



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ นช ๐๐๓๓.๓๐๓/๒๖

วันที่ ๓๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และ
เวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่องเดิม

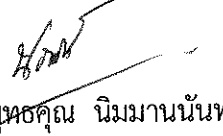
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๔ และกำหนดให้หน่วยบริการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผยนั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ได้จัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำแนวปฏิบัติฉบับนี้ ขึ้นประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดิจบอร์ดประชาสัมพันธ์ (ข้างห้องเก็บเงิน) และแจ้งเวียนบุคลากรโรงพยาบาลท่าตะเกียบทุกฝ่ายรับทราบและถือปฏิบัติต่อไป

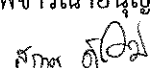
ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่แนวปฏิบัติฉบับนี้ ตามประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

 เจ้าหน้าที่
(นายณัฏฐ์ พงศ์คุณ นิมนานันท์)
เภสัชกรชำนาญการ

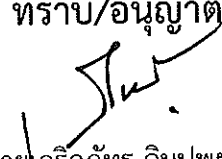
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อพิจารณาอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการ

 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุรชาติ ตีร์ศรี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ทราบ/อนุญาต


(นายเกริกภัทร ลิ้มพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



“ทุจริตไมไ่ได้แค่ผัดวันประกันพรุ่ง
แต่มีโทษอาศัา”

Anti-Corruption and Transparency Association of Thailand



ประกาศเจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร

ITA 2026

ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายยา
ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายเกริกภัทร ลิ้มปพยอม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกราบ ขอประกาศ
เจตนารมณ์ว่าจะทำหน้าที่นำบุคลากรโรงพยาบาลท่าตะเกราบ ดำเนินการตามประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เรื่องเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของ
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยเคร่งครัด สุจริต โปร่งใส เที่ยงตรงและเที่ยงธรรม เพื่อเสริมสร้าง
ธรรมาภิบาลในองค์กรและป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริม
การขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่
ราชการในทุกรูปแบบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม

ข้าพเจ้าจะกระทำตนเป็นผู้นำในการผลักดันและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้จ่ายอย่าง
สมเหตุ สมผล สนับสนุนให้การจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน มาตรฐาน ระยะเวลาในการส่งมอบ
การให้บริการ ราคา และกลไกการต่อรองราคาประกอบการตัดสินใจ รวมทั้งห้ามมิให้หน่วยงานที่ทำการ
จัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯเข้ากองทุนสวัสดิการ
โรงพยาบาลท่าตะเกราบ และให้การสนับสนุนบริษัทคู่ค้าที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๗๖
แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ และ
มีระบบอบบรมเกณฑ์จริยธรรมแก่พนักงาน ภายใต้การควบคุมภายในอย่างเข้มงวดและมีประสิทธิภาพ
ผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการบริหารให้ความเห็นชอบเสมอ

ข้าพเจ้าขอถวายสัตยาจาว่า จะบังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม
ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชนมีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของกลยุทธ์
เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของโรงพยาบาลท่าตะเกราบ ปลูกจิตสำนึก
ของบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้อง และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนสืบไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกริกภัทร ลิ้มปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกราบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายา

ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายา พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างมีธรรมาภิบาลสำหรับหน่วยบริการ และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการ นั้น

เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมดังกล่าว ไปประยุกต์ใช้สู่ภาคปฏิบัติได้ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จึงขอกำหนดแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ และบทวนข้อปฏิบัติ ดังนี้

ข้อ ๑ ให้อำเภอโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ทุกระดับชั้น ศึกษาแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และร่วมกันสอดส่อง ดูแล สังเกตพฤติกรรมของผู้เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายา เช่น แพทย์ เภสัชกร เจ้าหน้าที่พัสดุ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เป็นต้น หากพบเห็นพฤติกรรมที่อาจนำไปสู่การทุจริต หรือมีเจตนากระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ ให้แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบโดยไม่ชักช้า รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

ข้อ ๒ ให้อำเภอโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ในระดับหัวหน้างาน ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ในการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้

ข้อ ๓ ให้อำเภอโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ นำเกณฑ์จริยธรรมนี้ มาใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลุกและปลุกจิตสำนึก ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้เป็นรูปธรรม โดยปฏิบัติตามประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ เรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ (Ethical Criteria for Medicinal Drug Promotion of THAILAND) ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่องนโยบายป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสวัสดิการรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐาน โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และเรื่องแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ อย่างเคร่งครัด รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒ ถึง ๗

ข้อ ๔ ให้อำเภอโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ที่ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้

“ผู้สั่งใช้” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์สาธารณสุขอื่นที่มีสิทธิ หรือหน้าที่ในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายา สามารถรับเงินค่าตอบแทน

วิทยาการ...

วิทยาการบรรยายทางวิชาการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พักสำหรับวิทยาการเท่านั้น และเงินที่เป็นทุนวิจัยจาก บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย ของขวัญ ของที่ระลึก ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด อันอาจคำนวณเป็นเงิน ได้ตามจำนวนที่สมควร ตามปกติประเพณีนิยม การสนับสนุนการวิจัย การบริการทางการแพทย์ และ สาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย ให้ได้รับในนามของสถานพยาบาล หรือหน่วยงาน โดยไม่แสดงตนในการ โฆษณา หรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ ไม่รับการสนับสนุน โดยตรงจากบริษัทฯ หรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย ในการไปประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาดูงาน ทางวิชาการ ทั้งใน และต่างประเทศ

“ผู้บริหาร” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจลงนาม หรือมีอำนาจสั่งการ ในการคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของสถานพยาบาล หรือหน่วยงาน ในที่นี้ คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ “ผู้มีอำนาจ” หมายความว่า กลุ่มเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ทำหน้าที่คัดเลือก เสนอ จัดหา หรือ ดำเนินการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายในหน่วยบริการ หรือหน่วยงาน ในที่นี้ คือ หัวหน้า เจ้าหน้าที่พัสดุ และเจ้าหน้าที่พัสดุ ร่วมกันกำกับ ดูแล ดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม กำหนดนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาล และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกระบวนการคัดเลือก จัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานที่ กำหนด การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และต้องจัดให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงด้านทุจริต ความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ ทับซ้อน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบควบคุมภายใน อย่างเข้มงวดและมีประสิทธิภาพ ผ่าน คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการบริหาร หรือคณะกรรมการอื่นให้ความเห็นชอบ เสมอ

“เภสัชกร” “ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น” “เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี” ปฏิบัติตามเกณฑ์ จริยธรรมฉบับนี้ และดำเนินกิจกรรมตามนโยบายและระบบที่กำหนด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน จัดทำและนำเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้ เพื่อใช้ประกอบการ ตัดสินใจ คัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายแก่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการ บริหาร หรือคณะกรรมการอื่น โดยไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง หรือมุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตน หรือผู้อื่น

ข้อ ๕ การใด ๆ ที่มีได้ระบุในประกาศฉบับนี้ เพื่อประโยชน์และผลดีแก่ทางราชการ ให้ ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการ ขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ อย่าง เคร่งครัด รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๘ โดยให้ขออนุมัติจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือ คณะกรรมการบริหาร หรือคณะกรรมการอื่น การใดจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ หากไม่รับ ดำเนินการโดยพลัน ให้ขออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล แล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ บรรดาประกาศอื่นใดของโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ซึ่งขัด หรือแย้งกับประกาศนี้ให้ ยกเลิก และใช้ประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยกฎหมายกับธรรมาภิบาลระบบยา

“ธรรมาภิบาล” คือ หลักการบริหารจัดการที่เป็นธรรม การใช้หลักธรรมาภิบาลกับระบบยาเป็นสิ่งสำคัญที่ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญ ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ระบบงบประมาณของรัฐ และระบบให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน โดยกลไกการขับเคลื่อนระบบธรรมาภิบาลในระบบยา ได้แก่ เกณฑ์จริยธรรมของบุคลากรทางการแพทย์ กฎหมาย และระบบเฝ้าระวัง

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ มีพันธกิจที่มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล จึงขอประกาศเจตนารมณ์ในการดำเนินงานการจัดซื้อ จัดหา การส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีขาย เพื่อใช้เป็นบรรทัดฐาน และให้ผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน ดังนี้

๑. ห้ามรับสินบน บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ห้ามรับสินบนจากบริษัทฯ สินบนหมายถึง ผลประโยชน์ที่เจ้าหน้าที่ของรัฐรับมา เพื่อแลกเปลี่ยนกับการกระทำการ หรืองดเว้นกระทำการอย่างหนึ่งอย่างใด เช่น การจ่ายยา ทำยอดจำหน่ายให้แก่บริษัทฯ เพื่อแลกกับผลประโยชน์ ทั้งทางตรงและทางอ้อม

๒. ห้ามรับประโยชน์ บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ห้ามรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดจากบริษัทฯ ไม่ว่าจะกระทำการใด เพื่อแลกเปลี่ยนหรือไม่ เว้นแต่เป็นการรับเนื่องในโอกาสประเพณี หรือการรับตามมารยาททางสังคม ทั้งนี้ ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดที่รับต้องมีมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๓. ห้ามมีส่วนได้ส่วนเสีย บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ห้ามเข้ามีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการของบริษัทฯ ซึ่งตนมีอำนาจกำกับ ดูแล ควบคุม ตรวจสอบ หรือดำเนินคดี เช่น เป็นคู่สัญญา เป็นหุ้นส่วน เป็นกรรมการ ที่ปรึกษา หรือตัวแทน เป็นต้น

๔. ต้องปฏิบัติตามกฎหมายและเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้อง บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ต้องยึดถือกฎหมายเป็นแนวทางการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ทั้งกฎหมายอาญาและกฎหมาย ป.ป.ช. ส่วนการจัดซื้อจัดจ้าง ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และ พ.ร.บ.ว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ รวมทั้งยึดถือตามแนวปฏิบัติที่ออกโดยกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

๕. ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ต้องคัดเลือก จัดซื้อ จัดหา และใช้ยา โดยยึดประโยชน์ของผู้ป่วยและส่วนรวมเป็นสำคัญ เนื่องจากยาเป็นสินค้าคุณธรรม (Merit Goods) ที่ควรอาศัยข้อมูลทางวิชาการและหลักการใช้จ่ายสมเหตุผล (RDU) เหนือผลประโยชน์อื่นใดทั้งปวง ทั้งนี้ การดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับระบบยา ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

๖. ต้องร่วมกันเฝ้าระวัง บุคลากรทุกภาคส่วนต้องร่วมกันเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ไม่ให้มีการกระทำผิดกฎหมายและเกณฑ์จริยธรรม และต้องรายงานสิ่งที่ไม่ถูกต้องให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ เพื่อสร้าง ระบบเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกริกภัทร ลิ้มปยยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙
และแนวปฏิบัติ (Ethical Criteria for Medicinal Drug Promotion of THAILAND)

“ธรรมาภิบาลที่ดีในระบบยา” จะต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในทุกกระบวนการของห่วงโซ่ระบบยา ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและพึงประพฤติดนให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยกฎหมายกับธรรมาภิบาลระบบยา โรงพยาบาลท่าตะเกียบ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในกรอบจริยธรรมนี้ ดังต่อไปนี้

๑) ผู้สั่งใช้ยา

๑.๑ ไม่พึงรับประโยชน์อันเป็นส่วนตัว ซึ่งทรัพย์สินจากผู้แทนบริษัทยา หรือบริษัทยาและปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับกฎระเบียบของสภาวิชาชีพ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ของขวัญ ตัวอย่างยา เงิน สิ่งของ หรือประโยชน์อื่นใด รวมถึงการจัดอาหารและเครื่องดื่มที่บริษัทยาให้แก่ผู้สั่งใช้ยาเป็นส่วนตัว ที่ไม่ใช่ค่าตอบแทนวิทยากร

๑.๒ ไม่พึงรับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใด ๆ จากผู้แทนบริษัทยา หรือบริษัทยา

๑.๓ ไม่พึงแสดงตนในการโฆษณา หรือการส่งเสริมการขายยาใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ

๑.๔ สามารถแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาในทางวิชาการ

๑.๕ สามารถรับการสนับสนุนจากบริษัทยาไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยาย อันก่อประโยชน์ให้โรงพยาบาลและไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดใด ๆ

๒) ผู้บริหาร หรือผู้มีอำนาจ

๒.๑ ไม่พึงรับประโยชน์อื่นใด ซึ่งเป็นทรัพย์สินและบริการจากบริษัทยา หรือผู้แทนบริษัทยา อันนำมาซึ่งประโยชน์ส่วนตน หรือผู้อื่น เพื่อแลกเปลี่ยนกับการตัดสินใจสั่งซื้อยานั้น เช่น ของขวัญ เงิน สิ่งของ ตัวอย่างยา การจัดอาหารและเครื่องดื่ม

๒.๒ ไม่พึงอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยเชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยา หรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝงภายในโรงพยาบาล

๒.๓ พึงจัดให้มีระบบการคัดเลือกและจัดซื้อยา ระบบการคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยา รวมทั้งระบบการตรวจสอบการจัดซื้อยาที่โปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาที่มีคุณภาพสูง และเพื่อป้องกันการมีส่วนได้เสีย หรือมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยา

๒.๔ พึงจัดระบบการรับสั่งสนับสนุนจากบริษัทยาอย่างเปิดเผย

๒.๕ พึงกำหนดนโยบาย หรือกฎระเบียบ เพื่อควบคุมกิจกรรมการส่งเสริมการขายยา

๒.๖ พึงกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการใช้ยาในโรงพยาบาล โดยเน้นการใช้ยาชื่อสามัญ

๓) เกสเซอร์

๓.๑ ไม่พึงเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้ายที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณาอวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

๓.๒ พึงเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกยาของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โดยไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาของบริษัทใดบริษัทหนึ่ง หรือเพื่อประโยชน์ส่วนตน

เพื่อประโยชน์แห่งการปฏิบัติราชการ จึงให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกระดับชั้น ปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับหลักการ The do's The don'ts ดังนี้

ข้อพึงปฏิบัติ : The do's

๑. การปฏิสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่กับบริษัทฯ หรือผู้แทน ต้องยึดหลักการประพฤติปฏิบัติที่ดีงาม เรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสมกับกาลเทศะ และวิชาชีพ

๒. คำนึงถึงเจตนา ความเหมาะสม และผลกระทบกับมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ ในการรับสิ่งของใด ๆ จากบริษัทฯ หรือผู้แทน

๓. การรับและสิ่งใช้ตัวอย่างยา หรือยาบริจาค การสนับสนุนจากบริษัทฯ เพื่อเข้าประชุม อบรม สัมมนา หรือดูงาน รวมทั้งระบบคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาฯ ต้องโปร่งใส สุจริต เป็นธรรม ตรวจสอบได้และอยู่บนพื้นฐานของความสมเหตุสมผล

๔. เผยแพร่ความรู้ที่มีอย่างเที่ยงธรรม โดยอ้างอิงตามหลักฐานด้านสุขภาพที่เหมาะสม

๕. เข้าร่วมดำเนินการวิจัยที่ถูกต้องตามระเบียบ หรือข้อกำหนดทางด้านจริยธรรมการวิจัย

๖. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีระบบตรวจสอบภายใน เพื่อติดตาม กำกับดูแล รายงานข้อมูลป้อนกลับด้านจริยธรรมฯ และระบบยกย่องบุคลากรผู้เป็นแบบอย่างที่ดี

ข้อพึงละเว้นการปฏิบัติ : The don'ts

๑. หลีกเลี่ยงการปฏิสัมพันธ์กับบริษัทฯ หรือผู้แทน ที่จุดบริการผู้ป่วย

๒. ไม่รับของขวัญ ของชำร่วย ทริพยลีน บริการ หรือประโยชน์อันเป็นส่วนตัว จากบริษัทฯ หรือผู้แทน

๓. ไม่นำยาตัวอย่าง หรือยาบริจาค ไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน หรือนำไปจำหน่ายแก่ผู้ป่วย

๔. ไม่รับการสนับสนุนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในส่วนที่เกินจำเป็น ฟุ่มเฟือย หรือเป็นการสนับสนุนของผู้ติดตามที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจกรรม

๕. ไม่รับเขียนบทความ เป็นวิทยากร หรือที่ปรึกษาแก่บริษัทฯ

๖. ไม่ดำเนินการวิจัย หรือเผยแพร่ผลงานวิจัย เพียงเพื่อส่งเสริมการขายของบริษัทมากกว่าการมุ่งหวังถึงประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมเป็นสำคัญ

๗. ไม่อนุญาตให้นิสิต/นักศึกษาที่ยังไม่มีใบประกอบวิชาชีพ มีปฏิสัมพันธ์ใด ๆ โดยตรงกับบริษัทฯ หรือผู้แทน

๘. ไม่ยอมรับการเสนอ ให้หรือการรับผลประโยชน์ในทุกรูปแบบ เพื่อโน้มน้าวหรือ ตอบแทนการตัดสินใจคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาฯ ของโรงพยาบาล

๙. ไม่ยอมรับต่อข้อผูกมัดกับการส่งเสริมการขาย หรือการโฆษณาชวนเชื่อ แอบแฝง ของผู้ให้การสนับสนุนกิจกรรมทางวิชาการ หรือบริการสุขภาพ

๑๐. ไม่เพิกเฉยเมื่อพบเห็นการละเมิด หรือพฤติกรรมที่สงสัยว่าผิดเกณฑ์ทางจริยธรรมฯ

อนึ่ง การกระทำการ ไม่กระทำการ หรืองดเว้นการกระทำการใด ๆ ที่มีเหตุผลจำเป็น ให้ขอความเห็นชอบ หรือรายงานต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลโดยไม่ชักช้า

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล มุ่งสู่วัฒนธรรมองค์กรที่มีการใช้อย่างปลอดภัย เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยสูงสุด คำนึงความเหมาะสมและถูกต้องตามหลักฐานทางวิชาการ ภายใต้แนวคิด “ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ โดยใช้ในขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ด้วยระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสม และมีค่าใช้จ่ายต่อชุมชนและผู้ป่วยน้อยที่สุด”

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงกำหนดแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ เรียกว่า “ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๔ ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบที่มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการตามข้อ ๓ อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๕ ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลท่าตะเกียบ เป็นผู้รักษาการตามประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เอกสารแนบท้าย ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการจ่ายอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗
ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑. การบริหารจัดการด้านข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา RDU

แพทย์ผู้สั่งจ่าย ควรตระหนักและพิจารณาสั่งจ่ายตามความเหมาะสมทางการแพทย์ โดยคำนึงถึง

๑.๑ ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน
ในผู้ป่วยนอก ระดับโรงพยาบาล (RI) ไม่เกินร้อยละ ๒๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและ
หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน

A หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและ
หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

๑.๒ ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ระดับโรงพยาบาล (AD)
ไม่เกินร้อยละ ๒๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง

A หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

๑.๓ ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ระดับโรงพยาบาล (FTW) ไม่เกินร้อยละ
๕๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ

A หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ที่ได้รับยา
ปฏิชีวนะ

๑.๔ ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ระดับโรงพยาบาล (APL)
ไม่เกินร้อยละ ๑๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งของสตรีคลอดปกติครบกำหนด (ทำศิรยะ) ทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนครั้งของสตรีคลอดปกติครบกำหนด (ทำศิรยะ) ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

๑.๕ ร้อยละของผู้ป่วยความดันสูง (Essential hypertension) ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/
Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง เท่ากับ ๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*$
๑๐๐ และ

B หมายถึง จำนวน visit ผู้ป่วยโรคความดันเลือดสูง (Essential hypertension) ที่ได้รับยาลดความ
ดันเลือดกลุ่ม RAS blockade อย่างน้อย ๑ ชนิด

A หมายถึง จำนวน visit ผู้ป่วยโรคความดันเลือดสูง (Essential hypertension) ที่ได้รับการสั่งจ่าย
กลุ่ม RAS blockade มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ชนิด

๑.๖ ร้อยละของ...

๑.๖ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่น เพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ทั้งหมด และมีผล lab ล่าสุดย้อนหลัง ๑๒ เดือน $eGFR \geq 30 \text{ mL/min/1.73 m}^2$

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่น เพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมีผล lab ล่าสุดย้อนหลัง ๑๒ เดือน $eGFR \geq 30 \text{ mL/min/1.73 m}^2$

๑.๗ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs เข้าซ้อน ไม่เกินร้อยละ ๕ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับยาในกลุ่ม NSAIDs อย่างน้อย ๑ ชนิด

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับยาในกลุ่ม NSAIDs ตั้งแต่ ๒ ชนิดขึ้นไป ยกเว้น Aspirin

๑.๘ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs ไม่เกินร้อยละ ๑๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไป ที่ได้รับยาอย่างน้อย ๑ ชนิด

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไป ที่ได้รับยา NSAIDs

๑.๙ ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid

๑.๑๐ ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยาในกลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ diazepam ไม่เกินร้อยละ ๕ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยสูงอายุในช่วงเวลาที่เก็บข้อมูล

A หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการของผู้ป่วยสูงอายุ (visit) ที่ได้ยา

๑.๑๑ จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ยา Warfarin หรือ Statins หรือ Ergots เมื่อรู้ว่าเป็นตั้งครรภ์แล้ว เท่ากับ ๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B)*100$ และ

B หมายถึง จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่มารับบริการ จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD และแฟ้ม ANC

A หมายถึง จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ warfarin หรือยาในกลุ่ม statins หรือยาในกลุ่ม ergots ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve และได้รับยา warfarin

๑.๑๒ ร้อยละครั้ง...

๑.๑๒ ร้อยละครั้งบริการ (visit) ผู้ป่วยเด็ก ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ และได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ไม่เกินร้อยละ ๒๐ เมื่อคำนวณจากสมการ $(A/B) \times 100$ และ

B หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ ปีบริบูรณ์ ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน

A หมายถึง จำนวนครั้งการมารับบริการผู้ป่วยนอกอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ ปีบริบูรณ์ ที่ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedation antihistamine

๑.๑๓ ร้อยละของโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผ่านเกณฑ์ข้อ ๑.๑-๑.๑๒ ไม่ต่ำกว่า ๑๐ ข้อ

๒. การบริหารจัดการยาปฏิชีวนะ

๒.๑ ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด ให้มีกำหนดการสั่งใช้ไม่เกิน ๑๔ วัน เว้นแต่การรักษาโรคบางชนิดตามแนวทางการรักษาที่กำหนดไว้เกิน ๑๔ วัน ให้แพทย์ระบุระยะเวลาคำสั่งใช้ให้ชัดเจน

ทั้งนี้ ในกรณีแพทย์ไม่ได้ระบุระยะเวลาคำสั่งใช้ยาไว้ หากผู้ป่วยได้รับยาเกิน ๑๔ วัน ให้หยุดคำสั่งใช้ยานั้นทันที (Auto stop) โดยให้ผู้พบเห็นเหตุการณ์คนแรก ได้แก่ พยาบาลเจ้าของไข้ เภสัชกร หรือเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ทบทวนคำสั่งใช้ยาร่วมกับแพทย์เจ้าของไข้ หรือแพทย์เวรแล้วแต่กรณีโดยทันที

๒.๒ ยาปฏิชีวนะชนิดรับประทาน

- ไม่สั่งใช้ยาปฏิชีวนะในโรคหวัด และไข้หวัดใหญ่ ที่ไม่มีอาการบวมอักเสบติดเชื้อร่วมด้วย

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะ โดยใช้เกณฑ์ Centor criteria ได้แก่ มีไข้ (มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส)

หรือ exudate/pustule ที่คอหอย/ต่อมทอนซิล หรือต่อมน้ำเหลืองที่คอ (anterior cervical lymph nodes) โต/กดเจ็บ หรือมี ๓ ใน ๔ ข้อ ขึ้นไป เพื่อประเมินวินิจฉัยการติดเชื้อคอหอยอักเสบ/ต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน (GAS; Group A Streptococcus pharyngitis/tonsillitis) และควรเลือกใช้ยา Penicillin V หรือยา Amoxicillin เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๑๐ วัน

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะ โดยใช้เกณฑ์อาการของหวัดไซนัสอักเสบนานตั้งแต่ ๑๐ วัน หรือมีไข้สูง (๓๘ องศาเซลเซียส) ตั้งแต่เริ่มป่วยร่วมกับน้ำมูกเหลือง-เขียว เจ็บที่ใบหน้าต่อเนื่องนานอย่างน้อย ๓-๔ วัน หรือมีอาการของหวัดไซนัสอักเสบ นาน ๕-๖ วันแล้วอาการดีขึ้น แต่กลับมีอาการเลวลง โดยกลับมีไข้ปวดศีรษะหรือมีน้ำมูกมากขึ้น เรียกว่า “ป่วยรอบสอง” (double sickening) ข้อใดข้อหนึ่ง เพื่อประเมินวินิจฉัยโรคไซนัสอักเสบเฉียบพลัน (acute bacterial rhinosinusitis) และควรเลือกใช้ยา Amoxicillin เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๕-๑๔ วัน

สั่งใช้ยา...

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะ โดยใช้เกณฑ์อาการหูชั้นกลางอักเสบรุนแรงมาก หรืออาการไม่ดีขึ้นเองใน ๓ วัน หรือ พบ tympanic membrane โป่ง หรือมี otorrhea หรืออาการดีขึ้นแล้วกลับมีอาการเพิ่มขึ้นอีก ข้อใดข้อหนึ่ง เพื่อประเมินวินิจฉัยโรคหูชั้นกลางอักเสบเฉียบพลัน (acute otitis media) และควรเลือกใช้ยา Amoxicillin ขนาดสูง เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๕-๑๔ วัน

กรณีไม่ตอบสนองต่อยา Amoxicillin กล่าวคือ รับประทานยานานกว่า ๗๒ ชั่วโมง อาการไม่ดีขึ้น พิจารณาเปลี่ยนเป็นยา co-amoxiclav ได้

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะ ในผู้ที่เป็น/สงสัย shigellosis โดยใช้เกณฑ์ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ มูก หรือ มูกปนเลือด ร่วมกับอาการปวดเกร็ง ปวดบีบที่ท้องเป็นพัก ๆ ปวดทรวงที่ทวารหนัก คลื่นไส้ อาเจียน และมีไข้ขึ้นสูงกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส เพื่อประเมินวินิจฉัยโรคบิด และควรเลือกใช้ยา Norfloxacin ในผู้ใหญ่ หรือเลือกใช้ยา Co-trimoxazole susp. ในเด็ก เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๓ วัน

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะป้องกันการติดเชื้อในแผลสดจากอุบัติเหตุที่ไม่ใช่แผลจากสัตว์กัด/คนกัด ได้แก่ แผลขอบไม่เรียบ เย็บแผลได้ไม่สนิท หรือแผลยาวกว่า ๕ เซนติเมตร หรือแผลจากการบาดเจ็บ เช่น แผลโดนประตูหนีบอย่างแรง หรือแผลลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็น หรือกระดูก หรือผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น อายุมากกว่า ๖๕ ปี เบาหวาน ดับแข็ง โรคพิษสุราเรื้อรัง หลอดเลือดส่วนปลายตีบ มะเร็ง หรือ ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ข้อใดข้อหนึ่ง และควรเลือกใช้ยา Dicloxacillin เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๒ วัน

ทั้งนี้ ผู้ที่มีประวัติแพ้ยาในกลุ่ม Penicillins อาจพิจารณาเลือกใช้ยาทางเลือกอื่น ได้แก่ ยา Roxithromycin ยา Erythromycin หรือยา Clindamycin ตามความเหมาะสม

- สั่งใช้ยาปฏิชีวนะป้องกันการติดเชื้อในแผลสดจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สัตว์กัด/คนกัด หรือมีเนื้อตายบริเวณกว้าง หรือมีสิ่งสกปรกติดอยู่ในแผลล้างออกไม่หมด หรือเป็นเบ้าสิ่งที่มีแบคทีเรียมาก เช่น อุจจาระ น้ำสกปรก ข้อใดข้อหนึ่ง และควรเลือกใช้ยา Co-amoxiclav เป็นทางเลือกแรกในผู้ที่ไม่มีข้อห้ามใช้ นาน ๒ วัน (กรณีสัตว์กัดให้ยานาน ๓-๕ วัน)

๒.๓ ยาปฏิชีวนะที่แพทย์ต้องประเมินความเหมาะสมก่อนสั่งใช้ยา ตามแบบประเมินการสั่งใช้ยา (Drug Use Evaluation ; DUE) ที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดกำหนด ได้แก่

- ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ค.) ได้แก่ ยา Co-amoxiclav tablet และยา Cefazidime ชนิดฉีด

ยาในบัญญ...

- ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ง.) ได้แก่ ยา Piperacillin/Tazobactam ยากลุ่ม -penem ยา Fosfomycin และยา Colistin รวมถึงยานอกบัญชีโรงพยาบาลท่าตะเกียบที่ใช้บ่อย เช่น ยา Co-amoxiclav ยา Acyclovir ชนิดฉีด เป็นต้น ก่อนสั่งใช้ยานี้ ต้องผ่านการปรึกษาและได้รับการพิจารณาสั่งใช้โดยอายุรแพทย์โรคติดเชื้อ โรงพยาบาลพุทธโสธร หรือผ่านการ Consult staff ตามระบบกรณีฉุกเฉิน/ส่งต่อ

๓. การบริหารจัดการยาด้านไวรัส

๓.๑ ยาด้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ ให้สั่งใช้ยา Oseltamivir ในการรักษา เฉพาะในรายที่มีผลตรวจยืนยันการติดเชื้อ Influenza (Positive result) ที่สถานพยาบาลเท่านั้น

๓.๒ ยาด้านไวรัสโควิด-๑๙ ให้สั่งใช้ยา Favipiravir หรือยา Molnupiravir หรือยา Remdesivir เฉพาะในรายที่มีผลตรวจยืนยันการติดเชื้อ Covid (Positive result) ที่สถานพยาบาลเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้ป่วยนำผลการตรวจด้วยตนเองที่บ้านมาแสดงต่อแพทย์ ให้สั่งใช้ยาในข้อ ๓.๑-๓.๒ ได้โดยอนุโลม

๔. การบริหารจัดการยาทั่วไป (เฉพาะกรณีบรรเทาอาการเบื้องต้น)

๔.๑ ยารักษาตามอาการต่อไปนี้ ให้สั่งใช้ยาครั้งละไม่เกิน ๒๐ เม็ด ได้แก่

- ยา Betahistine mesilate ๖ mg
- ยา Chlorpheniramine maleate ๔ mg
- ยา Dextromethorphan hydrobromide ๑๕ mg
- ยา Diclofenac ๒๕ mg
- ยา Dicyclomine ๑๐ mg
- ยา Dimenhydrinate ๕๐ mg
- ยา Domperidone ๑๐ mg
- ยา Glyceryl guaiacolate ๑๐๐ mg (GG)
- ยา Hydroxyzine hydrochloride ๑๐ mg
- ยา Ibuprofen ๔๐๐ mg
- ยา Loratadine ๑๐ mg (ยกเว้น ผู้ป่วยโรคหืด ภูมิแพ้ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ให้สั่งได้ตาม

ความจำเป็น)

- ยา Mefenamic acid ๕๐๐ mg
- ยา Paracetamol ๓๒๕ และ ๕๐๐ mg
- ยา Simethicone ๘๐ mg
- ยา Tramadol hydrochloride ๕๐ mg (ยกเว้น ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยมะเร็ง ให้สั่ง

ได้ตามความจำเป็น)

- ยา Vitamin C ๑๐๐ mg

๔.๒ ยาแก้ไอ ขับเสมหะ ให้สั่งได้ไม่เกินครั้งละ ๒ รายการ ได้แก่ ยา Glyceryl guaiacolate ร่วมกับยาอมมะแว้ง หรือน้ำแก้ไอมะขามป้อม อย่างใดอย่างหนึ่ง

ส่วนยา Ace...

ส่วนยา Acetylcysteine ให้ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ไม่เกินครั้งละ ๓๐ ของ ส่วนกรณีอื่น หากผู้ป่วยประสงค์ใช้ยาตัวนี้ ต้องชำระค่าใช้จ่ายเอง เนื่องจากมียาในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่การรักษา

ทั้งนี้ ควรหลีกเลี่ยงการสั่งใช้ยา Glyceril guaiacolate หรือยา Acetylcysteine ร่วมกับยา Dextromethorphan เนื่องจากเชื่อว่ากลไกการออกฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาขัดแย้งกัน

๔.๓ ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร ให้สั่งได้ไม่เกินครั้งละ ๕ รายการ ได้แก่ ยา Omeprazole เป็นทางเลือกแรก หรือยาชนิดอื่น อย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่เกินครั้งละ ๓๐ เม็ด ร่วมกับยาสูตร Antacid ไม่เกินครั้งละ ๒ ขวด หรืออาจพิจารณาการรักษาตามอาการอื่นร่วมด้วยที่ไม่เป็นยาซ้ำซ้อน เช่น ยา Domperidone หรือยา Simethicone ชนิดรับประทาน ไม่เกินครั้งละ ๑๐ เม็ด

ทั้งนี้ ควรหลีกเลี่ยงการสั่งใช้ยาสูตร Antacid ร่วมกับยา Simethicone เนื่องจากยาสูตร Antacid มีส่วนประกอบของยา Simethicone ซึ่งเป็นการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อนและมีโอกาสเสี่ยงที่จะได้รับยาเกินขนาด

๔.๔ ยาแก้ปวด คลายกล้ามเนื้อ ให้สั่งได้ไม่เกินครั้งละ ๓ รายการ ได้แก่ ยานวด (Balm) หรือยาเจลพริก หรือยาครีมไฟล ไม่เกินครั้งละ ๒ หลอด ร่วมกับคูปยา Paracetamol + NSAIDs (รวมถึงยาสมุนไพรที่มีฤทธิ์ใกล้เคียง) ในคนไข้ปกติ หรือคูปยา Paracetamol + ยา Tramadol ในคนไข้ที่มีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง

๔.๕ ยาหยุดตา ให้สั่งได้ไม่เกินครั้งละ ๒ รายการ ได้แก่ ยาสูตร Poly-oph ยาสูตร Hista-oph ยาน้ำตาลเทียม ไม่เกินครั้งละ ๒ หลอด

ทั้งนี้ เพื่อให้การปฏิบัติตามนโยบายนี้ บรรลุวัตถุประสงค์ ให้เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ดำเนินการตั้งค่าจำกัดปริมาณการสั่งใช้ยา และดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดกำหนด



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง นโยบายป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา
ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลชั้นพื้นฐาน โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างครอบคลุม เกิดประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุด รวมทั้งป้องกันการตระเวนการใช้สิทธิตามโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อรักษาอาการเดียวกัน ในเวลาใกล้เคียงกัน หรือที่เรียกว่า “พฤติกรรมช้อปปิงยา” ซึ่งทำให้เกิดการเบิกจ่ายยาในปริมาณมากเกินไปจนกว่าความจำเป็นในการรักษา หรือพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต เช่น การสวมสิทธิ การตระเวนใช้สิทธิ เพื่อนำยาที่ได้รับมาไปจำหน่ายต่อ คณะกรรมการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลชั้นพื้นฐานโรงพยาบาลท่าตะเกียบ จึงกำหนดนโยบายป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลชั้นพื้นฐาน โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดังนี้

๑. มาตรการความปลอดภัยด้านยา ให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบยา กำหนดให้มีการตั้งค่าสื่อการสั่งใช้ยากลุ่ม NSAIDs กับยาสมุนไพรที่มีฤทธิ์ใกล้เคียงกัน การตั้งค่าสื่อวิธีการสั่งใช้ยาที่ไม่ต่ำกว่าขนาดยาต่ำสุดและสูงกว่าขนาดยาสูงสุด เป็นต้น

๒. มาตรการแก้ปัญหาหยาสาธสม กำหนดให้รายการยามูลค่าสูงที่สุดพ้นทางคอ หรือ Metered dose inhaler (MDI) ให้มีการประชาสัมพันธ์ผู้รับบริการนำขวดบรรจุยาใช้แล้ว มาแลกยาใหม่ เพื่อตรวจสอบความร่วมมือในการใช้ยาและทำลายขวดบรรจุยานั้นตามแนวปฏิบัติการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่เป็นสารเคมี โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

๓. มาตรการประหยัคงบประมาณ กำหนดให้มีการปรับระบบการสั่งและจ่ายยาโรคเรื้อรัง โดยปรับลดจำนวนยาและวันนัดให้สอดคล้องกัน โดยไม่สั่งและจ่ายยาเกินวันนัด รวมทั้งสนับสนุนให้มีการสั่งและจ่ายยาตามอาการเท่าที่จำเป็น และสมเหตุผล

๔. มาตรการตามบทบาทวิชาชีพ กำหนดให้มีการคัดกรองใบสั่งยาเทียบกับประวัติการรับบริการครั้งล่าสุด เพื่อตรวจสอบความเหมาะสมของยาที่ได้รับ หากพบปัญหาจากการใช้ยา หรือ Drug Related Problems (DRPs) ให้มีการบันทึกลงระบบ HOSXP เพื่อทวนสอบและแก้ไขปัญหาต่อไป

๕. มาตรการป้องกันการเวียนยา กำหนดให้เข้าถึงประวัติการรักษาของผู้รับบริการผ่านระบบ MOPH PHR เพื่อดูประวัติการรักษาจากสถานพยาบาลอื่นประกอบความสัมพันธ์กับจำนวนยาที่เคยได้รับ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการในผู้รับบริการสิทธิต่างจังหวัด หรือนอกเขตเป็นหลัก

๖. มาตรการป้องกันการสวมสิทธิ กำหนดให้ผู้รับบริการต้องแสดงบัตรประชาชน หรือสมุดประจำตัวโรคเรื้อรัง หรือสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือสูติบัตร หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ ในขั้นตอนการรับยา เพื่อยืนยันตัวตนและป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาผิดคน

๗. มาตรการป้องกันการขายยาออนไลน์ กำหนดให้จัดตั้งทีมเฉพาะกิจ เพื่อทำหน้าที่สำรวจตรวจสอบ สอดส่องการขายยาในกลุ่ม facebook เช่น กลุ่มที่นี้ท่าตะเกียบ (สมาชิก ๗๐,๐๐๐ คน) และ facebook ส่วนตัว

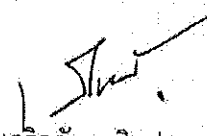
๘. มาตรการ...

๘. มาตรการป้องกันคร่อมสายงาน กำหนดให้รายงานความผิดปกติทันที เมื่อพบเหตุการณ์การเบิกเคลมรายการยาซ้ำซ้อน ไม่สอดคล้องกัน หรือมีการแจ้งเปลี่ยนสิทธิการรักษา มากกว่า ๔ ครั้งต่อปี เพื่อให้คณะกรรมการเฝ้าระวังเป็นกรณีพิเศษ

๙. อื่น ๆ ตามเห็นสมควรจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล หรือคณะกรรมการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามลัทธิสวัสดิการรักษายาบาลชั้นพื้นฐาน โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ออกจากบัญชีโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างมีธรรมาภิบาลสำหรับหน่วยบริการ และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการ นั้น คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด จึงกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาเข้า-ออกจากบัญชีโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. การพิจารณาคัดเลือกยาเข้า-ออกจากบัญชีโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดก่อนทุกครั้ง ยกเว้นรายการยาต่อไปนี้ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ให้เลขานุการขออนุมัติจากประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และรายงานต่อไปที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร หรือคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการพัฒนาระบบยา รับทราบโดยไม่ชักช้า

๑.๑ รายการยาที่มีปัญหาจากการผลิต เช่น ขาดแคลนสารเคมี หรือตัวยาสำคัญ ซึ่งเป็นปัญหาโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือจัดจำหน่ายในวงกว้าง

๑.๒ รายการยาที่เรียกคืนจากหน่วยงานของรัฐ หรือบริษัทผู้ผลิตโดยความสมัครใจ ซึ่งไม่มีรายการยาอื่นในบัญชีโรงพยาบาลท่าตะเกียบทดแทน

๑.๓ รายการยาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อผู้ป่วยเฉพาะราย

๑.๔ รายการยาที่มีความจำเป็นในสถานการณ์ฉุกเฉิน หรือภัยพิบัติ เช่น โรคระบาด อุทกภัย

๒. กำหนดให้มีการพิจารณาคัดเลือกรายการยาเข้า-ออกจากบัญชี ปีละ ๒ ครั้ง (เดือนมีนาคม และกันยายน ของทุกปี) หรือตามความเหมาะสม

๓. ในการพิจารณาคัดเลือกรายการยาเข้า-ออกจากบัญชีโรงพยาบาล ให้ทำการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๓.๑ ให้พิจารณาคัดเลือกยาที่อยู่ในบัญชีหลักแห่งชาติก่อนยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ โดยอัตราส่วนของยาในบัญชีหลักแห่งชาติ มากกว่าร้อยละ ๙๐.๐๐

๓.๒ ให้พิจารณา ๑ รายการ สามารถมีได้เพียง ๑ ชื่อการค้าเท่านั้น ทั้งนี้กรณีจำเป็นอาจจะมีมากกว่า หรือเท่ากับ ๒ ความแรงก็ได้

๓.๓ ให้พิจารณารายการยาตามนโยบาย service plan สาขาต่าง ๆ ความจำเป็นต่อการใช้ ประโยชน์ต่อผู้รับบริการพึงได้รับ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence base medicine) เข้าบัญชีโรงพยาบาล ภายใต้กรอบบัญชียาจังหวัดละเชิงเทรา

๓.๔ ให้พิจารณา...

๓.๔ ให้พิจารณารายการยาที่ไม่มีการใช้ในปีที่ผ่านมา รายการยาซ้ำซ้อน หรือไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ตามแนวทางการรักษาในปัจจุบันออกจากบัญชียาโรงพยาบาล ยกเว้น กลุ่มยากำพร้า หรือยาช่วยชีวิต

๓.๕ ให้พิจารณาซื้อจากบริษัทผู้ผลิต หรือผู้จัดจำหน่าย โดยกำหนดให้ ชื่อยา รูปแบบยา คุณสมบัติทั่วไป (รูปแบบ ส่วนประกอบ ภาชนะบรรจุและฉลาก) คุณสมบัติทางเทคนิค ให้เป็นไปตามที่บริษัทผู้ผลิต ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยาตามเกณฑ์มาตรฐานเภสัชตำรับสากล กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและใช้เกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance) ในอัตรา Price : Performance (๕๐:๕๐)

- Price ๕๐% คำนวณคะแนนตามสูตร = $50 \times (1 - (\text{ราคาที่เสนอ} - \text{ราคาต่ำสุด}) / \text{ราคาต่ำสุด})$

- Performance ๕๐% คำนวณคะแนน ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

๑. ยาที่มีชื่อพ้องมอคล้าย (Look Alike Sound Alike) ๑๐%
๒. ได้รับมาตรฐาน GDP (Good Distribution Practice) หรือมาตรฐาน GSDP (Good Storage and Distribution Practice) ๑๐%
๓. ได้รับมาตรฐาน PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme) ๑๐%
๔. ได้รับมาตรฐาน ISO (International Organization for Standardization) ๕%
๕. ยาขึ้นทะเบียนบัญชีนวัตกรรม สำนักงานประมาณ ๕%
๖. ยาของผู้ประกอบวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) หรือสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย (MIT) ๕%
๗. ยาที่ได้รับการประกันคุณภาพยา (Green book หรือ Orange book) ๕%

ทั้งนี้ รายการที่ ๒-๗ บริษัทผู้ผลิต หรือผู้จัดจำหน่ายแสดงเอกสาร/

หลักฐาน ต่อคณะกรรมการฯ และยังคงสถานะการรับรองในปัจจุบัน

เอกสารที่บริษัทผู้ผลิต หรือผู้จัดจำหน่าย ต้องส่งมาให้คณะกรรมการฯ

พิจารณา ประกอบด้วย

๑. ใบเสนอราคา (ราคาสุทธิ หน่วยบาท รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) ตามรูปแบบของบริษัท
๒. ใบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (แบบ ย.๑/ท.ย.๑)
๓. ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน (แบบ ย.๒/ท.ย.๒)
๔. ใบวิเคราะห์ยา (Certificate of Analysis)
๕. ใบรับรองมาตรฐานในส่วนขอ Performance ๕๐%
๖. ใบแสดงข้อมูลยาอื่น ๆ เช่น ความคงตัว ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (ถ้ามี)
๗. ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ยา ๑ หน่วยบรรจุ เช่น แผง ไวอัล ขวด

ทั้งนี้ ราคาที่เสนอ จะต้องไม่เกินราคากลางตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

๓.๖ ให้พิจารณาซื้อจากบริษัทผู้ผลิต หรือจัดจำหน่าย ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม สภาเภสัชกรรม และโรงงานเภสัชกรรมทหาร เป็นทางเลือกแรก ยกเว้น มีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถจัดส่งยาถึงโรงพยาบาลตามกำหนดเวลาที่เหมาะสม ซึ่งอาจจะกระทบต่อปริมาณยาสำรองคงคลัง หรือหน่วยงานดังกล่าวไม่ประสงค์เสนอราคาขายต่อโรงพยาบาล

๓.๗ ให้พิจารณาซื้อจากบริษัทผู้ผลิต หรือจัดจำหน่าย ซึ่งได้เข้าร่วมการพิจารณาซื้อ ราคา ยา ระดับเขต จังหวัด หรือโรงพยาบาล เป็นทางเลือกแรก ยกเว้น มีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถจัดส่งยาถึงโรงพยาบาลตามกำหนดเวลาที่เหมาะสม ซึ่งอาจจะกระทบต่อปริมาณยาสำรองคงคลัง หรือยาที่มีชื่อพ้องมอคล้าย (Look Alike Sound Alike)

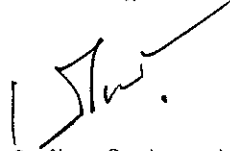
๓.๘ ให้พิจารณาขึ้นบัญชีบริษัทผู้ผลิต หรือจัดจำหน่าย ซึ่งไม่สามารถจัดส่งยาถึงโรงพยาบาลตามกำหนดเวลาที่เหมาะสม โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า อันเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบต่อปริมาณยาสำรองคงคลัง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาต่อไป

๓.๙ ให้เจ้าหน้าที่พัสดุ ปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยระเบียบแนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ และแนวทางการบริหารการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง รวมถึงระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาพัสดุย่างเคร่งครัด

๓.๑๐ อื่น ๆ ตามเห็นสมควรจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘

เพื่อส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มุ่งสู่วัฒนธรรมองค์กรที่มีการใช้ยาอย่างปลอดภัย เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยสูงสุด คุ่มค่า เหมาะสมและถูกต้องตามหลักฐานทางวิชาการ ภายใต้แนวคิด “ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ โดยใช้ยาในขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ด้วยระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสม และมีค่าใช้จ่ายต่อชุมชนและผู้ป่วยน้อยที่สุด”

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงกำหนดแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ เรียกว่า “ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๔ ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลท่าตะเกียบ เป็นผู้รักษาการตามประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เอกสารแนบท้าย ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
เรื่อง แนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้อย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๑. การบริหารจัดการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่มีรายการยาทดแทน

ชื่อยา	รูปแบบ	ราคาต่อหน่วย (เรียกเก็บ)
Oxytetracycline ๕ mg+Polymyxin B ๑๐๐๐๐ iu	eye oint.	๐.๐๐
Dextran ๔๐%	sterile sol	๐.๐๐
Docusate sodium ๐.๕% ear drop	bot	๐.๐๐
Hydroxyethyl starch ๖/๑๐๐	sterile sol	๐.๐๐
Misoprostol ๒๐๐ mg	cap	๐.๐๐
Multivitamin	tab	๐.๐๐
Multivitamin	syr	๐.๐๐
Nevirapine (NVP)	tab	๐.๐๐
Nifedipine ๕ mg	tab	๐.๐๐
Paracetamol ๔๕๐ mg + orphenadrine ๓๕ mg *เฉพาะทันตกรรมเท่านั้น	tab	๐.๐๐
Sodium chloride ๑๕%	enema	๐.๐๐
Vitamin B complex	sterile sol	๐.๐๐

คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลท่าตะเกียบ พิจารณาแล้วเห็นว่า รายการยาใน ข้อ ๑. มีความจำเป็นทางการแพทย์และเกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย ไม่มียาในบัญชียาหลักแห่งชาติใดตามบัญชียาโรงพยาบาลท่าตะเกียบทดแทนได้ จึงอนุมัติให้ผู้สั่งจ่ายยา พิจารณาเลือกใช้ได้ตามความจำเป็น

๒. การบริหารจัดการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีรายการยาทดแทน

ชื่อยา	รูปแบบ	ราคาต่อหน่วย (เรียกเก็บ)	รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทดแทน
Acetylcysteine ๒๐๐ mg	pwdr	๒.๐๐	Glyceryl guaiacolate ๑๐๐ mg
Flunarizine ๕ mg	cap	๑.๐๐	Betahistine ๒ mg
Mefenamic acid ๕๐๐ mg	tab	๑.๕๐	Ibuprofen ๔๐๐ mg
Vitamin B ๑-๖-๑๒	tab	๑.๐๐	Vitamin B complex

คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลท่าตะเกียบ พิจารณาแล้วเห็นว่า รายการยาใน ข้อ ๒. เป็นยาที่มียาในบัญชียาหลักแห่งชาติตามบัญชียาโรงพยาบาลท่าตะเกียบทดแทนได้เพียงพอแล้ว จึงเห็นควรให้ผู้สั่งใช้พิจารณาสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติตามประกาศของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเป็นทางเลือกแรก ทั้งนี้ หากผู้ป่วยมีความประสงค์ขอใช้ยาใน ข้อ ๒. ให้ผู้ป่วยร่วมจ่ายค่ายาในอัตราราคาต่อหน่วย (เรียกเก็บ) ดังกล่าว



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกันในส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับเพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุขดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

ส่วนราชการ หมายความว่า กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน หมายความว่า หน่วยงานระดับกอง หรือเทียบเท่าในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการดำเนินการในการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

หน่วยบริการ หมายความว่า หน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เกณฑ์จริยธรรม หมายความว่า เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข

ธรรมาภิบาลระบบยา หมายความว่า การบริหารจัดการระบบยาที่ดี ตั้งแต่การคัดเลือกจัดหา กระจาย การใช้ยา และการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ซึ่งเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๕

ยา หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เวชภัณฑ์ที่มีขาย ...

เวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการแพทย์ และหมายความรวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า การที่ผู้ขายต้องการให้ข้อมูล ข้อความ การชักชวน จูงใจหรือการกระทำด้วยวิธีอื่นใดที่มุ่งหมายให้มีการสั่งใช้ การสั่งซื้อ หรือการใช้ยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

การโฆษณา หมายความว่า การกระทำไม่ว่าด้วยวิธีใด ๆ ให้ประชาชนเห็นหรือทราบ ข้อความเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

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

ของขวัญ หมายความว่า ประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน สิ่งของ ของชำร่วย ที่บริษัทยา หรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา มอบให้แก่บุคคลเพื่อประโยชน์ทางการค้า

ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ที่แจกแก่บุคคล ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยกับรูปแบบและลักษณะ ของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หรือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทางคลินิก โดยยกเว้นเพื่อการศึกษาหรือวิจัย (กรณีที่น่าตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยามาใช้ประกอบการพิจารณาในการจัดซื้อจัดหา)

ประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้ หมายความว่า สิ่งที่มีมูลค่า และให้ หมายความรวมถึง การลดราคา การรับความบันเทิง การรับบริการ การรับการฝึกอบรม หรือสิ่งอื่นใด ในลักษณะเดียวกัน หรือการอื่นใดซึ่งเป็นการกระทำที่ทำให้ผู้นั้นได้รับประโยชน์อันอาจคำนวณเป็นเงินได้ หรือไม่ต้องออกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนด

ปกติประเพณีนิยม หมายความว่า เทศกาลหรือวันสำคัญซึ่งอาจมีการให้ของขวัญกัน ให้หมายความรวมถึงโอกาสในการแสดงความยินดี การแสดงความขอบคุณ การต้อนรับ การแสดงความเสียใจ หรือการให้ความช่วยเหลือตามมารยาทที่ถือปฏิบัติกันในสังคมด้วย

ผู้สั่งใช้ หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์หรือบุคลากร ทางการสาธารณสุขอื่นที่มีสิทธิหรือหน้าที่ในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ผู้ประกอบการวิชาชีพ หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม เภสัชกรรม การพยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด การแพทย์แผนไทย การสาธารณสุขชุมชน และผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาอื่นตามพระราชกฤษฎีกาที่ออกตามกฎหมายว่าด้วย การประกอบโรคศิลปะ

ผู้แทนบริษัทยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า ตัวแทน ของบริษัทยาและบริษัทผู้จัดจำหน่ายเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบการวิชาชีพเพื่อนำเสนอข้อมูลยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายความว่า บริษัท บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้าและจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่เกี่ยวข้องกับมูลนิธิ สมาคม องค์กร ฯลฯ) ทั้งนี้ รวมถึงองค์การเภสัชกรรม

ผู้บริหาร หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจลงนามหรือมีอำนาจสั่งการในการคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ผู้มีอำนาจ หมายความว่า กลุ่มเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ทำหน้าที่คัดเลือก เสนอ จัดหา หรือดำเนินการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาในหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐโดยตำแหน่ง หรือที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

นักศึกษา หมายความว่า ผู้ที่กำลังศึกษาระดับก่อนปริญญาในสถานศึกษา

สถานศึกษา หมายความว่า สถาบันการศึกษาระดับวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย หรือสถาบันร่วมสอนในสาขาทางการแพทย์และสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือสถาบันการศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการเรียนการสอนบุคลากรทางการแพทย์

ข้อ ๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการ และให้มีอำนาจในการออกระเบียบเพื่อปฏิบัติตามประกาศนี้ และในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ ๖ ให้ส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

๖.๒ ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้

๖.๓ นำเกณฑ์จริยธรรมนี้มาใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลุกและปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผลให้เป็นรูปธรรม

หมวด ๑

บททั่วไป

การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาที่ขาดจริยธรรม และการใช้ยาที่ไม่สมเหตุผลส่งผลให้เกิดปัญหาการบริโภคยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาเกินจำเป็น ราคาแพงเกินควร เป็นปัญหาส่วนหนึ่งของการเข้าถึงยาที่จำเป็นของผู้ป่วย และมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมการขายที่ขาดจริยธรรมได้ดึงเอาบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมรับผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบต่าง ๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ซึ่งเป็นผลประโยชน์ทางตรงและผลประโยชน์แอบแฝงในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เงินตอบแทน ของกำนัล การเดินทางไปต่างประเทศ เป็นต้น การส่งเสริมการขายในกระบวนการจัดซื้อจัดหา ตลอดจนการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาในลักษณะดังกล่าว กลายเป็นส่วนหนึ่งของสถานการณ์ปกติของสังคมไทย ทำให้บุคลากรสาธารณสุขบางส่วนเข้าใจผิดและเชื่อว่าผลประโยชน์เหล่านี้เป็นสิทธิที่พึงได้รับหรือใช้ประโยชน์ได้ โดยมีได้ตระหนักว่าจะส่งผลกระทบต่อประมาณแผ่นดิน ธรรมาภิบาลของระบบยา และระบบสุขภาพโดยรวม

กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างมีธรรมาภิบาลสำหรับส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้สั่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อจัดหา จนกระทั่งถึงการใช้ยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยา

สำนักงาน ป.ป.ช. ...

สำนักงาน ป.ป.ช. ได้ศึกษามาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ พบว่าหน่วยงานและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการกำหนดแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ เกือบทุกหน่วยงาน และพบอีกว่าประเด็นเงินบริจาคของบริษัทยา หน่วยงานและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีการดำเนินการอย่างเคร่งครัด แต่ไม่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และจากการสอบสวนของ สำนักงาน ป.ป.ท. และกรมสอบสวนคดีพิเศษ พบการกระทำในลักษณะเป็นกระบวนการที่โยงใยเป็นเครือข่ายการทุจริต แบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ใช้สิทธิและเครือญาติ กลุ่มบุคลากรในโรงพยาบาล และกลุ่มบริษัทจำหน่ายยา นอกจากนี้ คณะกรรมการ ป.ป.ช. ได้เสนอคณะรัฐมนตรีประเด็นข้อเท็จจริงเกี่ยวกับพฤติกรรมการกระทำผิดในกระบวนการเบิกจ่ายยา ๓ ประเภท คือ การสวมสิทธิการยิงยา และการซื้อปียา เพื่อใช้เป็นแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

๑.๑ เสนอให้ผลักดันยุทธศาสตร์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (Rational Drug Use: RDU) ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์คำนึงถึงเหตุผลทางวิชาการในการตัดสินใจจ่ายยามากกว่าคำนึงถึงผลประโยชน์จากบริษัทยา

๑.๒ ให้มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยา ซึ่งเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลทุกสังกัดและกรมบัญชีกลาง เพื่อตรวจสอบการใช้สิทธิโดยไม่สุจริต และในระหว่างที่ยังไม่มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยาดังกล่าว กรมบัญชีกลางต้องมีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกในระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

๑.๓ กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา

๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๑.๓.๒ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน (cost) มาตรฐาน (standard) ระยะเวลาในการส่งมอบ (time) การให้บริการ (service) และราคา (price) ประกอบการตัดสินใจ

๑.๓.๓ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทผู้ค้าในร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (Term of Reference) ให้บริษัทผู้ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๗๖ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ และมีระบบอบรมเกณฑ์จริยธรรมแก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกในคะแนนในหลักเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพต่อราคา (price performance)

๑.๓.๔ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาล และระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

๒. ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๑ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายดำเนินการอย่างเข้มงวด

๒.๒ ผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการขายยา

๒.๒.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ บังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชนมีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๒.๒.๒ ให้สภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสาธารณสุข จัดให้มีเกณฑ์จริยธรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายยา และการสั่งจ่ายในจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๒.๓ ให้เกณฑ์จริยธรรมเป็นกลยุทธิ์เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสถานพยาบาล

๒.๓ ปลูกจิตสำนึกของบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้อง และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

๒.๓.๑ ให้หน่วยงานต้นสังกัดประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรมให้บุคลากรทราบ และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

๒.๓.๒ ให้สถานพยาบาลประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรม การส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้ประชาชนได้รับทราบในรูปแบบของสื่อที่มีความเข้าใจง่าย สร้างเครือข่ายที่ประกอบไปด้วยบุคลากรในสถานพยาบาลและประชาชน ทำการเฝ้าระวังและตรวจสอบการส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม รวมถึงมีช่องทางในการร้องเรียนและแจ้งข้อมูลการกระทำผิดให้แก่หน่วยงานที่มีความรับผิดชอบโดยตรง

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

๒.๔ การสร้างมาตรฐานการควบคุมภายในที่เหมาะสมของภาคเอกชน เพื่อป้องกันการส่งเสริมการขายยาที่ไม่เหมาะสม

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติเห็นชอบตามข้อเสนอของคณะกรรมการ ป.ป.ช. มีมติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมถึงการบังคับใช้ เพื่อป้องกันการทุจริตในลักษณะดังกล่าวข้างต้น

ด้วยเหตุนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมตามมติคณะรัฐมนตรี และบังคับใช้กับส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมนี้อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการ และเป็นแบบอย่างที่ดีงามให้หน่วยงานอื่นต่อไป

หมวด ๒

ผู้สั่งใช้

ข้อ ๗ ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับประโยชน์จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายในลักษณะดังต่อไปนี้

๗.๑ เงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้นเงินค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายทางวิชาการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พักสำหรับวิทยากรเท่านั้น และเงินที่เป็นทุนวิจัยจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย

๗.๒ ของขวัญ ของที่ระลึก ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้ ที่มีผู้มอบให้เจ้าหน้าที่ของรัฐ รวมถึงคู่สมรสหรือญาติของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เว้นแต่

(๑) สิ่งที่ได้รับได้ตามกฎหมายหรือกฎ หรือเป็นสิ่งที่ได้รับตามจำนวนที่สมควรตามปกติประเพณีนิยมในการปฏิบัติหน้าที่ หรือเป็นการรับการให้ในลักษณะให้แก่บุคคลทั่วไป หรือตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. ประกาศกำหนด

(๒) สิ่งที่เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย ให้ได้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ข้อ ๘ ผู้สั่งใช้ต้องไม่แสดงตนในการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ

ข้อ ๙ ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับการสนับสนุนโดยตรงจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีขายในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน ทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

ข้อ ๑๐ ผู้สั่งใช้ต้องเปิดเผยว่าตนมีส่วนเกี่ยวข้องทางผลประโยชน์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายนั้นในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายในทางวิชาการ

ข้อ ๑๑ ผู้สั่งใช้ สามารถรับการสนับสนุนการวิจัย โดยผ่านระบบการรับสิ่งสนับสนุนและการกำกับดูแลของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้อ ๑๒ ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายมาจ่ายให้กับผู้ป่วยหรือหน่วยงาน ผู้สั่งใช้ต้องคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายหรือประโยชน์ส่วนตน โดยผ่านระบบกำกับดูแลการรับและการจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ ซึ่งควรเป็นระบบที่ตรวจสอบได้

ข้อ ๑๓ ผู้สั่งใช้ต้องสั่งใช้ยาด้วยชื่อสามัญทางยา

หมวด ๓

ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

ข้อ ๑๔ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องกำชับให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการให้เป็นตามเกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม โดยจัดทำแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้อง และมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ากับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ

ข้อ ๑๕ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องกำหนดนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาล และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑๕.๑ การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๑๕.๒ การจัดซื้อยา ...

๑๕.๒ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติ ฯ นี้ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่ายมาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยาก็ได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยาด้วยราคาสุทธิ

๑๕.๓ การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทยาจากการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท

๑๕.๔ การรับและการส่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาต้องคำนึงถึงประโยชน์ และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา หรือประโยชน์ส่วนตน

๑๕.๕ การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาในส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการ เช่น การกำหนดบริเวณและกำหนดเวลาที่อนุญาตให้ทำกิจกรรม เกณฑ์การรับ สิ่งสนับสนุนของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ การห้ามจัดกิจกรรมที่มีโฆษณาแอบแฝง ดังนี้

(๑) อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยา พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ดำเนินกิจกรรมตามเวลาและสถานที่ที่กำหนด

(๒) ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยาเป็นการส่วนตัว เว้นแต่เป็นการให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานโดยกำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ

(๓) ไม่อนุญาตให้จัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยง ถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาหรือการอื่นใดที่เป็นประโยชน์แอบแฝง

(๔) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องจัดให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงด้านทุจริต ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบควบคุมภายใน อย่างเข้มงวด และมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๑๖ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๓ ผู้สั่งใช้ โดยเคร่งครัด

หมวด ๔

เภสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่าย และส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา

ข้อ ๑๗ เภสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่าย และส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ โดยดำเนินการดังนี้

๑๗.๑ ต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม เช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๓ ผู้สั่งใช้ โดยเคร่งครัด

๑๗.๒ ดำเนินกิจกรรมตามนโยบายและระบบที่กำหนด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

๑๗.๓ จัดทำและนำเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแก่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่นที่มีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน โดยไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง หรือมุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น

ข้อ ๑๘ ไม่ประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้าย หรือสื่อชนิดอื่นใดที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณาอวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

หมวด ๕

ส่วนราชการ หน่วยงาน หน่วยบริการ

ข้อ ๑๙ กำหนดแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฯ และบริบทของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ โดยมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่าเกณฑ์จริยธรรมฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร ติดไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ

ข้อ ๒๐ ดำเนินการตามนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาล และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนตามกิจกรรมดังต่อไปนี้

ข้อ ๒๑ การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

ข้อ ๒๒ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติ ฯ นี้ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่ายมาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาด้วยราคาสุทธิ

ข้อ ๒๓ การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทยาจากการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท

ข้อ ๒๔ การรับและการสั่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ซึ่งคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หรือประโยชน์ส่วนตน

ข้อ ๒๕ การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ ดังนี้

๒๕.๑ อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยา พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดำเนินกิจกรรมตามเวลาและสถานที่ที่กำหนด

๒๕.๒ ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเป็นการส่วนตัว เว้นแต่เป็นการให้แก่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ โดยให้กำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงาน

๒๕.๓ ห้ามจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง

ข้อ ๒๖ การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อจัดประชุมวิชาการ โดยรับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้รับได้ แต่ต้องเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

ข้อ ๒๗ การรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีขายไปประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาดูงานหรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ กระทำได้เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

๒๗.๑ เป็นการประชุมอบรมทางวิชาการอันก่อประโยชน์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงาน หรือหน่วยบริการ และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

๒๗.๒ ให้รับการสนับสนุนในนามส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการให้ส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการ จัดทำระบบการรับการสนับสนุนและกำหนดเกณฑ์คัดเลือกบุคลากรที่สมควรให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ โดยให้การสนับสนุนได้เฉพาะ ค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหาร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้น และจำกัดเฉพาะช่วงเวลา และสถานที่ของการดูงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ

หมวด ๖

สถานศึกษา

สถานศึกษาต้องดำเนินการดังนี้

ข้อ ๒๘ ห้ามผู้แทนบริษัท หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายเข้าพบนักศึกษา เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

ข้อ ๒๙ ห้ามจัดกิจกรรมให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายแก่นักศึกษา ที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย หรือบริษัทและเวชภัณฑ์ที่มีขายเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

ข้อ ๓๐ ห้ามนักศึกษารับเงิน ของขวัญ ของบริจาค หรือการสนับสนุนอื่น ๆ จากบริษัท หรือเวชภัณฑ์ที่มีขายโดยตรง เว้นแต่เป็นการให้เพื่อสนับสนุนการศึกษาผ่านสถานศึกษาโดยไม่มีข้อผูกมัด และต้องกระทำการโดยเปิดเผย

ข้อ ๓๑ จัดระบบการรับการสนับสนุนและการกำกับดูแลการสนับสนุนการศึกษาและกิจกรรมทุกประเภทจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายให้มีความโปร่งใส เพื่อป้องกันการโฆษณาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

ข้อ ๓๒ กำกับและควบคุมให้อาจารย์และบุคลากรของสถานศึกษานั้น ประพฤติตนเป็นแบบอย่างอันดีแก่นักศึกษา ทั้งในแง่จริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัท และเวชภัณฑ์ที่มีขาย หรือผู้แทนบริษัทหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

ข้อ ๓๓ จัดหลักสูตรการเรียนการสอน ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้และเจตคติเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายอย่างสมเหตุสมผล และการเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายที่เชื่อถือได้ โดยปราศจากการชี้นำทางธุรกิจ

ข้อ ๓๔ จัดหลักสูตรให้แก่นักศึกษาที่มุ่งเน้นจริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทและเวชภัณฑ์ที่มีขาย หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

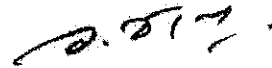
ข้อ ๓๕ กำหนดนโยบายให้อาจารย์และบุคลากรเปิดเผยความเกี่ยวข้องกับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีขาย เมื่อมีการแสดงความเห็นต่อสาธารณะ ไม่ว่าโดยการพูด การเขียน หรือวิธีการอื่นใดในทางวิชาการ

หมวด ๗

บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและผู้แทนบริษัทฯ
หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ข้อ ๓๖ บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และผู้แทนบริษัทฯ หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์
ที่มีใช้ยา ให้ถือปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙
เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าตะเกรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศเจตจำนงสุจริตของผู้บริหารตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลท่าตะเกรา)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศเจตจำนงสุจริตของผู้บริหารตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ (เอกสาร ๑)

๒. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยกฎหมายกับธรรมาภิบาลระบบยา ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๒)

๓. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ (Ethical Criteria for Medicinal Drug Promotion of THAILAND) ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๓)

๔. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ (เอกสาร ๔)

๕. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องนโยบายป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสวัสดิการรักษายาบาลขึ้นพื้นฐาน โรงพยาบาลท่าตะเกรา ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ (เอกสาร ๕)

๖. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลท่าตะเกรา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (เอกสาร ๖)

๗. ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกรา เรื่องแนวทางการส่งเสริมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (เอกสาร ๗)

๘. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ (เอกสาร ๘)

จำนวนรวม ๘ ฉบับ ตามเอกสารแนบท้าย

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นายณัฏฐพร คุณนิมมานันท์

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

นายเกริกภัทร ลิ้มปวยม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นาง รุ่งแสงสี

(นางนภัส รุ่งแสงสี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙