

# ตัวหนังสือ

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๒๕๑๔



โรงพยาบาลกสิกรรมศึกษาอุบลราชธานี  
 เลขที่ ๕๙๘/๖๓  
 วันที่ 12 ก.พ. ๖3  
 เวลา 1๖.๐๕ น.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันกาทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

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 ๗๕๖ แห่ง พบว่า โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑๑๖ แห่ง มีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๒๒ แห่ง (ร้อยละ ๑๙.๐๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๙๔ แห่ง (ร้อยละ ๘๑.๐๐) เพิ่มมากขึ้นกว่าการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๐ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๖๓๐ แห่ง พบมีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๑๒๕ แห่ง (ร้อยละ ๒๐.๕๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๕๐๖ แห่ง (ร้อยละ ๗๕.๕๐) เพิ่มมากขึ้นกว่าการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๕.๕ แห่ง โดยภาพรวมแล้ว การรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาลของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗๕๔ แห่ง พบมีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวนถึง ๑๕๖ แห่ง (ร้อยละ ๒๐.๗๐) ไม่รับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จำนวน ๖๐๐ แห่ง (ร้อยละ ๗๖.๓๐) ซึ่งการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล มีเพิ่มมากขึ้นกว่าการสำรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๕.๕ แห่ง ข้อมูลดังตาราง

ประเภท	รวม (๗๖)	สิงหาคม 2561		ตุลาคม 2561		สิงหาคม 2561		มีนาคม 2562		พฤศจิกายน 2562	
		รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน	รับเงิน	ไม่รับเงิน
รพ.ศูนย์	116	13	103	4	112	3	113	2	114	22	94
		(11.21)	(88.79)	(3.45)	(96.55)	(2.59)	(97.41)	(1.72)	(98.28)	(19.00)	(81.00)
รพ.ทั่วไป	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 ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการ ขอให้ท่านดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการ อย่างเคร่งครัด พร้อมกับนี้ ได้แนบเอกสารคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. เพื่อขยาย มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ฯ เป็นไปตามบทบัญญัติพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ฯ อย่างเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

**พงษ์ ธรรมกุล**

(นายยังยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๕๓๗/๗๓/๒๕๖๑๗๘

*Handwritten initials*

(นายชูเกียรติ เขียวพวง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วิทยากรไม่ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชศรีสะเกษ

12 ก.พ. 2563

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

๒๕๖๑  
๒๖/๒/๖๓

วิเทศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ	ผู้ช่วย
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

เอกสารคำชี้แจง แนบหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตัวหนังสือที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๒๒๑๔ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เอกสารคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. เพื่อขยายมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐  
มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการ  
เบิกจ่ายตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. เสนอกระทรวงสาธารณสุข  
ขอให้ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีสาระสำคัญในประเด็นข้อเสนอนี้ ดังนี้

ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์  
ตรงตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ามูลงทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

จัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีขายต้องใช้งบประมาณแผ่นดินในการจัดซื้อจัดจ้าง  
ถือว่าการดำเนินการดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะ (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 ผู้ที่มีความผิดฐานให้สินบนตามกฎหมายอาญา มาตรา ๑๕๔ และพระราชบัญญัติ  
ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๑๗๖ ผู้รับมีความผิด  
ฐานรับสินบนตามกฎหมายอาญา มาตรา ๑๕๔ หรือฐานรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด  
ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา  
๑๒๔ และมาตรา ๑๗๓

และการที่หน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐเรียกรับผลประโยชน์จาก  
คู่สัญญาที่ทำการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นความผิดฐานเรียกรับสินบนตามกฎหมายอาญา มาตรา ๑๕๔  
และมาตรา ๑๕๕

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓





ที่ สธ ๑๒๐๗.๐๕/ ๑๑๕๙

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา  
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของ  
ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา  
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์  
ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการ  
ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่  
๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๖๓  
ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา  
ของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ และถือปฏิบัติเป็น  
แนวทางในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ทั้งในการบริหารจัดการในรูปแบบคณะกรรมการ  
การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การจัดทำแผนจัดซื้อประจำปี การบริหารจัดการร่วมในระดับต่าง ๆ  
และด้านอื่น ๆ ตลอดจนระบบการควบคุมกำกับและการรายงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน	ผู้ว่าราชการจังหวัด
	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ
	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- รักษาราชการ	
<input type="checkbox"/> รองอธิบดี	<input type="checkbox"/> ทบพิเศษ
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงาน	<input type="checkbox"/> สำนักงาน
<input type="checkbox"/> กรมการแพทย์	<input checked="" type="checkbox"/> กอปร. (กรมการแพทย์)
กองบริหารการสาธารณสุข	
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ	
โทร: ๐ ๒๕๕๐ ๓๖๒๘	
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๖๕๑	

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรุณี นิลสินธุ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางนงนิจ นิลสินธุ)

ทันตแพทย์



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา  
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้เกิดความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น และสามารถตรวจสอบได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓”
- ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป
- ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗
- ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กรมหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงส่วนราชการตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการของทุกส่วนราชการที่มีฐานะเป็นกรมด้วย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานระดับกองหรือเทียบเท่า และให้หมายความรวมถึงหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการอื่นเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษา การศึกษาค้นคว้าวิจัยต่าง ๆ ตลอดจนงานขั้นสูงและวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า ซึ่งหน่วยงานดังกล่าวมีหน้าที่ในการดำเนินการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา

“เขต” หมายความว่า เขตสุขภาพหรือเขตตรวจราชการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“ยา” หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา กฎหมายว่าด้วยยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

"เวชภัณฑ์ที่มีโซยา" หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

"การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา" หมายถึง กระบวนการดำเนินการ ที่เกี่ยวข้องกับระบบการคัดเลือก การจัดหา การกระจาย การใช้ และการควบคุมกำกับ

ข้อ ๕ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ข้อกำหนดและคำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๖ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการระดับ หน่วยงาน ส่วนราชการ หรือดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต แล้วแต่กรณี โดยคณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะทำงานย่อยตามประเภทของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามความเหมาะสม

องค์ประกอบและการดำเนินการของคณะกรรมการและคณะกรรมการร่วมให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ในวาระการส่วนภูมิภาค ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีกรอบบัญชี รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของจังหวัดที่มีความสอดคล้อง ลดหลั่นตามศักยภาพและระดับของหน่วยงาน รวมถึงกำหนดกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาาร่วมของหน่วยงานทุกระดับในจังหวัด เพื่อให้การใช้ยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเป็นไปในมาตรฐานเดียวกัน และเป็นประโยชน์ต่อแผนการให้บริการและการรับส่งต่อผู้ป่วย ในระดับจังหวัดและระดับเขต

การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของแต่ละหน่วยงานสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้คณะกรรมการตามข้อ ๖ เป็นผู้จัดทำให้สอดคล้องกับกรอบบัญชี รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามวรรคหนึ่ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและ เวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปีของหน่วยงานหรือส่วนราชการ

ข้อ ๘ การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้หน่วยงานจัดทำ และนำเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๖ และหัวหน้าหน่วยงานเพื่อความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือ ผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณาอนุมัติตามลำดับ

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอ แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเสนอขอปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ประจำปี ให้เสนอผู้มีอำนาจลงนามวรรคหนึ่งและวรรคสองพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติการปรับแผน

แนวทางในการจัดทำแผนและปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๙ หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ที่ตั้งอยู่ในจังหวัด หรือตั้งอยู่ในเขตเดียวกัน สามารถดำเนินการจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาซึ่งมีมูลค่ารวมสูงหรือมีปริมาณการใช้มาก ร่วมกันในระดับจังหวัดหรือเขตเดียวกันได้ตามความจำเป็นและตามความเหมาะสม

การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาาร่วมในระดับจังหวัด สามารถดำเนินการได้ โดยเป็นอำนาจ ของผู้ว่าราชการจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาาร่วมในระดับเขต สามารถดำเนินการได้ โดยเป็นอำนาจ ของปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งได้รับการยกเว้นจากคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

แกวจักร์ชื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมกันของหน่วยงานในระดับกรม สามารถดำเนินการได้ โดยเป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

ข้อ ๑๐ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแต่ละรายการให้ดำเนินการจัดซื้อตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ในวงเงินที่กำหนด ในแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปี และทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ยกเว้นกรณีจำเป็นหรือเร่งด่วน

ข้อ ๑๑ ในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงานจะต้องจัดระบบการ ควบคุมตรวจสอบซึ่งกันและกันระหว่างผู้ทำหน้าที่จัดซื้อและผู้ทำหน้าที่ควบคุมคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้รัดกุม สำหรับหน่วยงานที่มีความพร้อมด้านบุคลากร ให้แยกหน่วยจัดซื้อและหน่วยคลังยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาออกจากกันก็ได้ เพื่อให้มีระบบความรับผิดชอบและตรวจสอบที่แยกกันชัดเจน

ข้อ ๑๒ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อ การใช้ยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาให้กับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามรูปแบบและ วิธีการรายงานที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๑๓ การสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้คณะกรรมการความข้อ ๒ ของแต่ละหน่วยงาน จัดให้มีนโยบายและระบบการกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ (Utilization Evaluation) ทั้งในด้านประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า และความปลอดภัย

ข้อ ๑๔ เขต และส่วนราชการสามารถกำหนดแนวทางเพิ่มเติมเพื่อปฏิบัติตามระเบียบ ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ ๑๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้กำกับติดตามการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการและให้มีอำนาจในการออกประกาศเพื่อปฏิบัติ ตามระเบียบนี้ และในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑.๕/๓

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา  
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาแต่ละประเภทมีการปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ  
และธรรมาภิบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการ  
ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการบริหาร  
จัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาโดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีไซยาโดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓  
พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา โดยคณะกรรมการหรือ  
คณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**เอกสารแนบท้าย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข**  
**เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา**  
**โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๖๓**  
**ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓**

**๑. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน**

๑.๑ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน ในด้านยาให้ดำเนินการ โดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ในด้านเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหาร เวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่

๑.๑.๑ กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการในหน่วยงานทั้งในเรื่องของนโยบาย ด้านการกำหนดความต้องการ การจัดซื้อ การควบคุมเก็บรักษา การเบิกจ่าย การใช้ และรวมถึงมาตรการ ด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๑.๒ พิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการของหน่วยงาน รวมถึงการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อ

๑.๑.๓ ควบคุมกำกับ การดำเนินการให้เป็นไปตามข้อ ๑.๑.๑ และ ๑.๑.๒

๑.๑.๔ สรุปรายงานผลการควบคุมกำกับ และวิเคราะห์ความเสี่ยงให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ทราบเป็นระยะๆ

๑.๑.๕ แต่งตั้งคณะทำงาน หรือคณะทำงานย่อยตามความเหมาะสม

๑.๑.๖ อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒ กรณีที่หน่วยงานมีความพร้อมของบุคลากร การบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่มีโซยาอาจแยกเป็น คณะกรรมการตามประเภทของเวชภัณฑ์ที่มีโซยาได้ตามความเหมาะสม

๑.๓ กรณีที่หน่วยงานมีปัญหาด้านบุคลากร หน่วยงานบริหารจัดการทั้งด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยกรรมการชุดเดียวได้ตามสภาพปัญหาของหน่วยงานแต่ละแห่ง

๑.๔ ให้คณะกรรมการชุดต่างๆ มีองค์ประกอบดังนี้ ผู้อำนวยการหรือรองผู้อำนวยการหรือผู้ที่ผู้อำนวยการ มอบหมายเป็นประธาน ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งผู้สั่งใช้ ผู้ใช้ ผู้รับผิดชอบการจัดซื้อ เป็นกรรมการ และให้ฝ่าย/กลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบยาหรือเวชภัณฑ์มีโซยานั้นๆ เป็นกรรมการและเลขานุการ ซึ่งจำนวนกรรมการอาจพิจารณาแต่งตั้ง ตามความเหมาะสมโดยหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้แต่งตั้ง

**๒. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาระดับอำเภอ**

การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือหน่วยบริการอื่น ในลักษณะเดียวกัน ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ระบบการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาระดับอำเภอ

๒.๑.๑ ให้มีการดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ซึ่งประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอ เป็นกรรมการ โดยมีเภสัชกรหรือบุคคลอื่น ของโรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ทำหน้าที่เป็นกรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการมีหน้าที่หลักในการกำหนด นโยบายด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และกำกับติดตามการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยบริการ ในอำเภอ เน้นการใช้ระบบเครือข่ายในการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการ ให้บริการประชาชน และเกิดประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร

๒.๑.๒ ให้มีการจัดทำ...

๒.๑.๒ ให้มีการจัดทำกรอบบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในระดับอำเภอ กรอบบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แก่นให้เกิดการเชื่อมโยงระหว่างบริการ สามารถส่งต่อผู้ป่วยและให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับกรอบบัญชีรายการยาจังหวัดด้วย

๒.๒ ระบบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

๒.๒.๑ ให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาประจำปีของหน่วยบริการในอำเภอ กรณีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาจจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาประจำปีร่วมกัน หรือรวมอยู่ในแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาประจำปีของโรงพยาบาลก็ได้

๒.๒.๒ การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาประจำปี การขอปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๒.๓ การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ หรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายจากคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ทั้งนี้ หากสามารถดำเนินการได้ ควรดำเนินการจัดซื้อร่วมในระดับจังหวัด

๒.๓ ระบบการจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

๒.๓.๑ ให้โรงพยาบาล เป็นแหล่งสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในระดับอำเภอ เพื่อให้มีภัยและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาเพียงพอในการให้บริการสำหรับหน่วยบริการทุกแห่งในอำเภอ มีการรักษาคุณภาพและความปลอดภัยในการจัดเก็บ

๒.๓.๒ หน่วยบริการทุกหน่วยในอำเภอต้องมีระบบจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่มีประสิทธิภาพ มีปริมาณสำรองที่เพียงพอต่อการให้บริการในหน่วยบริการของตน โดยมีเภสัชกรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของโรงพยาบาลไปเป็นที่ปรึกษาและนิเทศติดตาม

๓. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในระดับจังหวัด

ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับจังหวัดและระดับอำเภอเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา รวมทั้งลดหลั่นกันของหน่วยบริการในระดับเดียวกันหรือต่างระดับภายในจังหวัด การดำเนินการจัดซื้อร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของจังหวัด โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและปฏิบัติของหน่วยบริการทุกระดับร่วมเป็นกรรมการ

๔. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาพร้อมกันระดับเขต

ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับเขต เพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาพร้อมของหน่วยบริการทุกระดับในเขต การดำเนินการจัดซื้อร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาพร้อมระดับเขต โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและปฏิบัติของหน่วยบริการทุกระดับและทุกจังหวัดเป็นกรรมการ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา  
พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาแต่ละประเภท มีการปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย การบริหารจัดการด้านยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย แนวทางในการจัดทำแผนการจัดการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา และแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ ให้หน่วยงานส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกียรติภูมิ วงศ์จิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา พ.ศ. ๒๕๖๓  
ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. กระบวนการจัดทำแผน

๑.๑ จัดทำข้อมูลที่เป็นสำเนาสำหรับกรวางแผน

- (๑) วิเคราะห์การใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา
- (๒) วิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในอนาคต
- (๓) ประมาณการการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วงปีงบประมาณต่อไป
- (๔) ข้อมูลประมาณการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาคลังเหลือในปี
- (๕) กำหนดปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องซื้อตามบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน
- (๖) ข้อมูลราคาต่อหน่วย
- (๗) กำหนดวงเงินการจัดซื้อของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดซื้อในปีงบประมาณนั้นๆ

๑.๒ จัดทำแผนปฏิบัติการ

ให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดซื้อในปีงบประมาณนั้นๆ โดยใช้ข้อมูลจากข้อ ๑.๑ ประกอบการจัดทำแผน แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้าย

๑.๓ ดำเนินการจัดซื้อตามแผนปฏิบัติการ

๑.๔ ควบคุมกำกับและประเมินผล

ควบคุมกำกับและประเมินผลโดยคณะกรรมการตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อควบคุมกำกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้เป็นไปตามแผน หรือกรณีที่ต้องมีการปรับแผน

๑.๕ ผู้จัดทำและผู้รับผิดชอบแผนของหน่วยงาน

- (๑) หัวหน้าหน่วยงานกำหนดให้มีผู้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
- (๒) คณะกรรมการตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

๒. การเสนอและพิจารณาแผน

ให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี แล้วเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๖ และหัวหน้าหน่วยงานให้ความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณาอนุมัติตามลำดับ

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปีต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อพิจารณาอนุมัติภายในเดือนกันยายน

สรุปลักษณะปฏิบัติการจัดซื้อยา

หน่วยงาน.....

จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน 5 หลัก.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

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



สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีขายา ประเภท ..... (เภสัชกรรับ, ทันตกรรม, การแพทย์ทั่วไป, วิชาศาสตร์การแพทย์, เอกซเรย์)  
 หน่วยงาน ..... จังหวัด .....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

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







ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย  
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย เป็นแนวทางปฏิบัติ  
เดียวกันในระดับหน่วยงานและส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

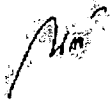
อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการ  
ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของ  
กระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการ จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศ  
เป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

  
(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

หลักการและเหตุผล

การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่ขาดจริยธรรม และการใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล ส่งผลให้เกิดปัญหาการบริโภคนยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาเกินจำเป็น ราคาแพงเกินควร เป็นปัญหาส่วนหนึ่งของ การเข้าถึงยาที่จำเป็นของผู้ป่วย และมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมการขายที่ขาดจริยธรรมได้ดึงเอาบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมรับผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบต่าง ๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ทั้งที่เป็นผลประโยชน์ทางตรงและผลประโยชน์แอบแฝง การส่งเสริมการขายในกระบวนการจัดซื้อจัดหาตลอดจนการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในลักษณะดังกล่าว ได้กลายเป็นส่วนหนึ่งของสถานการณ์ปกติของสังคมไทย ทำให้บุคลากรสาธารณสุขบางส่วนเข้าใจผิดและเชื่อว่าผลประโยชน์เหล่านี้ เป็นสิทธิที่พึงได้รับหรือใช้ประโยชน์ได้ โดยมีได้ตระหนักว่าจะส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ในระดับสากล ประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลกได้มีมติสมัชชาอนามัยโลกที่ ๕๑.๑๗ เมื่อปี ๒๕๓๓ รับรองเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ซึ่งขอให้ประเทศต่าง ๆ และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้นำ เกณฑ์นี้ไปสู่การปฏิบัติ และล่าสุดในปี ๒๕๕๓ องค์การอนามัยโลกได้พัฒนาชุดเครื่องมือเพื่อให้ประเทศต่าง ๆ ได้ดำเนินการเพื่อธรรมาภิบาลในระบบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา โดยมีเกณฑ์จริยธรรมเป็นส่วนหนึ่งของชุด เครื่องมือนั้น ประเทศไทยโดยกระทรวงสาธารณสุขได้เข้าร่วมในโครงการพัฒนาและนำชุดเครื่องมือดังกล่าว ไปสู่การปฏิบัติ

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

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

กระทรวงสาธารณสุขมีเจตนารมณ์ให้เกณฑ์จริยธรรมนี้ เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลและ หน่วยงาน ของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนถึงผู้ส่งไซยา ผู้ประกอบวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง กับกระบวนการการจัดซื้อจัดหา จนกระทั่งถึงการใช้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา เพื่อให้องค์การสาธารณสุขเป็น แนวหน้า กล้ายืนหยัดปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริตเพื่อความถูกต้อง ทำงานเพื่อประชาชน และเป็นแบบอย่างให้กับหน่วยงานอื่นต่อไป

เกณฑ์จริยธรรม...

เกณฑ์จริยธรรมนี้ ประกอบด้วยเนื้อหา ๗ หมวด

- หมวด ๑ บททั่วไป
- หมวด ๒ ผู้สั่งใช้
- หมวด ๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ
- หมวด ๔ เกณฑ์หรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดห  
การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- หมวด ๕ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- หมวด ๖ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน
- หมวด ๗ สถานศึกษา

**หมวด ๑. บททั่วไป**

ยา หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ และหมายรวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า การให้ข้อมูล ข้อความ การชักชวน จูงใจ หรือการกระทำด้วยวิธีอื่นใดที่มุ่งหมายให้มีการสั่งซื้อ การสั่งซื้อ หรือการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

การโฆษณา หมายความว่า การกระทำไม่ว่าด้วยวิธีใด ๆ ให้ประชาชนเห็นหรือทราบข้อความเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

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

ของขวัญ หมายความว่า ประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน สิ่งของ ของชำร่วย ที่บริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา มอบให้แก่บุคคล เพื่อประโยชน์ทางการค้า

ของบริจาค หมายความว่า สิ่งของของบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา มอบให้แก่สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวอย่างยากลุ่มและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่แจกแก่บุคคล หรือหน่วยงานเพื่อให้เกิดความคุ้นเคยกับรูปแบบและลักษณะของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หรือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทางคลินิก โดยยกเว้นเพื่อการศึกษาหรือวิจัย

ผู้สั่งซื้อ หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์หรือบุคลากรทางการสาธารณสุขอื่นที่มีสิทธิ หรือหน้าที่ในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ผู้ประกอบวิชาชีพ หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม เภสัชกรรม การสัตวแพทย์ การพยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด การแพทย์แผนไทย และผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาอื่นตามที่พระราชกฤษฎีกาที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

ผู้แทนยา หรือพนักงานขายยากลุ่มและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวแทนของบริษัท และบริษัทผู้จัดจำหน่ายเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบวิชาชีพเพื่อนำเสนอข้อมูลยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

บริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา 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...

**หมวด ๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ**

๓.๑ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ไม่พึงอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยเชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง ภายในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๓.๒ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงจัดให้มีระบบการคัดเลือกยากลและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา รวมทั้งการตรวจสอบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่โปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูง และเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

๓.๓ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงจัดระบบการรับสั่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ให้เป็นไปอย่างเปิดเผยและไม่เจาะจงบุคคล รวมทั้งจัดระบบในการกำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่สถานพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างแท้จริง

๓.๔ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายหรือกฎระเบียบเพื่อควบคุมกิจกรรมการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน เช่น การกำหนดบริเวณหรือกำหนดเวลาที่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาเข้ามาทำกิจกรรมได้

๓.๕ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงประสิทธิผล ความคุ้มค่าและความปลอดภัยของผู้ป่วย

๓.๖ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงกำหนดนโยบายการรับตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาและยินยอมให้สั่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาได้เฉพาะที่มีการกำหนดระเบียบปฏิบัติไว้ในสถานพยาบาลหรือหน่วยงานนั้น

๓.๗ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ พึงปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้ส่งใช้ในข้อ ๒.๑ ถึง ๒.๔

**หมวด ๔ เกสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา**

๔.๑ เกสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน ไม่พึงเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้าย หรือสื่อชนิดอื่นใดที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณาอวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

๔.๒ ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยามาจ่ายให้กับผู้ป่วย เกสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน พึงคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา หรือประโยชน์ส่วนตน

๔.๓ เกสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน พึงเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกยากลและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่น ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกกรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน โดยไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกันยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของบริษัทใดบริษัทหนึ่ง หรือเพื่อประโยชน์ส่วนตน

๔.๔ เกษีขกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคคลกรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดห การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในสถานพยาบาล หรือหน่วยงานปฏิบัติตมเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้ส่งใช้ในข้อ ๒.๑ ถึง ๒.๖

**หมวด ๕ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา**

๕.๑ กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา และผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาปฏิบัติตมเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทยที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติหรือคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการประกาศ

๕.๒ บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยาพึงสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาให้ความร่วมมือเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตมเกณฑ์จริยธรรมนี้

๕.๓ ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดห และส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา พึงเคารพและปฏิบัติตามข้อกำหนดของสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างเคร่งครัด

**หมวด ๖ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน**

๖.๑ สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน พึงกำหนดแนวปฏิบัติตมเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดห และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้เหมาะสมกับบุคลากรแต่ละประเภท ดังนี้

๖.๑.๑ ผู้ส่งใช้ เกษีขกร ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น หรือบุคคลกรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดห การจ่าย และส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

(๑) การรับเงิน ของขวัญ ของบริจาค หรือบริการใด ๆ จากผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา หรือบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

(๒) การแสดงตนในการโฆษณาหรือส่งเสริมการขายใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ และการแสดงความคิดเห็นทางวิชาการต่อสาธารณะ ในกรณีที่มีความสัมพันธ์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

(๓) การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยาไปประชุม สัมมนา อบรม ทุน หรือบรรยายทั้งในและต่างประเทศ

(๔) การนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยามาจ่ายหรือใช้กับผู้ป่วย

(๕) การเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้ายเพื่อให้ความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ป่วย

(๖) การนำเสนข้อมูลเพื่อการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของคณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่น ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกกรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

๖.๑.๒ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

(๑) การรับเงิน ของขวัญ ของบริจาค และบริการใด ๆ จากผู้แทนยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา หรือบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

(๒) การจัดกิจกรรมในสถานพยาบาลหรือหน่วยงานที่ให้ความรู้แก่ประชาชนในด้านสุขภาพที่เชื่อมโยงถึงชื่อการค้า หรือชื่อบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยาเพื่อป้องกันการใช้ยาแบบแฉง

๖.๒ สถานพยาบาล...

๖.๒ สถานพยาบาลหรือหน่วยงานที่จัดระบบและดำเนินการติดตาม กำกับดูแล เพื่อให้บุคลากรแต่ละประเภทสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในข้อ ๖.๑

๖.๓ กรณีที่สถานพยาบาลหรือหน่วยงานมีการจัดประชุมวิชาการโดยได้รับการสนับสนุนงบดำเนินการวิทยากรหรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา ings เปิดเผยมการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

๖.๔ การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ อันก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อมูลมัดเพื่อส่งเสริมการขายยและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาใด ๆ ทั้งสิ้น โดยให้รับการสนับสนุนในนามสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน 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 ที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาหรือบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

๗.๓ สถานศึกษาไม่พึงอนุญาตให้นักศึกษารับเงิน ของขวัญ ของบริจาค หรือการสนับสนุนอื่น ๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาโดยตรง

๗.๔ สถานศึกษาพึงจัดระบบการรับการสนับสนุนและกำกับดูแลการสนับสนุนการศึกษาและกิจกรรมทุกประเภทจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาให้มีความโปร่งใส เพื่อป้องกันการโฆษณาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๕ สถานศึกษาพึงควบคุมดูแลให้อาจารย์และบุคลากรของสถานศึกษานั้น ประพฤติตนเป็นแบบอย่างอันดีแก่นักศึกษา ทั้งในแง่จริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๖ สถานศึกษาพึงจัดหลักสูตรการเรียนการสอน ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้และเจตคติเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาอย่างสมเหตุผล และการเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่เชื่อถือได้ โดยปราศจากการชี้นำทางธุรกิจ

๗.๗ สถานศึกษาพึงจัดหลักสูตรให้แก่นักศึกษา ที่มุ่งเน้นจริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับและความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๗.๘ สถานศึกษาพึงกำหนดนโยบายให้อาจารย์และบุคลากร เกิดแยกความเกี่ยวข้องกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเมื่อมีการแสดงความเห็นต่อสาธารณะ ไม่ว่าโดยทางพูด การเขียน หรือวิธีการอื่นใดในทางวิชาการ

*[Handwritten signature]*





ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย  
โดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย

พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายแต่ละประเภท มีการปฏิบัติอย่างมี  
ประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีขายของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย โดยคณะกรรมการหรือ  
คณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒ ให้นำงาน ส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๑

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

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. ดำเนินการให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด 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. กรณีที่หน่วยงานมีบุคลากรในแต่ละสถานหรือม การบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่มีโซยาอาจแยกเป็น คณะย่อยตามประเภทของเวชภัณฑ์ที่มีโซยาได้ตามความเหมาะสม

๑.๓. กรณีที่หน่วยงานมีปัญหาขาดแคลนกำลังคนในสาขาต่าง ๆ อาจบริหารจัดการทั้งด้านยาและ เวชภัณฑ์ที่มีโซยาโดยกรมการชุดเดียวได้ตามสภาพปัญหาของหน่วยงานแต่ละแห่ง

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

๒. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในระดับอำเภอ

การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือหน่วยบริการอื่น ในลักษณะเดียวกัน ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑. ระบบการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในระดับอำเภอ

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

๒.๑.๒ ให้มีการ...

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 ทั้งนี้ หากสามารถดำเนินการได้ ควรดำเนินการจัดซื้อรวมในระดับจังหวัด

๒.๓ ระบบการจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๓.๑ ให้โรงพยาบาล เป็นคลังสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับอำเภอ เพื่อให้มียาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเพียงพอในการให้บริการสำหรับหน่วยบริการทุกแห่งในอำเภอ มีการรักษาคุณภาพและความปลอดภัยในการจัดเก็บ

๒.๓.๒ หน่วยบริการทุกหน่วยในอำเภอต้องมีระบบจัดเก็บและสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีประสิทธิภาพ มีปริมาณสำรองที่เพียงพอต่อการให้บริการในหน่วยบริการของตน โดยมีเภสัชกรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของโรงพยาบาลไปเป็นที่ปรึกษาและนิเทศติดตาม

๓. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาระดับจังหวัด

ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับจังหวัดและระดับอำเภอเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยารวมที่สอดคล้องกันของหน่วยบริการในระดับเดียวกันหรือต่างระดับภายในจังหวัด การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยารวมของจังหวัด โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้ปฏิบัติของหน่วยบริการทุกระดับเป็นกรรมการ

๔. การบริหารจัดการด้านยาร่วมกันระดับเขต ส่วนราชการ

๔.๑ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับเขตเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาร่วมกันของหน่วยบริการทุกระดับในเขต การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาร่วมระดับเขต โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้ปฏิบัติของหน่วยบริการทุกระดับและทุกจังหวัดเป็นกรรมการ

๔.๒ ให้หัวหน้าส่วนราชการ แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมระดับส่วนราชการเพื่อพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาร่วมกันของหน่วยบริการทุกระดับในส่วนราชการ การดำเนินการจัดซื้อจัดหา ร่วม การดำเนินการสำรองหรือการจัดคลังยาร่วมระดับส่วนราชการ โดยให้มีตัวแทนจากผู้บริหารและผู้ปฏิบัติของหน่วยบริการเป็นกรรมการ

๓๐๓ ๒๓๖๐



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 ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามแนวทางในข้อ ๑

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

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. การจัดทำข้อมูลที่จะเป็นสื่สำหรับกรวางแผน

- (๑) วิเคราะห์กรใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา
- (๒) วิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในอนาคต
- (๓) ประมาณการกรใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในช่วงปีงบประมาณต่อไป
- (๔) ข้อมูลปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาคลังเหลือในปี
- (๕) กำหนดปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จำเป็นต้องซื้อตามบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของหน่วยงาน
- (๖) ข้อมูลราคาต่อหน่วย (ราคากลาง ราคาอ้างอิง ราคาจัดซื้อที่ผ่านมา ๒ ปี ฯลฯ)
- (๗) กำหนดวงเงินการจัดซื้อของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดซื้อในปีนั้น ๆ

๑.๒. การกำหนดเป้าหมายการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

- (๑) กำหนดรายการและปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องการจัดหาในปีนั้น ๆ
  - (๒) การจัดทบทวนและการกำหนดวงเงินการจัดหาให้กำหนดเป็นรายไตรมาส 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 ให้จัดซื้อจากองค์การเภสัชกรรมหรือตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกำหนด
- (๒) รายการยามีการใช้ปริมาณหรือมูลค่าสูงให้ดำเนินการจัดซื้อร่วมกันในระดับจังหวัดหรือเขตหรือกลุ่มของหน่วยงานที่มีภารกิจคล้ายกันของส่วนราชการหรือต่างส่วนราชการ

๑.๔. กิจกรรมหลักและระยะเวลาการปฏิบัติ

กำหนดกิจกรรมหลักและระยะเวลาปฏิบัติตามแผน ดังนี้

- (๑) รวบรวมข้อมูลกรใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาย้อนหลัง ๓ ปี ในเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม
- (๒) สํารวจรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาคลังเหลือในระหว่าง ๑-๑๕ กรกฎาคม
- (๓) ประมาณการปริมาณความต้องการใช้ และราคายาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จะจัดซื้อในเดือนสิงหาคม
- (๔) กำหนดวงเงิน ปริมาณ วิธีการ ประเภทเงินที่จะจัดซื้อในระหว่าง ๑-๑๕ กันยายน
- (๕) ดำเนินการจัดซื้อตามที่กำหนดในแผน
- (๖) สรุปผลและควบคุมกำกับ รายไตรมาส
- (๗) ประเมินผลกรดำเนินการตามแผน ในเดือนตุลาคม

๑.๕ ทรัพย์สิน

ได้แก่เงินงบประมาณ เงินบำรุงและเงินบริจาคของหน่วยงาน และเงินอื่น ๆ ของหน่วยงาน

๑.๖ การควบคุมกำกับและประเมินผล

ควบคุมกำกับและประเมินผลโดยคณะกรรมการตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อควบคุมกำกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาให้เป็นไปตามแผน หรือกรณีที่ต้องมีการปรับแผน

๑.๗ ผู้จัดทำและผู้รับผิดชอบแผนของหน่วยงาน

(๑) หัวหน้าหน่วยงานกำหนดให้มีผู้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

(๒) คณะกรรมการตามข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗. และหัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้รับผิดชอบแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

๒. รูปแบบของแผน

ในขั้นต้น ให้กำหนดองค์ประกอบของแผนและแบบของแผนดังต่อไปนี้

๒.๑ องค์ประกอบของแผน

- (๑) รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
- (๒) ประมาณการจัดซื้อประจำปี
- (๓) ประเภทเงินที่จะจัดซื้อ
- (๔) วงเงินในการจัดซื้อ

๒.๒ แบบของแผนให้เป็นไปตามภาคผนวกที่ได้แนบมาท้ายนี้

๓. การเสนอและพิจารณาแผน

ให้หน่วยงานจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี แล้วเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๕ และหัวหน้าหน่วยงานให้ความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย พิจารณานุมิตตามลำดับ

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ประจำปีต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๔. การปรับแผน

การขออนุมัติปรับแผน ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการเสนอแผน โดยหน่วยงานต้องนำเสนอขอแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณา กรณีดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีมีความต้องการโซยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยารายการใหม่ที่ไม่ได้กำหนดอยู่ในแผนให้เสนอขออนุมัติปรับเพิ่มรายการในแผน พร้อมประมาณการวงเงินในการจะจัดซื้อ

๔.๒ กรณีรายการที่มีอัตราการใช้เพิ่มสูงขึ้นจากแผนที่วางไว้ หรือวงเงินรวมในการจัดซื้อตามแผนไม่เพียงพอ ต้องขออนุมัติเพิ่มวงเงินในการจัดซื้อ

๔.๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการสามารถกำหนด ช่วงระยะเวลาที่จะให้เสนอขอปรับแผน เกณฑ์หรือเงื่อนไขที่จะมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานพิจารณาอนุมัติปรับแผนได้เพื่อความสะดวกรวดเร็วและคล่องตัวในการปฏิบัติงาน โดยเมื่อหัวหน้าหน่วยงานอนุมัติปรับแผนตามเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่กำหนดแล้วให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือหัวหน้าส่วนราชการทราบแล้วแต่กรณีโดยไม่ชักช้า

*Handwritten signature or mark*

สรุปแผนการจัดซื้อยา

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ.....

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





สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา ประเภท.....

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ.....

การสั่งซื้อ		เวชภัณฑ์มีโซยา ประเภท.....	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	แผน		
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน		
	จัดซื้อจริง		





ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
เรื่อง มาตรการป้องกันกาารรับสินบนในการจัดซื้อจัดจ้าง

โดยที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความมุ่งมั่นในการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริตตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่สังคม และให้ความสำคัญกับการทุจริตทุกรูปแบบ ซึ่งกระบวนการจัดซื้อ-จัดจ้าง อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงจากการเกิดข้อสงสัยว่ามีการทุจริตโดยการรับสินบนหรือไม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงได้กำหนดมาตรการบริหารงานด้านการป้องกันกาารรับสินบนในการจัดซื้อ จัดจ้าง เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปอย่างโปร่งใส สุจริต ตรวจสอบได้ โดยมีมาตรการกำหนดแนวทางปฏิบัติดังนี้

ข้อ ๓ ยึดถือคณูหมาย กฎระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒ วางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ

ข้อ ๓ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกและด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตรวจสอบได้

ข้อ ๔ คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงาน/ส่วนรวมของทางราชการเป็นหลัก และความถูกต้อง

ยุติธรรม ความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

ข้อ ๕ ดำเนินการให้มีการใช้จ่ายเงิน/ทรัพย์สินของหน่วยงานอย่างประหยัด คุ่มค่าเกิดประโยชน์สูงสุด

ข้อ ๖ ไม่เรียก รับ ยอมรับทรัพย์สินหรือผลประโยชน์อื่นไม่ว่าโดยตรง/อ้อมจากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีความสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุเพื่อตนเอง/ผู้อื่น โดยมิชอบ

ข้อ ๗ ไม่นำความสัมพันธ์ส่วนตัวมาประกอบการใช้ดุลยพินิจในการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๘ ไม่ให้ข้อมูลภายในที่เป็นการเอื้อประโยชน์ต่อฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง/พวกพ้องของตน

ข้อ ๙ ปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ ผู้ร้องเรียนร้องทุกข์ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อ มีน้ำใจแต่ต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

ข้อ ๑๐ ผู้บังคับบัญชาด้านพัสดุพึงควบคุม ตรวจสอบ ดูแล กำชับให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติ ตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด กรณีพบว่ามีกาารประพฤติปฏิบัติไม่เป็นไปตามกฎหมายหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง ให้ รายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นโดยทันที เพื่อพิจารณาแก้ไข ยกเว้น หรือดำเนินการอื่นที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดความถูกต้องและเป็นธรรม

ข้อ ๑๑ หากผู้บังคับบัญชาด้านพัสดุเห็นว่า มีการทุจริตหรือข้อกล่าวหาว่ามีการรับสินบน ให้รีบ ดำเนินการรวบรวมข้อเท็จจริง และจัดทำรายงานเสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

  
(นายมนู สุกฤษกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี