

รายงานผลการประเมินรายงานการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการ
จัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลท่าชนะ ได้กำหนดการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติ
ของหน่วยงานใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๖๗ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ
จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยให้นำเกณฑ์
จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔ และ
แนวปฏิบัติของหน่วยงานมาส่งเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลูกและปลูกจิตสำนึกที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมให้
เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ รับทราบแนวทาง และถือปฏิบัติ โดยเคร่งครัด นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะจึงขอรายงานผลการประเมิน ดังกล่าวตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖
ถึงเดือนกุมภาพันธ์๒๕๖๗ ซึ่งไม่พบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/แจ้งเบาะแส/การปฏิบัติที่ผิดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวง
สาธารณสุขพ.ศ ๒๕๖๔

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

คำชี้แจง
แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลูกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้ความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้เป็นรูปธรรม

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

* Indicates required question

Email *

thachana11361@gmail.com

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

thachana11361@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

- โรงพยาบาลศูนย์
- โรงพยาบาลทั่วไป
- โรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหน่วยงาน *

โรงพยาบาลท่าชนะ

จังหวัด *

สุราษฎร์ธานี

เขตสุขภาพ *

- เขตสุขภาพที่ 1
- เขตสุขภาพที่ 2
- เขตสุขภาพที่ 3

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

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

Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

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

Google Forms

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Sign in to Google to save your progress. Learn more

* Indicates required question

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายฯ * และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ของแนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายฯ และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วยจัดซื้อ หน้าห้อง OPD ฯลฯ) (กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

<http://www.thachanahos.com/images/work28>

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

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

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

* Indicates required question

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

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้ความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่

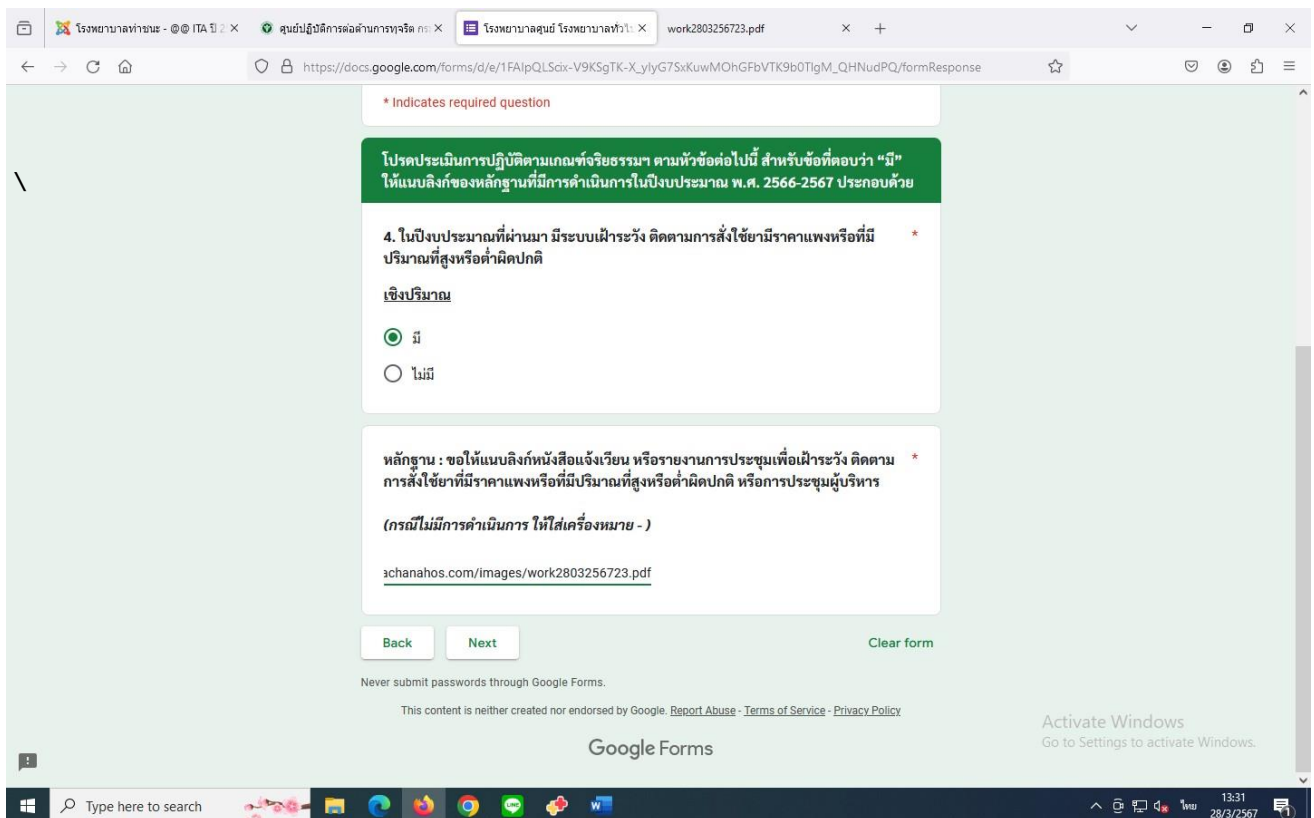
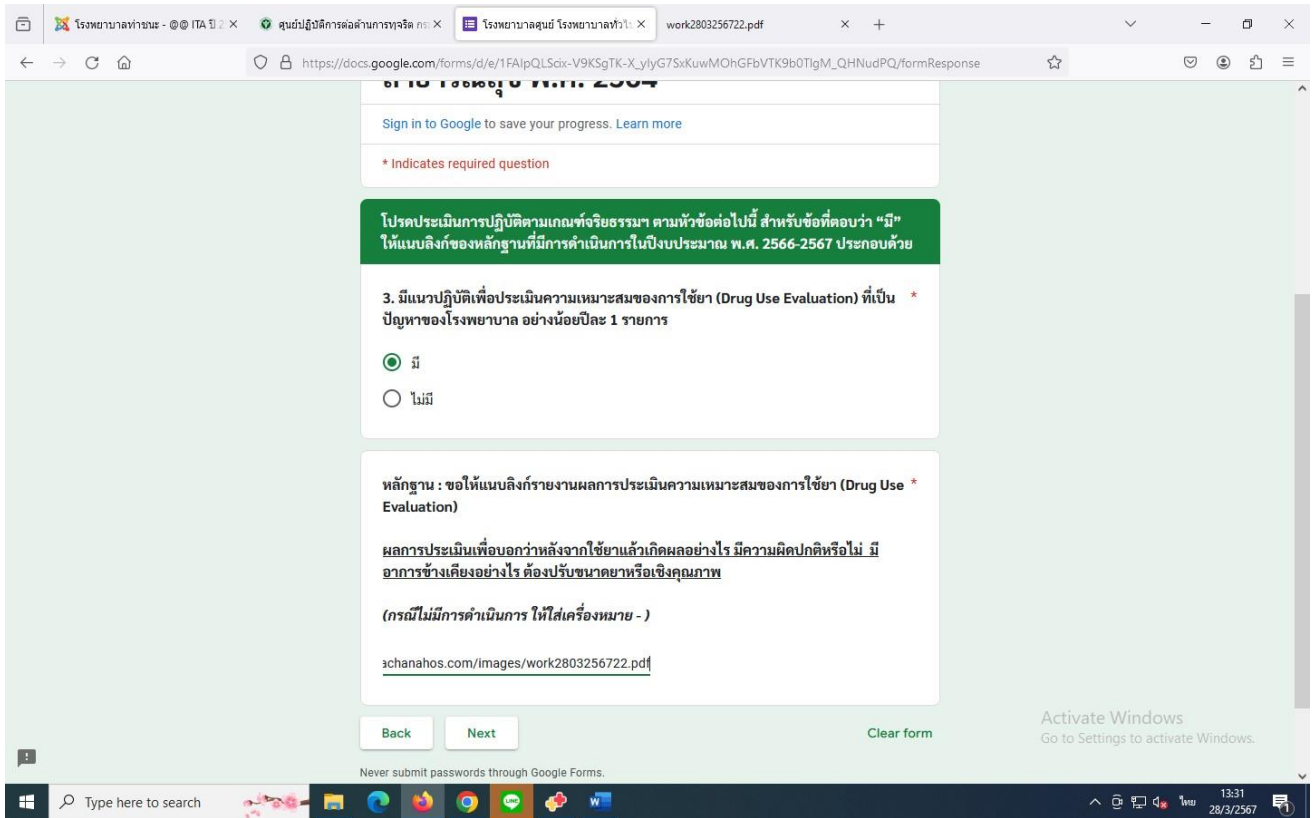
มีการจัดกิจกรรมตัว E ใน PLEASE

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.



โรงพยาบาลท่าชนะ - @@ ITA ๓ | X | ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กษ | X | โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป | X | work2803256725.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSsix-V9K5gTK-X_ylyG7SxKuWMOhGFbVTK9b0TlgM_QHNudPQ/formResponse

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

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ *

มี
 ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล *
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
chanahos.com/images/work2803256724.pdf

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล *
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
chanahos.com/images/work2803256725.pdf

Back Next Clear form

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Never submit passwords through Google Forms.

Type here to search

13:32 28/3/2567

โรงพยาบาลท่าชนะ - @@ ITA ๓ | X | ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กษ | X | โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป | X | work2803256727.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSsix-V9K5gTK-X_ylyG7SxKuWMOhGFbVTK9b0TlgM_QHNudPQ/formResponse

ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 ประกอบด้วย

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มี *
ชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้
ได้ประกอบการตัดสินใจ ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัท
หนึ่ง

มี
 ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ *
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
chanahos.com/images/work2803256726.pdf

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประชุมที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือก *
รายการยา
(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
chanahos.com/images/work2803256727.pdf

Back Next Clear form

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Never submit passwords through Google Forms.

Type here to search

13:33 28/3/2567

โรงพยาบาลท่าชนะ - @ ITA 2 X ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลท่าชนะ work2803256727.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScix-V9K5gTK-X_ylyG7SxKuWMOhGFbVTK9b0TigM_QHNudPQ/formResponse

Sign in to Google to save your progress. Learn more

* Indicates required question

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

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องต่อไปนี้

7.1) *

ก. รับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

มี

ไม่มี

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

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

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Google Forms

Type here to search

13:33
28/3/2567

โรงพยาบาลท่าชนะ - @ ITA 2 X ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลท่าชนะ work2803256727.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScix-V9K5gTK-X_ylyG7SxKuWMOhGFbVTK9b0TigM_QHNudPQ/formResponse

Sign in to Google to save your progress. Learn more

* Indicates required question

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

7.2) *

ก. รับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

มี

ไม่มี

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

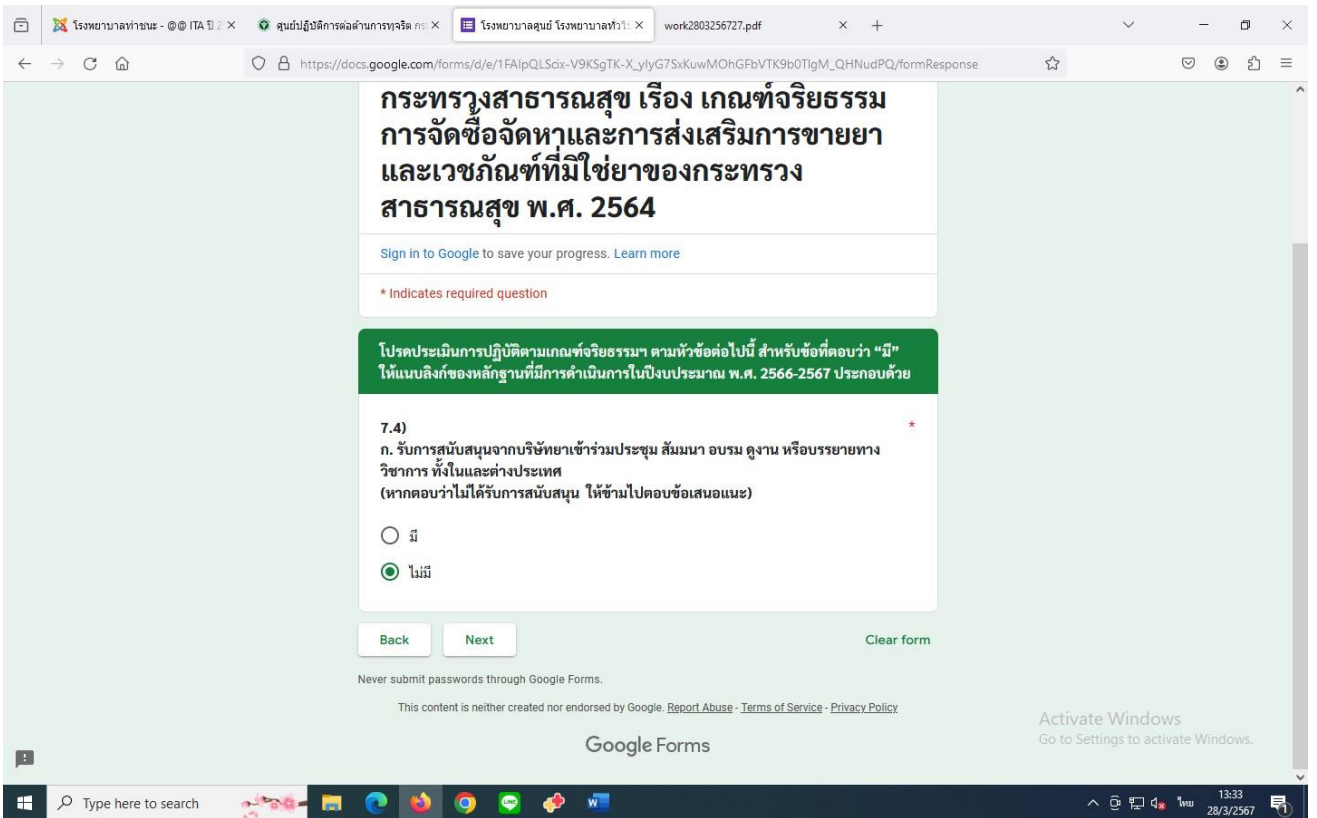
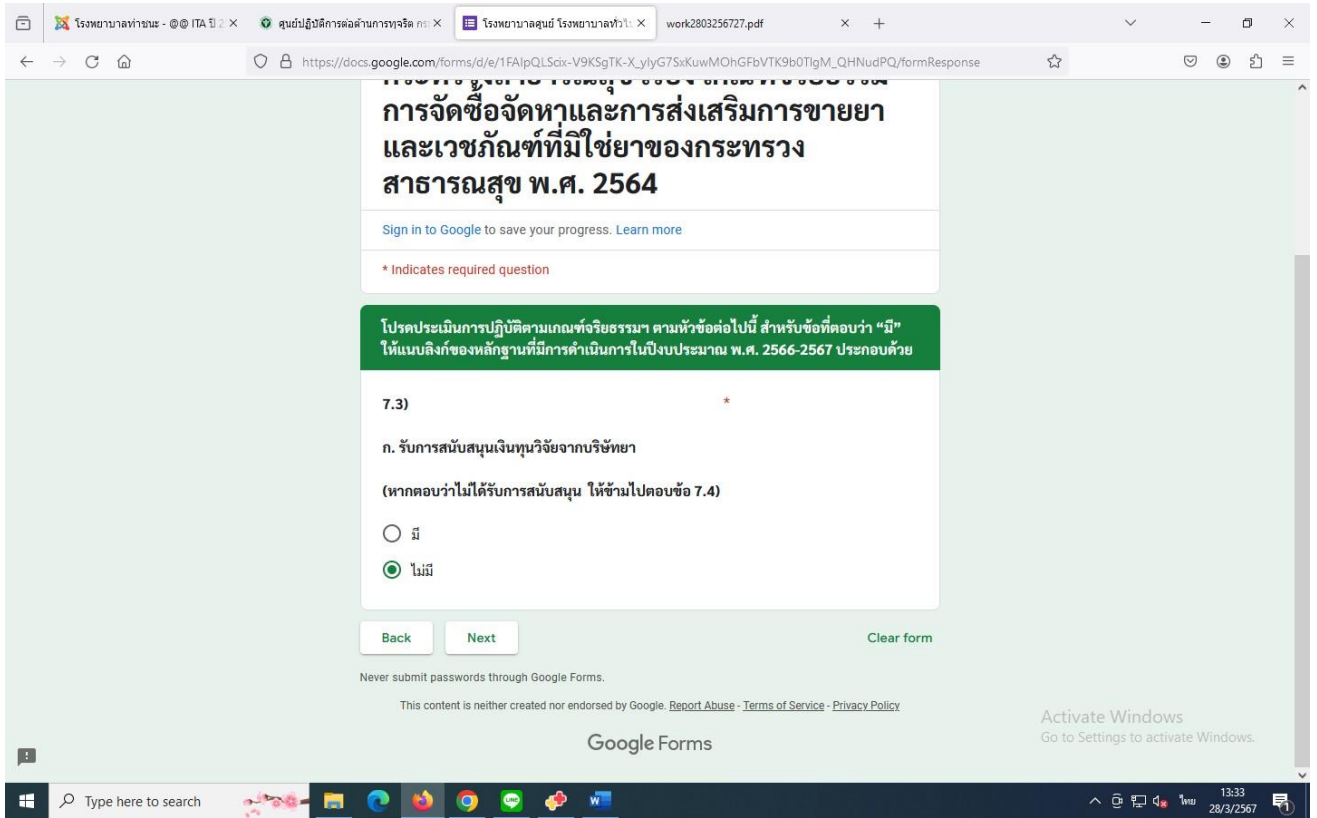
This content is neither created nor endorsed by Google. Report Abuse - Terms of Service - Privacy Policy

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Google Forms

Type here to search

13:33
28/3/2567



โรงพยาบาลท่าชนะ - @ ITA ๓ X ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป work2803256727.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScix-V9KSgTK-X_ylyG7SxKuwMOhGFbVTK9b0TlgM_QHNudPQ/formResponse

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

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

* Indicates required question

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ควรนำมาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล

Your answer

Back Next Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

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

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Google Forms

Type here to search

13:34 28/3/2567

โรงพยาบาลท่าชนะ - @ ITA ๓ X ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป work2803256727.pdf

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScix-V9KSgTK-X_ylyG7SxKuwMOhGFbVTK9b0TlgM_QHNudPQ/formResponse

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

นาย

นาง

นางสาว

Other: _____

ชื่อ *

ดวงดา _____

นามสกุล *

บุญพร _____

ตำแหน่ง *




เภสัชกรชำนาญการ _____

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Type here to search

13:36 28/3/2567

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)MOIT๑๓ หน่วยงานประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖ ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ของ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔ ๑. บันทึกข้อความรายงานการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ๒๕๖๖- ๒๕๖๗ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ๒. มีรายงานการประเมิน ฯ (ตามตัวอย่างในหน้า ๗๕)ที่พิมพ์ สำเนาคำตอบรายงานการประเมินฯจากไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ แนบตามข้อ๑.นำขึ้นเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๓.มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก:..http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวปานิสรา แสงเพ็ชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗.</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗...</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

