



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ຍຸດທະສາດ
ການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ
2021 - 2030

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

2022

ຄຳນຳ

ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ແມ່ນອົງປະກອບທີ່ສຳຄັນ ແລະ ຂາດບໍ່ໄດ້ ສຳລັບວຽກງານບໍລິການຮັກສາສຸຂະພາບ. ການຮັບປະກັນໃຫ້ມີຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ຢູ່ໃນໂຮງໝໍເປັນໜ້າທີ່ຂອງໜ່ວຍງານການຢາ. ດັ່ງນັ້ນ, ການຢາໂຮງໝໍຈຶ່ງເປັນອົງປະກອບໜຶ່ງ ທີ່ມີບົດບາດສຳຄັນ ແລະ ຈຳເປັນທີ່ສຸດສຳລັບສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ. ປັດຈຸບັນວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໄດ້ມີການປ່ຽນແປງຢ່າງໄວວາທຽບໃສ່ເມື່ອກ່ອນ ຊຶ່ງສ່ວນຫຼາຍການຢາໂຮງໝໍ ຈະເປັນພຽງແຕ່ໜ່ວຍງານປະຕິບັດໜ້າທີ່ໃນການຮັບປະກັນການມີຢາຢູ່ໃນໂຮງໝໍເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ໃນປັດຈຸບັນບົດບາດດັ່ງກ່າວໄດ້ມີການປ່ຽນແປງ ນອກຈາກວຽກຮັບປະກັນການມີຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດແລ້ວ ການຢາໂຮງໝໍ ຍັງປະກອບສ່ວນສຳຄັນເຂົ້າໃນການຍົກສູງຄຸນນະພາບການປິ່ນປົວຂອງແພດໝໍ ໂດຍສະເພາະແມ່ນວຽກງານຮັບປະກັນຄວາມປອດໄພ ແລະ ປະສິດທິພາບໃນການໃຊ້ຢາ. ສຳລັບ ສ.ປ.ປ.ລາວ ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍຍັງບໍ່ທັນໄດ້ພັດທະນາເທົ່າທີ່ຄວນເມື່ອທຽບໃສ່ສາກົນ ແລະ ພາກພື້ນ, ວຽກປະຈຳວັນຂອງໜ່ວຍງານແມ່ນເນັ້ນໃສ່ແຕ່ການສະໜອງຢາເປັນສ່ວນໃຫຍ່ໂດຍສະເພາະແມ່ນການຂຶ້ນແຜນຄວາມຕ້ອງການ, ການຈັດຊື້ ແລະ ສົ່ງຊື້ຢາ, ການກວດຮັບເຄື່ອງເຂົ້າສາງ, ຈັດມ້ຽນແລະຈ່າຍຢາໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບເທົ່ານັ້ນ.

ໂດຍເຫັນໄດ້ຄວາມສຳຄັນຂອງວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຈຶ່ງໄດ້ສ້າງຕັ້ງພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍຂຶ້ນ ເພື່ອເຮັດໜ້າທີ່ໃນການຄຸ້ມຄອງຊີ້ນຳການພັດທະນາວຽກງານດັ່ງກ່າວ. ນັບແຕ່ມີໄດ້ຮັບການສ້າງຕັ້ງ ເປັນຕົ້ນມາ ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ ໄດ້ອອກແຮງໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງຕົນໂດຍສະເພາະໄດ້ສ້າງນິຕິກຳ ແລະ ເຄື່ອງມືຕ່າງໆ ເພື່ອຮັບໃຊ້ໃຫ້ແກ່ການຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມພ້ອມນັ້ນກໍໄດ້ຕິດຕາມປະເມີນຜົນສະພາບການເຄື່ອນໄຫວຂອງໜ່ວຍງານການຢາ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ຜ່ານການປະເມີນ ແລະ ຕີລາຄາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໃນໄລຍະຜ່ານມາ ເຫັນໄດ້ເຖິງຄວາມຈຳເປັນ ທີ່ຈະຕ້ອງມີແຜນການພັດທະນາວຽກງານລະອຽດຖີ່ຖ້ວນ. ດັ່ງນັ້ນ ຍຸດທະສາດການພັດທະນາການຢາໂຮງໝໍ ສະບັບນີ້ຈຶ່ງເປັນເອກະສານພື້ນຖານ ເພື່ອກຳນົດທິດທາງໃນການພັດທະນາວຽກງານ ດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງ ແລະ ກ້າວໄປສູ່ລະດັບພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ.

ໃນນາມຜູ້ຮັບຜິດຊອບຊີ້ນຳ ວຽກງານອາຫານ ແລະ ຢາ ຂ້າພະເຈົ້າເຊື່ອໝັ້ນວ່າ ຜ່ານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຍຸດທະສາດພັດທະນາການຢາ ແຕ່ນີ້ຫາປີ 2030 ພວກເຮົາຈະເຫັນການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ ຢູ່ໃນຂົງເຂດການຢາ ຂອງພວກເຮົາຊຶ່ງໃນນັ້ນ, ບໍ່ສະເພາະແຕ່ການຍົກສູງຄຸນນະພາບບົດບາດຂອງພະນັກງານການຢາ ແຕ່ຍັງເປັນການພັດທະນາຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານການຢາ ທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໃນໂຮງໝໍເທົ່ານັ້ນ, ພວກເຮົາຈະໄດ້ເຫັນການປ່ຽນແປງໃນແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກລວມທັງໂຄງສ້າງອາຄານສະຖານທີ່ ແລະ ສິ່ງອຳນວຍຄວາມສະດວກຕ່າງໆ ໃນອະນາຄົດຂ້າງໜ້າ. ເພື່ອໃຫ້ບັນດາຄາດໝາຍຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ກຳນົດອອກໃນແຜນຍຸດທະສາດສະບັບນີ້, ບັນລຸໄດ້ຕາມຈຸດປະສົງ ແລະ ຄາດໝາຍທີ່ໄດ້ວາງໄວ້ນັ້ນ ທຸກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຈຶ່ງພ້ອມກັນປະກອບສ່ວນຊຸກຍູ້, ສະໜັບສະໜູນ ແລະ ເປັນເຈົ້າການຜັນຂະຫຍາຍ ແຜນຍຸດທະສາດ ສະບັບນີ້ດ້ວຍຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງ. ໃນໂອກາດນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍສະແດງຄວາມຊົມເຊີຍ ແລະ ຂອບໃຈເປັນຢ່າງສູງມາຍັງບັນດາທ່ານຈາກທຸກພາກສ່ວນ ທີ່ໄດ້ສຸມສະຕິປັນຍາ ແລະ ຄວາມພະຍາຍາມໃນການສ້າງຍຸດທະສາດ ສະບັບນີ້ ຈົນສຳເລັດຜົນ.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 20 SEP 2022
ລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ປອ.ດຣ. ບຸນແຝງ ພູມມະໄລສິດ

I. ຄວາມເປັນມາ ແລະ ບັນຫາ.....	2
1.1 ຄວາມເປັນມາ.....	2
1.2 ບັນຫາການຢາໂຮງໝໍ.....	2
II. ຍຸດທະສາດການພັດທະນາການຢາໂຮງໝໍ.....	4
2.1. ເປົ້າໝາຍ.....	4
2.2. ຈຸດປະສົງ.....	4
2.3. ຄາດໝາຍ.....	4
2.4. ຫຼັກການ.....	4
2.5. ເນື້ອໃນແຜນຍຸດທະສາດ.....	4
2.6. ລາຍລະອຽດຂອງແຕ່ລະຍຸດທະສາດ:.....	5
ຍຸດທະສາດທີ 1: ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຢາໂຮງໝໍ.....	5
1. ບັນຫາ ແລະ ເຫດຜົນ :.....	5
2. ຈຸດປະສົງ:.....	5
3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:.....	6
4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:.....	6
ຍຸດທະສາດ 2: ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງເພສີຊກອນ ແລະ ເພສີຊກອນຊ່ວຍໂຮງໝໍ.....	6
1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:.....	6
2. ຈຸດປະສົງ:.....	6
3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:.....	6
4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:.....	6
5. ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານການຢາໂຮງໝໍ.....	7
ຍຸດທະສາດທີ 3: ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກຂອງຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ດີຂຶ້ນ.....	7
ຍຸດທະສາດທີ 4: ປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ພັດທະນາເຄື່ອງມືຊ່ວຍໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ມີ ປະສິດທິພາບ.....	7
1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:.....	7
2. ຈຸດປະສົງ:.....	8
3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:.....	8
4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:.....	8
ຍຸດທະສາດທີ 5: ເພີ່ມທະວີວຽກງານຕິດຕາມແລະປະເມີນຜົນ.....	8
1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:.....	8
2. ຈຸດປະສົງ:.....	8
3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:.....	8
4. ກິດຈະກຳຫຼັກ.....	8
III. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ.....	9
3.1. ໄລຍະທີ່ 1:ລາຍລະອຽດແຜນກິດຈະກຳ 2021-2025 ເອກກະສານຊ້ອຍທ້າຍ 1.....	9
3.2. ໄລຍະທີ່ 2: 2026-2030.....	9
IV. ແຜນກິດຈະກຳລະອຽດ 2022-2030.....	10

I. ຄວາມເປັນມາ ແລະ ບັນຫາ.

1.1 ຄວາມເປັນມາ

ຂະແໜງການການຢາໂຮງໝໍເປັນໜ່ວຍງານໜຶ່ງທີ່ມີບົດບາດສໍາຄັນໃນການສະໜັບສະໜູນໃຫ້ ວຽກງານບໍລິການ ຂອງໂຮງໝໍ ມີຄຸນນະພາບດີ ຂຶ້ນ. ຕະລອດໄລຍະຜ່ານມາ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ໄດ້ມີຄວາມພະຍາມປັບປຸງວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ເປັນຮູບປະທໍາຄື: ຮັບປະກັນການມີຢາໃນໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ພ້ອມທັງຮັບປະກັນທາງດ້ານຄວາມປອດໄພ ແລະມີປະສິດທິພາບ. ໃນປີ 1990 ຫາ ຕົ້ນປີ 2000 ໂຄງການນະໂຍບາຍແຫ່ງຊາດດ້ານຢາ ສະໜັບສະໜູນໂດຍອົງການຊີດາ ກໍ່ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ໃນການປັບປຸງ ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ໃນນັ້ນລວມທັງວຽກງານການນໍາໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມຜົນ, ການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການຢາ ແລະ ການປິ່ນປົວຢາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ, ການຕິດຕາມ ຄວາມປອດໄພຂອງຢາເປັນຕົ້ນ. ພາຍຫຼັງໂຄງການນະໂຍບາຍແຫ່ງຊາດດ້ານຢາໄດ້ສິ້ນສຸດລົງ ໃນປີ 2005, ສູນສະໜອງຢາ - ອຸປະກອນການແພດ ກໍ່ໄດ້ຮ່ວມກັບບັນດາ ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ແຂວງ ໄດ້ມີຄວາມພະຍາມສືບຕໍ່ການ ປັບປຸງວຽກງານ ການຢາໂຮງໝໍ ແຕ່ໃນນັ້ນໄດ້ເນັ້ນໃສ່ແຕ່ວຽກງານການ ສະໜອງຢາ - ອຸປະກອນການແພດ ເປັນຕົ້ນຕໍ ໂດຍສະເພາະແມ່ນ ການປັບປຸງລະບົບ ການຈັດຊື້ຢາແບບຮ່ວມກັນ, ລະບົບເກັບ ຮັກສາທີ່ດີ ຂອງສາງໂຮງໝໍແຂວງ, ການປັບປຸງ ຫ້ອງຈ່າຍຢາ ເພື່ອຮັບປະກັນຫຼັກ ການຈ່າຍຢາທີ່ດີ, ການປັບປຸງລະບົບ ການບັນທຶກການ ຮັບຈ່າຍຢາ (Excel sheet) ຊຶ່ງບັນດາວຽກດັ່ງກ່າວເປັນພຽງ ສ່ວນໜຶ່ງຂອງວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ.

ຍ້ອນຍັງຂາດອົງກອນທີ່ຊີ້ນໍາ ແລະ ບໍ່ມີຍຸດທະສາດໃນການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ດັ່ງນັ້ນ ຕະຫຼອດໄລຍະຜ່ານເຖິງຈະມີຫຼາຍພາກສ່ວນໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມກໍ່ຕາມ ແຕ່ການພັດທະນາການຢາໂຮງໝໍກໍ່ເປັນໄປແບບພໍ້ໃຜພໍ້ລາວ ຕ່າງຄົນຕ່າງເຮັດ ຕາມຄວາມ ເຂົ້າໃຈ, ຈາກນັ້ນຈຶ່ງມີຫຼາຍບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂຢ່າງຈິງຈັງ ຄື:

- ຫຼາຍພາກສ່ວນຍັງຕີລາຄາວ່າເພສັຊກອນ ໂຮງໝໍຍັງບໍ່ທັນປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງຕົນຢ່າງເຕັມສ່ວນ.
- ເພສັຊກອນ ແລະ ບຸກຄະລາກອນທີ່ເຮັດວຽກໃນການຢາໂຮງໝໍ ບໍ່ໄດ້ຮັບການພັດທະນາຄືກັບຂະແໜງການອື່ນ.
- ເງື່ອນໄຂ, ສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກ ແລະ ສະຖານທີ່ເຮັດວຽກບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ
- ພະນັກງານການຢາວິນນໍາແຕ່ວຽກງານສະໜອງຢາ ແລະ ການເງິນຫຼາຍກ່ວາການບໍລິການຄົນເຈັບ

1.2 ບັນຫາການຢາໂຮງໝໍ

ຢູ່ທຸກໆໂຮງໝໍນັບແຕ່ໂຮງໝໍສູນກາງຈົນຮອດໂຮງໝໍນ້ອຍຈະມີໜ່ວຍງານການຢາເປັນຜູ້ຮັບປະກັນການສະໜອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ສໍາລັບວຽກງານປິ່ນປົວ ແລະ ຮັກສາຄົນເຈັບ ທີ່ມາຮັບການບໍລິການໃນໂຮງໝໍ. ໃນໄລຍະ ຜ່ານມາຂະແໜງການຢາແມ່ນໄດ້ດໍາເນີນໄປຕາມນະໂຍບາຍຂອງແຕ່ລະຄະນະອໍານວຍການໂຮງໝໍ, ຂາດການຊີ້ນໍາທາງດ້ານນະໂຍບາຍ. ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍບໍ່ໄດ້ຮັບການພັດທະນາເທົ່າທີ່ຄວນ; ນອກຈາກນັ້ນ ກໍ່ຍັງບໍ່ທັນ ສາມາດເຮັດໜ້າທີ່ໄດ້ຕາມພາລະບົດບາດຂອງຂະແໜງການດັ່ງກ່າວ. ບຸກຄະລາກອນການຢາໂຮງໝໍບໍ່ມີໂອາດໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້, ພື້ນຖານວັດຖຸເຕັກນິກລວມທັງໂຄງສ້າງພື້ນຖານບໍ່ໄດ້ຮັບການພັດທະນາ, ການຄຸ້ມຄອງ ບໍລິຫານຍັງ ປະຖົມປະຖານ. ພະນັກງານການຢາໂຮງໝໍຈະໃຊ້ເວລາສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນວຽກຮັບປະກັນການມີຢາໂດຍສະເພາະແມ່ນສຸມໃສ່ວຽກສະ ໜອງຢາເຊັ່ນ:

- ສ້າງບັນຊີຄວາມຕ້ອງການ (ສັງລວມຄວາມຕ້ອງການອີງໃສ່ການຊົມໃຊ້ຜ່ານມາ, ສ້າງບັນຊີຈັດຊື້, ສິ່ງບັນຊີເຂົ້າສູ່ຂະບວນການຈັດຊື້);
- ສັ່ງຊື້ (ສັງລວມຄວາມຕ້ອງການເພື່ອສັ່ງຊື້, ເມື່ອການສັ່ງຊື້ສິ່ງອອກຕ້ອງໄດ້ຕິດຕາມການສັ່ງເຄື່ອງກັບບໍລິສັດ, ເມື່ອເຄື່ອງມາຮອດຮັບເຄື່ອງເຂົ້າສາງ, ກວດກາຄ່ອງຕົວຈິງເພື່ອຂຶ້ນບັນຊີ, ສ້າງເອກະສານເພື່ອສັ່ງໃຫ້ການເງິນ ຊໍາລະເງິນ
- ການເກັບຮັກສາ: ມີຫຼາຍໂຮງໝໍມີສາງທີ່ບໍ່ເໝາະສົມ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານ ເຊັ່ນ: ຄັບແຄບ...;

- ການຈ່າຍຢາ ແລະ ການແຈກຢາຍ: ປັດຈຸບັນການຈ່າຍຢາໃຫ້ຄົນເຈັບຍັງບໍ່ໄດ້ຈຳແນກລະຫວ່າງຄົນເຈັບທີ່ນອນແລະ ຄົນເຈັບກວດເຂດນອກເຮັດໃຫ້ຫ້ອງຈ່າຍຢາ ຕ້ອງແອອັດ. ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ມາຮັບຢາຢູ່ຫ້ອງຈ່າຍຢາເຮັດໃຫ້ປະລິມານຄົນເຈັບຫຼາຍ ແລະ ອັງອໍ ເຊິ່ງໄດ້ເປັນຜົນສ້າງແຮງກົດດັນໃຫ້ແກ່ ການເຮັດວຽກ ພ້ອມທັງນຳໄປສູ່ການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບຕໍ່າ);
- ການບໍລິຫານ (ການບັນຊີ, ການກວດກາ), ຂາດການນຳໃຊ້ Software ເພື່ອຄຸ້ມຄອງ (mSupply, excel sheet, etc.), ຄະນະ DTC ບໍ່ເຄື່ອນໄຫວ ຫຼື ເຄື່ອນໄຫວບໍ່ມີປະສິດທິພາບ (ບໍ່ມີບັນຊີລາຍການຢາຂອງໂຮງໝໍ, ຂາດການຕິດຕາມການນຳໃຊ້ຢາ);

ຍ້ອນວຽກການຮັບປະກັນການມີຢາຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການປັບປຸງເທົ່າທີ່ຄວນຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ເພສັຊກອນຢູ່ໃນໂຮງໝໍບໍ່ສາມາດປະຕິບັດວຽກງານອື່ນໆໄດ້ໂດຍສະເພາະແມ່ນວຽກການຮັບປະກັນການໃຊ້ຢາຢ່າງທີ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປອດໄພ ຄື:

- ການແນະນຳການໃຊ້ຢາ (Drug counseling)
- ການຕິດຕາມການໃຊ້ຢາ (Drug Utilization Monitoring) ເຊັ່ນ: ວຽກເພສັຊກຳຄລິນິກ (Clinical pharmacy), ການໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ (Rational Use of Drug)
- ການຄຸ້ມຄອງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ: ການຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຂອງຢາ (Adverb Reaction of Medicine)
- ການເກັບກຳຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານຢາ (Drug Information)

ຍ້ອນເຫັນໄດ້ບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນ ໃນປີ 2013 ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ຈຶ່ງໄດ້ສ້າງຕັ້ງ ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ ເພື່ອເຮັດໜ້າທີ່ ແລະ ບົດບາດໃນການຊີ້ນຳວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ. ນັບແຕ່ພະແນກການດັ່ງກ່າວ ໄດ້ຮັບການສ້າງຕັ້ງເປັນຕົ້ນມາທາງພະແນກກໍ່ໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມໃນປັບປຸງວຽກງານຕ່າງໆຄືໃໝ່ບໍ່ວ່າຈະເປັນການໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໂດຍຮ່ວມກັບກົມປິ່ນປົວ ແລະ ໂຮງໝໍມິດຕະພາບ, ການສ້າງບັນຊີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານແຫ່ງຊາດ ແລະ ມີການປັບປຸງເປັນແຕ່ລະໄລຍະ, ການຊຸກຍູ້ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຄະນະກຳມະການຢາ ແລະ ການປິ່ນປົວ, ການສ້າງຕັ້ງລະບົບຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາ ແລະ ສ້າງຄູຝຶກກ່ຽວກັບການເກັບກຳ, ລາຍງານຜົນສະທ້ອນຂອງການໃຊ້ຢາ, ພ້ອມນັ້ນກໍ່ຍັງໄດ້ເຂົ້າເປັນສະມາຊິກ ຂອງອົງການອະນາໄມໂລກກ່ຽວກັບການຕິດຕາມປອດໄພດ້ານຢາ ແລະ ວັກຊີນໃນປີ 2015 ເປັນປະເທດອັນດັບທີ 122. ເຖິງແມ່ນວ່າໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມໃນການພັດທະນາວຽກງານດັ່ງກ່າວໃຫ້ດີຂຶ້ນແຕ່ກໍ່ຍັງມີຫຼາຍບັນຫາທີ່ຍັງຄົງຄ້າງ.

ໃນຄະນະທີ່ມີການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍພວມເປັນໄປຢ່າງແຂງແຮງຢູ່ບັນດາປະເທດຕ່າງໆໃນໂລກ ດັ່ງນັ້ນ ຈຶ່ງມີຄວາມຈຳເປັນພະແນກ/ຂະແໜງການຢາໂຮງໝໍຂອງລາວເຮົາຈະຕ້ອງໄດ້ມີການປັບປຸງ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດ ເຊື່ອມໂຍງກັບສາກົນ ແລະ ພາກພື້ນ, ເພື່ອໃຫ້ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໄດ້ຖືກປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຕໍ່ເນື່ອງ. ສິ່ງທີ່ສຳຄັນ ແມ່ນບັນດາເພສັຊກອນທີ່ພວມປະຕິບັດໜ້າ ຢູ່ຂະແໜງການຢາຂອງໂຮງໝໍຈະຕ້ອງມີຄວາມຮັບຮູ້ເຖິງໜ້າທີ່ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງຕົນໃຫ້ຫຼາຍຂຶ້ນ, ພ້ອມກັນນັ້ນ ກໍ່ຕ້ອງມີການຈັດປະຊຸມເພື່ອປຶກສາຫາລືກັນຢ່າງເປັນປະຈຳ ແລະ ຕໍ່ເນື່ອງ ໂດຍມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ໃຫ້ສະໜັບສະໜູນ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ສາມາດ ເກີດຂຶ້ນໄດ້, ສະນັ້ນ ຍຸດທະສາດໃນການພັດທະນາ ແມ່ນສິ່ງທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ສຳຄັນທີ່ສຸດ ທີ່ຈະເປັນບ່ອນອີງໃນການຈັດຈັ້ງປະຕິບັດວຽກງານດັ່ງກ່າວໃຫ້ປະສິດຜົນສຳເລັດ.

ການສ້າງແຜນຍຸດທະສາດການຢາໂຮງໝໍແມ່ນເພື່ອເຮັດໃຫ້ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍສາມາດປະຕິບັດສຳເລັດຕາມຄາດໝາຍທີ່ໄດ້ວາງອອກໃນຍຸດທະສາດການປະຕິຮູບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກໃນ ສ ປ ປ ລາວ ສະບັບປັບປຸງ 2021 - 2030 ໂດຍສະເພາະແມ່ນການປະກອບສ່ວນ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ 5 ດີ 1 ພໍໃຈທີ່ທາງກົມປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການໄດ້ວາງອອກ.

II. ຍຸດທະສາດການພັດທະນາການຢາໂຮງໝໍ

2.1. ເປົ້າໝາຍ

ການບໍລິການປົນປົວ ແລະ ຮັກສາຄົນສຸຂະພາບຄົນເຈັບດ້ວຍຢາຂອງໂຮງໝໍ ທີ່ມີປະສິດທິພາບ, ປະສິດທິຜົນ ແລະ ປອດໄພ

2.2. ຈຸດປະສົງ

1. ເພື່ອປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ ຮັບປະກັນໃຫ້ມີຢາຈໍາເປັນພື້ນທີ່ມີ ຄຸນນະພາບ, ປະສິດທິພາບ, ປອດໄພ ຊຶ່ງທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.
2. ເພື່ອປະກອບສ່ວນຍົກສູງຄຸນນະພາບການປົນປົວ ແລະ ຮັກສາຄົນສຸຂະພາບຄົນເຈັບຂອງໂຮງໝໍໃຫ້ດີ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

2.3. ຄາດໝາຍ

ຮອດປີ 2030 ພະແນກ/ຂະແໜງການຢາໂຮງໝໍ ທົ່ວປະເທດຕ້ອງບັນລຸການປະຕິບັດການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ.

2.4. ຫຼັກການ

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຍຸດທະສາດນີ້ຈະຕ້ອງອີງໃສ່ຄວາມເປັນຈິງຄື: ສິ່ງທີ່ເຮົາມີໃນປັດຈຸບັນເພາະວ່າສະພາບເສດຖະກິດ ແລະ ສັງຄົມໃນປັດຈຸບັນມີຂໍ້ຈຳກັດຫຼາຍ ບໍ່ວ່າທາງດ້ານງົບປະມານ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ, ດັ່ງນັ້ນ ການບໍລິ ຫານຈັດການສິ່ງທີ່ມີໃນປັດຈຸບັນໃຫ້ເກີດຜົນປະໂຫຍດສູງສຸດແມ່ນສໍາຄັນທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ປະຕິບັດໄດ້:

- ຄົນເປັນຜູ້ເຮັດ ແລະ ແມ່ນປັດໃຈຫຼັກ, ເທັກໂນໂລຊີແມ່ນໂຕຊ່ວຍ. ເຮົາຕ້ອງຮັບຮູ້ວ່າປັດໃຈສໍາຄັນ ແລະ ຕັດສິນແມ່ນຄົນ ດັ່ງນັ້ນ, ຄົນຈຶ່ງແມ່ນຈຸດໃຈກາງຂອງການພັດທະນາ ໂດຍສະເພາະ ແມ່ນການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.
- ການພັດທະນາວຽກການຢາໂຮງໝໍແມ່ນອີງໃສ່ຊັບພະຍາກອນທີ່ມີໃນປັດຈຸບັນ ແລະ ສາມາດບໍລິຫານຈັດການ, ເຂົ້າເຖິງ, ເປັນສິ່ງທີ່ທຸກຄົນນໍາໄປປະຕິບັດ , ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍບໍ່ສູງ ແລະ ກວດສອບໄດ້.

2.5. ເນື້ອໃນແຜນຍຸດທະສາດ

ແຜນຍຸດທະສາດເພື່ອປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ ຮັບປະກັນໃຫ້ມີຢາຈໍາເປັນພື້ນທີ່ມີ ຄຸນນະພາບ, ປະສິດທິພາບ, ປອດໄພ ຊຶ່ງທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າເຖິງການປົນປົວ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຄົນເຈັບຂອງໂຮງໝໍໃຫ້ດີ ແລະ ມີປະສິດທິພາບປະກອບດ້ວຍຫ້າອົງປະກອບ (ພາບສະແດງທີ 1) ຊຶ່ງແຕ່ລະອົງປະກອບໄດ້ກຳນົດກິດຈະກຳບຸລິມາສິດເພື່ອປັບປຸງວຽກງານຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ.

ຍຸດທະສາດທີ 1. ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຢາໂຮງໝໍ;

ຍຸດທະສາດທີ 2. ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍ;

ຍຸດທະສາດທີ 3. ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ດີຂຶ້ນ;

ຍຸດທະສາດທີ 4. ປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ພັດທະນາເຄື່ອງມືຊ່ວຍໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ປະສິດທິພາບ;

ຍຸດທະສາດທີ 5. ເພີ່ມທະວີວຽກງານຕິດຕາມ,ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ.

ຮູບສະແດງ 5 ອົງປະກອບ ແລະ ກິດຈະກຳພື້ນຖານຍຸດທະສາດການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ(2021-2030)

ເປົ້າໝາຍ:
 ການບໍລິການປິ່ນປົວ ແລະ ຮັກສາຄົນສຸຂະພາບຄົນເຈັບດ້ວຍຢາຂອງໂຮງໝໍ ທີ່ມີປະສິດທິພາບ, ປະສິດທິຜົນ ແລະ ປອດໄພ

ຈຸດປະສົງ:
 - ເພື່ອປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ໄດ້ມາດຖານການຢາໂຮງທິດີ ໂດຍຮັບປະກັນໃຫ້ມີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານ ທີ່ມີຄຸນນະພາບ, ປະສິດທິພາບ ແລະ ປອດໄພ ຊຶ່ງປະຊາຊົນສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້
 - ເພື່ອປະກອບສ່ວນຍົກສູງຄຸນນະພາບການປິ່ນປົວ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບໃຫ້ດີ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ

ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຢາໂຮງໝໍ	ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດຂອງເພສັຊສະກອນ ແລະ ເພສັຊສະກອນຊ່ວຍໂຮງໝໍ	ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ດີຂຶ້ນ	ປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ພັດທະນາເຄື່ອງມືຊ່ວຍໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ປະສິດທິພາບ	ເພີ່ມທະວີການຕິດຕາມ, ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ
----------------------------------	---	---	--	---

2.6. ລາຍລະອຽດຂອງແຕ່ລະຍຸດທະສາດ:

ຍຸດທະສາດທີ 1: ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຢາໂຮງໝໍ

1. ບັນຫາ ແລະ ເຫດຜົນ :

ການປັບປຸງວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໄດ້ມີການລິເລີ່ມໂດຍຫຼາຍພາກສ່ວນເຊັ່ນ: ສູນສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດໄດ້ເລີ່ມປັບປຸງກ່ຽວກັບວຽກງານການສະໜອງຢາຢູ່ໂຮງໝໍ, ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບຄະນະເພສັຊສາດ ໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມຈັດຕັ້ງການໃຫ້ຄຳແນະນຳການໃຊ້ຢາກັບຄົນເຈັບ (drug counseling), ການປະຕິບັດເພສັຊກຳຄຼີນິກ (clinical pharmacy)ໃນເວລາທີ່ນັກສຶກສາລົງຝຶກງານ ສ່ວນ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາກໍ່ໄດ້ຈັດຕັ້ງລະບົບການເຜົາລະວັງຄວາມປອດໄພ, ການຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຈາກການນຳໃຊ້ຢາ, ການສົ່ງເສີມນຳໃຊ້ຢາສົມເຫດ ສົມຜົນ ແລະ ການສ້າງຄູ່ມືການນຳໃຊ້ຢາແຫ່ງຊາດ (national formulary) ແຕ່ການພັດທະນາ ດັ່ງກ່າວ ຍັງບໍ່ທັນລວມສູນ ແລະ ອີກດ້ານໜຶ່ງ ຄວາມເຂົ້າໃຈຕໍ່ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍຂອງຜູ້ບໍລິຫານໂຮງໝໍ, ແພດ, ພະຍາບານ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ໃນໂຮງໝໍຈຳກັດ ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ການພັດທະນາວຽກງານດັ່ງກ່າວຍັງບໍ່ທັນໄດ້ດີເທົ່າທີ່ຄວນ.

2. ຈຸດປະສົງ:

- ເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມເປັນເອກະພາບ ແລະ ລວມສູນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ດ້ານການພັດທະນາການຢາໂຮງ ໝໍ.
- ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ບໍລິຫານໂຮງໝໍ, ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ ແລະ ບຸກຄະລາກອນທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໃນໂຮງໝໍມີຄວາມຮັບຮູ້ ແລະ ຄວາມເຂົ້າໃຈຕໍ່ໜ້າທີ່ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງພະນັກງານການຢາໂຮງໝໍ ພ້ອມທັງໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຮ່ວມມື;
- ເພື່ອໃຫ້ເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໃນໂຮງໝໍມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ຄວາມເຂົ້າໃຈຕໍ່ໜ້າທີ່ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງຕົນ.

3. າດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍໄດ້ຮັບການພັດທະນາແບບລວມສູນ, ຜູ້ບໍລິຫານໂຮງໝໍລວມທັງທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ ແລະ ບຸກຄະລາກອນໃນໂຮງໝໍຮັບຮູ້ເຂົ້າໃຈ, ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຮ່ວມມື ໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍຢູ່ໃນໂຮງໝໍ.

4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:

1. ສ້າງຄະນະກຳມະການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍທີ່ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນ: ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ, ກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ, ຄະນະເພສັຊສາດ ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ, ສູນສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ, ບັນດາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
2. ກຳນົດພາລະບົດບາດ ແລະ ໜ້າທີ່ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂະແໜງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ລະອຽດ;
3. ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ຜູ້ບໍລິຫານໂຮງໝໍ ແລະ ບຸກຄະລາກອນທີ່ເຮັດວຽກຢູ່ຂະແໜງການຢາໂຮງໝໍເຂົ້າໃຈຕໍ່ໜ້າທີ່ ແລະ ພາລະບົດບາດ ຂອງຕົນໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

ຍຸດທະສາດ 2: ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍໂຮງໝໍ

1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:

ໃນຂະນະທີ່ຂະແໜງການປິ່ນປົວ ພວມມີການພັດທະນາຢ່າງຮອບດ້ານ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການຍົກລະດັບຮູ້ຄວາມສາມາດແກ່ບຸກຄະລາກອນທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໂຮງໝໍ, ແຕ່ຂະແໜງການຢາ ເຫັນໄດ້ວ່າ ບໍ່ໄດ້ຮັບການພັດທະນາທາງດ້ານວິຊາສະເພາະເທົ່າທີ່ຄວນ. ຈາກນັ້ນຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ການຮັບປະກັນການມີຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ລວມທັງການນຳໃຊ້ຢາ ເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ ບໍ່ທັນມີຄວາມເປັນເອກະພາບ ແລະ ສອດຄ່ອງກັບລະບຽບການປິ່ນປົວ. ອີກດ້ານນຶ່ງວຽກງານເພສັຊກຳຄຼີນິກ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເປັນຮູບປະທຳ,

ເພື່ອເຮັດການປິ່ນປົວໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງແກ້ໄຂໃນຕໍ່ໜ້າ ຕ້ອງສ້າງເພສັຊກອນ ໃຫ້ມີຄວາມຮູ້ສະເພາະທາງ ທີ່ສາມາດປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນວຽກງານການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ ພ້ອມທັງມີລະບົບ ແລະ ວິທີການສະໜັບສະໜູນ ເພື່ອຍົກລະດັບຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ຂອງເພສັຊສະກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ໃຫ້ທຽບທັນກັບຂະແໜງການອື່ນ, ຊຶ່ງຈະເປັນຜົນດີໃນການປະກອບສ່ວນໃນການເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບຢູ່ໃນໂຮງໝໍດີຂຶ້ນ.

2. ຈຸດປະສົງ:

- ເພື່ອຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍໂຮງໝໍໃຫ້ມີຄວາມຮູ້ແລະ ຄວາມສາມາດໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່.
- ເພື່ອສ້າງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດ ສະເພາະທາງ ໃຫ້ແກ່ ເພສັຊກອນ ໄດ້ລົງເລິກ ສາຂາອາຊີບ ໃນການ ຍົກສູງບົດບາດ ຂອງເພສັຊກອນໂຮງໝໍ ໃຫ້ສູງຂຶ້ນ

3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

- ເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໂຮງໝໍໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ແລະ ທັກສະຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.
- ມີຫຼັກສູດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ ເພື່ອຕອບສະໜອງໃຫ້ແກ່ ວຽກງານ ການຢາໂຮງໝໍ

4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:

1. ສ້າງສະມາຄົມ/ກຸ່ມເພສັຊກອນໂຮງໝໍ;
2. ທົບທວນຫຼັກສູດການສິດສອນວິຊາການຄຸ້ມຄອງຢາຄະນະເພສັຊສາດ, ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ;
3. ພັດທະນາຫຼັກສູດການຝຶກອົບຮົມ;

4. ວາງແຜນ ແລະ ອອກແບບໃນການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃຫ້ແກ່ ເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນ ຊ່ວຍໂຮງໝໍໃນຂົງເຂດການສະໜອງຢາ, ເພສັຊກຳຄລິນິກ ແລະ ເທັກໂນໂລຊີ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ;

5. ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານການຢາໂຮງໝໍ

ຈັດຝຶກອົບຮົມ ແລະ ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຢ່າງໃຫ້ແກ່ ຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນ ຊ່ວຍໂຮງໝໍເປັນແຕ່ລະໄລຍະ;

ຍຸດທະສາດທີ 3: ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາວຽກຂອງຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ດີຂຶ້ນ

1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:

ຕະລອດໄລຍະຜ່ານມາ ເພສັຊກອນແມ່ນເໝັນໃສ່ວຽກວິຊາການເປັນສ່ວນໃຫຍ່ ແຕ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ລົງເລິກດ້ານຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ການຂຶ້ນແຜນຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດຍັງບໍ່ແທດເໝາະກັບຄວາມຕ້ອງການ, ສ້າງບັນຊີລາຍການຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ທີ່ໃຊ້ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ, ຈາກນັ້ນ ກໍ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຈັດຊື້, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດສັນຍາ ໂດຍສະເພາະ ແມ່ນການສັ່ງຊື້ ຊຶ່ງບັນຊີລາຍການຢາເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ເປັນມາດຕະຖານ ຂາດການກວດກາ ແລະ ຮັບຮອງ ຈາກຄະນະກຳມະການ DTC ອັນເປັນຜົນເຮັດໃຫ້ເກີດການໃຊ້ຢາທີ່ບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນ, ລາຄາແພງ ແລະ ເປັນຜະລິດຕະພັນທີ່ບໍ່ໄດ້ ຈົດທະບຽນຖືກຕ້ອງ. ໄປຄຽງຄູ່ກັນນັ້ນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດສັນຍາຊື້ຂາຍທີ່ໄດ້ເຊັນໄປນັ້ນ ກໍ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກເມື່ອມີການສັ່ງຊື້ຢາ ບໍ່ໄດ້ຕາມຈຸດປະສົງ, ການຈັດສິ່ງທີ່ຂາດຄຸນນະພາບ ແລະ ມັກມີການປ່ຽນແປງທາງດ້ານລາຄາ. ອີກດ້ານໜຶ່ງຍ້ອນການຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການທີ່ບໍ່ຊັດເຈນ, ມັນຍັງສົ່ງຜົນເຖິງລະບົບການເກັບຮັກສາ ຕາມປົກກະຕິສາງຢາຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ກໍ່ມີເນື້ອທີ່ທີ່ຈຳກັດຢູ່ແລ້ວພັດເຮັດໃຫ້ເກີດ ສະພາບຢາເຫຼືອບໍ່ພໍ. ການທົດແທນເງິນປະກັນສຸຂະພາບຊັກຊ້າບໍ່ໄປຕາມໄຕມາດກໍ່ເປັນສາເຫດໜຶ່ງເຮັດໃຫ້ມີສະພາບຢາຂາດສາງ. ອີກວຽກໜຶ່ງທີ່ສ້າງຄວາມສັບສົນກໍ່ແມ່ນລະບົບການຈ່າຍຢາທີ່ບໍ່ມີການຈັດສັນຢ່າງຖືກຕ້ອງ ລະຫວ່າງການຈ່າຍຢາໃຫ້ຄົນເຈັບເຂດນອກ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ນອນໃນໂຮງໝໍຊຶ່ງເປັນຜົນໃຫ້ເກີດຄວາມແອອັດ ແລະ ກົດດັນຊຶ່ງເປັນສາຍເຫດເຮັດ ໃຫ້ການບໍລິການຂາດຄຸນນະພາບ ແລະ ຜິດພາດ.

2. ຈຸດປະສົງ:

ເພື່ອປັບປຸງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ຮັບປະກັນມີຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດໃຫ້ພຽງພໍ, ຖ່ວງທັນ ພ້ອມທັງສົ່ງເສີມການໃຊ້ທີ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປອດໄພ.

3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

ໂຮງໝໍມີຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດຢ່າງພຽງພໍ ແລະ ນຳໃຊ້ຢ່າງມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປອດໄພ

4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:

1. ປັບປຸງວຽກຮັບປະກັນການມີຢາ
2. ພັດທະນາວຽກຮັບປະກັນປະສິດທິພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຢາ
3. ສ້າງລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານຢາຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍໃຫ້ບຸກຄະລະກອນການແພດ
4. ຈັດຕັ້ງການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານຢາແກ່ຄົນເຈັບ

ຍຸດທະສາດທີ 4: ປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ພັດທະນາເຄື່ອງມືຊ່ວຍໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ.

1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:

ປັດຈຸບັນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍຢູ່ໃນໂຮງໝໍດຳເນີນໄປໃນສະພາບທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໂດຍສະເພາະແມ່ນສະຖານທີ່ເຮັດວຽກບໍ່ເປັນມາດຕະຖານ. ບາງໂຮງໝໍບໍ່ມີສະຖານທີ່ສຳລັບການເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານການຢາ, ມີພຽງແຕ່ຫ້ອງຈ່າຍຢາ ແລະ ສາງທີ່ຄັບແຄບ. ສາງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ເຊັ່ນ: ເນື້ອທີ່ບໍ່ພຽງພໍ, ບໍ່ມີລານກວດກາເຄື່ອງກ່ອນການຮັບເຂົ້າສາງ, ບໍ່ມີຫ້ອງແພັກເຄື່ອງ, ບາງແຫ່ງກໍ່ໄດ້ແບ່ງເອົາຫ້ອງການມາ

ເປັນສາງ ແລະ ການອອກແບບໂຮງໝໍໃນເບື້ອງຕົ້ນບໍ່ໄດ້ກວມເອົາສາງຢາ ຫຼື ບໍ່ມີມາດຕະຖານທີ່ເປັນເອະພາບກັນ. ບໍ່ມີການກຳນົດມາດຕະຖານຫ້ອງຈ່າຍຢາ, ບໍ່ມີການແຍກລະຫວ່າງ ຫ້ອງຈ່າຍຢາສຳລັບຄົນເຈັບເຂດນອກ ແລະ ຄົນເຈັບນອນ. ຫຼາຍໂຮງໝໍ ຍັງບໍ່ມີຫ້ອງປຸງ ແລະ ໂຮງໝໍທີ່ມີ ຍັງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ. ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນໃນ ການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການພັດທະນາ ໂດຍສະເພາະແມ່ນໂປຼແກມທີ່ຊ່ວຍໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ໄວ ແລະ ດີຂຶ້ນ. ເຄື່ອງມືທີ່ໃຊ້ໃນຫ້ອງຈ່າຍ ໃນການຮັບ ການຈ່າຍ ບໍ່ເປັນອັນດຽວກັນ, ບາງສະຖານທີ່ຍັງນຳໃຊ້ ລະບົບພື້ນຖານເຊັ່ນ: ເອັກເຊວ, ບາງຄັ້ງຕ້ອງໄດ້ບັນທຶກ ຫຼື ສະຫຼຸບດ້ວຍມື, ບໍ່ມີງົບປະມານສະເພາະໃນການຄຸ້ມ ຄອງເຄື່ອງມືໃນສາງ ແລະ ຫ້ອງຈ່າຍຢາ.

2. ຈຸດປະສົງ:

ເພື່ອປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານ ແລະ ເຄື່ອງມືທີ່ຈຳເປັນເພື່ອເຮັດໃຫ້ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊ ກອນຊ່ວຍຢູ່ໂຮງໝໍມີປະສິດທິພາບ.

3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

ມີມາດຕະຖານໂຄງລ່າງພື້ນຖານຂອງພະແນກ/ຂະແໜງ ແລະ ໜ່ວຍງານຂອງການຢາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ໃຫ້ເປັນ ເອກະພາບໃນທົ່ວປະເທດ, ມີລະບົບ ແລະ ເຄື່ອງມືໃນການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ

4. ກິດຈະກຳຫຼັກ:

1. ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງມາດຕະຖານໂຄງລ່າງພື້ນຖານການຢາໂຮງໝໍ;
2. ສ້າງຂັ້ນຕອນການເຮັດວຽກທີ່ເປັນມາດຕະຖານ;
3. ພັດທະນາໂປຼແກມການຢາໂຮງໝໍ;
4. ກຳນົດຫຼັກການການປະຕິບັດການຢາທີ່ດີໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
5. ພັດທະນາລະບົບການແຈກຢາທີ່ມີປະສິດທິພາບ.

ຍຸດທະສາດທີ 5: ເພີ່ມທະວີວຽກງານຕິດຕາມແລະປະເມີນຜົນ

1. ບັນຫາແລະເຫດຜົນ:

ການລົງຕິດຕາມປະເມີນຜົນຄວາມຄືບໜ້າໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍຍັງບໍ່ທັນເປັນ ປົກກະຕິ ແລະ ຂາດເຄື່ອງມືທີ່ເປັນມາດຕະຖານໂດຍນຳໃຊ້ລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານໃນການກວດກາຕິດຕາມ, ດັ່ງນັ້ນ ຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ການສະຫຼຸບ-ສັງລວມ ແລະ ຕີລາຄາພົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນແຕ່ລະຂັ້ນ. ອີກດ້ານນຶ່ງຍັງຂາດຕົວ ແບບການປະຕິບັດການຢາທີ່ດີ ເພື່ອເປັນບ່ອນຮຽນຮູ້ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນເພື່ອພັດທະນາການຄຸ້ມຄອງການ ຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ.

2. ຈຸດປະສົງ:

- ເພື່ອຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດພາລະບົດບາດການຢາໂຮງໝໍຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ
- ເພື່ອຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າຕົວຊີ້ວັດການປະຕິບັດການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ;
- ເພື່ອສະຫຼຸບຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ດັດປັບແຜນຍຸດທະສາດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບສະພາບຕົວຈິງ ແລະ ທັນ ເວລາ

3. ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

ການຢາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນບັນລຸມາດຕະຖານການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີສາມາດຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຊີ້ວັດໄດ້ 85 % ຂຶ້ນໄປ (ແຕ່ນີ້ຮອດປີ 2030)

4. ກິດຈະກຳຫຼັກ

1. ສ້າງຕົວແບບການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີຂັ້ນໂຮງໝໍສູນກາງ, ແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນແລະໂຮງໝໍນ້ອຍ

2. ລົງຕິດຕາມ, ກວດ ແລະ ປະເມີນຜົນ
3. ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນໃນແຕ່ລະຂັ້ນ

III. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນເປັນຜູ້ຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດການພັດທະນາການຢາໂຮງໝໍ ພາຍໄຕ ການຊີ້ນຳຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ແລະ ປິ່ນປົວເພື່ອໃຫ້ບັນລຸຕາມຈຸດປະສົງເປົ້າໝາຍໃນແຕ່ລະໄລຍະ. ການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຜ່ານການປະເມີນຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການ ຫ້າດີ ນຶ່ງພໍໃຈ ຜ່ານການລາຍງານປະຈຳປີ. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດການຢາໂຮງໝໍແບ່ງເປັນ 2 ໄລຍະຄື:

3.1. ໄລຍະທີ່ 1: ລາຍລະອຽດແຜນກິດຈະກຳ 2021-2025 ເອກກະສານຊ້ອຍທ້າຍ 1 ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບປີ 2025

ຍຸດທະສາດທີ 1

1. ມີຄະນະກຳມະການພັດທະນາວຽກງານຫານຢາໂຮງໝໍ
2. ມີພາລະບົດບາດໜ້າທີ່ຂອງການຢາໂຮງໝໍ
3. 80% ຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍຢູ່ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຕາມພາລະບົດບາດທີ່ໄດ້ກຳນົດ

ຍຸດທະສາດທີ 2

1. ສະມາຄົມເພສັຊກອນໂຮງໝໍໄດ້ຮັບການສ້າງຕັ້ງ ແລະ ເຄື່ອນໄຫວ
2. ຫຼັກສູດການສົນສອນວິຊາຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ແລະ ຮັບຮອງຈາກກະຊວງສຶກສາ
3. ຄະພາກວິຊາເພສັຊສາດມີ ລະບົບອົບຮົມໃຫ້ເພສັຊສະກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍແບບຕໍ່ເນື່ອງ;
4. ເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນຊ່ວຍໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບໄລຍະສັ້ນ ແລະ ໄລຍະຍາວ ຈຳນວນ?

ຍຸດທະສາດທີ 3

1. 85% ຂອງສາງໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງຕ້ອງມີຢາ ທີ່ຈຳເປັນພື້ນສາງຖານຕ້ອງມີຢາບໍ່ຂາດສາງ
2. ຢ່າງນ້ອຍນຶ່ງໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ແຂວງໄດ້ເຮັດການຄົ້ນຄ້ວາ ແລະ ນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ
3. ທຸກໂຮງສູນກາງ ແລະ ແຂວງຕ້ອງສົ່ງບົດລາຍການເຄື່ອນໄຫວຂອງຄະນະ DTC ໃນແຕ່ລະໄຕມາດ
4. ມີເພສັຊສະກອນຮັບຜິດຊອບວຽກງານເຜົາລະວັງຄວາມປອດໄພ ແລະ ລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານຄວາມປອດໄພຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການ

ຍຸດທະສາດທີ 4

1. ມີມາດຕະຖານໂຄງລ່າງພື້ນຖານການຢາໂຮງໝໍ
2. ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ແຂວງແຕ່ລະແຫ່ງມີຂັ້ນຕອນໃນການເຮັດວຽກທີ່ເປັນມາດຕະຖານ
3. ໂປຼແກມການຢາໂຮງໝໍໄດ້ຮັບການພັດທະນາ

ຍຸດທະສາດທີ 5

1. ມີເຄື່ອງມືທີ່ເປັນມາດຕະຖານໃນການຕິດຕາມ, ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ
2. ມີຕົວແບບການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີຢູ່ໂຮງໝໍສູນກາງ 2 ແຫ່ງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ 2 ແຫ່ງ
3. ສາມາດສະຫຼຸບຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ

3.2. ໄລຍະທີ່ 2: 2026-2030

ຄາດຄະເນຜົນໄດ້ຮັບ:

- 85% ຂອງໂຮງໝໍໃນແຕ່ລະຂັ້ນບັນລຸຫຼັກການຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ;

- 80% ຂອງເພສີຊກອນ ແລະ ເພສີຊກອນຊ່ວຍທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ;
- ຫລັກສູດການຮຽນ-ການສອນກ່ຽວເພສີຊກອນໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ແລະ ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ.

IV. ແຜນກິດຈະກຳລະອຽດ 2022-2030

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
ຍຸດທະ ສາດທີ 1	ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຢາໂຮງໝໍ										
ແຜນ ກິດຈະກຳ ຫຼັກ 1.1	ສ້າງ, ປັບປຸງ ຄະນະກຳມະການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍທີ່ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມ										
1.1.1	ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືກະກຽມການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະ ກຳມະການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ	x				x					ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.1.2	ຈັດກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງເນື້ອໃນ ພາລະບົດບາດ ຄະນະ ກຳມະການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ.	x				x					ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.1.3	ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ເນື້ອໃນ ພາລະບົດບາດຄະນະ ກຳມະການພັດທະນາວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ.		x				x				ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.1.4	ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳປີທົບທວນຍຸດທະສາດ ແລະ ການ ຮ່ວມມືປະສານງານ.		x	X	x	x	x	x	x	x	ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.2	ຮ່າງ ແລະ ປັບປຸງ ພາລະບົດບາດ, ຫນ້າທີ່ ແລະ ຂອບເຂດສິດຂອງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ລະອຽດ										
1.2.1	ຈັດກອງປະຊຸມຄົ້ນຄ້ວາຮ່າງພາລະບົດບາດ, ຫນ້າທີ່ ທີ່ມີ ແລ້ວ ເພື່ອປັບປຸງ ໃຫ້ເໝາະສົມກັບສະພາບຕົວຈິງ	x	x					x			ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
1.2.2	ຈັດກອງປະຊຸມເປີດກ້ວາງຜ່ານຮ່າງ ແລະ ສະເໜີຮັບຮອງ ຮ່າງພາລະບົດບາດ, ຫນ້າທີ່ ແລະ ຂອບເຂດສິດຂອງການຢາ ໂຮງຫມໍ.	x	x				x	x			ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
1.2.3	ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ລະດັບສູນກາງ ແລະ ລະດັບແຂວງ ພາລະບົດບາດ, ຫນ້າທີ່ ແລະ ຂອບເຂດສິດຂອງ ການຢາໂຮງຫມໍ.										ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
1.3	ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ການຢາໂຮງຫມໍ										
1.3.1	ຈັດກອງປະຊຸມຝຶກອົບຮົມຄູຝຶກຂັ້ນສູນກາງ ໃນວຽກງານ ພັດທະນາການຢາໂຮງຫມໍ.		x	X	x	x	x	x	x	x	ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.3.2	ຈັດກອງປະຊຸມຝຶກອົບຮົມພະນັກງານການຢາໂຮງຫມໍ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃນຂັ້ນແຂວງ ກ່ຽວກັບຫນ້າວຽກທີ່ຕົນເອງຮັບຜິດຊອບ ໃຫ້ມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານການຢາໂຮງຫມໍ.	x	X	x	x	x	x	x	x		ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
1.3.3	ທັດສະນະສຶກສາ ແລກປ່ຽນບົດຮຽນຢູ່ຕ່າງປະເທດ			X		x					ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ
ຍຸດທະ ສາດທີ 2	ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງເພສັດຊກອນແລະເພສັດຊກອນຊ່ວຍໂຮງໝໍ										
2.1	ສ້າງສະມາຄົມ/ກຸ່ມເພສັດຊກອນໂຮງໝໍ										
2.1.1	ວຽກກ່ອນການສ້າງຕັ້ງສະມາຄົມເພສັດຊກອນ										
2.1.1.1	ປະຊຸມຄະນະກະກຽມເພື່ອວາງແຜນວຽກ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.1.2	ກະກຽມລະບຽບ, ພາລະບົດບາດ ຂອງສະມາຄົມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.1.3	ປະຊຸມຜ່ານລະບຽບ, ພາລະບົດບາດ ຂອງສະມາຄົມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
2.1.1.4	ຂົນຂວາຍເພສັຊກອນໃຫ້ໄດ້ 25 ຂຶ້ນໄປ ໃນການສະ ໝັກ ເຂົ້າຮ່ວມສະມາຄົມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.1.5	ຍື່ນເອກະສານເພື່ອຂໍສ້າງຕັ້ງສະມາຄົມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.2	ວຽກຫຼັງສ້າງຕັ້ງສະມາຄົມ										
2.1.2.1	ເປີດກອງປະຊຸມໃຫຍ່ ຄັດເລືອກຄະນະບໍລິຫານງານ ສະມາຄົມເພສັຊກັມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.2.2	ເຜີຍແຜ່ໂຄງສ້າງ ແລະ ພາລະບົດບາດ ຂອງສະມາຄົມ	x									ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.1.2.3	ສ້າງກິດຈະກຳ ແລະ ເຄື່ອນໄຫວຂອງສະມາຄົມ	x	x	X	x	x	x	x	x	x	ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.2	ທົບທວນຫຼັກສູດການສິດສອນວິຊາການຄຸ້ມຄອງຢາຢູ່ໂຮງຮຽນການຢາ										
2.2.1	ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການສ້າງແຜນການ ປະຕິບັດ (ສ້າງແບບຟອມສຳພາດ ທ່ານໝໍ ແລະ ຄົນເຈັບ)	x									ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.2	ປະຊຸມປຶກສາຫາລືການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ຮັບຜິດຊອບໃນການສ້າງແຜນ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.3	ເຮັດການສຳຫຼວດເກັບກຳຂໍ້ມູນ ເຖິງຄວາມຕ້ອງການທີ່ຈະ ພັດທະນາຫຼັກສູດ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.4	ກອງປະຊຸມລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກການສຳຫຼວດຂໍ້ມູນ ແລະ ຮວ່ມວາງແຜນພັດທະນາຫຼັກສູດ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.5	ກອງປະຊຸມສ້າງແຜນການສອນ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມຜ່ານ ຫຼັກສູດການສອນ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.6	ສະເໜີຂໍອະນຸມັດຫຼັກສູດ ຈາກກະຊວງສຶກສາ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.7	ຈັດກອງປະຊຸມຮັບຮອງຫຼັກສູດ		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.8	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່		x								ຄະນະເພສັຊສາດ
2.2.9	ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
2.3	ພັດທະນາຫຼັກສູດການຝຶກອົບຮົມ										
2.3.1	ພັດທະນາຫຼັກສູດການຝຶກອົບຮົມ (Training Course)	x	x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.2	ປະຊຸມປຶກສາຫາລືການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ຮັບຜິດຊອບໃນການສ້າງແຜນ	x	x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.3	ເຮັດການສຳຫຼວດເກັບກຳຂໍ້ມູນ ເຖິງຄວາມຕ້ອງການທີ່ຈະ ພັດທະນາຫຼັກສູດ	x	x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.4	ກອງປະຊຸມລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກການສຳຫຼວດຂໍ້ມູນ ແລະ ຮວ່ມວາງແຜນພັດທະນາຫຼັກສູດ	x	x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.5	ກອງປະຊຸມສ້າງແຜນການສອນ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມຜ່ານ ຫຼັກສູດການສອນ	x	x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.6	ສະເໜີຂໍອະນຸມັດຫຼັກສູດ ຈາກກະຊວງສຶກສາ		x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.7	ຈັດກອງປະຊຸມຮັບຮອງຫຼັກສູດ		x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.8	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່		x								ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.3.9	ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.4	ວາງແຜນ ແລະ ອອກແບບໃນການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃຫ້ແກ່ ຂອງ ເພສັດຊກອນ ແລະ ເພສັດຊກອນ ຊ່ວຍໂຮງໝໍໃນ ຊຶ່ງເຂດສະໜອງຢາ,ເພສັດຊກຳຄລິນິກ ແລະ ເທກໂນໂລຊີ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ.										
2.4.1	ວຽກງານການສະໜອງຢາ										
2.4.1.1	ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ໃນການຄາດຄະເນ ແລະ ຄິດໄລ່ ຄວາມຕ້ອງການຢາ, ສ້າງບັນຊີລາຍການຢາ	x	X	x	x	x	x	x	x		ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.4.1.2	ຈັດຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບການຈັດຊື້ ຈັດຫາຢາ ທີ່ດີເພື່ອສະໜອງ ເຂົ້າໃນໂຮງໝໍ		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.4.1.3	ຈັດຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບການເກັບຮັກສາຢາທີ່ດີ		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັດຊສາດ
2.4.1.4	ຈັດຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບການແຈກຢາ ແລະ ການຈ່າຍຢາທີ່ດີ		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັດຊສາດ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
2.4.1.5	ຈັດຝຶກອົບຮົມການບໍລິຫານຈັດການວຽກງານຄຸ້ມຄອງສາງ (M supply system, DHIS 2 system)		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.4.2	ວຽກງານຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ດ້ານເພສັຊກຳຄລິນິກ										
2.4.2.1	ຈັດຝຶກອົບຮົມການແນະນຳການໃຊ້ຢາ (Drug counseling)		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.4.2.2	ຈັດຝຶກອົບຮົມການຕິດຕາມການໃຊ້ຢາສະເພາະທາງ ໂດຍກຳນົດເອົາບາງພະຍາດ ເປັນຕົວແບບ ວຽກເພສັຊກຳຄລິນິກ (Clinical pharmacy)	x	X	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.4.2.3	ຈັດຝຶກອົບຮົມການຕິດຕາມການໃຊ້ຢາ ຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ (Rational Use of Drug)		x	X	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.4.2.4	ຈັດຝຶກອົບຮົມການຄຸ້ມຄອງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ: ການຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຂອງຢາ (Adverb Reaction of Medicine)	x	X	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.4.3	ເທກໂນໂລຊີ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ										
2.4.3.1	ຈັດຝຶກອົບຮົມການເກັບກຳຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານຢາ (Drug Information)		x	x	x	x	x	x	x	x	ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.4.3.2	ຈັດຝຶກອົບຮົມການນຳໃຊ້ ໂປແກຼມ ການບໍລິຫານການຢາໂຮງໝໍ		x	x	x	x	x	x	x	x	ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
2.5	ຈັດຝຶກອົບຮົມແລະຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຢ່າງໃຫ້ແກ່ ຂອງເພສັຊກອນ ແລະ ເພສັຊກອນ ຊ່ວຍໂຮງໝໍເປັນແຕ່ລະໄລຍະ.										
2.5.1	ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ										
2.5.1.1	ວຽກງານການສະໜອງຢາ		x	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.5.1.2	ວຽກງານຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ດ້ານເພສັຊກຳຄລິນິກ		x	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.5.1.3	ເທກໂນໂລຊີ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ		x	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
2.5.1.4	ຝຶກອົບຮົມຢູ່ຕ່າງປະເທດ		x	x	x	x	x	x	x	x	ໂຮງໝໍ
2.5.2	ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະຍາວ										
2.5.2.1	ນຳສິ່ງເພຊັສກອນ ແລະ ເພຊັສກອນຊ່ວຍແພດ ໄປຢົກ ລະດັບຕ່າງປະເທດ ໃນຫົວຂໍ້ເພຊັສກຳຄຼິນິກ ສະເພາະທາງ ໃນສາຂາອື່ນໆ		x	x	x	x	x	x	x	x	ໂຮງໝໍ
2.6	ວຽກງານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດເພສັຊກຳໂຮງໝໍ										
2.6.1	ຝຶກອົບຮົມວິທິວິທະຍາໃນການຄົ້ນຄວ້າ		x	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.6.2	ຝຶກອົບຮົມການສື່ສານທີ່ດີ		x	x	x	x	x	x	x	x	ຄະນະເພສັຊສາດ
2.6.3	ຕິດຕາມ ຊຸກຍູ້ ການປະຕິບັດຕົວຈິງ			x	x	x	x	x	x	x	ໂຮງໝໍ
ຍຸດທະ ສາດທີ 3	ປັບປຸງແລະພັດທະນາວຽກຂອງຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍໃຫ້ດີຂຶ້ນ										
3.1	ປັບປຸງວຽກຮັບປະກັນການມີຢາ										
3.1.1	ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຂອງເພສັຊກອນແລະເພສັຊກອນຊ່ວຍໃນການຄາດຄະເນແລະຄິດໄລ່ຄວາມຕ້ອງການຢາ, ການສ້າງບັນຊີລາຍການຢາດ້ວຍ ການທົບທວນຄືນ ບັນດາຄຸ້ມມີ ແລະ ເຄື່ອງມືແລະ ຈັດຕັ້ງການສຳມະນາ, ຝຶກອົບຮົມ ທີ່ເພສັຊກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.										
3.1.1.1	ປັບປຸງຄຸ້ມມີ ແລະ ເຄື່ອງມືໃນການຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ (ການຄັດເລືອກຢາ, ການສ້າງບັນຊີຢາໂຮງໝໍ, ການຄາດຄະເນ ແລະ ຄິດໄລ່ຄວາມຕ້ອງການຢາ, ການຈ່າຍຢາ ແລະ ການ ຄຸ້ມຄອງສາງ)	x			x			x			ກອຢ, ສຢອ
3.1.1.2	ປັບປຸງບັນຊີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານແຫ່ງຊາດ ແລະ ຄຸ້ມມີນຳໃຊ້ຢາ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ແລະ ຕິດພັນກັບຄຸ້ມມີມາດຕະຖານການ ປິ່ນປົວໃຫ້ໄດ້ຢ່າງໜ້ອຍ 04ປີຕໍ່ຄັ້ງເພື່ອເປັນບ່ອນອີງໃຫ້ໂຮງ ໝໍໃນການກຳນົດບັນຊີຢາໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ	x			x			x			ກອຢ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
3.1.1.3	ຝຶກອົບຮົມບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການສະໜອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ແລະ TOT ສູນກາງ, ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ		x			x			x		ກອຢ, ສຢອ
3.1.2	ສົບຕໍ່ປັບປຸງວຽກການຈັດຊື້ແລະສົ່ງຊື້ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ										
3.1.2.1	ປັບປຸງລະບຽບການຈັດຊື້ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ	x									ກອຢ, ສຢອ
3.1.2.2	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ລະບຽບການຈັດຊື້ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ		x								ກອຢ, ສຢອ
3.1.2.3	ສ້າງຄູ່ມືການຈັດຊື້ໂດຍນຳໃຊ້ ລະບົບ mSupply procurement module		x								ກອຢ, ສຢອ, ອົງການ CHAI
3.1.2.4	ສັງລວມຂໍ້ມູນໃນການຈັດຊື້ເຂົ້າໃນລະບົບ Electronic		x								
3.1.2.5	ອົບຮົມການນຳໃຊ້ ລະບົບ mSupply procurement module			x		x			x		ກອຢ, ສຢອ, ອົງການ CHAI
3.1.2.6	ສ້າງຄູ່ມືຕິດຕາມຊຸກຍູ້, ປະເມີນຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການ ແລະ ການປະຕິບັດສັນຍາຂັ້ນໂຮງໝໍ ແລະ ຜູ້ສະໜອງ		x								ກອຢ, ສຢອ
3.1.2.7	ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການປະຕິບັດສັນຍາຂັ້ນໂຮງໝໍ ແລະ ຜູ້ສະໜອງ		x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ, ສຢອ, ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສູນ, ອຢນະຄອນຫຼວງ, ອຢແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ
3.1.2.8	ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຊື້ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ		x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ, ສຢອ
3.1.3	ຊຸກຍູ້ການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສົ່ງເສີມການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ										

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
3.1.3.1	ສຶກສາຄົ້ນຄ້ວາກ່ຽວກັບປະສິດທິພາບການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ			x		x		x		x	ສະຖາບັນການແພດ-ການຢາພື້ນເມືອງ, ກປຟ, ມວສ, ຮໝ ແລະ ກອຢ
3.1.3.2	ສ້າງສີ່ໂຄສະນາໃນການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ			x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ
3.1.3.3	ເຜີຍແຜ່ການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວຜ່ານທາງສື່				x	x	x	x	x	x	ກອຢ
3.2	ພັດທະນາວຽກຮັບປະກັນປະສິດທິພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງຢາ										
3.2.1	ການສົ່ງເສີມການໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ										
3.2.1.1	ທົບທວນພາລະບົດບາດລວມທັງການປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງຄະນະກຳມະການຢາ ແລະການປິ່ນປົວ (DTC) ຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງໃຫ້ເຄື່ອນໄຫວເປັນປົກກະຕິ.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ກປຟ, ກອຢ, ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.1.2	ຄຸ້ມປິ່ນປົວເອກະພາບແຫ່ງຊາດ(STG)		x			x			x		ກປຟ, ຮໝ ສູນກາງ
3.2.1.3	ປັບປຸງຄຸ້ມຄວບຄຸມໃນການປະເມີນການນຳໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ		x			x			x		ກປຟ, ກອຢ, ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.1.4	ອົບຮົມການນຳໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ ການນຳໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ TOT ສູນກາງ, ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ		x			x			x		ກປຟ, ກອຢ, ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.1.5	ສ້າງບັນຊີລາຍການຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດທີ່ໃຊ້ໃນໂຮງໝໍໃຫ້ເປັນມາດຕະຖານ (ໂດຍກຳນົດໃຫ້ມີຢາຊ່ຽວຊານ ແລະ ຢາສະເພາະທາງ)		x			x			x		ກອຢ, ກປຟ ແລະ ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.1.6	ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນກ່ຽວກັບການກຳນົດບັນຊີຢາໃຊ້ໃນໂຮງໝໍ			x	x		x			x	ກອຢ, ກປຟ ແລະ ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.1.7	ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການປະຕິບັດ ການນຳໃຊ້ຢາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ			x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ, ກປຟ ແລະ ຮໝ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ
3.2.2	ຍົກສູງຄຸນນະພາບວຽກງານເຝົ້າລະອັງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ										

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
3.2.2.1	ສ້າງຕັ້ງ ແລະ ກຳນົດພາລະບົດບາດໜ່ວຍງານຮັບຜິດຊອບກ່ຽວກັບພິດວິທະຍາແລະການເກັບກຳຜົນສະທ້ອນຂອງຢາແລະຜະລິດຕະພັນການແພດ										
3.2.2.1.1	ປັບປຸງຄືນຄູ່ມືເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ລວມທັງແບບຟອມການລາຍງານຜົນສະທ້ອນ (ADR Form)		x					x			ກອຢ
3.2.2.1.2	ເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນຳເຄື່ອງມືແບບຟອມການເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ			x				x			ກອຢ
3.2.2.2	ສືບຕໍ່ປັບປຸງກົນໄກລະບຽບການລາຍງານຜົນສະທ້ອນຂອງຢາຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍ										
3.2.2.2.1	ສ້າງນິຕິກຳໃນການແກ້ໄຂກໍລະນີ ເຫດການປະຕິປັກພາຍຫຼັງການໃຫ້ຢາ ແລະ ວັກຊີນ		x								ກອຢ, ກອສ, ກປຟ ແລະ NITAG
3.2.2.2.2	ຈັດພິມ ແລະ ເຜີຍແຜ່ ນິຕິກຳໃນການແກ້ໄຂກໍລະນີເຫດການປະຕິປັກພາຍຫຼັງການໃຫ້ຢາ ແລະ ວັກຊີນ ທຸກຂັ້ນ			x				x			ກອຢ
3.2.2.2.3	ສຶກສາຄົ້ນຄ້ວາກ່ຽວກັບຜົນສະທ້ອນການໃຊ້ຢາ ແລະ ວັກຊີນ			x							ສສກ, ກອຢ, ກປຟ, ກມສ, ມວສ ແລະ ຮໝ ແລະ ບັນດາສູນ
3.2.2.2.4	ປະເມີນຄວາມເຂົ້າໃຈຂອງທ່ານໝໍຕໍ່ກັບວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພຂອງຢາ		x		x		x		x		ສສກ, ກອຢ, ກປຟ, ກມສ, ມວສ ແລະ ຮໝ ແລະ ບັນດາສູນ
3.3	ສ້າງລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານຢາຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍໃຫ້ບຸກຄະລະກອນການແພດ										
3.3.1	ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຖານຂໍ້ມູນ		x	x							ກອຢ ແລະ ຮໝ
3.3.2	ສະໜອງອຸປະກອນຈຳເປັນ		x	x							ກອຢ ແລະ ສຢອ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
3.3.3	ອົບຮົມທັກສະການໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ການສື່ສານກ່ຽວກັບ ຢາໃຫ້ບຸກຄະລະກອນການແພດ		x	x							ກອຢ, ສຢອ, ຣໝ ສູນ ກາງ-ແຂວງ
3.4	ຈັດຕັ້ງການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານຢາແກ່ຄົນເຈັບ										
3.4.1	ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຖານຂໍ້ມູນ		x	x							ກອຢ ແລະ ຣໝ
3.4.2	ສະໜອງອຸປະກອນຈຳເປັນ		x	x							ກອຢ ແລະ ສຢອ
3.4.3	ອົບຮົມທັກສະການໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ການສື່ສານກ່ຽວກັບ ຢາໃຫ້ຄົນເຈັບ		x	x							ກອຢ, ສຢອ, ຣໝ ສູນ ກາງ-ແຂວງ
ຍຸດທະ ສາດທີ 4	ປັບປຸງໂຄງລ່າງພື້ນຖານໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານແລະພັດທະນາເຄື່ອງມືຊ່ວຍໃນການເຮັດ ວຽກໃຫ້ມີປະສິດທິ ພາບ.										
4.1	ສ້າງມາດຕະຖານໂຄງລ່າງພື້ນຖານຢາໂຮງໝໍແລະປັບປຸງບ່ອນທີ່ມີເງື່ອນໄຂ										
4.1.1	ສຳຫລວດ ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນ ເພື່ອເປັນບ່ອນອີງໃນການສ້າງ ມາດຕະຖານຂອງສາງ, ຫ້ອງການພະນັກງານ, ຫ້ອງຈ່າຍ ແລະ ຫ້ອງປຸງແຕ່ງ ແຕ່ລະຂັ້ນ	x	x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.2	ສ້າງມາດຕະຖານຂອງສາງແຕ່ລະຂັ້ນໃຫ້ຊັດເຈນ	x	x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.3	ສ້າງມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງເຮັດວຽກຂອງການຢາໂຮງໝໍແຕ່ ລະຂັ້ນໃຫ້ຊັດເຈນ	x	x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.4	ສ້າງມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງຈ່າຍຍ່ອຍແຕ່ລະຂັ້ນໃຫ້ຊັດເຈນ	x	x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.5	ສ້າງມາດຕະຖານຂອງຫ້ອງປຸງແຕ່ງແຕ່ລະຂັ້ນໃຫ້ຊັດເຈນ	x	x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.6	ກຳນົດສະຖານທີ່ ທີ່ຕ້ອງການກໍ່ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງ ແຕ່ລະ ສະຖານທີ່ໃຫ້ລະອຽດ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
4.1.7	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາມາດຕະຖານສາງ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.8	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາມາດຕະຖານຫ້ອງເຮັດ ວຽກຂອງການຢາໂຮງໝໍ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.9	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາມາດຕະຖານຈ່າຍຍ່ອຍ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.1	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາມາດຕະຖານຫ້ອງປຸງ ແຕ່ງ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.1.11	ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງ ສະຖານທີ່ ທີ່ໄດ້ກຳນົດແລ້ວ		x	x	x	x	x	x	x	x	ສູນກາງ+ແຂວງ+ເມືອງ
4.1.12	ສະໜອງເຄື່ອງມືອຸປະກອນຈຳເປັນເຂົ້າໃນການຮັບວຽກ ລະບົບພາລະທິການ			x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ, ສຢອ
4.2	ສ້າງຂັ້ນຕອນການເຮັດວຽກທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (Develop a standard operating procedure)										
4.2.1	ສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານສາງ ສຳລັບໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ		x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.2	ສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານການຢາ ສຳລັບໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ		x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.3	ສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານການຈ່າຍຍ່ອຍສຳລັບໂຮງໝໍແຕ່ລະ ຂັ້ນ		x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.4	ສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານປຸງແຕ່ງ ສຳລັບໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ		x					x			ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.5	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ(SOP) ຂອງວຽກງານສາງ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫລັກ
4.2.6	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ(SOP) ຂອງວຽກງານການຢາ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.7	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ(SOP) ຂອງວຽກງານການ ຈ່າຍຍ່ອຍ		x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.8	ກອງປະຊຸມຜ່ານ ແລະ ຮັບຮອງເອົາສ້າງຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ(SOP) ຂອງວຽກງານປຸງແຕ່ງ	x									ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.9	ຈັດກອງປະຊຸມເພື່ອເຜີຍແຜ່ຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ ເປັນມາດ ຕະຖານ(SOP) ຂອງວຽກງານສາງ, ວຽກງານ ການຢາ, ວຽກງານການຈ່າຍຍ່ອຍ ແລະ ວຽກງານປຸງແຕ່ງ	x	x								ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.10	ອົບຮົມຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານສາງ, ວຽກງານການຢາ, ວຽກງານ ການຈ່າຍຍ່ອຍ ແລະ ວຽກງານປຸງແຕ່ງ (ສູນການງອົບຮົມໃຫ້ ແຂວງ)		x	x							ກອຢ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
4.2.11	ອົບຮົມຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານສາງ, ວຽກງານການຢາ, ວຽກງານ ການຈ່າຍຍ່ອຍ ແລະ ວຽກງານປຸງແຕ່ງ(ແຂວງອົບຮົມໃຫ້ ເມືອງ)		x	x	x	x					ແຂວງ
4.2.12	ອົບຮົມຂັ້ນຕອນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເປັນມາດຕະຖານ (SOP) ຂອງວຽກງານສາງ, ວຽກງານການຢາ, ວຽກງານ ການຈ່າຍຍ່ອຍ ແລະ ວຽກງານປຸງແຕ່ງ(ເມືອງອົບຮົມໃຫ້ໂຮງ ໝໍນ້ອຍ)					x	x	x	x	x	ເມືອງ
4.3	ພັດທະນາໂປຼແກມການຢາໂຮງໝໍ										

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
4.3.1	ສ້າງເຄື່ອງມື ການລົງສຳຫລວດ	x									ສູນກາງ
4.3.2	ສຳຫລວດ ແລະ ປະເມີນຄືນໂປແກມທີ່ໃຊ້ໃນແຕ່ລະໂຮງໝໍ ເພື່ອເກັບກຳຂໍ້ມູນ	x	x								ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.3	ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືທາງວິຊາການ ເພື່ອຄັດເລືອກໂປ ແກຣມ ເພື່ອນຳໃຊ້ໃນການຄຸ້ມຄອງຢາ ໃນໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ		x								ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.4	ພັດທະນາໂປແກມການຢາໂຮງໝໍ		x	x	x						
4.3.5	ກອງປະຊຸມຮັບຮອງເອົາໂປແກຣມ ເພື່ອນຳໃຊ້ໃນການຄຸ້ມ ຄອງຢາ ໃນໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ					x					ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.6	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມ ເອົາໂປແກຣມ ໃຫ້ບັນດາ ແຂວງທົ່ວປະເທດ(ສູນກາງອົບຮົມໃຫ້ແຂວງ)					x					ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.7	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມ ເອົາໂປແກຣມ ໃຫ້ບັນດາ ແຂວງທົ່ວປະເທດ(ແຂວງອົບຮົມໃຫ້ເມືອງ)					x	x				ສູນກາງ +ແຂວງ+ເມືອງ
4.3.8	ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມ ເອົາໂປແກຣມ ໃຫ້ບັນດາ ແຂວງທົ່ວປະເທດ(ເມືອງອົບຮົມໃຫ້ໂຮງໝໍນ້ອຍ)					x	x	x	x	x	ສູນກາງ +ແຂວງ+ເມືອງ
4.3.9	ຊຸກຍູ້ຕິດຕາມການນຳໃຊ້ໂປແກຣມ(ສູນກາງຕິດຕາມໂຮງໝໍ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ)					x	x	x	x	x	ສູນກາງ
4.3.10	ຊຸກຍູ້ຕິດຕາມການນຳໃຊ້ໂປແກຣມ(ແຂວງຕິດຕາມເມືອງ)					x	x	x	x	x	ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.11	ຊຸກຍູ້ຕິດຕາມການນຳໃຊ້ໂປແກຣມ(ເມືອງຕິດຕາມໂຮງໝໍ ນ້ອຍ)					x	x	x	x	x	ສູນກາງ +ແຂວງ+ເມືອງ
4.3.12	ຄ່າບຳລຸງຮັກສາໂປຣແກມ					x	x	x	x	x	ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.13	ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກ່ຽວກັບ ການນຳໃຊ້ໂປຣແກຣມທົ່ວປະ ເທດ					x			x		ສູນກາງ +ແຂວງ
4.3.14	ອົບຮົມຄືນການນຳໃຊ້ໂປຣແກມ									x	

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
4.4	ທັດສະນະສຶກສາ ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ທີ່ ປະເທດໄທ										
4.4.1	ທັດສະນະສຶກສາ ວຽກງານການຢາໂຮງໝໍ ທີ່ ປະເທດໄທ		x	x	x	x	x	x	x	x	ສູນກາງ
ຍຸດທະ ສາດທີ 5:	ເພີ່ມທະວີວຽກງານຕິດຕາມແລະປະເມີນຜົນ										
5.1	ສ້າງເຄື່ອງມື ແລະ ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ										
5.1.1	ສ້າງເຄື່ອງມືໃນການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ	x									ກອຍ/ ບັນດາກົມ ກອຍ/ ອົງການ
5.1.2	ຈັດກອງປະຊຸມສະເໜີຜ່ານເນື້ອໃນເຄື່ອງມືໃນການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ	x									ກອຍ
5.1.3	ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມືການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ		x								ກອຍ
5.1.4	ສູນກາງ ລົງເຜີຍແຜ່ເຄື່ອງມືການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ		x								ກອຍ
5.1.5	ຂັ້ນແຂວງລົງເຜີຍເຄື່ອງມືໃນການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ		x								ອຢ ແຂວງ, ຮໜແຂວງ
5.2	ສ້າງຕົວແບບການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີຂັ້ນໂຮງໝໍສູນກາງ, ແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນແລະໂຮງໝໍນ້ອຍ										
5.2.1	ກຳນົດ ແລະ ຄັດເລືອກເອົາໂຮງໝໍສູນກາງ 02 ແຫ່ງ ເພື່ອ ສ້າງຕົວແບບການຢາທີ່ດີ		x								ກອຍ, ສຢອ, ພາກສ່ວນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
5.2.2	ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ໂຮງໝໍຕົວແບບການຢາທີ່ດີ ທີ່ຖືກຕັດເລືອກ		x	x	x						ເມືອງ
5.2.3	ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກ່ຽວກັບ ໂຮງໝໍຕົວແບບການຢາທີ່ດີ ທີ່ຖືກຕັດເລືອກ		x	x	x						ສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ
5.3	ຂະຫຍາຍການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ										
5.3.1	ເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມໃຫ້ແຂວງ ເປົ້າໝາຍ		x	x	x	x	x	x	x	x	ສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ
5.3.2	ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ		x	x	x	x	x	x	x	x	ເມືອງ

ລະຫັດ ກິດຈະກຳ	ກິດຈະກຳ	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຫຼັກ
5.4	ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ										
5.4.1	ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ 5 ໂຮງໝໍສູນກາງ 01 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ
5.4.2	ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ ໂຮງໝໍແຂວງ 02 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ
5.4.3	ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ ຂັ້ນໂຮງໝໍເມືອງ 02 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ
5.4.4	ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນ ຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ 04 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ອຢ ແຂວງ
5.5	ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບແລະຖອດຖອນບົດຮຽນ										
5.5.1	ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບແລະຖອດຖອນບົດຮຽນ ຂັ້ນສູນກາງ 01 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ກອຢ/ ບັນດາກົມ/ ອົງການ
5.5.2	ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບແລະຖອດຖອນບົດຮຽນ ຂັ້ນແຂວງ-ເມືອງ 01 ຄັ້ງ/ປີ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	ອຢ ແຂວງ
5.6	ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ										
5.6.1	ຈັດກອງປະຊຸມ ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ				x					x	ກອຢ ແລະ ພາກສ່ວນ ກ່ຽວຂ້ອງ