


# MOIT 13 ข้อ 2 รายงานการประเมินฯ ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพอง ผ่าน Google form

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

**คำชี้แจง**

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปุ๋ยและปลูกพืชสำคัญหลายอย่างที่ควรต้องคำนึงถึงจริยธรรมฯ นี้ ให้ความเข้าใจในเรื่องการจัดทำระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

sataranasukpn@gmail.com **สลับบัญชี**  **บันทึกมีบางส่วนแล้ว**

\* ระบุว่าเป็นค่าตอบแทนที่เป็น

**อีเมล \***

sataranasukpn@gmail.com

**ประเภทหน่วยงาน \***

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

**ชื่อหน่วยงาน \***

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพอง

**จังหวัด \***

นครศรีธรรมราช

**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

ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน เน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

sataranasukpn@gmail.com สติปัญญา

ฉันก็ลงมือแล้ว

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์  
อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบัญชีแนบปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ  
จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.  
2564 และภาพถ่ายที่ได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วย  
งาน หรือบริเวณสำนักงาน หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ) \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://pakphananghealth.com/data2567/ITA/>

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่  
เกี่ยวข้องกับจริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์  
ส่วนรวม \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบัญชีภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการ  
ประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึก  
บุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผล  
ประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม เอกสารเพื่อแสดงตนว่ากรรมการท่านใดมีผล  
ประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของเขตสุขภาพ /  
จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ใน  
พื้นที่ \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบัญชีสรุปผลการนิเทศ หรือติดตามงานประจำปี หรือรูปภาพ หรือ  
กิจกรรมที่ดำเนินการ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

4. \*

ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ที่มีเข้าร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

- ใช่  
 ไม่ใช่

4. \*

ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

- ใช่  
 ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการประชุมคัดเลือกกรายการยาที่ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบบันทึกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

- \_\_\_\_\_

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบบันทึกรายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์กรปกครองท้องถิ่น \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

- \_\_\_\_\_

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบบันทึกเอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

- \_\_\_\_\_

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กรปกครองท้องถิ่น \*

- มี  
 ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบันทึกรายงานการประชุมเรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา \*

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

- \_\_\_\_\_

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูนงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ \*

(กรณีไม่มีกรดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

- \_\_\_\_\_

#### ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

สร้างแบบฟอร์ม

ผ่านสงครหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือแก้ไขโดย Google ราวานการสมัคร - ข้อมูลขอในควรไปบริหาร - หน่วยงานความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

sataranasukpn@gmail.com สลับบัญชี

บันทึกฉบับร่างแล้ว

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม \*

- นาย
- นาง
- นางสาว
- อื่นๆ: \_\_\_\_\_

ชื่อ \*

สุดา

นามสกุล \*

ไพศาล

ตำแหน่ง \*

มีกรรมการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

075517144

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ \*

0873846799

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม


ท่านส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่ได้อัปโหลดขึ้นที่เซิร์ฟเวอร์ของ Google ตามงานการขอผล - ผลิตงานออนไลน์การให้บริการ - ในขณะกลายเป็นข้อมูล

Google ฟอร์ม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

sataranasukpn@gmail.com [ส่งใบปัญหา](#)

 บันทึกมีร่างแล้ว

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมล \*  
ไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว  
แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในไฟล์คอร์รัปชัน / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

รับทราบ


ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ท่านส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

 reCAPTCHA  
ช่วยปกป้องข้อมูลของคุณ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน  
ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม  
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

คุณผู้ปฏิบัติงานด้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว และจะจัดส่ง  
สำเนาคำตอบไปยังอีเมลของท่านโดยระบบอัตโนมัติ

เนื้อหาที่มีติดถูกสร้างขึ้นเพื่อรับรองโดย Google ตามมาตรฐานการเติบโต - ชื่อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม