

**รายงานผลการประเมินรายงานการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน  
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ  
จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานีเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘**

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ได้มีการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยการนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ และแนวปฏิบัติของหน่วยงานมาใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลุกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรม ให้ความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ขอสรุปรายงานผลการประเมินกำกับติดตามดังกล่าว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ซึ่งไม่พบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/แจ้งเบาะแส/การปฏิบัติที่ผิด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL5e7PU5Ix\_o9mc6Uo6mnlRqEyzivk7rkGpiO5eBayNhgjZw/viewform

YouTube Maps จีเมล แผนที่ ดาวน์โหลด

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564**

**คำชี้แจง**

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลุกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้ความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

jiraratwongsila77@gmail.com **สนับสนุน**

บันทึกผลงานแล้ว

**\* ระบุว่าเป็นส่วนงานที่ประเมิน**

**อีเมล \***

jiraratwongsila77@gmail.com

**ประเภทหน่วยงาน \***

☐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

พารามิเตอร์

☒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

จังหวัด \*

สุราษฎร์ธานี

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

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย \*

- ☒ ใช่ ได้จัดทำแนวปฏิบัติฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ☐ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบลิงก์ (1) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ (2) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงาน หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ) \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

<https://pnpho.go.th/14.2%20%E0%B9%81%E0>

2. มีนโยบายหรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม \*

- ☒ ใช่ มีนโยบายหรือมีการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องฯ
- ☐ ไม่ใช่

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่ \*

- ☐ ใช่ มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่
- ☒ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) สรุปผลการ นิเทศหรือติดตามงานประจำปี หรือ (2) รูปภาพหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\_\_\_\_\_

4. บทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

4.1 หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ \*

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☒ ไม่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

4.2 หากหน่วยงานของท่านร่วมเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 คณะกรรมการดังกล่าว ได้จัด มีการประชุมคัดเลือกการยาฯ โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน \*

4.2 หากหน่วยงานของท่านร่วมเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 คณะกรรมการดังกล่าว ได้จัด \*  
มีการประชุมคัดเลือกกรรมการฯ โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการซื้อจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มี  
ความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

- ☐ ใช่
- ☒ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) คำสั่งแต่งตั้ง \*  
คณะกรรมการที่มีชื่อหน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบ หรือ (2) รายงานการประชุม  
หรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์การปกครองท้องถิ่น  
หรือ (3) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุม  
เพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ หรือไม่มีบทบาทเกี่ยวข้อง ให้ใส่เครื่องหมาย - )

-

4.3 หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัด \*  
ซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

- ☒ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

4.4 คณะกรรมการในข้อ 4.3 ได้จัดให้มีการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคา \*  
ของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กร  
ปกครองท้องถิ่น

- ☐ ใช่

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

-

4.5 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 หรือ 4.3 แล้วรับการ \*  
สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม อบรม หรือ  
บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้มีการดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการซื้อจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

- ☐ ใช่
- ☒ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์ หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ \*

-

ข้อเสนอแนะ \*

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบของสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

-|

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มด้วย Google ฟอร์ม

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ตำแหน่ง \*  
นาย

- ☒ นาย
- ☐ นาง

☐ นางสาว

☐ อื่นๆ: \_\_\_\_\_

ชื่อ \*

สันติ

นามสกุล \*

บุญช่วย

ตำแหน่ง \*

ข้าราชการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

jjaratwongsila77@gmail.com [สลับบัญชี](#)

 บันทึกเรียบร้อยแล้ว

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

#### การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมล \*  
ไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำ  
ตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำ  
ตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

☒ รับทราบ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

[กลับ](#)

[ส่ง](#)

ล้างแบบฟอร์ม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการ  
ส่งสำเนาคำตอบไปยังที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ตามที่ท่านระบุโดยทันที หากไม่ได้รับสำเนาคำ  
ตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / จดหมายขยะ ในไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของท่าน

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Does this form look suspicious? [รายงาน](#)

Google ฟอร์ม