

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>

Thu 2/9/2023 11:00 AM

To: fa\_36c3@hotmail.com <fa\_36c3@hotmail.com>

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

**คำชี้แจง**

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการนำเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล โดยพิจารณาจากเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานได้ถูกต้อง ครบถ้วน

อีเมล \*

fa\_36c3@hotmail.com

ประเภทหน่วยงาน \*

- โรงพยาบาลศูนย์
- โรงพยาบาลทั่วไป
- โรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหน่วยงาน \*

โรงพยาบาลเจเอ็ร็อง

จังหวัด \*

นราธิวาส

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

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไป สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

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

\*

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ของแนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 **และภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย** (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วยจัดซื้อ หน้าห้อง OPD ฯลฯ) *(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - ) \**

<https://choaironghospital.org/>

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไป สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

2. มีนโยบาย หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้อง  
เกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

\*

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

**เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือก  
ยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่  
มีการจัดกิจกรรมตัว E ใน PLEASE**



(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

-

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบสิ่งของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

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

\*

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบสิ่งกรรายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use  
Evaluation)

ผลการประเมินเพื่อบอกว่าหลังจากใช้ยาแล้วเกิดผลอย่างไร มีความผิดปกติหรือไม่ มีอาการ  
ข้างเคียงอย่างไร ต้องปรับขนาดยาหรือเชิงคุณภาพ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบสิ่งของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยามีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่  
สูงหรือต่ำผิดปกติ

เชิงปริมาณ

\*

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบสิ่งกหนังสือแจ้งเวียน หรือรายงานการประชุมเพื่อเฝ้าระวัง ติดตามการ  
สั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ หรือการประชุมผู้บริหาร

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบสิ่งของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

\*

มี

ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบสิ่งหลักเกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบสิ่งกรายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบสิ่งของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้ได้ประกอบการตัดสินใจ ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

\*

มี

ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบสิ่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบสิ่งกรายงานผลการประชุมที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือกรายการยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://choaironghospital.org/>

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบสิ่งของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องต่อไปนี้

7.1)

ก. รับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัทฯ



(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

\*

- มี
- ไม่มี

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

7.2)

ก. รับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.3 )

- มี
- ไม่มี

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

7.3)

ก. รับการสนับสนุนเงินทุนวิจัยจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

\*

- มี
- ไม่มี

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ.  
2566 ประกอบด้วย

7.4)

ก. รับการสนับสนุนจากบริษัทฯ เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูนงาน หรือบรรยายทางวิชาการ  
ทั้งในและต่างประเทศ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อเสนอนะ)

\*

- มี
- ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ควรนำมาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรง  
พยาบาล

\*

เรื่องการลงข้อมูล : หากเป็นไปได้อาจให้กำหนดให้กรอกข้อมูลในเวปไซต์ที่เกี่ยวข้องกับการรายงาน  
บริหารเวชภัณฑ์, RDU ที่ <http://203.157.3.54/hssd1> และ ITA สามารถดึงข้อมูลหรือเชื่อมต่อข้อมูลได้  
อัตโนมัติ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม \*

นาย

นาง

นางสาว

อื่นๆ: \_\_\_\_\_

ชื่อ \*

ศอฟ้าอ์ \_\_\_\_\_

นามสกุล \*

หะยีสาลี \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \*

เภสัชกรชำนาญการ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \*

073544073 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ \*

0872961290 \_\_\_\_\_

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

รายงานการละเมิด

(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง





ประกาศโรงพยาบาลเจเอไอร้อย  
เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีขายยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาที่ขาดจริยธรรม และการใช้ยาที่ไม่สมเหตุสมผลส่งผลให้เกิดปัญหาการบริโภคยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาเกินจำเป็น ราคาแพงเกินควรเป็นปัญหาส่วนหนึ่งของการเข้าถึงยาที่จำเป็นของผู้ป่วย และมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศ ที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมการขายยาที่ขาดจริยธรรมได้ดึงเอาบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมรับผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบต่างๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ซึ่งเป็นประโยชน์ทางตรงและผลประโยชน์แอบแฝงในรูปแบบต่างๆ เช่น เงินตอบแทน ของกำนัล การเดินทางไปต่างประเทศ เป็นต้น การส่งเสริมการขายในกระบวนการจัดซื้อจัดหา ตลอดจนการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ในลักษณะดังกล่าว กลายเป็นส่วนหนึ่งของสถานการณ์ปกติของสังคมไทย ทำให้บุคลากรสาธารณสุขบางส่วนเข้าใจผิดและเชื่อว่าผลประโยชน์เหล่านี้ เป็นสิทธิที่พึงได้รับหรือใช้ประโยชน์ได้ โดยมีได้ตระหนักว่าจะส่งผลกระทบต่องบประมาณแผ่นดิน ธรรมภิบาลของระบบยาและระบบสุขภาพโดยรวม

ดังนั้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการของโรงพยาบาลเจเอไอร้อย จะดำเนินการ ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

๑.๑ เสนอให้ผลักดันยุทธศาสตร์การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Rational Drug Use :RDU) ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์คำนึงถึงเหตุผลทางวิชาการในการตัดสินใจจ่ายยามากกว่าคำนึงถึงผลประโยชน์จากบริษัทยา

๑.๒ ให้มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยา ซึ่งเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลทุกสังกัดและกรมบัญชีกลาง เพื่อตรวจสอบการใช้สิทธิโดยไม่สุจริต และในระหว่างที่ยังไม่มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยาดังกล่าว กรมบัญชีกลางต้องมีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกในระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

๑.๓ กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา

๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

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



๑.๓.๓ ให้นำหน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทผู้ค้าในร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (Term of Reference) ให้บริษัทผู้ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตามมาตรา ๑๗๖ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ และมีระบบบอรรถเกณฑ์จริยธรรมแก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกในคะแนนในหลักเกณฑ์ การประเมินประสิทธิภาพต่อราคา (price performance)

๑.๓.๔ ให้นำหน่วยงานที่ทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

๒. ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๑ ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายดำเนินการอย่างเข้มงวด

๒.๒ ผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการขายยา

๒.๒.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุขและคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ บังคับใช้ เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชนมีความตระหนัก รู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๒.๒.๒ ให้สภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสาธารณสุข จัดให้มีเกณฑ์จริยธรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายยาและการสั่งจ่ายในจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๒.๓ ให้เกณฑ์จริยธรรมเป็นกลยุทธ์เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุม ค่าใช้จ่ายด้านยาของสถานพยาบาล

๒.๓ ปลูกจิตสำนึกของบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้อง และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

๒.๓.๑ ให้นำหน่วยงานต้นสังกัดประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรม การส่งเสริมการขายยา และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตนตามเกณฑ์จริยธรรม

๒.๓.๒ ให้สถานพยาบาลประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรม การส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้ประชาชนได้รับทราบในรูปแบบของสื่อที่มีความเข้าใจง่าย สร้างเครือข่ายที่ประกอบไปด้วยบุคลากรในสถานพยาบาลและประชาชน ทำการเฝ้าระวังและตรวจสอบการส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม รวมถึงมีช่องทางในการร้องเรียนและแจ้งข้อมูลการกระทำผิดให้แก่หน่วยงานที่มีความรับผิดชอบโดยตรง

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้มีสิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

๒.๔ การสร้างมาตรฐานการควบคุมภายในที่เหมาะสมของภาคเอกชน เพื่อป้องกันการส่งเสริมการขายยาที่ไม่เหมาะสม



หมวด ๑

ผู้สั่งใช้

ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับประโยชน์จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) เงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นเงินค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายทางวิชาการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พักสำหรับวิทยากรเท่านั้น และเงินที่เป็นทุนวิจัยจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

(๒) ของขวัญ ของที่ระลึก ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้ที่มีผู้มอบให้ เจ้าหน้าที่รัฐ รวมถึงคู่สมรสหรือญาติของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เว้นแต่

(๒.๑) สิ่งที่สามารถรับตามกฎหมายหรือกฎ หรือเป็นสิ่งที่ได้รับตามจำนวนที่สมควรตามปกติ ประเพณีนิยมในการปฏิบัติหน้าที่ หรือเป็นการรับการให้แก่บุคคลทั่วไป หรือตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช ประกาศกำหนด

(๒.๒) สิ่งที่เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย ให้ได้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

(๓) ผู้สั่งใช้ต้องไม่แสดงตนในการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาใดๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ

(๔) ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับการสนับสนุนโดยตรงจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในการประชุม สัมมนา อบรม ดุงาน ทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

(๕) ผู้สั่งใช้ต้องเปิดเผยว่าตนมีส่วนเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยานั้นในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยพูด การเขียนหรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ในทางวิชาการ

(๖) ผู้สั่งใช้ สามารถรับการสนับสนุนการวิจัย โดยผ่านระบบการรับสิ่งสนับสนุนและการกำกับ ดูแลของหน่วยงานบริการหรือหน่วยงาน

(๗) ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยามาจ่ายให้กับผู้ป่วยหรือหน่วยงาน ผู้สั่งใช้ต้องคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาหรือประโยชน์ส่วนตัว โดยผ่านระบบกำกับดูแลการรับและการจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ ซึ่งควรเป็นระบบที่ตรวจสอบได้

(๘) ผู้สั่งใช้ต้องสั่งใช้ยาด้วยชื่อสามัญทางยา



หมวด ๒  
ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

(๑) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องกำชับให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการให้เป็นตามเกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม โดยจัดทำแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องและมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ากับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ

(๒) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องกำหนดนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาลและป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรม ดังต่อไปนี้

(๒.๑) การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

(๒.๒) การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่ายมาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยาได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยาด้วยราคาสุทธิ

(๓) การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทยาจากการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท

(๔) การรับและการสั่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาต้องคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาหรือประโยชน์ส่วนตัว

(๕) การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ เช่น การกำหนดบริเวณและกำหนดเวลาที่อนุญาตให้ทำกิจกรรม เกณฑ์การรับสิ่งสนับสนุนของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ การห้ามจัดกิจกรรมที่มีโฆษณาแอบแฝง ดังนี้

(๕.๑) อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยา พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ดำเนินกิจกรรมตามเวลาและสถานที่ที่กำหนด

(๕.๒) ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเป็นการส่วนตัวเว้นแต่เป็นการให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานโดยกำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่ส่วนราชการ หน่วยงานหรือ หน่วยบริการ

(๕.๓) ไม่อนุญาตให้จัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง

(๕.๔) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องจัดให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงด้านการทุจริต ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบควบคุมภายใน อย่างเข้มงวดและมีประสิทธิภาพ

(๕) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๑ โดยเคร่งครัด



หมวด ๓

เกสัซกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา  
การจ่าย และส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

เกสัซกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ โดยดำเนินการ ดังนี้

- (๑) ต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม เช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๑ โดยเคร่งครัด
- (๒) ดำเนินกิจกรรมตามนโยบายและระบบกำหนด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้และไม่มี  
ผลประโยชน์ทับซ้อน
- (๓) จัดทำและนำเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจ คัดเลือกยา  
และเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาแก่คณะกรรมการเกสัซกรและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่น ที่มีหน้าที่รับผิดชอบ  
คัดเลือกกรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาของหน่วยบริการหรือหน่วยงานโดยไม่กีดกันบริษัทหนึ่ง หรือมุ่งหวังเพื่อประโยชน์  
ส่วนตนหรือผู้อื่น
- (๔) ไม่ประสาสัมพันธ์หรือเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้าย หรือสื่อชนิดอื่นใดที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณา  
อวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

หมวด ๔

ส่วนราชการ หน่วยงาน หน่วยบริการ

- (๑) กำหนดแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฯ และบริบทของส่วนราชการหน่วยงาน หรือหน่วย  
บริการ โดยมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่าเกณฑ์จริยธรรมฯและประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรติดไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ
- (๒) ดำเนินการตามนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาล และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนตาม  
กิจกรรม ดังต่อไปนี้
  - (๒.๑) การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาที่มีคุณภาพ  
เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
  - (๒.๒) การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการ  
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร  
พัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่ายมาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือ  
เวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาด้วยราคาสุทธิ
  - (๓) การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทยาจากการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ใน  
ลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท
  - (๔) การรับและการสั่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ซึ่งคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของ  
ผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาหรือประโยชน์ส่วนตน

/(๕) การควบคุม...



(๕) การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาในส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการ ดังนี้

(๕.๑) อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยา พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์มีโฆษณา ดำเนินกิจกรรมตามเวลา และสถานที่ที่กำหนด

(๕.๒) ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเป็นการส่วนตัว เว้นแต่เป็นการให้แก่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ โดยให้กำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงานบริการหรือหน่วยงาน

(๕.๓) ห้ามจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยา และเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง

(๖) การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา เพื่อจัดประชุมวิชาการโดยรับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา ให้รับได้แต่ต้องเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

(๗) การรับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาไปประชุม สัมมนา อบรม ดูนานหรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ กระทำได้เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

(๗.๑) เป็นการประชุมอบรมทางวิชาการอันก่อประโยชน์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานหรือหน่วยบริการ และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

(๗.๒) ให้รับการสนับสนุนในนามส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการให้ส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการ จัดทำระบบการรับการสนับสนุนและกำหนดเกณฑ์คัดเลือกบุคลากรที่สมควรให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูนาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ โดยให้การสนับสนุนได้เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหาร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้นและจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ

หมวด ๕

สถานศึกษา

สถานศึกษาต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) ห้ามผู้แทนบริษัทยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเข้าพบนักศึกษาเพื่อการโฆษณา ยา และเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

(๒) ห้ามจัดกิจกรรมให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาแก่นักศึกษาที่เชื่อมโยงถึง ชื่อชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา หรือบริษัทยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

(๓) ห้ามนักศึกษารับเงิน ของขวัญ ของบริจาค หรือการสนับสนุนอื่นๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาโดยตรง เว้นแต่เป็นการให้เพื่อสนับสนุนการศึกษาผ่านสถานศึกษาโดยไม่มีข้อมูลผูกมัดและต้องกระทำการโดยเปิดเผย

(๔) จัดระบบการรับการสนับสนุนและการกำกับดูแลการสนับสนุนการศึกษาและกิจกรรมทุกประเภทจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาให้มีความโปร่งใส เพื่อป้องกันการโฆษณาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

/(๕) กำกับ...



(๕) กำกับและควบคุมให้อาจารย์และบุคลากรของสถานศึกษานั้นประพฤติตนเป็นแบบอย่าง อันดีแก่นักศึกษา ทั้งในแง่จริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทฯ และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หรือผู้แทนบริษัทฯ หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(๖) หลักสูตรการเรียนการสอน ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้และเจตคติเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล และการเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่เชื่อถือได้ โดยปราศจากการขึ้นนำทางธุรกิจ

(๗) จัดหลักสูตรให้แก่นักศึกษาที่มุ่งเน้นจริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับและความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทฯ และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(๘) กำหนดนโยบายให้อาจารย์และบุคลากร เปิดเผยความเกี่ยวข้อง กับบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เมื่อมีการแสดงความคิดเห็นต่อสาธารณะ ไม่ว่าโดยการพูด การเขียน หรือวิธีการอื่นใดในทางวิชาการ

#### หมวด ๖

บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและผู้แทนบริษัทฯ  
หรือพนักงานขายยาเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และผู้แทนบริษัทฯ หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้ถือปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๙ เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศ พ.ศ.๒๕๕๙

ประกาศ ณ วันที่ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖



(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง



รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันศุกร์ ที่ ๒๑ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมภูอิงฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายมุฮัมมัด เจ๊ะเงาะ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นางนันทวดี จอนเจิม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางปาริตะ บาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวณัฐการ์ต สุกุลมณี	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวศอฟ้า หะยีสาลี	เภสัชกรชำนาญการ	เลขานุการ
๖. นายปัญญาวิทย์ ใจสมุทร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสีดีฮายา วาหลง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เข้าร่วมแทน คุณพัลลภา
๒. นางฮายาดี ปะจุศาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เข้าร่วมแทน คุณกุมารียะ

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นางสินี นวนเปียน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางรอสมี่ สะลิมิง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางพัลลภา นงรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางกุมารียะ อาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสุมัยเราะะ หะยีหะมิ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดย นายแพทย์มุฮัมมัด เจ๊ะเงาะ

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- ชี้แจงตัวชี้วัด และรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๑. ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

- เสนอและแจ้งรายชื่อคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด ประจำปี ๒๕๖๖ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นายมุฮัมมัด เจ๊ะเงาะ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสินี นวนเปียน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ



๓. นางรอสมี สละมิง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางพัลลภา นงรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางนันทวดี จอนเจิม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางกุมาริยะ อาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางปารีดา บาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวณัฐการ์ต สกุดมณี	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสุมัยเราะะ หะยีหะมิ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวศอฟ้า หะยีสาอิ	เภสัชกรชำนาญการ	เลขานุการ
๑๑. นายปัญญาวิทย์ ใจสมุทร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่

๑. บริหารจัดการเภสัชตำรับ พิจารณาเข้า ออกจากเภสัชตำรับ
๒. ทบทวนการใช้ยา (drug use review) เพื่อประกอบการพิจารณาเข้า ออก ในโรงพยาบาล
๓. วางหลักเกณฑ์ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยา เช่น ตัวอย่างการสั่งใช้ยา การประเมินทบทวนการใช้ยา หรือการหยุดยาอัตโนมัติ
๔. พัฒนาระบบยา ให้มีการประสานเชื่อมโยงระบบระหว่างวิชาชีพและทีมที่เกี่ยวข้อง
๕. ทบทวน วิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของ medication error และวางระบบป้องกัน
๖. ติดตามรายงานอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
๗. ประเมินความเหมาะสมของการใช้ยาในโรงพยาบาล (Drug utilization evaluation: DUE)
- รายชื่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เครือข่ายสุขภาพเจาะไอร้อง รอผลจากการประชุมระดับอำเภอ

๒. สรุปผลยอดจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ :

ยอดรวมจัดซื้อยา มีมูลค่า ๕,๑๙๒,๘๕๗ บาท

ยอดรวมจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา มีมูลค่า ๒,๖๓๐,๐๙๑.๗๗ บาท

ยอดรวมจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีมูลค่า ๖,๙๓๗,๓๐๘.๐๐ บาท

ยอดรวมจัดซื้อวัสดุทันตกรรม มีมูลค่า ๒๔๗,๙๑๔.๘๔ บาท

๓. ตัวชี้วัด PTC

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลปีงบประมาณ ๖๕
๑	อัตราการสั่งใช้ยาเป็นไปตามแนวทาง DUE	>๘๐%	๙๔.๕๖%
๒	ระยะเวลาการรับยาเฉลี่ย ผู้ป่วยนอก	<๓๐ นาที	๑๒ นาที
๓	มูลค่าการสั่งใช้ยาสมุนไพรมีเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	>๕%	-๑.๗๖
๔	แพ้ยาซ้ำ	๐ ครั้ง	๐ ครั้ง
๕	Prescription error / ๑๐๐๐ ใบสั่งยา	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๓.๑๗
๖	Transcribing error / ๑๐๐๐ ใบสั่งยา	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐.๐๒
๗	Pre-dispensing error / ๑๐๐๐ ใบสั่งยา	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๒.๘๓



ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลปีงบประมาณ ๖๕
๘	Dispensing error / ๑๐๐๐ ใบสั่งยา	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐.๑๔
๙	Administration error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐.๐๒
๑๐	Prescribing error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๑.๗๑
๑๑	Transcribing error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๑๐/๑๐๐๐ วันนอน	๑.๖๗
๑๒	Pre-dispensing error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๑๐/๑๐๐๐ วันนอน	๒.๙๐
๑๓	Dispensing error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๑๐/๑๐๐๐ วันนอน	๒.๖๑
๑๔	Administration error / ๑๐๐๐ วันนอน	< ๕/๑๐๐๐ วันนอน	๐.๔๑
๑๕	จำนวนครั้งการเกิด med error จากยา HAD	๐ ครั้ง	๐
๑๖	อัตราการเกิด drug interaction level ๑	< ๕/๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐
๑๗	RDU hospital ๑๒ ข้อ	>= ๑๐ ข้อ	๑๐ ข้อ
๑๘	การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ผ่านระดับมาตรฐาน	> ๘๐%	๘๗.๕%
๑๙	ผลการประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา	> ๓	๓.๖๔

๔. RDU ผลการดำเนินงาน ที่ไม่ผ่าน คือ

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ระดับโรงพยาบาล (FTW) : (เป้า < ๔๐%)  
 บาดแผลสดจากอุบัติเหตุทั้งหมด : ๕๔.๙๒%  
 บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ(ไม่รวมแผลสัตว์กัดแผลลึกถึงกล้ามเนื้อ, แผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก): ๕๓.๐๗%
- ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid : ๖๖.๘๗% (เป้า > ๘๐%)

๕. ADR : แพ้ยาซ้ำ = ๐

๖. DI update เพิ่มคู่มือ DI กับรายการยาที่มีส่วนประกอบของกัญชา ในระบบ hosXP

๗. ยาสมุนไพร : ชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

รายการยาสมุนไพร หลัก ๗ รายการ : ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจร เถาวัลย์เปรียง มะขามแขก ยาแก้ไอ มะขามป้อม ยาอมมะแว้ง เพชรสังฆาต

๘. ยาใช้ในผู้ป่วยโควิด-๑๙ :

Favipiravir สำรอง ๕๐๐ เม็ด

Molnupiravir สำรอง ๔๐๐ เม็ด

Remdesivir ไม่มีสำรอง แต่หากมีเคสใช้ ให้แจ้งขอตามระบบไปยัง รพ.นราธิวาส

๙. เกณฑ์การติดตามของคลินิก asthma COPD จากที่ประชุมเขต ๑๒

ระเบียบวาระที่ ๔: เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- เสนอยาเข้า-ออก บัญชียาโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามแบบฟอร์มเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล และเกณฑ์พิจารณาดังต่อไปนี้



### การคัดเลือกยาเข้า

๑. พิจารณากลับกรองความเหมาะสมในการพิจารณานำยาเข้าและตัดออกจากบัญชียา เสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมโดยใช้หลักวิชาการ (Evidence based) และอาศัยหลักเกณฑ์การเสนอยาเข้าเภสัชตำรับของโรงพยาบาลเป็นแนวทาง โดยต้องสรุปผลการพิจารณาทั้งข้อดี ข้อเสีย และนำเสนอข้อมูลที่ได้จากการพิจารณาเปรียบเทียบคุณสมบัติของยาใหม่ที่เสนอนำเข้าบัญชียาโรงพยาบาลกับยาที่มีอยู่เดิมต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมเพื่อลงมติ รายละเอียดที่สรุปควรพิจารณาในด้านต่างๆ ดังนี้

-ส่วนประกอบทางเคมีของตัวยาสำคัญ (Active Ingredient)

-ข้อบ่งใช้ของยา (Indication)

-ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและเภสัชจลนศาสตร์

-Drug availability

-Side effect

-Drug interaction

-Adverse drug reaction

-Drug compliance

-Route of administration

-Doses/ Preparation/ Packing

-Evidence based (รายงานผลการใช้ยาทางคลินิก)

-ประมาณการยาที่คาดว่าจะใช้ใน indication ที่ระบุ

๒. พิจารณาราคายาให้เหมาะสม

๓. ส่งเสริมการใช้ยาในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพสูงสุด เช่น สนับสนุนให้มีการติดตามประเมินผลการใช้ยาที่เป็น กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ยาที่ต้องเฝ้าระวัง ADR เป็นต้น

๔. ศึกษาเปรียบเทียบผลการใช้ยาดั้งเดิมและยาเลียนแบบที่ใช้ในโรงพยาบาลที่มี Generic name เดียวกัน

๕. กำหนดรูปแบบการศึกษาและทดลองใช้ยาใหม่ที่จะนำเข้าเพื่อทราบผลการใช้ยาและคุณสมบัติต่าง ๆ ประกอบการ พิจารณานำยาเข้า

### การคัดเลือกยาออก

๑. ยาที่มีอัตราการใช้น้อย ดำเนินการพิจารณาตัดรายการยาออกรายปี เสนอโดยงานเภสัชกรรม

๒. ยาที่ถูกเสนอตัดออกขณะที่มีการเสนอยาเข้าและไม่มีผู้คัดค้าน กล่าวคือทุกครั้งที่มีการพิจารณานำยาเข้าเภสัชตำรับ ต้องพิจารณาว่ายาที่มีฤทธิ์คล้ายคลึงกันควบคู่ไปด้วย หากเห็นยาใดสมควรนำออกให้พิจารณาร่วมกัน

๓. ยาที่ไม่มีผู้ผลิตจำหน่ายหรือเพิกถอนทะเบียนยาไปแล้ว



เสนอคัดเลือก เข้า บัญชียา

ที่	รายการยาเสนอเข้า	เหตุผล				
๑	Seretide ๕๐/๒๕๐ acculaler (๖๐ dose) ราคา ๔๖๒.๒๔ บาท ข้อดี : รับประทานยา ๑ dose สามารถสูดได้หลายครั้ง ข้อด้อย : ต้องอาศัยแรงในการสูดยา (อาจมีข้อจำกัดในการใช้ในกลุ่มผู้สูงอายุและเด็กเล็ก) หรือ Seretide ๒๕/๒๕๐ evohaler (๑๒๐ dose) ราคา ๕๖๒.๘๒ บาท ข้อดี : ไม่ต้องใช้แรงสูดมาก เนื่องจากมีสารขับเคลื่อน ข้อด้อย : ใช้ยาก อาจต้องอาศัยเทคนิคการสูดยาให้พร้อมกับการกดยา	นโยบาย สปสช. VBCA Asthma/COPD เขตสุขภาพที่ ๑๒ ติดตามการดำเนินงาน สิทธิ UC จ่ายเงินชดเชยให้สถานบริการในช่วงการดำเนินโครงการ ยาที่มีในบัญชี รพ. : - Seretide ๒๕/๑๒๕ evohaler - Symbicort(Budesonide ๑๖๐+ formoterol ๔.๕) - Budesonide ๒๐๐ mcg/dose				
๒	HBIG ราคา ๒,๕๖๕ บาท/กล่อง ๒ amp	MCH board นราธิวาส				
๓	Favipiravir ๒๐๐ mg ราคา ๓๕.๘๕ บาท/tab	ยารักษาโควิดตั้งแต่ปีงบประมาณ ๖๖ เป็นต้นไป ให้หน่วยบริการจัดซื้อจัดหา เอง (โดยวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ ได้รับแจ้งว่าจะยังคงให้การสนับสนุน)				
๔	Molnupiravir ๒๐๐ mg ราคา ๑๔.๙๘ บาท/tab					
๕	Remdesivir ๑๐๐ mg inj. ราคา ๓,๕๓๑ บาท					
๖	Chloramphenical ear drop	ยาที่มีในบัญชี รพ. : - Chloramphenicol eye drop โดยสามารถใช้ทั้ง eye และ ear และสั่งใช้ใน HosXP ได้				
๗	Betahistine tab ๖ mg, ๑๒ mg ราคาขนาด ๖ mg ๑๔๐ บาท/(๕๐* ๑๐'s) ราคาขนาด ๑๒ mg ๔๒๐ บาท/(๕๐* ๑๐'s)	บัญชี ข เฉพาะขนาด ๖, ๑๒ mg ยาที่มีในบัญชี รพ. : Cinnarizine ๒๕ mg ๖๙บาท (๕๐*๑๐'s)				
๘	Fentanyl inj. ๐.๕ mg/๑๐ ml ราคา ๓๐๐ บาท/๕ หลอด/กล่อง ราคา ๖๐๐ บาท/๑๐ หลอด/กล่อง หรือ Fentanyl inj. ๐.๑ mg/๒ ml ราคา ๑๖๐ บาท/๑๐ หลอด/กล่อง	ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ บัญชี ค เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความเจ็บปวดรุนแรง ยาที่มีในบัญชี รพ. : - Fentanyl ๒๕ mcg/hr patch - Morphine inj. ๑๐mg/ml - Morphine ๑๐mg IR - Morphine ๑๐mg/๕ml syr - Morphine ๑๐ mg SR MST - Tramadol inj. ๕๐ mg/ml				
		<table border="1"> <tr> <td>Fentanyl injection</td> <td>Morphine injection</td> </tr> <tr> <td>๑. Analgesia for a mechanically</td> <td>๑. Analgesia for a</td> </tr> </table>	Fentanyl injection	Morphine injection	๑. Analgesia for a mechanically	๑. Analgesia for a
Fentanyl injection	Morphine injection					
๑. Analgesia for a mechanically	๑. Analgesia for a					



		ventilated patient, ICU ๒. General anesthesia; Adjunct ๓. General anesthesia - Surgical procedure, High-risk patients ๔. Postoperative pain ๕. Premedication for procedure, Adjunct to anesthesia ๖. Procedural sedation, For analgesia ๗. Regional anesthesia; Adjunct	mechanically ventilated patient, Intensive care unit ๒. Pain, chronic, Intractable ๓. Pain, chronic (Severe), In patients requiring a long-term daily around-the-clock opioid analgesic ๔. Pain (Moderate to Severe), Not responsive to non-narcotic analgesics
๙	Ketorolac inj ๓๐ mg/ml (NED) ราคา ๘๘.๘๑ บาท/vial	ยาในกลุ่ม NSAIDs ยาที่มีในบัญชียา รพ : Diclofenac inj. ๗๕ mg/๓ml ราคา ๓.๒๑ บาท ประกาศสภาพยาบาล ลว.๒๐ ธ.ค ๖๒ ห้ามมิให้พยาบาลให้ยา diclofenac ชนิดฉีด	
๑๐	ยาหอมอินทจักร์ ยาผงละลายน้ำ	สรรพคุณ แก้ลมบาทพะจิต แก้คลื่นเหียนอาเจียน แก้ลมจุกเสียด ยาที่มีในบัญชียา ยาหอมเทพจิตร ต้องการใช้อยู่ในช่วงอายุวัยรุ่น	
<b>เสนอคัดเลือก ตัดออก จากบัญชียา</b>			
<b>ที่</b>	<b>รายการยาเสนอตัดออก</b>	<b>เหตุผล</b>	
๑	บัวบก	ในบัญชียามียาสมุนไพรรางจืด สรรพคุณใกล้เคียงกัน	
๒	ORS ๕.๕ g	ในบัญชียามี ORS ๒ ขนาด คือ ๕.๕ g และ ๓.๓ g	
๓	Ibuprofen ๒๐๐ mg	ในบัญชียามี Ibuprofen มี ๓ ความแรง/รูปแบบ คือ ๔๐๐ mg, ๒๐๐ mg, syr ๑๐๐ mg/๕ml	
๔	Acyclovir cream ๐.๑%	ในบัญชียามีพญาอคริม ยา NED	
๕	Cinnarizine ๒๕ mg	เมื่อมีการพิจารณา Betahistine เข้าบัญชียา ขอตัดรายการนี้ออก ยา NED	
๖	Seretide ๒๕/๑๒๕ evohaler	เมื่อมีการพิจารณา Seretide เข้าบัญชียา โดยพิจารณาเปลี่ยนจากขนาด ๒๕/๑๒๕ เป็น ๒๕/๒๕๐ ให้ทีมพิจารณาขนาดยา/รูปแบบยา	

### ผลการพิจารณา

ยาที่ผ่านมติเสนอเข้าบัญชียา

๑. Seretide ๕๐/๒๕๐ Accuhaler
๒. HBIG
๓. Betahistine ๖ mg
๔. ยาหอมอินทจักร์(ยาผง)



ยาที่ผ่านมติตัดออกจากบัญชียา

๑. บิวบก ๔๐๐ mg
๒. Ibuprofen ๒๐๐ mg
๓. Cinnarizine ๒๕ mg

โดยจะดำเนินการจัดทำรายการยาในบัญชีโรงพยาบาลปี ๒๕๖๖ ให้แก่ทุกหน่วยงานอีกครั้ง

● กำหนดยา HAD ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มี ๒๐ รายการ (โดยมี ๑๗ ชนิดยา เนื่องจากยา magnesium inj. มี ๒ ขนาด, warfarin มี ๓ ขนาด) คือ

๑. Adenosine inj. ๖ mg/๒ ml
๒. Adrenaline inj. ๑ mg/ml หรือ ๑:๑,๐๐๐
๓. Amiodarone inj. ๑๕๐ mg/๓ ml
๔. Calcium gluconate ๑๐% (๑ g/๑๐ ml)
๕. Dopamine inj. ๒๕๐ mg/๕ ml
๖. Enoxaparin inj. ๖๐ mg/๐.๖ ml
๗. Magnesium sulfate inj ๑๐% (๑๐ ml)
๘. Magnesium sulfate inj ๕๐% (๒ ml)
๙. Morphine HCl inj ๑๐ mg/ml
๑๐. Pethidine inj. ๕๐ mg/ml
๑๑. Potassium chloride inj. ๒๐ mEq/๑๐ ml
๑๒. Naloxaone inj. ๔๐๐ µg/ml
๑๓. Nicardipine ๑๐ mg/๑๐ ml
๑๔. Nitroglycerin inj. ๕๐ mg/๑๐ml
๑๕. Norepinephrine inj. ๔ mg/๔ ml
๑๖. Warfarin ๒ mg
๑๗. Warfarin ๓ mg
๑๘. Warfarin ๕ mg
๑๙. ๓% NaCl ๕๐๐ ml
๒๐. Streptokinase ๑,๕๐๐,๐๐๐ iu

● ทบพวนยาสต็อก :

- ๑) กล่องยา PPH
- ๒) กล่องยา PIH
- ๓) ถาดยา LR : แม่
- ๔) ถาดยา LR : ทารก
- ๕) กล่องยา ACS
- ๖) ถาดยา emergency



- ๗) เฉพาะ ER : ยาตู้เย็นเวรติก, adenosine inj., nicardipine inj. Mannitol ๒๐% inj.
- ๘) รดยาเวรติก (ปีงบ ๒๕๖๖ มีการปรับรายการยาและจำนวน ตามเอกสารแนบ ๑)
- ๙) กล่องยาและอุปกรณ์ SK
- ๑๐) กล่องยา refer
- รายการยา รพสต. ปี ๒๕๖๖ : รายการยาเช่นเดียวกับปีงบ ๖๕ และปรับยาตามนโยบายของโรงพยาบาล
- รายการยา DUE ปี ๖๖ : มีทั้งหมด ๔ รายการ คือ
  - Amoxicillin+clavulanic acid ๑ g tab, ๔๕๗ dry syr
  - Allopurinol
  - Ceftazidime
  - Oseltamivir

เสนอให้ประสาน IT : กรอก DUE ในระบบ HosXP อย่างง่าย ลดขั้นตอนการคลิกหลายครั้ง

- ยาราคาแพง : SK, Anti-d immunoglobulin, Etonorgestrel implant, nalador, seretide ใช้ตามข้อบ่งชี้ และนโยบาย Asthma COPD เขต ๑๒

#### ระเบียบวาระที่ ๕: เรื่องอื่นๆ

อุบัติการณ์ที่สำคัญด้านระบบยาและที่เกี่ยวข้อง จากโปรแกรม RM

๑. ระบบการป้องกันแพ้ยาซ้ำ : ไม่มีเคสแพ้ยาซ้ำ
๒. ข้อมูล Medication error ปีงบ ๖๕



ME OPD/๑๐๐๐ ใบสั่งยา ปี ๒๕๖๕													
	๑๐/๖๔	๑๑/๖๔	๑๒/๖๔	๑/๖๕	๒/๖๕	๓/๖๕	๔/๖๕	๕/๖๕	๖/๖๕	๗/๖๕	๘/๖๕	๙/๖๕	เฉลี่ย
Pres	๐.๘๕	๐.๑๘	๒.๖๙	๑.๘๙	๓.๔๖	๒.๒๓	๕.๐๙	๕.๕๑	๗.๔๑	๕.๔๐	๑.๗๗	๑.๖๒	๓.๑๗
Tran	๐	๐	๐.๑๖	๐.๑๕	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๒
Pre-dis	๐.๖๐	๐.๗๒	๒.๐๒	๑.๒๖	๔.๔๕	๒.๙๑	๖.๑๙	๒.๙๕	๓.๐๔	๓.๖๖	๒.๙๑	๓.๒๕	๒.๘๓
Dis	๐	๐	๐.๑๖	๐.๓๑	๐.๖๖	๐	๐.๒๒	๐.๑๙	๐	๐	๐	๐.๒๐	๐.๑๔
Admin	๐	๐	๐.๑๖	๐	๐	๐	๐	๐	๐.๑๙	๐	๐	๐	๐.๐๒
ME IPD/๑๐๐๐ วันนอน ปี ๒๕๖๕													
Pres	๐	๐.๔๘	๒.๑๙	๐	๐.๕๕	๐.๖๐	๓.๒๔	๕.๑๐	๑.๓๙	๓.๗๘	๑.๘๙	๑.๓๑	๑.๗๑
Tran	๐.๑๙	๐	๑.๐๙	๐	๐.๑๓	๐.๓๐	๓.๒๔	๓.๔๐	๒.๗๘	๒.๘๓	๓.๗๘	๑.๓๑	๑.๖๗
Pre-dis	๐.๑๙	๐.๔๘	๓.๒๘	๒.๖๖	๐.๕๕	๐	๙.๗๒	๕.๑๐	๕.๕๗	๒.๘๓	๑.๘๙	๒.๖๓	๒.๙๐
Dis	๐.๑๙	๐.๔๘	๔.๓๘	๑.๓๓	๐.๒๗	๐.๓๐	๓.๒๔	๘.๕๐	๔.๑๘	๓.๗๘	๔.๗๓	๐	๒.๖๑
Admin	๐	๐.๔๘	๐	๐	๐.๑๓	๐.๓๐	๐	๑.๗๐	๑.๓๙	๐	๐.๙๔	๐	๐.๔๑

ข้อแนะนำ : เจริญการเก็บข้อมูล Admin error OPD

	ประเภท error	รายการ	จำนวน
OPD	Pres	๑.สั่งยาไม่ตรงตามจำนวนวันนัดของผู้ป่วย โดยเฉพาะยาโรคเรื้อรัง เช่น HT DM COPD Warfarin จิตเวช ๒.สั่งยาผิดความแรงหรือขนาดยา เช่น Warfarin วันโรค ๓.คีย์วิธีใช้ยาไม่ถูกต้อง	
	Tran	๑.คีย์ขนาดยาไม่ถูกต้อง เช่น ceftriaxone	
	Pre-dis	๑.จัดยาผิดชนิด ๒.จัดยาไม่ครบจำนวน/ลืมจัดยา	
	Dis	๑.จ่ายสารน้ำผิดชนิด ๒.จ่ายยาผิดขนาด เช่น ยาวันโรค	
IPD	Pres	๑.สั่งยาไม่ได้ปรับตามค่าไต เช่น ceftazidime Metformin ๒.สั่งยาซ้ำซ้อน ๓.ไม่ได้สั่งยาที่ต้องได้รับอย่างต่อเนื่อง	
	Tran	๑.ลอกคำสั่งใช้ยาผิดชนิดยา ผิดขนาดยา ผิด rate	
	Pre-dis	๑.จัดยาไม่ครบจำนวน ๒.จัดยาผิดชนิด	
	Dis	๑.จ่ายยาโดยไม่ได้ปรับยาตามค่าการทำงานของไต ๒.จ่ายยาไม่ครบ/เกิน จ่ายยา ที่ hold แล้ว ๓.จ่ายยาผิดขนาด	
	Admin	๑.ไม่ได้บริหารยาให้ผู้ป่วย ๒.ให้ยาผู้ป่วยผิดขนาด	



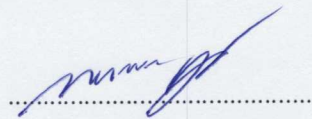
- ความต้องการจากทีม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๑) ความต้องการสนับสนุน: สอน ๓%NaCl ทบทวน, ใส่แบบฟอร์ม HAD ใน google document
  - ๒) แผน PTC round ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : ไตรมาสละ ๑ ครั้ง  
คือ ๒๑/๑๑/๖๕, ๖/๒/๖๖, ๘/๕/๖๖, ๓๑/๗/๖๖
  - ๓) แผนวันประชุม PTC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : ไตรมาสละ ๑ ครั้ง  
คือ ๒๕/๑๒/๖๕, ๑๐/๒/๖๖, ๑๒/๕/๖๖, ๔/๘/๖๖

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๑๕ น.

นงนอร์ นนงระเอ  
(นางสาวศอฟ้า หะยีสานอิ)  
เภสัชกรชำนาญการ  
ผู้บันทึกการประชุม

สุวิมลรัตน์ วีระธำ  
(นายมุขัมมัด เจ๊ะเงาะ)  
นายแพทย์ปฏิบัติการ  
ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ทราบ



(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง



สรุปแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	จำนวน(รายการ)	ชนิดเงิน (บาท)	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม(ไตรมาส)	รายการพร้อม	รวมคู่รายการ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม(ไตรมาส)
1	ยาแก้ปวด	53	1,603,082.24	394,845.90	386,220.99	410,982.20	402,033.15	1,603,082.24	ยาชงพร้อม	รวมคู่รายการ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม(ไตรมาส)
2	ยาแก้หวัด	16	192,746.40	35,454.80	48,997.20	57,297.20	50,997.20	192,746.40	7	1,107,932.70	275,571.40	262,184.60	286,859.60	293,317.10	1,107,932.70
3	ยาแก้ไอ	79	1,734,758.65	413,167.99	441,222.65	455,344.97	425,022.85	1,734,758.65	40	1,191,703.55	272,808.80	307,666.25	305,272.25	304,956.25	1,191,703.55
4	ยาแก้ปวด	31	533,719.96	140,277.97	136,111.19	127,689.99	131,180.81	533,719.96	5	533,719.96	140,277.97	135,111.19	127,689.99	131,180.81	533,719.96
5	ยาแก้หวัด	27	155,485.00	41,605.00	35,590.00	42,155.00	36,135.00	155,485.00							
6	ยาแก้ไอ	17	76,568.04	14,669.67	19,810.80	30,627.37	11,460.80	76,568.04							
7	ยาแก้ปวด	43	1,426,376.17	340,278.88	11,235.00	363,985.31	352,540.88	1,428,376.17							
8	ยาแก้ไอ	9	116,178.50	11,235.00	31,360.50	38,959.00	34,624.00	116,178.50							
9	ยาแก้ไอ	14	40,341.50	6,805.00	7,647.50	12,528.50	13,360.50	40,341.50							
10	ยาแก้ปวด	14	238,323.54	48,293.00	52,277.20	69,915.34	69,838.00	238,323.54							
11	ยาแก้ไอ	7	82,410.00	20,281.50	20,709.50	20,709.50	20,709.50	82,410.00							
12	ยาแก้ไอ	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00							
รวมรวม		340	6,200,000.00	1,464,914.10	1,551,509.03	1,635,674.38	1,547,802.49	6,200,000.00	80	2,939,915.81	712,395.57	731,259.44	749,359.24	746,891.56	2,939,915.81
13	ยาแก้ไอ	7													
14	ยาแก้ไอ	18													
15	ยาแก้ไอ	14													
16	ยาแก้ไอ	3													
รวมรวม		382													

1	ยาแก้ไอ	ED (รวมงบค่าทำ)	323
2	ยาแก้ไอ	NED (รวมงบค่าทำ)	17
รวม 1+2			340
	งบค่าทำ	ED : NED	87
	งบค่าทำ	รวมรวม	353

งบค่าทำ	30.70
งบค่าทำ	47.42
งบค่าทำ	5.00
งบค่าทำ	4.45

งบค่าทำรวมรวม (งบค่าทำ)  
 งบค่าทำรวมรวม (งบค่าทำ)  
 งบค่าทำรวมรวม (งบค่าทำ)  
 งบค่าทำรวมรวม (งบค่าทำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง

(นายมนตรี ณะกุล)

Handwritten signature





คำสั่งโรงพยาบาลเจาไอร่อง

ที่ ๐๔๐ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหา  
และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไช่ยา

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศ ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการ  
ส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีไช่ยา พ.ศ. ๒๕๖๔ สำหรับเป็นแนวทางให้บุคลากรและองค์การสาธารณสุข  
ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ ถูกต้อง ทำเพื่อประชาชน และเป็นแบบอย่างที่ดีนั้น

เพื่อให้การนำเกณฑ์จริยธรรมฯไปสู่การปฏิบัติ โรงพยาบาลเจาไอร่อง จังหวัดนราธิวาส  
ขอแต่งตั้งบุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ดังนี้

- |                           |                                |   |
|---------------------------|--------------------------------|---|
| ๑. นายมาหะมะ เมาะมูลา     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ    | ประธานกรรมการ<br>รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาไอร่อง |
| ๒. นางนุจรินทร์ วรรณรัตน์ | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ     | กรรมการ   |
| ๓. นางสินี นวนเปียน       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ     | กรรมการ   |
| ๔. นางสุมัยเราะะ หะยีหะมิ | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน | กรรมการ   |
| ๕. นายฐิติธร เกษมสมพร     | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ         | กรรมการ   |
| ๖. นางสาวศอฟ้า หะยีสาฮี   | เภสัชกรชำนาญการ                | กรรมการและเลขานุการ   |

บทบาทและมีหน้าที่

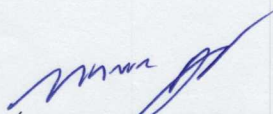
๑. กำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริม  
การขายยาและเวชภัณฑ์มีไช่ยาของโรงพยาบาลเจาไอร่องเพื่อให้บุคลากรและองค์การสาธารณสุข สามารถ  
ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ ถูกต้อง โปร่งใส เป็นธรรม

๒. กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางเกณฑ์จริยธรรมที่กำหนด

๓. สรุป รายงานผลการควบคุมกำกับ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหาร  
ทราบเป็นระยะ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

  
(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาไอร่อง





คำสั่งโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ที่ ๑๗๓ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาลเจาะไอร้อง (PTC)

ด้วยโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาล  
เจาะไอร้อง (PTC) เพื่อให้การดำเนินงานมีความชัดเจนการดำเนินงานต่อเนื่อง บริหารจัดการบัญชียา  
หลักในโรงพยาบาล พิจารณายาเข้า - ออก จากบัญชียาหลัก และพัฒนาระบบยาให้มีการประสานเชื่อมโยง  
ระบบระหว่างวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และให้มีประสิทธิภาพ ดังนั้น จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและ  
การบำบัดโรงพยาบาลเจาะไอร้อง (PTC) ดังนี้

๑. นายมุฮัมมัด เจ๊ะเงาะ	ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสินี นวนเปียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางรอสมีย์ สะลิมิง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางพัลลภา นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางนันทวี จอนเจิม	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางกุมารียะ อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางปาริตะ บาสา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวณัฐการ์ต สุกุลมณี	ตำแหน่งแพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสุมัยเราะะ หะยีหะมิ	ตำแหน่งวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวศอฟ้า หะยีสาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและ เลขานุการ
๑๑. นายปัญญาวิทย์ ใจสมุทร	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

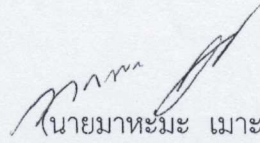
๑. บริหารจัดการบัญชียาหลักในโรงพยาบาล พิจารณายาเข้า - ออก จากบัญชียาหลัก
๒. ทบทวนการใช้ยา เพื่อพิจารณายาเข้า-ออกในโรงพยาบาล
๓. วางหลักเกณฑ์ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา
๔. พัฒนาระบบยา ให้มีการประสานเชื่อมโยงระบบระหว่างวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
๕. ทบทวน วิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของความคลาดเคลื่อนทางยา และวางระบบป้องกัน
๖. ติดตามรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยา



๗. ประเมินความเหมาะสมของการใช้ยาในโรงพยาบาล

ทั้งนี้ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง