



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ
ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

8153

ເລກທີ /ກອຍ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ **08 SEP 2023**

ບົດສະຫຼຸບ

ວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ 06 ເດືອນຕົ້ນປີ

ເຖິງ : ຈຸດປະສານງານວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ທົ່ວປະເທດ.

ເລື່ອງ : ສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ 6 ເດືອນຕົ້ນປີ ແລະ ທິດທາງແຜນການໃນຕໍ່ໜ້າ.

- ອີງຕາມ ຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍ ການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ສະບັບເລກທີ 0043/ສທ, ລົງວັນທີ 06 ມັງກອນ 2021.

I. ສະພາບລວມ:

1.1. ທີ່ຕັ້ງ ແລະ ພາລະບົດບາດ

ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ຂຽນຫຍໍ້ເປັນຕົວອັກສອນ **ກອຍ** ຊື່ເປັນພາສາອັງກິດ Food and Drug Department (FDD). ແມ່ນກົງຈັກໜຶ່ງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ມີພາລະບົດບາດເປັນເສນາທິການໃຫ້ແກ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ເພື່ອຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

1.2. ໂຄງປະກອບກົງຈັກ

ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ປະກອບມີ 7 ພະແນກ ດັ່ງນີ້:

- ຄຸ້ມຄອງຢາຫຼວງ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ Drug and Medical Devices Control Divisions;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ Traditional Medicine and Health Supplement Control Division;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງອາຫານ Food Control Division;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ເຄມີ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງ Narcotic, Chemical, and Cosmetic Control Div;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ Hospital Pharmacy Management Division;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງໂຄສະນາ ແລະ ຂ່າວສານ Advertisement and Information Division;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ Administration Division.

ນອກຈາກນັ້ນ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ຍັງມີສະຖາບັນ, ບັນດາສູນ, ກອງ ແລະ ໂຮງງານຜະລິດຢາ (ລັດວິສາຫະກິດ) ທີ່ຂຶ້ນກັບສາຍແຜນງານ ຄື:

- ສະຖາບັນການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ;

- ສູນວິໄຈອາຫານ ແລະ ຢາ ແຫ່ງຊາດ;
- ສູນສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ;
- ກອງກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ;
- ໂຮງງານຜະລິດຢາເລກ 2;
- ໂຮງງານຜະລິດຢາເລກ 3.

1.3. ໂຄງຮ່າງການຈັດຕັ້ງ ແລະ ສາຍແຜນງານ



1.4. ເຫດຜົນ ແລະ ຄວາມເປັນມາຂອງວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ

ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ມີຜົນຕໍ່ການປົນປົງ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດ ຢ່າງເຫັນໄດ້ໄວ ແລະ ຊັດເຈນ ເມື່ອຜະລິດຕະພັນຢາເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຖືກນຳໃຊ້ຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ. ຢາຍັງມີຄວາມສາມາດຊ່ວຍຮັກສາຊີວິດ, ຫຼຸດຜ່ອນຄວາມທຸກທໍລະມານ ແລະ ເພີ່ມໄລຍະເວລາຂອງການມີຊີວິດຂອງປະຊາກອນທົ່ວໂລກ. ອີກດ້ານໜຶ່ງ, ເມື່ອຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດເຫຼົ່ານັ້ນຫາກນຳໃຊ້ຢ່າງບໍ່ເໝາະສົມ ມັນຈະເຮັດໃຫ້ພະຍາດມີຄວາມຮຸນແຮງຍິ່ງຂຶ້ນ ແລະ ເປັນສາຍເຫດໜຶ່ງທີ່ພາໃຫ້ເກີດອັດຕາການເຈັບເປັນພະຍາດ ແລະ ການເສຍຊີວິດເພີ່ມສູງຂຶ້ນ.


ໃນຫຼາຍໆປະເທດ ຫຼື ທົ່ວໂລກແມ່ນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີລະບົບຕິດຕາມຄວາມປອດໄພຂອງຢາ (Pharmacovigilance system) ພາຍຫຼັງເກີດເຫດການຄວາມບໍ່ປອດໄພຈາກຢາ Thalidomide ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ເດັກນ້ອຍຫຼາຍໆ ພັນຄົນເກີດຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານຮ່າງກາຍຂອງພວກເຂົາ (ຄວາມພິການ) ໃນຊຸມປີ 1961. ນັບຈາກນັ້ນມາ, ອົງການອະນາໄມໂລກກໍ່ໄດ້ເຫັນຄວາມສຳຄັນ ແລະ ໄດ້ລິເລີ້ມແຜນງານຕິດຕາມຢາລະຫວ່າງປະເທດຂຶ້ນໃນປີ 1979.

ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສປປ ລາວ ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມແຜນງານຕິດຕາມຢາລະຫວ່າງປະເທດຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ໃນປີ 2013 (ເປັນປະເທດສະມາຊິກສຳຮອງ) ແລະ ຕໍ່ມາໃນປີ 2015 ສປປ ລາວ ໄດ້ກາຍເປັນປະເທດສະມາຊິກສົມບູນຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ໃນການຕິດຕາມຄວາມປອດໄພຢາລະຫວ່າງປະເທດ ເຊິ່ງເປັນປະເທດສະມາຊິກທີ່ 122.

ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ລະບົບເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາມີຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ສາມາດແລກປ່ຽນບົດຮຽນກັບສາກົນ ແລະ ພາກພື້ນ ກ່ຽວກັບ ຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ, ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ສ້າງຈຸດປະສານງານຂັ້ນສູນ ກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນ ເພື່ອຮ່ວມມື ແລະ ປະສານງານໃນການຕິດຕາມບັນຫາຄວາມປອດໄພທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການໃຊ້ຢາ, ວັກຊີນ ແລະ ຜະລິດຕະພັນໄບໂອ (biological products), ຢາພື້ນເມືອງ ກ່ຽວກັບ ຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາ (ADRs), ຂໍ້ຜິດຜາດຈາກ ການໃຊ້ຢາ (ME Medication errors) ແລະ ບັນຫາທີ່ພົວພັນກັບຄຸນນະພາບຂອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ.

II. ການຈັດຕັ້ງວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ

2.1. ຈຸດປະສານງານ/ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ

ຈຸດປະສານງານ ຫຼື ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ. ຢູ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂັ້ນສູກ ສາລາ, ໂຮງໝໍເມືອງ, ແຂວງ ແລະ ສູນກາງ ມີບຸກຄົນຮັບຜິດຊອບວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ. ນອກຈາກນີ້ ແຕ່ລະ ຈຸດປະສານງານແຕ່ລະຂັ້ນຍັງໄດ້ສ້າງກຸ່ມລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ-ວັກຊີນ (ກຸ່ມ WhatsApp ) ຂອງແຕ່ລະແຂວງ ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນເວລາປະສານງານ ແລະ ລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກຢາໃນແຕ່ລະເດືອນ.

2.2. ການລາຍງານປະຈໍາເດືອນ

ການລາຍງານປະຈໍາເດືອນ (ລາຍງານປົກກະຕິ) ກ່ຽວກັບ ຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ. ທຸກໆເດືອນ ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ຕ້ອງໄດ້ສົ່ງບົດລາຍງານປະຈໍາເດືອນໃຫ້ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ.

ນັບແຕ່ວັນທີ 01 ມັງກອນ ປີ 2023 ຫາ 30 ມິຖຸນາ 2023. ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ (ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ) ໄດ້ຮັບລາຍງານປະຈໍາເດືອນ ແລະ ກໍລະນີຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາຈາກຈຸດປະສານງານ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ມີຈໍານວນ ທັງໝົດ 16 ກໍລະນີ (ເບິ່ງຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້)

ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ							
ກໍລະນີ ADRs	ຈໍານວນ	ກໍລະນີ ADRs	ຈໍານວນ	ກໍລະນີ ADRs	ຈໍານວນ	ກໍລະນີ ADRs	ຈໍານວນ
ແຂວງຜົ້ງສາລີ		ແຂວງບໍລິຄໍາໄຊ		ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ		ໂຮງໝໍແມ່-ເດັກເກີດໃໝ່	
ແຂວງປໍ່ແກ້ວ		ແຂວງຊຽງຂວາງ	2	ແຂວງສາລະວັນ	1	ໂຮງໝໍເຊດຖາທິຣາດ	
ແຂວງຫຼວງນໍ້າທາ		ແຂວງໄຊສົມບູນ		ແຂວງຈໍາປາສັກ		ໂຮງໝໍມິດຕະພາບ	4
ແຂວງອຸດົມໄຊ		ແຂວງວຽງຈັນ		ນະຄອນຫຼວງ		ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ	
ແຂວງຫຼວງພະບາງ	4	ແຂວງຫົວພັນ	2	ແຂວງອັດຕະປື		ໂຮງໝໍເດັກ	1
ແຂວງໄຊຍະບູລີ		ແຂວງຄໍາມ່ວນ	2	ແຂວງເຊກອງ			

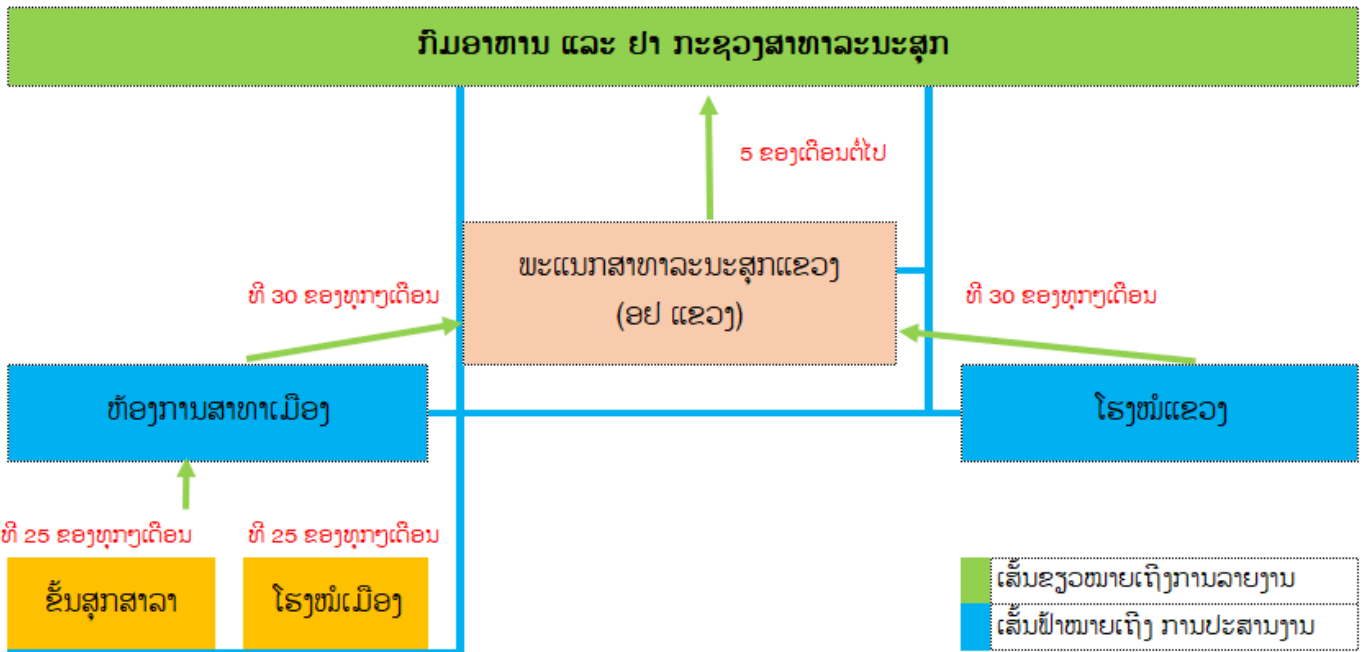
2.2. ການກໍານົດລາຍງານປະຈໍາເດືອນ

ການກໍານົດການລາຍງານ (ການສົ່ງບົດລາຍງານປະຈໍາເດືອນ) ໄດ້ກໍານົດກອບໄລຍະເວລາຂອງການລາຍງານຄື:

- ຂັ້ນສູກສາລາ ຕ້ອງສົ່ງລາຍງານປະຈໍາເດືອນໃຫ້ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ກ່ອນວັນທີ 25 ຂອງທຸກໆເດືອນ;
- ໂຮງໝໍເມືອງ ຕ້ອງສົ່ງລາຍງານປະຈໍາເດືອນໃຫ້ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ກ່ອນວັນທີ 25 ຂອງທຸກໆເດືອນ;
- ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ຕ້ອງສົ່ງລາຍງານປະຈໍາເດືອນໃຫ້ ຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ແຂວງ ກ່ອນວັນທີ 30 ຂອງທຸກໆເດືອນ;

- ໂຮງໝໍແຂວງ ຕ້ອງສົ່ງລາຍງານປະຈຳເດືອນໃຫ້ ຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ແຂວງ ກ່ອນວັນທີ 30 ຂອງທຸກໆເດືອນ;
- ຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາແຂວງ ສັງລວມ ຂໍ້ມູນຈາກຂັ້ນສຸກສາລາ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ ເຂົ້າໃນຟອມລາຍງານປະຈຳເດືອນ ພ້ອມທັງຄັດຕິດຟອມລາຍງານຜິດສະທ້ອນຈາກຢາທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບ ສົ່ງໃຫ້ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ກ່ອນວັນທີ 5 ຂອງເດືອນຕໍ່ໄປ.

ບົດລາຍງານປະຈຳເດືອນ ທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຈຸດປະສານງານຂອງແຕ່ລະແຂວງ, ໜ່ວຍງານຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ພາຍໃຕ້ ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ, ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ເປັນຜູ້ຮວບຮວມ ເພື່ອລາຍງານໃຫ້ຫົວໜ້າກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ກ່ອນຈະປ້ອນເຂົ້າໃນລະບົບ. (ເບິ່ງຮູບພາບຂ້າງລຸ່ມ)



III. ການຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ

3.1. ການປ້ອນຂໍ້ມູນ

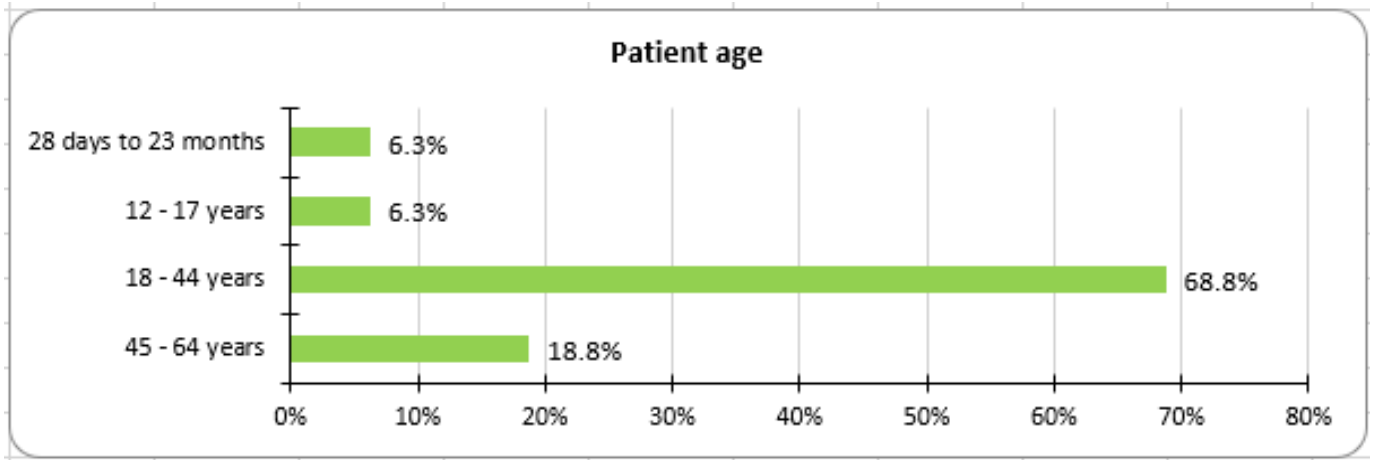
ບົດລາຍງານທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນສູນກາງ ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ (ໜ່ວຍງານຮັບຜິດຊອບຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ຈະໄດ້ປ້ອນຂໍ້ມູນຜິດສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາໃນບົດລາຍງານ ເຂົ້າໃນລະບົບ (VigiFlow ຫຼື ລະບົບຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນຜິດສະທ້ອນຈາກການນຳໃຊ້ຢາ).

3.2. ການວິເຄາະຂໍ້ມູນ

ຂໍ້ມູນຂອງການລາຍງານທີ່ໄດ້ປ້ອນເຂົ້າໃນລະບົບຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ (VigiFlow) ຢ່າງສົມບູນ ແລະ ຄົບຖ້ວນແລ້ວ, ຂັ້ນຕໍ່ໄປລະບົບຈະເຮັດການວິເຄາະທາງດ້ານສະຖິຕິອອກໃຫ້ໂດຍອັດຕະໂນມັດ ການວິເຄາະນີ້ເອີ້ນວ່າລະບົບວິເຄາະດ້ວຍໂປຼແກຼມ (Vigi-Lyze) ເຊິ່ງມີລາຍລະອຽດຄືຕໍ່ໄປນີ້:

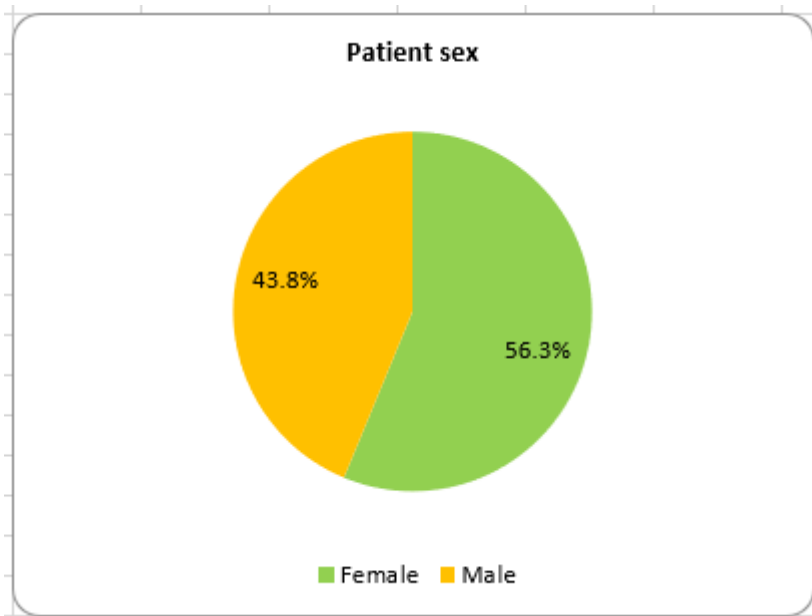
3.1.1. ວິເຄາະຕາມອາຍຸ

ຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາ ເມື່ອນຳມາວິເຄາະໃນກຸ່ມອາຍຸຂອງຄົນເຈັບ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ 68.8% ເກີດຂຶ້ນໃນກຸ່ມອາຍຸ 18 – 44 ປີ; 18.8% ຢູ່ໃນກຸ່ມອາຍຸ 45 – 64 ປີ ແລະ 6.3% ຢູ່ໃນກຸ່ມອາຍຸ 12 – 17 ປີ ແລະ 28 ມື້ ເຖິງ 23 ເດືອນ (ເບິ່ງຮູບພາບຂ້າງລຸ່ມ).



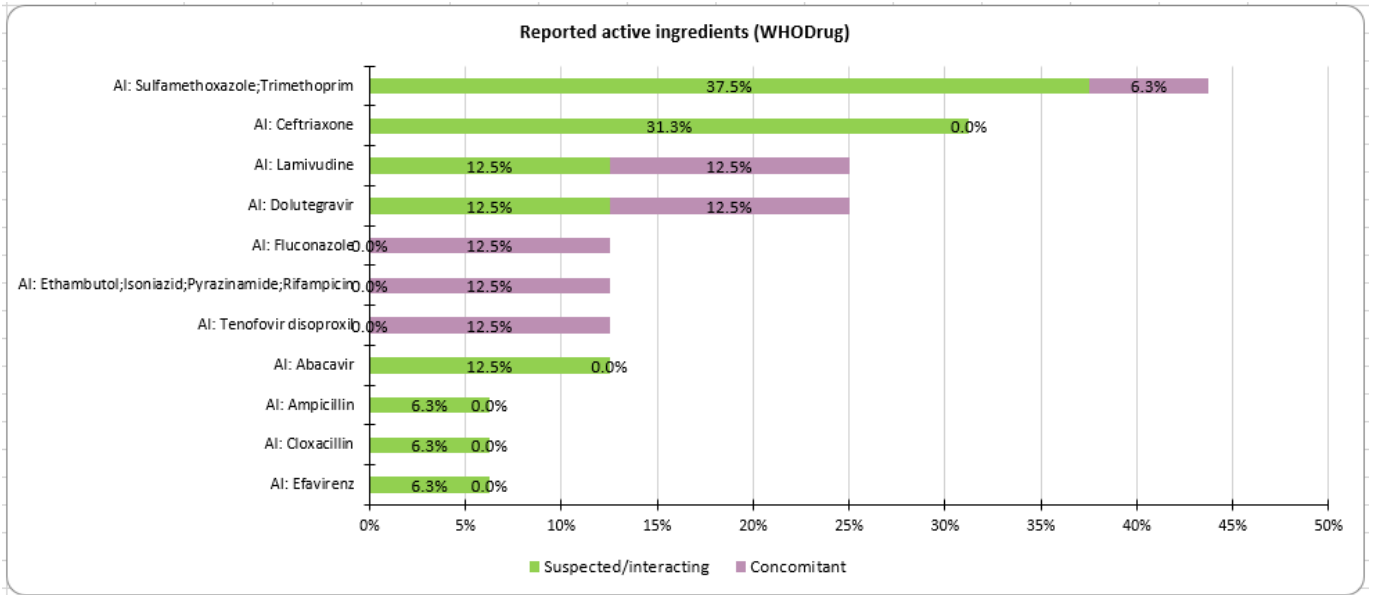
3.1.2. ວິເຄາະຕາມເພດ

ຜົນສະທ້ອນທີ່ເກີດຂຶ້ນຍັງສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ % ຂອງການເກີດຜົນສະທ້ອນມັກເກີດຂຶ້ນນຳ ເພດຊາຍ, ພົບເຖິງ 56.3% (ເບິ່ງຮູບພາບລຸ່ມ)



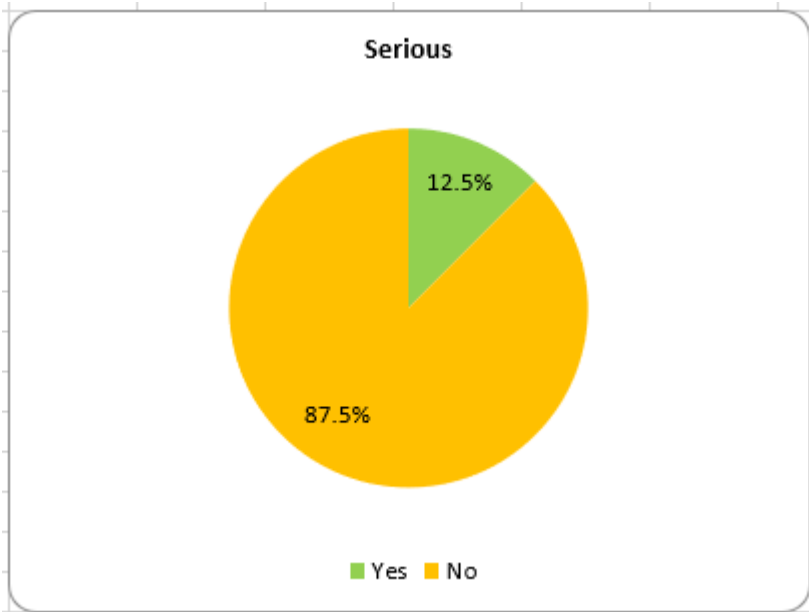
3.1.3. ວິເຄາະຕາມຢາ:

ຈາກການລາຍງານການແພ້ຢາ (ຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາ) ໃນຈຳນວນ 16 ກໍລະນີ, ໃນນັ້ນປະກອບດ້ວຍ 11 ຕົວຢ່າ ແລະ ພົບວ່າ 37% ມີການລາຍງານການແພ້ຈາກຢາ Bactrim; 12.5% ຈາກຢາ Ceftriaxone ແລະ ຢາອື່ນໆ ຕາມລຳດັບ (ເບິ່ງຮູບພາບຂ້າງລຸ່ມ)



3.1.4 ວິເຄາະຕາມຄວາມຮຸນແຮງ:

ສ່ວນໃຫຍ່ຂອງຜົນສະທ້ອນຈາກການນຳໃຊ້ຢາ ທີ່ມີການລາຍງານຈາກຈຸດປະສານງານຂັ້ນເມືອງ, ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ສູນກາງ ພົບກໍລະນີຮ້າຍແຮງ 12.5% (ຫາຍໃຈຢາ ແລະ ຜິ່ນຄັນຕາມຕົນໂຕ ແລະ ຄັນ) ແລະ 87.5% (ສ່ວນໃຫຍ່ເປັນຜິ່ນແດງຄັນ) ແມ່ນກໍລະນີເບົາບາງ (ເບິ່ງຮູບພາບຂ້າງລຸ່ມ).



IV. ດ້ານດີ ແລະ ບັນຫາຕ່າງໆ

4.1. ດ້ານດີ

- ວຽກງານຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານ ໄດ້ຮັບການເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ຕິດຕາມຢ່າງໄກ້ສິດຈາກການນຳຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;

- ຈຸດປະສານງານ ຫຼື ຜູ້ທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ມີການເຄື່ອນໄຫວຕາມພາລະບາດ, ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງຕົນ;
- ມີການຮ່ວມມື ແລະ ປະສານງານ ລະຫວ່າງ ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ເປັນຢ່າງດີ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ ສໍາລັບ ການລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກການໃຊ້ຢາ ແລະ ບັນຫາທີ່ພົວພັນເຖິງຄຸນນະພາບຂອງຢາ;

4.2. ບັນຫາທີ່ພົບ

- ພະນັກງານຍັງຈຳກັດທາງດ້ານຈຳນວນ, ຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈ ແລະ ຄວາມສາມາດຕໍ່ກັບວຽກງານເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ;
- ການປ້ອນຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນແບບຟອມລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ (ADR Form), ເຫັນວ່າ ບາງຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງປ້ອນເຂົ້າ ແມ່ນບໍ່ຄົບຖ້ວນ ແລະ ບໍ່ຖືກຕ້ອງ.
- ຜູ້ຮວບຮວມບົດລາຍງານແຕ່ລະຂັ້ນ ບໍ່ປະເມີນຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງແບບຟອມລາຍງານ (ADR Form) ແລະ ຍັງບໍ່ປະສານຫາຜູ້ປ້ອນຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນເພື່ອເຮັດໃຫ້ຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ ກ່ອນສົ່ງໃຫ້ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ;
- ຈຸດປະສານງານ ຫລື ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນສູນກາງ ມີການຊັບປຽນໜ້າທີ່ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຜ່ານການອົບຮົມວຽກເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ;

V. ທິດທາງແຜນການ:

- ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພດ້ານຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດຄົນໃໝ່ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ, ຂັ້ນເມືອງ, ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນສູນກາງ ໂດຍກຳນົດພາລະບົດບາດ, ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຢ່າງລະອຽດຈະແຈ້ງ;
- ສ້າງບົດສະຫຼຸບລາຍງານປະຈຳໄຕມາດ ແລະ 6 ເດືອນ ແລະ ປີ ກ່ຽວກັບ ການລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາລົງໃນເວບໄຊຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ.



ປອ. ດຣ. ບຸນຊູ ແກ້ວຫາວົງ

ພະແນກຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ



ນ. ສລິວິນີ ແກ້ວກິມນາລີ

ບ່ອນສົ່ງ:

- ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແຂວງລະ 01 ສະບັບ;
- ຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາແຂວງ ແຂວງລະ 01 ສະບັບ;