

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

คำชี้แจง

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปุ่อกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้ความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

[Sign in to Google](#) to save your progress. [Learn more](#)

* Indicates required question

Email *

Your email

Email *

t.piraban1979@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน

จังหวัด *

ลำปาง

เขตสุขภาพ *

หน้าจอสื่อ Google Forms แสดงคำถามแบบเลือกคำตอบ (Multiple Choice) โดยมีตัวเลือก 12 ข้อ

คำถาม: **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

ปุ่ม: Next, Clear form

Footer: Never submit passwords through Google Forms. This content is neither created nor endorsed by Google. - Terms of Service - Privacy Policy

หน้าจอสื่อ Google Forms แสดงข้อความนำและคำถามแรก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

Sign in to Google to save your progress. Learn more

* Indicates required question

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย** *

- ใช่ ได้จัดทำแนวปฏิบัติ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ไม่ใช่

หน้าจอสื่อ Google Forms แสดงคำถามและคำตอบ

* Indicates required question

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย** *

- ใช่ ได้จัดทำแนวปฏิบัติ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึก (1) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ (2) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงาน หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

2. มีนโยบายหรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการจัดกั้นระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม *

2. มีนโยบายเพื่อการจัดการกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการชดเชยระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

ใช่ มีนโยบายหรือมีการจัดการกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องมา

ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึกแสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่าย หรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดการกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดการกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการชดเชยระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ (2) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าการกระทำนั้นได้หรือไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุม เพื่อคัดเลือกเข้าหรือออกจากบัญชีรายชื่อของชุดสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่ (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่

ใช่ มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่

ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึกแสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) สรุปผลการ นิเทศหรือติดตามงานประจำปี หรือ (2) รูปภาพหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4. บทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาหรือเวชภัณฑ์มีอะไรบ้าง

4.1 หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ร่วมกัน ระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

ใช่

ไม่ใช่

ไม่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ร่วมกัน

4.2 หากหน่วยงานของท่านร่วมเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 คณะกรรมการดังกล่าว ได้จัดให้มีการประชุมคัดเลือกกรรมาธิการฯ โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อการจัดจ้างและการส่งเสริมการขายยา ราชวิทยาลัยราชบัณฑิตยสภา พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

4.2 หากหน่วยงานของท่านร่วมเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 คณะกรรมการดังกล่าว ได้จัดให้มีการประชุมคัดเลือกกรรมาธิการฯ โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อการจัดจ้างและการส่งเสริมการขายยา ราชวิทยาลัยราชบัณฑิตยสภา พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

ใช่

ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึกแสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่มีชื่อหน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบ หรือ (2) รายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์การปกครองท้องถิ่น หรือ (3) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุม เพื่อคัดเลือกหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (กรณีไม่มีการดำเนินการ หรือไม่มีบทบาทเกี่ยวข้อง ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4.3 หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ใช่

ไม่ใช่

4.4 คณะกรรมการในข้อ 4.3 ได้จัดให้มีการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคา *
ของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย ในการจัดซื้อยารวมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กร
ปกครองท้องถิ่น

ใช่

ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึก รายงานการประชุมเรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบ *
คุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

.....

4.5 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 หรือ 4.3 แล้วรับการ *
สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือ
บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้มีการดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ใช่

ไม่ใช่

ใช่

ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบันทึก หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ *

.....

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีขายที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. - Terms of Service - Privacy Policy

Does this form look suspicious? Report

Google Forms

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

[Sign in to Google](#) to save your progress. [Learn more](#)

* Indicates required question

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

นาย

นาง

นางสาว

Other:

สํานักงานการขนส่งสัตว์ และพื้: x สํานักงานการขนส่งสัตว์ และพื้: x +

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe7PUSlx_o9mctiJo6mnlRqEzyiavk7iKjGpID5eBayNhgjZw/formResponse

คําน้ำน้ำนาม *

นาย

นาง

นางสาว

Other: _____

ชื่อ *

เหตุผล _____

นามสกุล *

กระทรวง _____

ตำแหน่ง *

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ _____

14:33 18/3/2568

สํานักงานการขนส่งสัตว์ และพื้: x สํานักงานการขนส่งสัตว์ และพื้: x +

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe7PUSlx_o9mctiJo6mnlRqEzyiavk7iKjGpID5eBayNhgjZw/formResponse

กระทรวง _____

ตำแหน่ง *

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ _____

หมายเลขโทรศัพท์ *

054019806 _____

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0819925529 _____

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. - Terms of Service - Privacy Policy

Does this form look suspicious? Report

Google Forms

14:34 18/3/2568

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

Sign in to Google to save your progress. [Learn more](#)

* Indicates required question

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาค่าตอบแทนทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาค่าตอบแทนทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาค่าตอบแทน โปรดตรวจสอบในไฟล์เดสก์ทอป / อิมเมลละ ในอีเมลของท่าน

เรียบร้อย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการส่งสำเนาค่าตอบแทนไปยังที่อยู่ประณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ท่านระบุโดยทันที หากไม่ได้รับสำเนาค่าตอบแทน โปรดตรวจสอบในไฟล์เดสก์ทอป / จดหมายขยะ ในบัญชีอีเมลหรือโทรศัพท์ของท่าน

This content is neither created nor endorsed by Google. [Terms of Service](#) [Privacy Policy](#)

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

Google Forms

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปานจังหวัดลำปาง ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน
จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน การดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซเซีย ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล

๑.บันทึกข้อความ รับทราบรายงานการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซเซีย

๒.ประกาศ เรื่อง “หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ”

๓.รายงานการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซเซีย ที่พิมพ์สำเนาคำตอบจากไประณีย์อีเล็กทรอนิกส์

Linkภายนอก : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน <https://mueangpanhealth.com/>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

๒๓๐๑๖ ๓๖๖๘

(นายเทอดธง ภิระบรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชุมพล สิ้นทร์สุนย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองปาน

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

๒๓๐๑๖ ๓๖๖๘

(นายเทอดธง ภิระบรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘