



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ที่ สร.๐๐๓๒.๓๐๒.๑๕/๒๓

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
เลขที่รับ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๐.๐๑ น.

เรื่อง ประกาศมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาล
ข้าราชการ และแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและ
เวชภัณฑ์มีไชยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตใน
กระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. เสนอ
กระทรวงสาธารณสุข ขอให้ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในประเด็นข้อเสนอแนะเชิงระบบ คือห้ามมิให้
หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้า
กองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล และตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.
๒๕๕๗ เพื่อให้เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดยาและเวชภัณฑ์มีไชยาเป็นแนวปฏิบัติเดียวกันในระดับ
หน่วยงานและส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้จัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหา
และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา ทำเพื่อป้องกันการรับสินบนในกระบวนการเบิกจ่ายยาตาม
สิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ จึงขออนุญาตให้นำประกาศฯ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลศรี
นครินทร์และช่องทางอื่นๆ ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในแนวปฏิบัติฯ และอนุญาตให้นำประกาศฯ ขึ้นเผยแพร่
บนเว็บไซต์โรงพยาบาล และช่องทางอื่นๆ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... น.กมลชนก.....

(นางสาวกมลชนก แซ่มรัมย์)

เภสัชกรปฏิบัติการ

() ทราบ

(☒) อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(เหตุผล).....

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์



ประกาศโรงพยาบาลศรีนครินทร์
เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรและองค์กร สาธารณสุขปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อความถูกต้อง ทำเพื่อประชาชน เป็นแบบอย่างที่ดีต่อไป นั้น

เพื่อให้นำเกณฑ์จริยธรรมฯ ดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติ โรงพยาบาลศรีนครินทร์จึงกำหนดแนวปฏิบัติตาม เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา สำหรับการปฏิบัติของ บุคลากรและหน่วยงาน ดังนี้

๑. วัฒนธรรมองค์กรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา

โรงพยาบาลศรีนครินทร์จะดำเนินการยึดถือแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการ ขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา

๒. การรับประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน เงิน สิ่งของ ของขวัญ ของบริจาคม และบริการใดๆ

ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่ายที่เกี่ยวข้องกับจัดซื้อจัดหา แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์มีไชยา และนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน ให้ปฏิบัติต่อผู้แทนพนักงานขาย จากบริษัทยาและเวชภัณฑ์มีไชยา ดังนี้

๒.๑ ไม่พึงรับประโยชน์ ดังนี้

๒.๑.๑ รับเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้นกรณีรับค่าตอบแทนจากการเป็นวิทยากร การบรรยาย ทางวิชาการ หรือเป็นผู้ได้รับทุนวิจัยจากบริษัทยาและเวชภัณฑ์มีไชยา

๒.๑.๒ รับสิ่งของ หรือนันทนาการไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้น

- สิ่งของที่มีมูลค่าไม่เกินสามพันบาทในโอกาสพิเศษหรือวาระตามประเพณีเท่านั้น
- สิ่งที่เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์

และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย โดยได้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๒.๑.๓ รับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใด ๆ

๒.๒ ไม่พึงแสดงตนในการโฆษณาหรือส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไชยาใด ๆ ต่อสาธารณชนใน เชิงธุรกิจ

๒.๓ ไม่พึงรับการสนับสนุนในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและ ต่างประเทศโดยตรง

๒.๔ พึงเปิดเผยว่าตนมีส่วนเกี่ยวข้องกับช่องทางผลประโยชน์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชน่านในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์มีไชน่าในทางวิชาการ

๒.๕ การรับการสนับสนุนในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ กำหนดแนวทางดังนี้

๒.๕.๑ กิจกรรมดังกล่าวจะต้องก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชน่าใด ๆ ทั้งสิ้น

๒.๕.๒ การสนับสนุนให้เป็นไปในนาม โดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีนครินทร์จะพิจารณาบุคลากรที่เหมาะสมให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กำหนดไว้ ซึ่งประกอบด้วยหลักการดังนี้

๑) การคัดเลือกจะดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ซึ่งคณะกรรมการดังกล่าว มีส่วนร่วมจากแผนกต่าง ๆ และคำนึงถึงประโยชน์ของโรงพยาบาลหรือหน่วยงานจะได้รับเป็นหลัก ไม่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน องค์กร หรือบริษัทที่ให้การสนับสนุน

๒) คณะกรรมการคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีนครินทร์ กำหนดความถี่ที่เหมาะสมในการรับการสนับสนุน

๓) การพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการสนับสนุน ต้องเหมาะสม เป็นธรรมและไม่มีผลต่อการสั่งใช้ยาหรือเวชภัณฑ์นั้นมากขึ้น

๔) ให้รับการสนับสนุนเฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหาร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้น โดยจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ

๕) ผู้ที่ได้รับคัดเลือกให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ จะต้องขออนุมัติต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ และระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๖ การจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพในบริเวณโรงพยาบาลโรงพยาบาล ไม่อนุญาตให้มีการจัดกิจกรรม ๆ ซึ่งระบุหรือกล่าวถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์มีไชน่าแก่ผู้ป่วย ประชาชน และนิสิตนักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน ทั้งนี้เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการโฆษณาแอบแฝงกับการให้ความรู้

๒.๗ การจัดประชุมวิชาการโดยได้รับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์มีไชน่า ให้หน่วยงานผู้จัดการประชุมเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าว ให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

๓. การรับตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์มีไชน่าจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์มีไชน่า

๓.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์จะรับสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์มีไชน่า ในนามโรงพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างเป็นทางการ โดยต้องมีเอกสารหรือหนังสือมอบให้เป็นหลักฐานอ้างอิงได้

๓.๒ กำหนดให้หน่วยจัดซื้อจัดหาตามประเภทดังนี้

ยาและเวชภัณฑ์มีไชน่ารับผิดชอบโดยงานเภสัชกรรม

วัสดุทันตกรรมรับผิดชอบโดยงานทันตกรรม

วัสดุวิทยาศาสตร์รับผิดชอบโดยงานชันสูตร

วัตถุประสงค์วิทยารับผิดชอบโดยงานรังสีวิทยา

จะเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการรับสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง โดยต้องจัดทำบัญชีรับ-จ่าย สิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง ซึ่งระบุรายละเอียดของผู้ให้สิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง จำนวน วันที่ และเอกสารอ้างอิงได้ ผู้เบิกจ่าย ผู้รับ และจัดทำสรุปรายงานเพื่อการตรวจสอบ เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้น

๓.๓ การจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่ายให้กับผู้ป่วย ผู้ส่งใช้ ผู้จ่าย และผู้ส่งมอบ พึงคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายหรือประโยชน์ส่วนตน

๔. การดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย

๔.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ไม่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายเข้าพบบุคลากรซึ่งอยู่ระหว่างปฏิบัติหน้าที่ให้บริการผู้ป่วย หรือเข้าพบนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศรีนครินทร์เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีขายหรือส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

๔.๒ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ได้จัดสถานที่ที่คลีนยาและเวชภัณฑ์และกำหนดเวลา 15.00-16.30 น. ที่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายและเวชภัณฑ์ที่มีขาย เข้าพบบุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อนำเสนอข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ได้ ทั้งนี้ต้องไม่เข้าพบเป็นการส่วนตัว

๔.๓ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ขอให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย พึงเคารพและปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด

๕. ระบบการคัดเลือก

๕.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์มุ่งเน้นให้การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย รวมทั้งการตรวจสอบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย มีความโปร่งใสเป็นธรรม ไม่มุ่งหวังเพื่อส่งเสริมการขาย หรือกีดกันยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของบริษัทใดบริษัทหนึ่ง และป้องกันการมีส่วนได้ส่วนเสียหรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย โดยมุ่งเน้นเพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายที่มีประโยชน์ ปลอดภัย คำนึงถึงประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมีคุณภาพสูง

๕.๒ การจัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย ตลอดกระบวนการให้ดำเนินการตามนโยบายของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ทั้งนี้ การดำเนินการต่าง ๆ ให้อยู่ในรูปของคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ที่จะแต่งตั้งขึ้น ประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน โดยกำหนดให้คณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน มีกำหนดวาระการทำงานครั้งละไม่เกิน ๑ ปี และไม่เกิน ๒ วาระติดต่อกัน

๕.๓ คณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน จะประกาศผลการดำเนินงานต่าง ๆ เป็นระยะ ๆ

๕.๔ คณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน พึงแสดงการมีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย

๖. ระบบการเชิดชูเกียรติ

๖.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์กำหนดให้มีการเชิดชูเกียรติผู้บริหาร แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย ที่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมโดยการมอบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ

๖.๒ โรงพยาบาลศรีนครินทร์กำหนดขั้นตอนในการลงโทษผู้บริหาร แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีโทษที่ไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการขาย โดยให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องของส่วนราชการอย่างเคร่งครัด

๗. ระบบการตรวจสอบการรับการสนับสนุนจากบริษัท

๗.๑ โรงพยาบาลศรีนครินทร์กำหนดแนวทางตรวจสอบการรับการสนับสนุนจากบริษัท ผู้แทนจำหน่าย โดยระบบควบคุมภายใน

๗.๒ ระบบรายงานผลการตรวจสอบ ให้มีรายงานทุก ๔ เดือนต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ



(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลศรีนครินทร์

หน่วยงาน:กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓.....

หัวข้อ :มาตรการป้องกันการรับสินบนในการกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้จัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนในการกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เพื่อป้องกันการทุจริตและรับสินบนที่จะเกิดขึ้นในโรงพยาบาลศรีนครินทร์.....

Link ภายนอก: -

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกมลชนก แซ่มรัมย์)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรปฏิบัติการ.....

วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวกมลชนก แซ่มรัมย์)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรปฏิบัติการ (หัวหน้า)

วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเจษฎา อุตสาหะ)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์.....

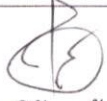
วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



โรงพยาบาลศรีณรงค์

PM-PHAR-04

ระเบียบปฏิบัติ : แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริม
การขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา

วันที่ประกาศใช้		ประเภทเอกสาร	☐ ควบคุม	☐ ไม่ควบคุม
จัดทำโดย	กมลชนก (นางสาวกมลชนก แซ่มรัมย์)	เภสัชกรปฏิบัติการ หัวหน้างานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		
ผู้ทบทวน	กมลชนก (นางสาวกมลชนก แซ่มรัมย์)	เภสัชกรปฏิบัติการ หัวหน้างานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		
ผู้อนุมัติ	 (นายวุฒิชัย แป้นทอง)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์		

	ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : PM-PHAR-04	เรื่อง : แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่า ด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขาย ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	สำเนาหมายเลข : 01	หน้า : .../3
	ผู้จัดทำ : เภสัชกรรม	ผู้เกี่ยวข้อง : บริหารทั่วไป, ทันตกรรม, เภสัชกรรม, เทคนิคการแพทย์	วันที่ :	ผู้อนุมัติ:

แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา

1. วัตถุประสงค์

ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพ ราคาเหมาะสม เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลให้กับประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ทันเวลา โปร่งใสโดยมีวิธีการจัดซื้อเวชภัณฑ์ให้ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560

2. ขอบข่าย

- 2.1 หน่วยงานจัดซื้อจัดหาเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา
- 2.2 ผู้สั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

3. นิยามศัพท์

ยา หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่นๆที่ใช้ในการทางแพทย์ และหมายรวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หมายความว่า การให้ข้อมูล ข้อความ การชักชวน จูงใจ หรือกระทำให้ด้วยวิธีอื่นใดที่มุ่งหมายให้มีการสั่งใช้ การสั่งซื้อ หรือการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

4. ผู้รับผิดชอบ

- 4.1 บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ
 - มีหน้าที่ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน
- 4.2 ผู้สั่งใช้
 - มีสิทธิหรือหน้าที่ในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- 4.3 ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ
 - มีหน้าที่คัดเลือก เสนอ จัดหา หรือดำเนินการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

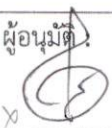
5 เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้

6. วิธีปฏิบัติ มี 4 ขั้นตอน

6.1.แนวทางปฏิบัติในการแสดงการมีส่วนได้ส่วนเสียในการประชุมคัดเลือกกรายการยาเข้าโรงพยาบาล

6.1.1 มีการจัดตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล เพื่อดำเนินงานในการประชุมคัดเลือกยาเข้าบัญชียาของโรงพยาบาลโดยการนำเสนอยาใหม่เข้าบัญชียาฯให้เสนอไม่เกิน 1 ครั้งต่อปี ยกเว้นกรณีจำเป็นให้ขออนุมัติเป็นกรณีไป

6.1.2 ในการพิจารณายาใหม่จะต้องมี ตัวแทนจากแพทย์ผู้สั่งใช้ยาและตัวแทนเภสัชกร ร่วมพิจารณาการคัดเลือกยาเข้ารพ.

	ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : PM-PHAR-04	เรื่อง : แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่า ด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขาย ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	สำเนาหมายเลข : 01	หน้า : .../3
	ผู้จัดทำ : เภสัชกรรม	ผู้เกี่ยวข้อง : บริหารทั่วไป, ทันตกรรม, เภสัชกรรม, เทคนิคการแพทย์	วันที่ :	ผู้อนุมัติ : 

6.1.3 รายการเวชภัณฑ์ที่กลุ่มงานใดเสนอเข้าใหม่ต้องมีรายการเสนอออกทดแทน และต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

6.1.4 รายการเวชภัณฑ์ที่จำเป็น เป็นยาช่วยชีวิต จะได้รับการพิจารณาอย่างเร่งด่วน

6.1.5 คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดทุกท่านมีสิทธิเท่าเทียมกันในการลงความเห็นต่อการพิจารณารายการยาเข้าใหม่ โดยต้องมิตามากกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการทั้งหมด

6.1.6 กำหนดให้มีการประชุมชี้แจงบริษัทผู้ค้าของโรงพยาบาลกับทีมผู้บริหารโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อแจ้งนโยบายและเพื่อรับฟังข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะในด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

6.1.7. มีการทำสำรวจความพึงพอใจของบริษัทผู้ค้าอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยผลการประเมินต้องมากกว่า 80 %

6.2 แนวทางการพิจารณาคัดเลือกบริษัทในการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาโดยวิธีตกลงราคา

6.2.1 มีการจัดซื้อยาตามแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ประจำปี

6.2.2 ตรวจสอบราคากลางที่กำหนดโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ หากไม่มีราคากลางให้ตรวจสอบราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน 2 ปีงบประมาณ

6.2.3 ดำเนินการสั่งซื้อยาตามรายการและปริมาณที่คลังยาแจ้ง

6.2.4 กรณีที่บริษัทยาเดิมเสนอราคาสูงขึ้นหรือไม่มีอำนาจจำหน่าย หรือเป็นยาชื่อสามัญเดิมและมีบริษัทที่เสนอราคาต่ำลง

- ให้สืบราคาจากบริษัทยาอื่น โดยค้นหารายชื่อบริษัทยาจากเว็บไซต์สำนักยา
- ตรวจสอบราคาจากรพ.ใกล้เคียงเช่น รพ.สังขะ รพ.เขวาสินรินทร์ รพ.ลำดวน
- ขอใบเสนอราคาจากบริษัทยาและทำการต่อรองราคาโดยหัวหน้างานจัดซื้อเวชภัณฑ์ โดยมี

หัวข้อพิจารณาดังนี้

- คัดเลือกคุณภาพยา โดยตรวจสอบใบวิเคราะห์ยาสำเร็จรูป
- ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลของรัฐที่มีการใช้น้อยอย่างน้อย 3 แห่ง
- ตรวจสอบข้อมูลผลิตภัณฑ์ว่าไม่มีปัญหาข้อฟ้องร้องคดี
- พิจารณาราคา

- ลงบันทึกข้อมูลในการควบคุมการจัดซื้อ

6.3 แนวทางปฏิบัติในการรับสิ่งของ ของขวัญ และการรับบริการจากบริษัท

6.3.1 ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ อย่างเคร่งครัด

6.3.2 ไม่รับของขวัญที่มีมูลค่าเกินสามพันบาท หากสิ่งของที่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ยังเป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย ให้รับในนามของโรงพยาบาลศรีนครินทร์

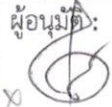
6.3.3 ของชำร่วย วัสดุสำนักงานที่ใช้ในหน่วยงาน สามารถรับได้โดยให้นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ในหน่วยงาน

6.3.4 การรับบริการใดๆจากบริษัทให้มุ่งเน้นให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานราชการเป็นหลัก

6.4 แนวทางปฏิบัติในการคัดเลือกรายการยา และติดตามความสมเหตุผลในการสั่งใช้ยา

6.4.1 ปฏิบัติตามนโยบายของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ในด้านกำหนดกรอบรายการเวชภัณฑ์

6.4.2 รายการเวชภัณฑ์ที่กลุ่มงานใดเสนอเข้าใหม่ต้องมีรายการยาเสนอออกทดแทน และต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

	ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : PM-PHAR-04	เรื่อง : แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่า ด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขาย ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	สำเนาหมายเลข : 01	หน้า : .../3
	ผู้จัดทำ : เภสัชกรรม	ผู้เกี่ยวข้อง : บริหารทั่วไป, ทันตกรรม, เภสัชกรรม, เทคนิคการแพทย์	วันที่ :	ผู้อนุมัติ: 

6.4.3 รายการเวชภัณฑ์ที่มีมูลค่าการใช้สูงตามแผนให้ใช้วิธีการจัดซื้อร่วมเวชภัณฑ์ หรือวิธี E bidding

6.4.4 การกำหนดคุณลักษณะของยา ให้อยู่ภายใต้นโยบายของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
โดยมุ่งเน้น เรื่องคุณภาพ ประสิทธิภาพ และให้เกิดการแข่งขันราคาที่เป็นธรรมกับทุกฝ่าย

6.4.5 ให้งานข้อมูลข่าวสารด้านยา กลุ่มงานเภสัชกรรม ติดตามความสมเหตุผลในการสั่งใช้ยาและนำเสนอ
ข้อมูลต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดทุก 3 เดือน

6.5 แนวทางปฏิบัติในการคัดเลือกบุคลากรเพื่อรับทุนสนับสนุนไปประชุม สัมมนา อบรม

6.5.1 ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทจำหน่ายเวชภัณฑ์ไปประชุม สัมมนา อบรม อบรม วิชาการ หรือบรรยายทาง
วิชาการ ทั้งในและต่างประเทศโดยตรง

6.5.2 หากพบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง ผู้สั่งใช้ยา มีการรับทุนไปประชุม สัมมนา อบรม
เพื่อประโยชน์ส่วนตน ให้รายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

6.6 แนวทางปฏิบัติในการพิจารณานำตัวอย่างยามาจ่ายให้ผู้ป่วย

6.6.1 ไม่อนุญาตให้บริษัทยาตัวอย่างมาวางเพื่อให้แพทย์สั่งใช้โดยไม่ผ่านกลุ่มงานเภสัชกรรม

6.6.2 หากตรวจพบให้แจ้งแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงานนั้นๆเพื่อรับทราบนโยบายของโรงพยาบาลศรีนครินทร์และ
หากพบซ้ำให้แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

6.6.3 การนำยาตัวอย่างมาใช้ให้ติดต่องานข้อมูลข่าวสารด้านยากลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อลงบันทึกใน
แบบฟอร์มที่กำหนดและส่งต่อให้หน่วยงาน/แพทย์ที่จะทำการประเมินยานั้นๆ ตามหัวข้อที่กำหนด และ
ส่งผลการประเมินให้งานจัดซื้อเวชภัณฑ์ดำเนินการต่อไป

6.7 แนวทางปฏิบัติในการให้ผู้แทนยาเข้าพบ

6.7.1 กำหนดให้ผู้แทนยาเข้าพบในหน่วยงาน ในวันเวลาราชการเท่านั้น

6.7.2 เหตุผลของการเข้าพบ

- เพื่อติดต่อรับคำสั่งซื้อ ติดต่อเภสัชกรที่รับผิดชอบการออกคำสั่งซื้อ
- เพื่อให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์ ติดต่อเภสัชกรประจำหน่วยงานจัดซื้อ
- เพื่อเสนอราคาผลิตภัณฑ์ ติดต่อเภสัชกรหัวหน้างานจัดซื้อ
- เพื่อรับเปลี่ยน แลกคืนเวชภัณฑ์ ติดต่อเภสัชกรที่รับผิดชอบการรับเปลี่ยน แลกคืนเวชภัณฑ์

6.7.3 หากต้องการติดต่อประสานงานด้านอื่นให้ติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้

- นำเสนอผลิตภัณฑ์ใหม่ ติดต่องานจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- จัดประชุมวิชาการภายใน ติดต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
- เสนอแนะข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนต่างๆ ติดต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

6.8 แนวทางปฏิบัติในการจัดกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากบริษัท

6.8.1 บุคลากรในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ สามารถรับการสนับสนุนการวิจัย โดยผ่านระบบการรับส่ง
สนับสนุนและการกำกับดูแลของโรงพยาบาลหรือกลุ่มงานนั้นๆและต้องผ่านการเห็นชอบของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรี
นครินทร์

6.8.2 กิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากบริษัทต้องเป็นกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและมีโครงการ
ดำเนินงานที่ชัดเจน โดยคณะกรรมการที่ผ่านการเห็นชอบของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

6.8.3 ทุกกิจกรรมต้องมีการสรุปรายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๒๒๑๔



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (Thai Pharmaceutical Manufacture Association : TPMA) ได้ทำการสำรวจข้อมูลกรณีโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รับเงินและไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการเมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๗๘๖ แห่ง พบว่า โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑๑๖ แห่ง มีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๒๒ แห่ง (ร้อยละ ๑๙.๐๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๙๔ แห่ง (ร้อยละ ๘๑.๐๐) เพิ่มขึ้นจากการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๐ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๖๗๐ แห่ง พบมีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๑๖๔ แห่ง (ร้อยละ ๒๔.๕๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๕๐๖ แห่ง (ร้อยละ ๗๕.๕๐) เพิ่มขึ้นจากการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๔.๕ แห่ง โดยภาพรวมแล้ว การรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาลของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗๗๔ แห่ง พบมีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๑๘๖ แห่ง (ร้อยละ ๒๓.๗๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๖๐๐ แห่ง (ร้อยละ ๗๖.๓๐) ซึ่งการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล มีเพิ่มขึ้นจากการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๔.๕ แห่ง ข้อมูลดังตาราง

ประเภท	จำนวน (แห่ง)	สิงหาคม 2561		ตุลาคม 2561		ธันวาคม 2561		มีนาคม 2562		พฤศจิกายน 2562	
		รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน
รพศ.	116	13	103	4	112	3	113	2	114	22	94
รพท.		(11.21)	(88.79)	(3.45)	(96.55)	(2.59)	(97.41)	(1.72)	(98.28)	(19.00)	(81.00)
รพช.	670	616	54	112	558	48	622	10	660	164	506
		(91.94)	(8.06)	(16.72)	(83.28)	(7.16)	(92.84)	(1.49)	(98.51)	(24.50)	(75.50)
รวม	786	629	157	116	670	51	735	12	774	186	600
		(80.03)	(19.97)	(14.76)	(85.24)	(6.49)	(93.51)	(1.53)	(98.47)	(23.70)	(76.30)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนให้ทราบว่า เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการ ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ขอให้ท่านดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ อย่างเคร่งครัด พร้อมกันนี้ ได้แนบเอกสารคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. เพื่อขยายนโยบายมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ฯ เป็นไปตามบทบัญญัติพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ฯ อย่างเคร่งครัดต่อไป

รณก ผู้บัญชาการโรงพยาบาล

ขอแสดงความนับถือ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ ☒ และพิจารณาสั่งการ
☒ เห็นควรมอบหมาย ๒๕๖๑ ดำเนินการ
☐ เห็นควรมอบหมาย
☐ หากมีเรื่องร้องเรียนการมอบหมาย โปรดแจ้ง
ฝ่ายบริหารดำเนินการ ตามขั้นตอนต่อไป
☐ เห็นควรจัดประกาศ
☐ เห็นควรมอบหมาย
อธิบดีกรมการแพทย์ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
13 ก.พ. 2563

ณรงค์ ธรรมวุฒิ

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1๗.๑.๖๖3

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

เอกสารคำชี้แจง แบบหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๑๓/ว ๒๒๑๔ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เอกสารคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. เพื่อขยายนิตถุณตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐
มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

มตถิณตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการ
เบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมาการ ป.ป.ช. เสนอ กระทรวงสาธารณสุข
ขอให้ดำเนินการตามมตถิณตรีสาระสำคัญในประเด็นข้อเสนอแนะเชิงระบบ คือ

ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์
ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

จัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาต้องใช้งบประมาณแผ่นดินในการจัดซื้อจัดจ้าง
ถือว่าการดำเนินการกิจการเพื่อประโยชน์สาธารณะ (public sector) หากเกิดประโยชน์ขึ้นจากการจัดซื้อ
จัดจ้าง เช่น ได้ส่วนลดหรือได้ส่วนแถม ประโยชน์ดังกล่าวต้องตกแก่ประโยชน์สาธารณะเช่นกัน โดยหน่วยงาน
ที่จัดซื้อจัดจ้าง ต้องจัดให้ส่วนลดหรือส่วนแถมเป็นราคาสุทธิ (net price) จึงจะเกิดประโยชน์สูงสุดในการ
ใช้งบประมาณแผ่นดิน

ดังนั้น การนำส่วนลดส่วนแถมที่เกิดการจัดซื้อจัดจ้าง ไปเป็นประโยชน์แก่ภาคส่วนอื่น
ที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐ ในลักษณะที่เป็น private sector เช่น ใช้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นเงื่อนไขในการบริจาค
ให้แก่กองทุนสวัสดิการ มูลนิธิ หรือกองทุนอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือให้ประโยชน์แก่บุคลากรของรัฐโดยตรง
ที่มีอำนาจหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้าง ถือเป็นการกระทำที่ผิดหลักธรรมาภิบาลในการจัดซื้อจัดจ้าง
และเป็นการกระทำผิดกฎหมาย

ทั้งนี้ การให้เงินแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือกองทุนอื่นใดเพื่อมีเงื่อนไขแลกกับการ
การจัดซื้อจัดจ้าง ผู้ให้มีความผิดฐานให้สินบนตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๔๔ และพระราชบัญญัติ
ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๑๗๖ ผู้รับมีความผิด
ฐานรับสินบนตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๔๔ หรือฐานรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา
๑๒๘ และมาตรา ๑๗๓

และการที่หน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐเรียกรับผลประโยชน์จาก
คู่สัญญาที่ทำการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นความผิดฐานเรียกรับสินบนตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๔๘
และมาตรา ๑๔๔

ที่ สธ ๐๒๑๗/พศ๒๕๖๐



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรณรงค์

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรณรงค์ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/๒๓๐๑๗ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่ารองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี ได้มีคำสั่งมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักกับเรื่องมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอเรื่องดังกล่าว และให้กระทรวงสาธารณสุขสรุปผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการในภาพรวม แล้วส่งให้สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรณรงค์ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับความแจ้งคำสั่ง ดังความแจ้งแล้วนั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วขอเรียนว่า ได้ดำเนินการจัดประชุมร่วมกับกระทรวงการคลัง กระทรวงกลาโหม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยที่ประชุมร่วมกันพิจารณาแล้ว เห็นชอบในหลักการส่วนใหญ่ของมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ยกเว้นบางมาตรการที่ยังไม่มีความเหมาะสมตามข้อเสนอแนะเชิงระบบและข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ ดังนี้

ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

ข้อ ๑.๑ ผลักดันให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use หรือ RDU) ในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอเพิ่มเติมคือ ควรมีการตรวจสอบและสอบทาน (audit and monitoring) เพื่อให้เห็นการเปลี่ยนแปลงในผลลัพธ์หรือผลผลิตที่ชัดเจน นอกจากการดำเนินการในเชิงกระบวนการ

ข้อ ๑.๒ วรรค ๒ ในระหว่างที่ยังไม่มีหน่วยงานซึ่งทำหน้าที่เป็นศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและยา ให้กรมบัญชีกลางจัดให้มีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายในการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก โดยอาจมีการจำกัดวงเงิน หรืออาจมีการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก เช่น จำนวนครั้งในการเข้ารับการรักษาต่อปี ค่ารักษาต่อปี ภูมิฐานะของผู้ป่วย เป็นต้น โดยหากการรักษาไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ให้กรมบัญชีกลางทำการตรวจสอบโดยละเอียด และกรมบัญชีกลางควรจัดให้มีการเผยแพร่ข้อมูลการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอกของแต่ละโรงพยาบาลว่าแต่ละโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายในกรณีดังกล่าวเป็นจำนวนเท่าใด ให้สาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับรู้รับทราบโดยเปิดเผยด้วย

ข้อเสนอดังกล่าวจะมีผลกระทบในวงกว้างกับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวเนื่องจากข้อจำกัดโดยกรมบัญชีกลางอยู่ระหว่างการดำเนินงานโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเบิกจ่ายตรงให้สามารถกำกับค่าใช้จ่ายและสามารถรับรู้ธุรกรรมการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลได้ทันทีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลของทางราชการ โดยนำเทคโนโลยีของระบบการชำระเงินผ่านบัตรเครดิตมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบเบิกจ่ายตรง ซึ่งโครงการดังกล่าวจะช่วยป้องกันการทุจริตในการสวมสิทธิ การซื้อปึงยาได้

ข้อ ๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

ข้อเสนอดังกล่าวมีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนจากกรมบัญชีกลางในเรื่องข้อมูลการใช้จ่าย และกำหนดเป้าหมายร่วมกันในการวางมาตรการตรวจสอบภายในให้เป็นไปอย่างสร้างสรรค์ โดยเป็นการตรวจสอบเพื่อป้องกันและเพิ่มประสิทธิภาพ

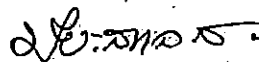
ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

ข้อเสนอเพิ่มเติม โดยขอแก้ไขข้อความดังนี้ “ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และให้กรมบัญชีกลางแจ้งผู้ใช้สิทธิทราบถึงยอดเงินที่ใช้สิทธิได้ใช้ไปแล้วในปีที่ผ่านมา เพื่อให้ผู้ใช้สิทธิได้ทราบเป็นการป้องกันการสวมสิทธิอีกทางหนึ่ง”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐-๑๓๓๐/โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

E-mail : pankung08@gmail.com

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 59275
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา 15.21

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์
เลขรับ 10165
วันที่ 19 ก.ย. 2560
เวลา 17.46

ห้องหัวหน้า สร.
เลขรับ 8340
วันที่ 19 ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๗.๓๕ น.

สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 76251
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๖.๑๗ น.

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๕/ ๓๐๓๔๑



กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 12641
วันที่ 19/9/60
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐ เวลา 16.11

๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๓/๓๓๘๒ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

ห้อง เลขาร มว.สร.
เลขรับ 6300
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๕.๕๕

ตามที่ได้เสนอเรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
เลขรับ ๖๖๒๔
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
ทลสวสดีการ ๒๕

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ลงมติว่า

๑. รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเสนอ และผลการพิจารณาเกี่ยวกับมาตรการป้องกันการทุจริตฯ ดังกล่าว ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับกระทรวงการคลังและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. ให้กระทรวงการคลัง (กรมบัญชีกลาง) เร่งรัดการดำเนินโครงการบัตรสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการเพื่อป้องกันการทุจริตการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลของผู้ใช้สิทธิข้าราชการ ให้แล้วเสร็จโดยเร็วและสามารถเริ่มใช้งานได้ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนยืนยันมา ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

๑) เรียน ป.สธ.

ท่าน รว.สร.ทราบแล้ว โปรดแจ้งหน่วยงาน
ลงก.

ขอแสดงความนับถือ

๓) มอบ ๘ ๖๓.
โปรดดำเนินการ

(นายกิตติศักดิ์ กลัสศิริ)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(นางณัฐฎา อนันตศิลป์)
รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

(นายสมศักดิ์ อรรฆศิลป์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๔๑ (จุลกลัป) ๑๕๓๒ (อิทธิพล)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

๒) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ป.)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

จะเป็นพระคุณ

๒๗ พ.ค. ๖๐

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

20 ก.ย. 2560

บัญชีรายชื่อผู้ที่เกี่ยวข้องซึ่งได้แจ้งเรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา
ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ให้ทราบ ดังนี้

-
๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม
 ๒. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง
 ๓. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์
 ๔. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
 ๕. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม
 ๖. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ
 ๗. ประธานกรรมการ ป.ป.ช.
 ๘. ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
 ๙. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 ๑๐. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๒.๕/ ว ๘๙๘



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนวิวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน อธิบดีกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด และผู้ตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของ
ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการ
ขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่
มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการ
ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔
ตุลาคม ๒๕๕๗ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ
จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโดยคณะกรรมการหรือ
คณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ เพื่อเป็น
แนวทางปฏิบัติและดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขสำหรับหน่วยงาน ส่วนราชการ ผู้ส่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพและ
บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการการจัดซื้อจัดหา นั้น

เพื่อให้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ทั้งในการบริหารจัดการใน
รูปคณะกรรมการ การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์
ที่มีใช้ยาประจำปี การบริหารจัดการร่วมในระดับต่าง ๆ แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม และด้านอื่น ๆ
ตลอดจนระบบการควบคุมกำกับและการรายงาน จึงแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติตามระเบียบ
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานใน
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศต่าง ๆ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑. การจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขต อยู่ในระหว่างที่กระทรวงสาธารณสุขกำลัง
ดำเนินการหารือและประสานงานกับคณะกรรมการว่าด้วยการพิชิตเพื่อขอให้สามารถปฏิบัติได้ เช่นเดียวกับการ
จัดซื้อยา ดังนั้นในระหว่างนี้ให้ชะลอการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตไปก่อน

๒. ให้ทุกหน่วยงาน...

๒. ให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่กำหนดในแต่ละประเด็น โดยเฉพาะประเด็นใน "หมวด ๖ ข้อ ๖.๑ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ที่กำหนดแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้เหมาะสมกับบุคลากรแต่ละประเภท" และเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒ กำหนดให้หน่วยงาน ส่วนราชการ จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

๓. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการเกี่ยวกับคณะกรรมการ การจัดทำแผน การอนุมัติแผน ตามระเบียบนี้ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับจากระเบียบนี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ การจัดทำแผนและการอนุมัติแผนให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือส่วนราชการระดับกรมใช้เป็นแนวทางในการควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการของหน่วยงานต่อไป

๔. การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ให้อนุโลมใช้วิธีปฏิบัติในการดำเนินการตามระเบียบนี้

๕. เขตในระเบียบนี้หมายความว่าเขตตรวจราชการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในรูปของเขตสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรงค์ เทมธำรัตน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๔-๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๕

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงและระดับกรม
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน สาธารณสุขอำเภอ



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๔๗

เพื่อให้การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข เกิดประสิทธิภาพสูงสุดและสามารถตรวจสอบได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.
๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๓ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการซื้อขายและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ.
๒๕๔๓

(๒) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการซื้อขายและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๖

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ข้อกำหนดและคำสั่งอื่นใดที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือ
ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กรมหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะ
เป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานระดับกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป หน่วยบริการ
และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการอันเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ
การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษา การศึกษาค้นคว้าวิจัย
ต่าง ๆ ตลอดจนการชันสูตรและวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า ซึ่งมีการ
ดำเนินการในการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

“กลุ่มของหน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานที่รวมกลุ่มกันเพื่อดำเนินการตาม
ระเบียบนี้ตามที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

“ยา” หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วย
ยาเสพติดให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

“เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา” หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์
การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย และ
ให้หมายความรวมถึงเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และ
ที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การบริหาร...

ข้อ ๕ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการระดับหน่วยงาน ส่วนราชการ หรือดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต หรือกลุ่มของหน่วยงานของส่วนราชการ หรือต่างส่วนราชการ แล้วแต่กรณีโดยคณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะทำงานย่อยตามประเภทของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามความเหมาะสม

การบริหารจัดการโดยคณะกรรมการของหน่วยงาน ให้ดำเนินการตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลชุมชนหรือระดับกองขึ้นไป ทั้งนี้การบริหารจัดการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมตามวาระหนึ่ง ในระดับอำเภอหรือจังหวัด คณะกรรมการและคณะกรรมการร่วมให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รวบรวมรายงาน วิเคราะห์ กำกับ และประเมินผลการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๖ การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้คณะกรรมการตามข้อ ๕ เป็นผู้จัดทำ ให้สอดคล้องกับกรณบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามวรรคสอง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดจำหน่ายและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานหรือส่วนราชการ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้ส่งบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีกรณบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในจังหวัดที่มีความสอดคล้อง ลดหลั่นตามศักยภาพและระดับของหน่วยงาน รวมถึงกำหนดกรณบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จะมีการใช้ร่วมกันในหน่วยงานทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดนั้น ๆ เพื่อให้การใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเป็นไปในมาตรฐานเดียวกัน และเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการและการรับส่งต่อผู้ป่วย

การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานสังกัดส่วนราชการให้เป็นไปตามที่หัวหน้าส่วนราชการกำหนด

ข้อ ๗ การจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้หน่วยงานจัดทำและนำเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๕ และหัวหน้าหน่วยงานเพื่อให้ความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย พิจารณานุมัติตามลำดับ จากนั้นให้ดำเนินการให้เป็นไปตามแผน

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเสนอขอปรับแผนจัดซื้อ ให้เสนอผู้มีอำนาจตามวรรคหนึ่งและวรรคสองพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติการปรับแผน

แนวทางในการจัดทำแผนและปรับแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๘ หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดหรือตั้งอยู่ในเขตเดียวกัน สามารถดำเนินการจัดหาอย่างมีมูลค่าสูงหรือมีปริมาณการใช้มากร่วมกันในระดับจังหวัดหรือเขตเดียวกันได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม

หน่วยงานสังกัดส่วนราชการเดียวกัน สามารถดำเนินการจัดหาอย่างร่วมกันในกลุ่มของหน่วยงาน หรือส่วนราชการ หรือดำเนินการร่วมกับจังหวัดหรือเขตในพื้นที่เดียวกัน ตามความจำเป็นและความเหมาะสม

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการบริหารจัดการด้านยา เช่น การจัดหา แผนการจัดซื้อ ร่วม ต่อรองราคา ร่วม แผนการสำรองร่วม แผนการจัดการคลังร่วม เป็นต้น ให้เป็นไปตามที่กระทรวง สาธารณสุขประกาศกำหนด

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการบริหารจัดการด้านเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้เป็นไปตามที่ กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๙ ในกรณีที่กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์ ที่มีโซยาที่จำเป็นในรายการ และแจ้งเวียนให้ทราบ ให้ส่วนราชการและหน่วยงานต่าง ๆ นำคุณลักษณะเฉพาะ ดังกล่าวไปใช้เป็นแนวทางในการจัดซื้อต่อไป

ข้อ ๑๐ ยาแต่ละรายการให้ดำเนินการจัดซื้อตามแผนการจัดซื้อยาประจำปี โดยวิธีสอบราคา หรือประกวดราคา หรือวิธีการจัดซื้อทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามวงเงินที่กำหนดในแผนการจัดซื้อยาประจำปี และ ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ยกเว้นกรณีจำเป็นหรือเร่งด่วน

ข้อ ๑๑ วิธีดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้หน่วยงานหรือส่วนราชการถือปฏิบัติ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มติคณะรัฐมนตรี ประกาศ และหนังสือแจ้งเวียนการปฏิบัติของกระทรวงการคลัง กระทรวงสาธารณสุข และที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๑๒ ในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานจะต้องจัดระบบการ ควบคุมตรวจสอบซึ่งกันและกันระหว่างผู้ทำหน้าที่จัดซื้อและผู้ทำหน้าที่ควบคุมคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้รัดกุม สำหรับหน่วยงานที่มีความพร้อมอาจบริหารจัดการโดยแยกหน่วยจัดซื้อและหน่วยคลังยาและ เวชภัณฑ์ที่มีโซยาออกจากกันเพื่อให้มีระบบตรวจสอบกันที่ชัดเจน

รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีมูลค่าต่อหน่วยสูง วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาเสพติดให้โทษ ให้หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และส่วนราชการ จัดระบบในการควบคุมกำกับ และตรวจสอบที่เข้มงวด รัดกุม และรายงานเป็นลำดับชั้น เป็นประจำทุกเดือนหรือรายไตรมาสตามความเหมาะสม

ข้อ ๑๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขต และส่วนราชการ ต้องควบคุมและกำกับติดตามการ บริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และวิเคราะห์ สังเคราะห์ รวมทั้งประเมินความเสี่ยงในการบริหาร จัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานในจังหวัดและเขต หรือส่วนราชการ โดยให้สรุปรายงานเป็น รายไตรมาส และรายงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบปีละ ๒ ครั้ง

หลักเกณฑ์และแนวทางการควบคุมกำกับติดตามและรายงานผลการบริหารจัดการยาและ เวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อ การใช้ยาและเวชภัณฑ์ ที่มีโซยาให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรวบรวมและสรุปผลการดำเนินการในการบริหารจัดการ ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และจัดทำราคาอ้างอิงยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้หน่วยงานหรือส่วนราชการใช้ เป็นข้อมูลอ้างอิงในการดำเนินการจัดซื้อต่อไป

หลักเกณฑ์และแนวทางการรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อ การใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๑๕ การสั่งใช้และการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้คณะกรรมการตามข้อ ๕ ของแต่ละ หน่วยงาน จัดให้มีนโยบายและระบบการกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ (Utilization Evaluation) ทั้งใน ด้านประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า และความปลอดภัย และรวมถึงการรายงานผลการกำกับ ประเมินตรวจสอบที่ ชัดเจน

ข้อ ๑๖ หัวหน้าหน่วยงาน หัวหน้าส่วนราชการ ต้องประกาศแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ว่าด้วยการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาไว้ในที่เปิดเผย และเป็นลายลักษณ์อักษร

เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๑๗ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาแต่ละประเภทให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และแนวทางการปฏิบัติที่ดีที่จะทำให้เกิดประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนด

ข้อ ๑๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขต และส่วนราชการ ที่จัดกลไกส่งเสริมวัฒนธรรม องค์กร ให้มีการยกย่อง เชิดชูหน่วยงาน องค์กร หรือผู้ปฏิบัติงานที่มีการประพฤติปฏิบัติตามระเบียบและเกณฑ์ จริยธรรมที่ดี รวมถึงกลไกการกำกับ การปฏิบัติตามระเบียบและเกณฑ์จริยธรรม

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขต และส่วนราชการวิเคราะห์ ประเมิน และรายงานการ ปฏิบัติที่สัมพันธ์กับการส่งเสริมการขายต่อกระทรวงสาธารณสุขทั้งที่ปฏิบัติและไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

ข้อ ๑๙ เขต และส่วนราชการสามารถกำหนดแนวทางเพิ่มเติมเพื่อปฏิบัติตามระเบียบและ ประกาศ ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบและประกาศแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๒๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการและให้มีอำนาจในการออกประกาศเพื่อ ปฏิบัติการตามระเบียบนี้ และในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ดร. พ.

(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เป็นแนวทางปฏิบัติ
เดียวกันในระดับหน่วยงานและส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

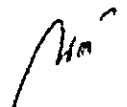
อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการ
ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของ
กระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการ จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศ
เป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗


(นายณรงค์ เทนเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

หลักการและเหตุผล

การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ขาดจริยธรรม และการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม ผล
ส่งผลให้เกิดปัญหาการบริโภคยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเกินจำเป็น ราคาแพงเกินควร เป็นปัญหาส่วนหนึ่งของ
การเข้าถึงยาที่เป็นของผู้ป่วย และมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
การส่งเสริมการขายที่ขาดจริยธรรมได้ดึงเอาบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมรับผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบต่าง ๆ
จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ทั้งที่เป็นผลประโยชน์ทางตรงและผลประโยชน์แอบแฝง การส่งเสริมการ
ขายในกระบวนการจัดซื้อจัดหาตลอดจนการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในลักษณะดังกล่าว ได้กลายเป็นส่วนหนึ่ง
ของสถานการณ์ปกติของสังคมไทย ทำให้บุคลากรสาธารณสุขบางส่วนเข้าใจผิดและเชื่อว่าผลประโยชน์เหล่านี้
เป็นสิทธิที่พึงได้รับหรือใช้ประโยชน์ได้ โดยมีได้ตระหนักว่าจะส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ในระดับสากล ประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลกได้มีมติสมัชชาอนามัยโลกที่ ๔๑.๑๗ เมื่อปี ๒๕๓๑
รับรองเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ซึ่งขอให้ประเทศต่าง ๆ และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้นำ
เกณฑ์นี้ไปสู่การปฏิบัติ และล่าสุดในปี ๒๕๕๓ องค์การอนามัยโลกได้พัฒนาชุดเครื่องมือเพื่อให้ประเทศต่าง ๆ
ได้ดำเนินการเพื่อธรรมาภิบาลในระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยมีเกณฑ์จริยธรรมเป็นส่วนหนึ่งของชุด
เครื่องมือนี้ ประเทศไทยโดยกระทรวงสาธารณสุขได้เข้าร่วมในโครงการพัฒนาและนำชุดเครื่องมือดังกล่าว
ไปสู่การปฏิบัติ

สำหรับประเทศไทยมีการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานทางจริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายเภสัชภัณฑ์
เมื่อปี ๒๕๓๗ แต่ยังไม่เคยประกาศใช้ ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายและแผนในการพัฒนาระบบ
ธรรมาภิบาลของกระทรวงสาธารณสุข โดยระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาจัดเป็นส่วนสำคัญใน
นโยบายดังกล่าว ทั้งนี้ ธรรมาภิบาลมีองค์ประกอบหลัก ๖ ด้านคือ นิติธรรม (rule of law) คุณธรรม (ethics)
ความโปร่งใส (transparency) ความสำนึกรับผิดชอบ (accountability) ความคุ้มค่า (value for money)
และการมีส่วนร่วม (participation)

เกณฑ์จริยธรรมจัดเป็นเครื่องมือขึ้นหนึ่งที่จะทำให้เกิดธรรมาภิบาล กระทรวงสาธารณสุข โดย
คณะกรรมการจัดทำร่างเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา จึงได้พัฒนาเกณฑ์
จริยธรรมนี้ โดยอาศัยเกณฑ์ต่าง ๆ ที่ได้ทำไว้แล้ว ได้แก่ เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของ
ประเทศไทย (ฉบับมีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕) โดยคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การ
ส่งเสริมจริยธรรมผู้ส่งโซยาและบุคลากรส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรม ในคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เกณฑ์จริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ (code of conduct) เรื่องการปฏิบัติตนในกรณีที่มีความสัมพันธ์กับ
ผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ ซึ่งอ้างอิงหลักการจากข้อบังคับว่าด้วยจริยธรรมของแพทยสภา

กระทรวงสาธารณสุขมีเจตนารมณ์ให้เกณฑ์จริยธรรมนี้ เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลและ
หน่วยงาน ของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้ส่งโซยา ผู้ประกอบวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
กับกระบวนการการจัดซื้อจัดหา จนกระทั่งถึงการโซยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา เพื่อให้องค์กรสาธารณสุขเป็น
แนวหน้า กล้ายืนหยัดปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริตเพื่อความถูกต้อง ทำงานเพื่อประชาชน และ
เป็นแบบอย่างให้กับหน่วยงานอื่นต่อไป

เกณฑ์จริยธรรม...

เกณฑ์จริยธรรมนี้ ประกอบด้วยเนื้อหา ๗ หมวด

หมวด ๑ บททั่วไป

หมวด ๒ ผู้ตั้งใช้

หมวด ๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

หมวด ๔ เกสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา
การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หมวด ๕ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หมวด ๖ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

หมวด ๗ สถานศึกษา

หมวด ๑ บททั่วไป

ยา หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการทางการแพทย์ และหมายรวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า การให้ข้อมูล ชัดความ การชักชวน จูงใจ หรือการกระทำด้วยวิธีอื่นใดที่มุ่งหมายให้มีการสั่งใช้ การสั่งซื้อ หรือการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

การโฆษณา หมายความว่า การกระทำไม่ว่าด้วยวิธีใด ๆ ให้ประชาชนเห็นหรือทราบข้อความเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

ข้อความ หมายความว่า เรื่องราวหรือข้อเท็จจริง ไม่ว่าปรากฏในรูปแบบของตัวอักษร ตัวเลข ภาพ ภาพยนตร์ แสง เสียง เครื่องหมายหรือรูปแบบอื่นใด ที่สื่อความหมายได้โดยสภาพของสิ่งนั้นเองหรือโดยผ่านวิธีการ หรือสื่อใด ๆ

ของขวัญ หมายความว่า ประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน สิ่งของ ของชำร่วย ที่บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา มอบให้แก่บุคคล เพื่อประโยชน์ทางการค้า

ของบริจาด หมายความว่า ถึงของที่บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา มอบให้แก่สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่แจกจ่ายบุคคล หรือหน่วยงานเพื่อให้เกิดความคุ้นเคยกับรูปแบบและลักษณะของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หรือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทางคลินิก โดยยกเว้นเพื่อการศึกษาหรือวิจัย

ผู้สั่งใช้ หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ที่มีสิทธิ หรือนำหน้าในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ผู้ประกอบวิชาชีพ หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม เภสัชกรรม การสัตวแพทย์ การพยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด การแพทย์แผนไทย และผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาอื่นตามพระราชกฤษฎีกาที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

ผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวแทนของบริษัทยา และบริษัทผู้จัดจำหน่ายเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบวิชาชีพเพื่อนำเสนอข้อมูลยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า บริษัทหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้าและจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาทั้งในและต่างประเทศ

ผู้บริหาร หมายความว่า ผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจลงนามหรือมีอำนาจสั่งการในการคัดเลือก จัดซื้อ จัดหา ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ผู้มีอำนาจ หมายความว่า บุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่ทำหน้าที่คัดเลือก เสนอ จัดหา หรือดำเนินการสั่งซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา หมายความว่า เจ้าหน้าที่โดยตำแหน่งหรือที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

นักศึกษา หมายความว่า ผู้ที่กำลังศึกษาระดับก่อนปริญญา ในสถานศึกษา

สถานศึกษา...

สถานศึกษา หมายความว่า สถาบันการศึกษาระดับวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย หรือสถาบันร่วมสอนในสาขาทางการแพทย์และสาธารณสุข

สถานพยาบาล หมายความว่า สถานพยาบาลทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน หมายความว่า หน่วยงานระดับกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป หน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการอันเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษา การศึกษาค้นคว้าวิจัยต่าง ๆ ตลอดจนการขนส่งและวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า ซึ่งมีการดำเนินการในการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

หมวด ๒ ผู้สั่งใช้

๒.๑ ผู้สั่งใช้ไม่พึงรับประโยชน์จากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดังนี้

๒.๑.๑ รับเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้นกรณีรับค่าตอบแทนจากการเป็นวิทยากร การบรรยายทางวิชาการ เป็นผู้ได้รับทุนวิจัยจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๑.๒ รับของขวัญหรือนันทนาการไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้น

(๑) ของขวัญที่มีมูลค่าไม่เกินสามพันบาทในโอกาสพิเศษหรือวาระตามประเพณี

(๒) สิ่งที่เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย โดยให้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๒.๑.๓ รับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใด ๆ จากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๒ ผู้สั่งใช้ไม่พึงแสดงตนในการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ

๒.๓ ผู้สั่งใช้ไม่พึงรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาไปประชุม สัมมนา อบรมดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศโดยตรง

๒.๔ ผู้สั่งใช้พึงเปิดเผยว่าตนมีส่วนเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์กับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยานั้นในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในทางวิชาการ

๒.๕ ผู้สั่งใช้ สามารถรับการสนับสนุนการวิจัย โดยผ่านระบบการรับสิ่งสนับสนุนและการกำกับดูแลของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๒.๖ ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยามาจ่ายให้กับผู้ป่วยหรือหน่วยงาน ผู้สั่งใช้พึงคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหรือประโยชน์ส่วนตน โดยผ่านระบบกำกับดูแลการรับและการจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ซึ่งควรเป็นระบบที่ตรวจสอบได้

๒.๗ ผู้สั่งใช้พึงสั่งใช้ยาด้วยชื่อสามัญทางยา

หมวด ๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

๓.๑ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ไม่พึงอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยเชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาหรือการอื่นใดที่เป็นประโยชน์แอบแฝง ภายในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๓.๒ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงจัดให้มีระบบการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา รวมทั้งการตรวจสอบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่โปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูง และเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๓.๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงจัดระบบการรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาให้เป็นไปอย่างเปิดเผยและไม่เจาะจงบุคคล รวมทั้งจัดระบบในการกำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่สถานพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างแท้จริง

๓.๔ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายหรือกฎระเบียบเพื่อความคุ้มครองกิจกรรมการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน เช่น การกำหนดบริเวณหรือกำหนดเวลาที่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเข้ามาทำกิจกรรมได้

๓.๕ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา ในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าและความปลอดภัยของผู้ป่วย

๓.๖ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายการรับตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาและยินยอมให้ส่งตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาได้เฉพาะที่มีการกำหนดระเบียบปฏิบัติไว้ในสถานพยาบาลหรือหน่วยงานนั้น

๓.๗ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้ส่งใช้ในข้อ ๒.๑ ถึง ๒.๔

หมวด ๔ เกสเซอร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๔.๑ เกสเซอร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ไม่พึงเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้าย หรือสื่อชนิดอื่นใดที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณาอวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

๔.๒ ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาไปจ่ายให้กับผู้ป่วย เกสเซอร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน พึงคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือประโยชน์ส่วนตัว

๔.๓ เกสเซอร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน พึงเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่น ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน โดยไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกันยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาของบริษัทหนึ่ง หรือเพื่อประโยชน์ส่วนตัว

๔.๔ เกสักรหรือผู้ประกอบการวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในสถานพยาบาล หรือหน่วยงานปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในข้อ ๒.๑ ถึง ๒.๖

หมวด ๕ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

๕.๑ กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย ที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติหรือคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการประกาศ

๕.๒ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยาทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาให้ความร่วมมือเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมนี้

๕.๓ ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ทั้งเคารพและปฏิบัติตามข้อกำหนดของสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างเคร่งครัด

หมวด ๖ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๖.๑ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ทั้งกำหนดแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้เหมาะสมกับบุคลากรแต่ละประเภท ดังนี้

๖.๑.๑ ผู้สั่งใช้ เกสักร ผู้ประกอบการวิชาชีพอื่น หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๑) การรับเงิน ของขวัญ ของบริจจาค หรือบริการใด ๆ จากผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา หรือบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๒) การแสดงตนในการโฆษณาหรือส่งเสริมการขายใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ และการแสดงความคิดเห็นทางวิชาการต่อสาธารณะ ในกรณีที่มีความสัมพันธ์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๓) การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยาไปประชุม สัมมนา อบรม ทุนงาน หรือบรรยายทั้งในและต่างประเทศ

(๔) การนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายมาจ่ายหรือใช้กับผู้ป่วย

(๕) การเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้ายเพื่อให้ความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ป่วย

(๖) การนำเสนอข้อมูลเพื่อการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของคณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่น ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๖.๑.๒ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

(๑) การรับเงิน ของขวัญ ของบริจจาค และบริการใด ๆ จากผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา หรือบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๒) การจัดกิจกรรมในสถานพยาบาลหรือหน่วยงานที่ให้ความรู้แก่ประชาชนในด้านสุขภาพที่เชื่อมโยงถึงชื่อการค้า หรือชื่อบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยาเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

๖.๒ สถานพยาบาล...

๖.๒ สถานพยาบาลหรือหน่วยงานพึงจัดระบบและดำเนินการติดตาม กำกับดูแล เพื่อให้บุคลากรแต่ละประเภทสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในข้อ ๖.๑

๖.๓ กรณีที่สถานพยาบาลหรือหน่วยงานมีการจัดประชุมวิชาการโดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณ วิทยากรหรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา ทั้งเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

๖.๔ การรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ อันก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาใด ๆ ทั้งสิ้น โดยให้การสนับสนุนในนามสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน จัดทำระบบการรับการสนับสนุนและกำหนดเกณฑ์คัดเลือกบุคลากรที่สมควรให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ โดยพึงรับการสนับสนุนได้เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหาร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้นและจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ กรณีการได้รับการสนับสนุนให้ไปศึกษาดูงานในต่างประเทศจะต้องขออนุมัติต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

หมวด ๗ สถานศึกษา

๗.๑ สถานศึกษาไม่พึงอนุญาตให้ผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเข้าพบนักศึกษาเพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๒ สถานศึกษาไม่พึงอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมให้ข้อมูล ความรู้เกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาแก่นักศึกษา ที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

๗.๓ สถานศึกษาไม่พึงอนุญาตให้นักศึกษารับเงิน ของขวัญ ของบริจาค หรือการสนับสนุนอื่น ๆ จากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาโดยตรง

๗.๔ สถานศึกษาพึงจัดระบบการรับการสนับสนุนและการกำกับดูแลการระดมทุนสนับสนุนการศึกษาและกิจกรรมทุกประเภทจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาให้มีความโปร่งใส เพื่อป้องกันการโฆษณาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๕ สถานศึกษาพึงควบคุมดูแลให้อาจารย์และบุคลากรของสถานศึกษานั้น ประพฤติตนเป็นแบบอย่างอันดีแก่นักศึกษา ทั้งในแง่จริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๖ สถานศึกษาพึงจัดหลักสูตรการเรียนการสอน ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้และเจตคติเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้อย่างสมเหตุผล และการเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่เชื่อถือได้ โดยปราศจากการชี้นำทางธุรกิจ

๗.๗ สถานศึกษาพึงจัดหลักสูตรให้แก่นักศึกษา ที่มุ่งเน้นจริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๘ สถานศึกษาพึงกำหนดนโยบายให้อาจารย์และบุคลากร เปิดเผยความเกี่ยวข้องกันกับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเมื่อมีการแสดงความเห็นต่อสาธารณะ ไม่ว่าโดยทางพูด กวเขียน หรือวิธีการอื่นใดในทางวิชาการ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย

พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแต่ละประเภท มีการปฏิบัติอย่างมี
ประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยคณะกรรมการหรือ
คณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒ ให้นำหน่วยงาน ส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๑

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

๑. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน

๑.๑ ด้านยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ในด้านเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่

๑.๑.๑ กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในหน่วยงาน ทั้งในเรื่องของนโยบายด้านการกำหนดความต้องการ การจัดซื้อจัดหา การควบคุมเก็บรักษา การเบิกจ่าย การใช้ และรวมถึงมาตรการด้านความปลอดภัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๑.๒ พิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน รวมถึงการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดหา

๑.๑.๓ ควบคุมกำกับ การดำเนินการให้เป็นไปตามข้อ ๑.๑.๑ และ ๑.๑.๒

๑.๑.๔ สรุปรายงานผลการควบคุมกำกับ และวิเคราะห์ความเสี่ยงให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ทราบเป็นระยะ ๆ

๑.๒ กรณีที่หน่วยงานมีบุคลากรในแต่ละตำแหน่ง การบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่มีโซยาอาจแยกเป็น คณะย่อยตามประเภทของเวชภัณฑ์ที่มีโซยาได้ตามความเหมาะสม

๑.๓ กรณีที่หน่วยงานมีปัญหาขาดแคลนกำลังคนในสาขาต่าง ๆ อาจบริหารจัดการทั้งด้านยาและ เวชภัณฑ์ที่มีโซยาโดยกรรมการชุดเดียวได้ตามสภาพปัญหาของหน่วยงานแต่ละแห่ง

๑.๔ ให้คณะกรรมการชุดต่าง ๆ มีองค์ประกอบดังนี้ ผู้อำนวยการหรือรองผู้อำนวยการหรือผู้ที่ผู้อำนวยการ มอบหมายเป็นประธาน ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งผู้สั่งใช้ ผู้ใช้ และผู้รับผิดชอบการจัดซื้อจัดหา เป็นกรรมการ และ หน่วยงานผู้รับผิดชอบยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยานั้น ๆ เป็นกรรมการและเลขานุการ ซึ่งจำนวนกรรมการอาจพิจารณา แต่งตั้งตามความเหมาะสมโดยหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้แต่งตั้ง

๒. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาระดับอำเภอ

การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือหน่วยบริการอื่น ในลักษณะเดียวกัน ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ระบบการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาระดับอำเภอ

๒.๑.๑ ให้มีการดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ซึ่งประกอบด้วย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอ โดยมีเภสัชกรหรือบุคคลอื่นของ โรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ทำหน้าที่เป็นกรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการมีหน้าที่หลักในการกำหนด นโยบายด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และกำกับติดตามการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในหน่วยบริการใน อำเภอ เน้นการใช้ระบบเครือข่ายในการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการ ให้บริการประชาชน และเกิดประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร

๒.๑.๒ ให้มีการจัดทำกรอบบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับอำเภอ กรอบบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เน้นให้เกิดการเชื่อมโยงระบบบริการ สามารถส่งต่อผู้ป่วยและให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับกรอบบัญชีรายการยาจังหวัดด้วย

๒.๒ ระบบการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๒.๑ ให้มีการจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีของหน่วยบริการในอำเภอ ในกรณีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาจจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีร่วมกัน หรือรวมอยู่ในแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีของโรงพยาบาลก็ได้

๒.๒.๒ การดำเนินการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้ดำเนินการตามแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปี การขอปรับแผนการจัดซื้อให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๒.๓ การดำเนินการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ หรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายจากคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ทั้งนี้หากสามารถดำเนินการได้ ควรดำเนินการจัดซื้อร่วมในระดับจังหวัด

๒.๓ ระบบการจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๓.๑ ให้โรงพยาบาล เป็นคลังสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับอำเภอ เพื่อให้มียาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเพียงพอในการให้บริการสำหรับหน่วยบริการทุกแห่งในอำเภอ มีการรักษาคุณภาพและความปลอดภัยในการจัดเก็บ

๒.๓.๒ หน่วยบริการทุกหน่วยในอำเภอต้องมีระบบจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีประสิทธิภาพ มีปริมาณสำรองที่เพียงพอต่อการให้บริการในหน่วยบริการของตน โดยมีเภสัชกรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของโรงพยาบาลไปเป็นที่ปรึกษาและนิเทศติดตาม

๓. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับจังหวัด

ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับจังหวัดและระดับอำเภอเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมที่สอดคล้องกันของหน่วยบริการในระดับเดียวกันหรือต่างระดับภายในจังหวัด การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมของจังหวัด โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้บริหารของหน่วยบริการทุกระดับร่วม เป็นกรรมการ

๔. การบริหารจัดการด้านยาร่วมกันระดับเขต ส่วนราชการ

๔.๑ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับเขตเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาของหน่วยบริการทุกระดับในเขต การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาร่วมระดับเขต โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้บริหารของหน่วยบริการทุกระดับและทุกจังหวัด เป็นกรรมการ

๔.๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการ แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับส่วนราชการเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาของหน่วยบริการทุกระดับในส่วนราชการ การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาร่วมระดับส่วนราชการ โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้บริหารของหน่วยบริการ เป็นกรรมการ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาแต่ละประเภท มีการปฏิบัติอย่างประสิทธิภาพ
และธรรมาภิบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา
และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึง
ออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้เป็นไปตาม
เอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๑

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

๑. ขั้นตอนการจัดทำแผน

๑.๑ การจัดทำข้อมูลที่เป็นนำเข้าสำหรับการวางแผน

- (๑) วิเคราะห์การใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา
- (๒) วิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในอนาคต
- (๓) ประมาณการการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วงปีงบประมาณต่อไป
- (๔) ข้อมูลปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาคงเหลือในปี
- (๕) กำหนดปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จำเป็นต้องซื้อตามบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน

(๖) ข้อมูลราคาต่อหน่วย (ราคากลาง ราคาอ้างอิง ราคาจัดซื้อที่ผ่านมา ๒ ปี ฯลฯ)

(๗) กำหนดวงเงินการจัดซื้อของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดซื้อในปีนั้น ๆ

๑.๒ การกำหนดเป้าหมายการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

(๑) กำหนดรายการและปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดหาในปีนั้น ๆ

(๒) การจัดทำแผนและการกำหนดวงเงินการจัดหาให้กำหนดเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ ๑ จัดหาในเดือน ตุลาคม - ธันวาคม

ไตรมาสที่ ๒ จัดหาในเดือน มกราคม - มีนาคม

ไตรมาสที่ ๓ จัดหาในเดือน เมษายน - มิถุนายน

ไตรมาสที่ ๔ จัดหาในเดือน กรกฎาคม - กันยายน

๑.๓ วิธีดำเนินการจัดซื้อ

(๑) รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิตออกจำหน่าย ให้จัดซื้อจากองค์การเภสัชกรรมหรือตามที่ระเบียบที่เกี่ยวข้องกำหนด

(๒) รายการยาที่มีการใช้ปริมาณหรือมูลค่าสูงให้ดำเนินการจัดซื้อร่วมกันในระดับจังหวัดหรือเขตหรือกลุ่มของหน่วยงานที่มีการกิจคล้ายกันของส่วนราชการหรือต่างส่วนราชการ

๑.๔ กิจกรรมหลักและระยะเวลาการปฏิบัติ

กำหนดกิจกรรมหลักและระยะเวลาปฏิบัติตามแผน ดังนี้

(๑) รวบรวมข้อมูลการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาย้อนหลัง ๓ ปี ในเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม

(๒) สำนักรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาคงคลังในระหว่าง ๑-๑๕ กรกฎาคม

(๓) ประมาณการปริมาณความต้องการใช้ และราคายาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จะจัดซื้อในเดือนสิงหาคม

(๔) กำหนดช่วงเวลา ปริมาณ วิธีการ ประเภการเงินที่จะจัดซื้อในระหว่าง ๑-๑๕ กันยายน

(๕) ดำเนินการจัดซื้อตามที่กำหนดในแผน

(๖) สรุปผลและควบคุมกำกับ รายไตรมาส

(๗) ประเมินผลกาจัดทำแผนการตามแผน ในเดือนตุลาคม

๑.๕ ทรัพยากร

ได้แก่เงินงบประมาณ เงินบำรุงและเงินบริจาคของหน่วยงาน และเงินอื่น ๆ ของหน่วยงาน

๑.๖ การควบคุมกำกับและประเมินผล

ควบคุมกำกับและประเมินผลโดยคณะกรรมการตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อควบคุมกำกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาให้เป็นไปตามแผน หรือกรณีที่ต้องมีการปรับแผน

๑.๗ ผู้จัดทำและผู้รับผิดชอบแผนของหน่วยงาน

(๑) หัวหน้าหน่วยงานกำหนดให้มีผู้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(๒) คณะกรรมการตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ และหัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้รับผิดชอบแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒. รูปแบบของแผน

ในขั้นต้น ให้กำหนดองค์ประกอบของแผนและแบบของแผนดังต่อไปนี้

๒.๑ องค์ประกอบของแผน

- (๑) รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- (๒) ปริมาณการจัดซื้อประจำปี
- (๓) ประเภทเงินที่จะจัดซื้อ
- (๔) งวดในการจัดซื้อ

๒.๒ แบบของแผนให้เป็นไปตามภาคผนวกที่ได้แนบมาท้ายนี้

๓. การเสนอและพิจารณาแผน

ให้หน่วยงานจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปี แล้วเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๕ และหัวหน้าหน่วยงานให้ความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย พิจารณาอนุมัติตามลำดับ

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ประจำปีต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๔. การปรับแผน

การขออนุมัติปรับแผน ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการเสนอแผน โดยหน่วยงานต้องนำเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณา กรณีดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีมีความต้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยารายการใหม่ที่ไม่ได้กำหนดอยู่ในแผนให้เสนอขออนุมัติปรับเพิ่มรายการในแผน พร้อมประมาณการวงเงินในการจะจัดซื้อ

๔.๒ กรณีรายการที่มีอัตราการใช้เพิ่มสูงเกินจากแผนที่วางไว้ หรือวงเงินรวมในการจัดซื้อตามแผนไม่เพียงพอ ต้องขออนุมัติเพิ่มวงเงินในการจัดซื้อ

๔.๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการสามารถกำหนด ช่วงระยะเวลาที่จะให้เสนอขอปรับแผน เกณฑ์หรือเงื่อนไขที่จะมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานพิจารณาอนุมัติปรับแผนได้เพื่อความสะดวกรวดเร็วและคล่องตัวในการปฏิบัติงาน โดยเมื่อหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติปรับแผนตามเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่กำหนดแล้วให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการทราบแล้วแต่กรณีโดยไม่ชักช้า

๑๓-๑๒๖๐

สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน จังหวัด

ประจำปีงบประมาณ

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	แผน					
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.- มี.ค.)	แผน					
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.- มิ.ย.)	แผน					
	จัดซื้อจริง					
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน					
	จัดซื้อจริง					
รวมทั้งสิ้น	แผน					
	จัดซื้อจริง					

អង្គជំនុំជម្រះ

ឥតរឹត

ប្រធានាធិបតី

[illegible]

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท

หน่วยงาน จังหวัด

ประจำปีงบประมาณ

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประเภท	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน		
	จัดซื้อจริง		