



“จุดพลังแห่งความร่วมมือ”
The Power of Collaboration

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด และสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ
ประเมินการดำเนินงาน
ตามแนวทางปฏิบัติของ
หน่วยงาน ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-
2566 ตามเกณฑ์
จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหา
และการส่งเสริมการขาย
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2564

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้
รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

อีเมล *

pun_mamoo@hotmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โกล้อมพันคร

จังหวัด *

กำแพงเพชร

เขตสุขภาพ *

- เขตสุขภาพที่ 1
- เขตสุขภาพที่ 2
- เขตสุขภาพที่ 3
- เขตสุขภาพที่ 4

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซ่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย *

- มี
- ไม่มี

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

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม *

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม เอกสารเพื่อแสดงตนว่า กรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของเขตสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่ *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนว
ปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่ *

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์สรุปผลการนิเทศ หรือ
ติดตามงานประจำปี หรือรูปภาพ หรือกิจกรรมที่
ดำเนินการ *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

4. *

ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษา
ให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหา
หรือเวชภัณฑ์ที่มีไซ่ยา

- ใช่
- ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการประชุม
คัดเลือกรายการยาโดยได้ดำเนินการตามแนว
ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
เกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริม
การขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อ
สร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซ่ยา
ที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผล
ประโยชน์ทับซ้อน *

- มี
- ไม่มี

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการเฝ้าระวัง *
ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด
/ เขต / อำเภอ หรือองค์กรปกครองท้องถิ่น

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุมเรื่อง *
การเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและ
ราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะ *
กรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการสนับสนุนจาก
บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เข้าร่วมประชุม
สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้ง
ในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์
จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย
ยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้ *
บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติใน
การกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่
มีใช้ยาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลใน
ระบบยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

คำตอบของคุณ