



# “จุดพลังแห่งความร่วมมือ” The Power of Collaboration

## สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ลงชื่อเข้าไป Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

\*จำเป็น

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบลิงก์แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงาน หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ) \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

<https://cto.moph.go.th/web2014/wp-content/>

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการจัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม เอกสารเพื่อแสดงตนว่ากรรมการทำนอกรับผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของเขตสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

<https://cto.moph.go.th/web2014/wp-content/>

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่ \*

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่ \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบลิงก์สรุปผลการนิเทศ หรือติดตามงานประจำปี หรือรูปถ่าย หรือกิจกรรมที่ดำเนินการ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ

4. \*

ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใบยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

- ใช่  
 ไม่ใช่

4. \*

ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใบยา

- ใช่  
 ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการประชุมคัดเลือกรายการยาโดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบบลิงก์รายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์กรปกครองท้องถิ่น \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบบลิงก์เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการทำนอกรับผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใบยา \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบลิงก์เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ \*  
 ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ \_\_\_\_\_

---

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคา \*  
 ของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กร  
 ปกครองท้องถิ่น

มี

ไม่มี

---

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุมเรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบ \*  
 คุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ \_\_\_\_\_

---

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการ \*  
 สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาน หรือ  
 บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศ  
 กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
 กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

มี

ไม่มี

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการ \*  
 สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาน หรือ  
 บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศ  
 กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
 กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

มี

ไม่มี

---

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ \*  
 (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

คำตอบของคุณ \_\_\_\_\_

---

**ข้อเสนอแนะ**

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยา  
 และเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบอบยาของสำนักงาน  
 สาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

คำตอบของคุณ \_\_\_\_\_

ล้างแบบฟอร์ม



**“จุดพลังแห่งความร่วมมือ”**  
**The Power of Collaboration**

---

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
 สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
 ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์  
 จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการ  
 ขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยยาของกระทรวง  
 สาธารณสุข พ.ศ. 2564**

[ลงชื่อเข้าใช้ Google](#) เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

\*จำเป็น

---

**ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล**

คำนำหน้านาม \*

นาย

นาง

นางสาว

อื่นๆ: \_\_\_\_\_

ชื่อ \*  
 \_\_\_\_\_

นามสกุล \*  
 \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \*  
 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \*  
 093-5423941 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ \*  
 093-5423941 \_\_\_\_\_

ส่งสำเนาคำตอบให้ฉัน

ล้างแบบฟอร์ม

ทำบนเครื่องใช้ Google Chrome