

หมวดที่ 2 โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ตามช่องทาง

ลิงก์ย่อ (Short Link)

<https://forms.gle/J8qX2sTNr1WWGx4z5>

รหัสคิวอาร์ (QR Code)



อีเมล *

kittiyapiti@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

- ☐ โรงพยาบาลศูนย์
- ☒ โรงพยาบาลทั่วไป
- ☐ โรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหน่วยงาน *

โรงพยาบาลบางพลี

จังหวัด *

สมุทรปราการ

เขตสุขภาพ *

- ☐ เขตสุขภาพที่ 1
- ☐ เขตสุขภาพที่ 2
- ☐ เขตสุขภาพที่ 3
- ☐ เขตสุขภาพที่ 4
- ☐ เขตสุขภาพที่ 5
- ☒ เขตสุขภาพที่ 6
- ☐ เขตสุขภาพที่ 7

๓ มิ ๖๖๕๓๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

kittiyapiti@gmail.com สลับบัญชี



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในเชิงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ประกอบด้วย

๑. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย *

☒ ได้จัดทำแนวปฏิบัติฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย

☐ ไม่ได้จัดทำ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ (๑) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ และ (๒) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วยจัดซื้อ หน้าห้อง OPD ฯลฯ) *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://drive.google.com/drive/folders/12fTRV>

กลับ

ถัดไป

สร้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีไอคอนสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - ข้อจำกัดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Don't forget to check out our other products

kittiyapiti@gmail.com [สลับบัญชี](#)



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

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

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม *

☐ มีนโยบาย หรือมีการจัดกิจกรรม

☒ ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ (2) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดหรือไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่ หรือ (3) แสดงว่ามีกิจกรรมตัว E ใน PLEASE

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

[กลับ](#)

[ถัดไป](#)

สร้างแบบฟอร์ม

เอกสารประกอบการประเมิน (TA - C)

ฟ9QJmagDUkwsdTMvYocVfdTStWW00o8X1iQ/formResponse

kittiyapiti@gmail.com สลับบัญชี

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

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

3. มีแนวปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use Evaluation) ที่เป็น
ปัญหาของโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 รายการ *

☐ มีการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา

☒ ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use
Evaluation) ผลการประเมินเพื่อบอกว่าหลังจากใช้ยาแล้วเกิดผลอย่างไร มีความผิดปกติ
หรือไม่ มีอาการข้างเคียงอย่างไร ต้องปรับขนาดยาหรือมีการดำเนินการอื่นในเชิงคุณภาพ
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

-

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

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

Google ฟอร์ม

kittiyapiti@gmail.com สลับบัญชี



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

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

5. มีแนวทางการส่งเสริมการส่งขายตามบัญชียาหลักแห่งชาติ *

☒ มีแนวทางการส่งเสริมการส่งขายตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

☐ ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล *

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://drive.google.com/drive/folders/12fTR\>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล *
ที่ได้มีการรายงานในที่ประชุม เช่น ที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการ
บำบัด

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://drive.google.com/drive/folders/12fTR\>

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



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

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มีชื่อ *
อื่นเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้ได้
ประกอบการตัดสินใจ ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัท
หนึ่ง

- ☒ มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ
- ☐ ไม่มี

หลักฐาน (1): ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือ *
คณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://drive.google.com/drive/folders/12fTRV>

หลักฐาน (2): ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการ *
บำบัดที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือกรายการยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<https://drive.google.com/drive/folders/12fTRV>

กลับ

ถัดไป

สร้างแบบฟอร์ม



kittiyapiti@gmail.com

สลับบัญชี

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

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

7.1)

ก. การรับการสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

☐ มีการรับการสนับสนุน

☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มผ่านใน Google ฟอรม

เมื่อท่านมีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับลงโดย Google - [ดูกำหนดในการให้บริการ](#) - นโยบายความเป็นส่วนตัว

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

Google ฟอรม

กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

kittiyapiti@gmail.com สลับบัญชี



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

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

7.2)

*

ก. การรับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

- ☐ มีการรับการสนับสนุน
- ☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มใน Google ฟอร์ม

เพื่อหาว่ามีผู้สร้างหรือใช้แบบฟอร์ม Google - ปลอดภัยในการใช้บริการ - โปรดดูข้อมูลเพิ่มเติม

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

Google ฟอร์ม

กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ. 2564

kittiyapiti@gmail.com [คลิกบัญชี](#)



* ระบุว่าพื้นที่ว่างเป็น

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

7.3)

*

ก. รับการสนับสนุนเงินทุนจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

☐ ได้รับการสนับสนุน

☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

[กลับ](#)

[ถัดไป](#)

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีอยู่สร้างขึ้นเพื่อใช้บน Google - [ดูกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

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

Google ฟอร์ม



โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวง
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

kintiyapit@gmail.com ส่งไปยัง



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ควรนำมาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล *

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มนี้ด้วย Google Forms

เนื้อหานี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ของ Google - [ข้อมูลความเป็นส่วนตัว](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

- ☐ นาย
- ☒ นาง
- ☐ นางสาว
- ☐ อื่นๆ: _____

ชื่อ *

กิตติธรา _____

นามสกุล *

นิลารุทธ _____

ตำแหน่ง *

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ _____

หมายเลขโทรศัพท์ *

- _____

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0867605099 _____

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวง
สาธารณสุข พ.ศ. 2564

kittiyapiti@gmail.com [สละสิทธิ์](#)

 ยังต้องปรับปรุงแล้ว

* ระบุว่าเป็นสาขาที่เข้าเป็น

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมล *
ไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำ
ตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำ
ตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

 [รับทราบ](#)

ระบบจะส่งอีเมลสำหรับการตอบกลับของคุณ ไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

[กลับ](#)

[ส่ง](#)

[สร้างแบบฟอร์ม](#)

ทำสำเนาฟอร์มใน Google ฟอร์ม

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว และจะจัดส่ง
สำเนาต่อไปยังอิมเมลของท่านโดยระบบอัตโนมัติ

Does this form look suspicious? sterns

Google พลั่ม