

โรงพยาบาลศุนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ratta\_sankaew@yahoo.com/inbox



Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>

To: ratta\_sankaew@yahoo.com

Mar 27 at 4:27 PM



[Print](#) [Raw message](#)

## Google Forms

Thanks for filling out โรงพยาบาลศุนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

**ประเภทหน่วยงาน \***

- โรงพยาบาลศูนย์
- โรงพยาบาลทั่วไป
- โรงพยาบาลชุมชน

**ชื่อหน่วยงาน \***

เภสัชกรรมคุ้มครองบริโภค รพ.บ้านค่าย

**จังหวัด \***

ระยอง

**เขตสุขภาพ \***

- เขตสุขภาพที่ 1

### 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

ห้ามล่วงรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม \*  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร  
แสดงไว้ในที่เปิดเผย

- ได้จัดทำแนวปฏิบัติฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ไม่ได้จัดทำ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ (1) แนวปฏิบัติที่หน่วย \*  
งานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ  
จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่  
มิใช่ยา  
ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ  
(2) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่  
เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วย  
จัดซื้อ หน้าห้อง OPD ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝัง \*  
วัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้อง  
กับภารกิจฯในประเด็นการขัดกันระหว่างผล  
ประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

- มีนโยบาย หรือมีการจัดกิจกรรม
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงค์แสดงหลักฐานอย่างใด \*  
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่ายหรือข่าว  
ประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการ  
ประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรม  
เพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากร  
ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความ  
เข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วน  
ตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ (2) เอกสารเพื่อ  
แสดงตนว่าคณะกรรมการท่านได้มีหรือไม่มีผล  
ประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยา  
เข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่  
หรือ (3) แสดงว่ามีการจัดกิจกรรมตัว E ใน  
PLEASE

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี \_\_\_\_\_

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง \*  
ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณ  
ที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

เชิงปริมาณ

- มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงค์แสดงหลักฐานอย่างใด \*  
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) หนังสือแจ้งผลการเฝ้า  
ระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ ต่อผู้บริหาร หรือ (2)  
รายงานผลการเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มี  
ราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลท้าวไป และโรงพยาบาล...

https://docs.google.com

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ \*

มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล  
\*(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี \_\_\_\_\_

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล ที่ได้มีการรายงานในที่ประชุม เช่น ที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด  
\*(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

---

**6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด \***  
(PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่น เป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้ได้ประกอบ การตัดสินใจ ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือ ผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

- มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือ คณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ
- ไม่มี

---

**หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ \***

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

---

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงค์รายงานผลการ  
ประชุมคณะกรรมการเศรษฐกรรมและการบำบัด  
ที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือกรายการยา \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ก้มส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหานี้มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรอง โดย Google - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Does this form look suspicious? รายงาน

Google ฟอร์ม

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน กรณีต้องการแสดงว่ามีระบบกำกับดูแล ให้แสดงหลักฐานด้วยการแนบลิงก์ของไฟล์ที่เกี่ยวข้อง

7.1)

\*

ก. การรับการสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

- มีการรับการสนับสนุน
- ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เจ้าหน้าที่มีอำนาจออกใบอนุญาตประกอบธุรกิจทางด้านยาและสุขาภิบาล ๖๐๐๗๐ - ด้วยอำนาจในกฎหมาย

7.1)

\*

ข. กรณีมีการรับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัทยา (ตามข้อ 7.1 ก.) มีระบบกำกับดูแลการรับและส่งใช้ "ตัวอย่างยา"

- มีการรับการสนับสนุน และได้จัดให้มีระบบกำกับดูแลการรับและส่งใช้ "ตัวอย่างยา"
- มีการรับการสนับสนุน แต่ไม่ได้จัดให้มีระบบกำกับดูแลการรับและส่งใช้ "ตัวอย่างยา"

หลักฐาน : ขอให้แบบลงก์แสดงระบบกำกับดูแล การรับและส่งใช้ "ตัวอย่างยา" เช่น บัญชีสรุป การรับเข้าและส่งจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว ฯลฯ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ  
ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.2)

\*

ก. การรับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการ  
จากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไป  
ตอบข้อ 7.3 )



มีการรับการสนับสนุน



ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหานี้มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Does this form look suspicious? รายงาน

Google ฟอร์ม

**ข. กรณีมีการรับการสนับสนุนในการจัดประชุม  
วิชาการจากบริษัทฯ (ตามข้อ 7.2 ก.) มีระบบ  
กำกับดูแลการรับการสนับสนุนการจัดประชุม  
วิชาการ**

- มีการรับการสนับสนุน โดยเมื่อมีการรับการ  
สนับสนุนได ๆ เช่น งบดำเนินการ วิทยากร และ
- ข้อมูลวิชาการ ได้เปิดเผยข้อมูลที่ได้รับการ  
สนับสนุนนั้น ให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุก  
ครั้ง
- มีการรับการสนับสนุน แต่ไม่ได้จัดให้มีระบบ  
 กำกับดูแลการรับการสนับสนุนการจัดประชุม  
วิชาการ

**หลักฐาน : ขอให้แนบลิงค์ (1) แนวทางปฏิบัติใน \***  
การรับการสนับสนุนการจัดประชุมวิชาการของ  
หน่วยงาน และ (2) เอกสารหรือสไลด์ที่ใช้ในการ  
ประชุมที่มีเปิดเผยว่ารับการสนับสนุนจากบริษัท  
ฯให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบ ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

7.3)

\*

ข. กรณีมีการรับการสนับสนุนทุนวิจัยจากบริษัท  
ยา (ตามข้อ 7.3 ก.) มีระบบกำกับดูแลการรับการ  
สนับสนุนเงินทุนวิจัยจากบริษัทฯ

- มีการรับการสนับสนุน โดยทุกครั้งที่มีการรับการ
- สนับสนุนได้แจ้งการสนับสนุนให้ผู้บริหารของ  
หน่วยงานรับทราบ
- มีการรับการสนับสนุน แต่ไม่ได้จัดให้มีระบบ  
กำกับดูแลการรับการสนับสนุนเงินทุนวิจัยจาก  
บริษัทฯ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงค์ (1) แนวทางปฏิบัติในการรับทุนวิจัย และ (2) หนังสือแจ้งให้ผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบ ฯลฯ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ  
ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.4)

\*

ก. รับการสนับสนุนจากบริษัทฯในการเข้าร่วม  
ประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทาง  
วิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ  
(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไป  
ตอบข้อเสนอแนะ)

มีการรับการสนับสนุน

ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อเสนอ  
แนะ)

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Does this form look suspicious? รายงาน

Google ฟอร์ม

ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.4)

\*

ข. กรณีรับการสนับสนุนจากบริษัทฯในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ (ตามข้อ 7.4 ก.) มีระบบกำกับดูแลและการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

มีการรับการสนับสนุน โดยทุกครั้งที่ได้รับการ  
 สนับสนุนได้แจ้งการสนับสนุนนั้นให้ผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบ

มีการรับการสนับสนุน แต่ไม่ได้จัดให้มีระบบ  
กำกับดูแลและการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ (1) แนวทางปฏิบัติในการคัดเลือกบุคคลของหน่วยงานในการเข้าร่วม \*

หลักฐาน : ขอให้แบบลิงก์ (1) แนวทางปฏิบัติในการคัดเลือกบุคคลของหน่วยงานในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ (2) หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้บุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศได้

เนื่องจากแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ให้รับการสนับสนุนได้ในนามของหน่วยงาน และต้องไม่มีเงื่อนไขผูกมัดเพื่อการส่งเสริมการขายยาและให้บุคลากรรับได้เฉพาะค่าใช้จ่ายส่วนตน เช่น ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และจำกัดช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุมหรือการบรรยายทางวิชาการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม