



ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานสศอ.รังเหนือ/ITA%20รังเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

3 of 8

แสดงภาพที่ 12

โปรดระมัดระวังการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไป สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการในเชิงปริมาณ พ.ศ. 2565-ถึงปริมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีขายออกกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงไว้ในที่เปิดเผย**

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบสิ่งชี้แจงหรือข่าวด้านการจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีขายออกกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ **ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย** (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงาน หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://wanguahealth.th.t.in>

ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานสศอ.รังเหนือ/ITA%20รังเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

4 of 8

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องของเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการชดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

มี

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=24563dad&view=pt&search=all&permthid=thread-F3A1760401220311102954&siml=msg-F3A17604012...>

15/3/66 10:09 Gmail - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขภาค ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในเชิงปริมาณ...

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบสิ่งชี้แจงภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการชดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม เอกสารที่แสดงให้เห็นว่ากรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออก จากบัญชียาของเขตสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://wanguahealth.th.t.in>

ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานสศอ.รังเหนือ/ITA%20รังเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

4 of 8

3. มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่ *

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบสิ่งชี้แจงรูปผลการนิเทศ หรือติดตามงานประจำปี หรือรูปภาพ หรือกิจกรรม ที่ดำเนินการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4. ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

มี

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=24563dad&view=pt&search=all&permthid=thread-F3A1760401220311102954&siml=msg-F3A17604012...>

ITA MOIT13 ๕๒ 2.pdf

File | D:/งานบ่อย/งานสศอ.จังหวัด/ITA%20จังหวัด/ITA66/ITA%20MOIT13%20จังหวัด%202.pdf

Draw | Read aloud | 5 of 8

ไม่ใช่

4. ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ใช่

ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการประชุมคัดเลือกรายการยาโดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

มี

ไม่มี

ITA MOIT13 ๕๒ 2.pdf

File | D:/งานบ่อย/งานสศอ.จังหวัด/ITA%20จังหวัด/ITA66/ITA%20MOIT13%20จังหวัด%202.pdf

Draw | Read aloud | 5 of 8

หลักฐาน (1): ขอให้แนบบิลถึงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

หลักฐาน (2): ขอให้แนบบิลถึงรายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์การปกครองท้องถิ่น (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik3dad6&view=pt&search=all&permthid=thread-F%3A176041220311102954&siml=msg-F%3A17604012...>

15/3/66 10:09 Gmail - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเด็นการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน โฉมใหม่ระบบ...

หลักฐาน (3): ขอให้แนบบิลถึงเอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

ITA MOIT13 ๕๒ 2.pdf

File | D:/งานบ่อย/งานสศอ.จังหวัด/ITA%20จังหวัด/ITA66/ITA%20MOIT13%20จังหวัด%202.pdf

Draw | Read aloud | 6 of 8

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการพิจารณา ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์การปกครองท้องถิ่น

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบบิลถึงรายงานการประชุมเรื่องการพิจารณา ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. รับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรมงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานศสจ.รพีเหนือ/ITA%20รพีเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

Draw | Read aloud | 7 of 8

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในชื่อ ก. หรือ ข. รับการสนับสนุนจากบริษัทหรือเขตพื้นที่มีนโยบาย เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=245f33dadf&view=pt&search=all&permthid=thread-F3A1760401220311102954&siml=msg-F3A17604012... 6/8

15/3/66 10:09 Gmail - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเด็นการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน โฉมใหม่ระบบ...

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

ชื่อเสนอแนะ:

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาที่จะนำมาใช้ เพื่อให้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีอยู่ในระบบของหน่วยงานต่อไป

ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานศสจ.รพีเหนือ/ITA%20รพีเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

Draw | Read aloud | 7 of 8

คำนำหน้านาม *

นาย

นาง

นางสาว

อื่นๆ: _____

ชื่อ *

ชยางกูร _____

นามสกุล *

https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=245f33dadf&view=pt&search=all&permthid=thread-F3A1760401220311102954&siml=msg-F3A17604012... 7/8

15/3/66 10:09 Gmail - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเด็นการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน โฉมใหม่ระบบ...

พุทธวงศ์วัน _____

ITA MOIT13 ๓๒ 2.pdf

File | D:/งานมอบ/งานศสจ.รพีเหนือ/ITA%20รพีเหนือ/ITA66/ITA%20MOIT13%20ซึ่ง%202.pdf

Draw | Read aloud | 8 of 8

ตำแหน่ง *

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ _____

หมายเลขโทรศัพท์ *

054279094 _____

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0918511148 _____

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง
รายงานการละเมิด

9:48 28/3/2566

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปางจังหวัดลำปาง ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน การดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล

๑.บันทึกข้อความ รับทราบรายงานการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

๒.ประกาศ เรื่อง “หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ”

๓.รายงานการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่พิมพ์สำเนาคำตอบจากไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

Linkภายนอก : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง <https://mlph.tht.in/>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบ



(นายสุเทพ อินวัน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชูชาติ กาวิละ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

8-

(นางอังนิตา ศิรินารถ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ