <p>กระทรวงพาณิชย์</p> <p>กระทรวงการคลัง</p> <p>สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)</p> <p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p>กระทรวงศึกษาธิการ</p> <p>กระทรวงการต่างประเทศ</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ</p> <p>ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (TCELS)</p> <p>ผู้ประกอบการภาคเอกชน</p>

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<p>เงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ การยกเว้นภาษีและภาษีศุลกากรในการนำเข้าปัจจัยการผลิตยา เป็นต้น</p> <p>(๒) ดำเนินมาตรการทางการตลาดเพื่อจูงใจให้เกิดการลงทุนผลิตยาในประเทศเช่น การประกันการจัดซื้อของภาครัฐในปริมาณที่มากพอให้ผู้ลงทุนดำเนินกิจการได้ในราคาที่เหมาะสมสนับสนุนการจัดซื้อยาของภาครัฐจากผู้ผลิตที่ได้รับ GMP PIC/s กำหนดนโยบายราคายาให้เหมาะสมกับยาที่มีการแข่งขันและสนับสนุนยาที่มีการผลิตในประเทศ</p> <p>(๓) ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนายาในประเทศ เช่น การสนับสนุนทุนวิจัย เป็นต้น</p> <p>๑.๕ ปรับปรุงและพัฒนากฎระเบียบที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศ</p>		
<p>๒. โครงการบูรณาการมาตรการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล</p> <p>๒.๑ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลรัฐตามนโยบาย “โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล”</p> <p>๒.๒ ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล</p> <p>๒.๓ ทบทวนทะเบียนตำรับยาที่ไม่เหมาะสม</p> <p>๒.๔ ส่งเสริมการใช้ยาสามัญทดแทนยาต้นแบบ</p>	<p>๓ เดือน:</p> <p>๑. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผู้ประกอบการมีแผนที่ชัดเจนในการยกเลิกหรือแก้ไขทะเบียนตำรับยาที่ไม่เหมาะสมกลุ่มเป้าหมายโดยสมัครใจ</p> <p>๖ เดือน:</p> <p>๒. โรงพยาบาลรัฐทุกแห่งมีแผนและเป้าหมายที่ชัดเจนในการนำรายการยาเป้าหมายที่มีข้อสงสัยด้านประสิทธิภาพ หรือความปลอดภัยออกจากบัญชียาโรงพยาบาล</p> <p>๓. รัฐบาลมีนโยบายจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมแก่โรงพยาบาล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของมูลค่าที่ประหยัดจากการใช้ยาสามัญเป้าหมายทดแทนยาต้นแบบ</p> <p>๔. โรงพยาบาลรัฐทุกแห่งดำเนินการตามนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p>	<p>หน่วยงานหลัก</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กระทรวงศึกษาธิการ</p> <p>กระทรวงกลาโหม</p> <p>กระทรวงมหาดไทย</p> <p>กระทรวงยุติธรรม</p> <p>กระทรวงการคลัง</p> <p>โรงพยาบาลรัฐทุกแห่ง รวมทั้งรัฐวิสาหกิจ กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>

โครงการ	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๙ เดือน:</p> <p>๕. โรงพยาบาลรัฐ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผู้ประกอบการ ดำเนินการได้ตามแผนในการยกเลิกการใช้ หรือจำหน่ายยากลุ่มเป้าหมายที่ไม่เหมาะสม</p> <p>๑๒ เดือน:</p> <p>๖. ร้อยละ ๘๐ ของผู้รับยาเข้าใจวิธีใช้ยาอย่างถูกต้องจากการอ่านฉลากยาของโรงพยาบาล</p> <p>๗. การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ในสถานพยาบาลไม่เกินร้อยละ ๒๐¹</p> <p>๘. ร้อยละ ๘๐ ของรายการยาในโรงพยาบาลรัฐ เป็นยาชื่อสามัญที่มีรูปแบบและความแรงเดียวกันจำนวน ๑ ชื่อการค้า</p> <p>๙. ร้อยละ ๘๐ ของรายการยาในโรงพยาบาลรัฐมีการใช้ยาสามัญทดแทนยาต้นแบบ</p>	
<p>๓. การพัฒนากลไกประสานเชื่อมโยงนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ</p>	<p>๑๒ เดือน:</p> <p>มีการจัดตั้งหน่วยงานระดับกองตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการที่รับผิดชอบนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติโดยตรง</p>	<p>หน่วยงานหลัก</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน</p>

¹ วัดจากอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะตามรหัสโรคที่กำหนดของการติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน และอุจจาระร่วงเฉียบพลัน