



“จุดพลังแห่งความร่วมมือ”

The Power of Collaboration

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์
จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการ
ขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวง
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

[ดูการตอบกลับก่อนหน้า](#)

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เขตสุขภาพ *

- เขตสุขภาพที่ 1
- เขตสุขภาพที่ 2
- เขตสุขภาพที่ 3
- เขตสุขภาพที่ 4
- เขตสุขภาพที่ 5
- เขตสุขภาพที่ 6
- เขตสุขภาพที่ 7
- เขตสุขภาพที่ 8
- เขตสุขภาพที่ 9
- เขตสุขภาพที่ 10
- เขตสุขภาพที่ 11
- เขตสุขภาพที่ 12

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

08:56

5G 89

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานส...

อีเมล *

pharmnky_jern@hotmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

จังหวัด *

อุทัยธานี

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม *
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าว *
ประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการ
ประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัด
กิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูก
จิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์
จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกัน
ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์
ส่วนรวม เอกสารเพื่อแสดงตนว่ากรรมการ
ท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุม
เพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของ
เขตสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

nongkhayanghospital.go.th/news_files/240322C

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและ *
แนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ
ในพื้นที่

มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงานฯ หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ) *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

[Nong Khayang hospital.go.th/news files/24032:](http://Nong%20Khayang%20hospital.go.th/news_files/24032)

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องของเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม *

มี

ไม่มี

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและ
แนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ
ในพื้นที่ *

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์สรุปผลการนิเทศ
หรือติดตามงานประจำปี หรือรูปภาพ หรือ
กิจกรรมที่ดำเนินการ *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

nongkhayanghospital.go.th/news_files/2803220

4. *

ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการ

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบลิงก์เอกสารเพื่อ *
แสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผล
ประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือก
ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการเฝ้า *
ระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคา
ของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในการจัดซื้อยา
ร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กร
ปกครองท้องถิ่น

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุม *
เรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบ



หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้ง *
คณะกรรมการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานการ *
ประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับ
จังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์กรปกครอง
ท้องถิ่น

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบลิงก์เอกสารเพื่อ *
แสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผล
ประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือก
ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการ *
ประชุมคัดเลือกกรรมการยาโดยได้ดำเนินการ
ตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ
จัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวง
สาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบ
บริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มี
ความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผล
ประโยชน์ทับซ้อน

มี

ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้ง *
คณะกรรมการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานการ *
ประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับ

4.

*

ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการ
จัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วม
ระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

 ใช่ ไม่ใช่

4.

*

ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่
ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัด
ซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

 ใช่ ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการ
ประชุมคัดเลือกรายการยาโดยได้ดำเนินการ
ตามแนวปฏิบัติความประสงค์กระทรวง

*

09:05

5G 87

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานส...
https://docs.google.com

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

- นาย
- นาง
- นางสาว
- อื่นๆ: _____

ชื่อ *

ญาติ _____

นามสกุล *

แยมประดิษฐ์ _____



หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้ *
บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทาง
ปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริม
สร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอ

-

กลับ

ถัด

ล้างแบบฟอร์ม



หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุม *
เรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบ
คุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้
ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็น *
คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการ
สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม อบรม หรือ
บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ
ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

มี

ไม่มี



09:06

5G 87

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานส...
https://docs.google.com

ตำแหน่ง *

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

หมายเลขโทรศัพท์ *

056597086

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0818884908

ส่งสำเนาคำตอบให้ฉัน

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

