

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2568  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลนาหมื่น  
ชื่อกลุ่มงาน : เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค  
วัน/เดือน/ปี : 17 มิถุนายน 2568  
หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาลนาหมื่น  
จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ [http:// www.namuenhospital.go.th](http://www.namuenhospital.go.th)  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
1. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน  
2. สำเนารายงานการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ.  
2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการ  
ส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564  
Link ภายนอก :  
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปิยาภรณ์ สอนใจ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่  
วันที่ 17 มิถุนายน 2568

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวธัญญา บุญอิน)  
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
วันที่ 17 มิถุนายน 2568

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิรินา ทิสระ)  
ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ  
วันที่ 17 มิถุนายน 2568

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตาม  
แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

1 ข้อความ

Google ฟอรัม <forms-receipts-noreply@google.com>  
ถึง: pharmacistnamuen@gmail.com

17 มิถุนายน 2568 เวลา 16:42

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรง  
พยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง  
เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่  
มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรง  
พยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตาม  
แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ  
พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัด  
หาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่  
มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

#### คำชี้แจง

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์  
ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาล  
ระบบยา ปลูกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการช้

ดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผลให้เป็นรูปธรรม

อีเมล \*

[pharmacistnamuen@gmail.com](mailto:pharmacistnamuen@gmail.com)

ประเภทหน่วยงาน \*

- ☐ โรงพยาบาลศูนย์
- ☐ โรงพยาบาลทั่วไป
- ☒ โรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหน่วยงาน \*

รพ.นาหมื่น

จังหวัด \*

น่าน

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

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย**

\*

- ☒ ได้จัดทำแนวปฏิบัติฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ☐ ไม่ได้จัดทำ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ (1) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย

ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ (2) **ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย**

(เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วยจัดซื้อ  
หน้าห้อง OPD ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

## 2. มินโยบาย

หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องของเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

\*



มินโยบาย หรือมีการจัดกิจกรรม



ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์

ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้

ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ (2) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีหรือไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่ หรือ (3) แสดงว่ามีการจัดกิจกรรมตัว E ใน PLEASE

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

## 3. มีแนวปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา

(Drug

Use Evaluation) ที่เป็นปัญหาของโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 รายการ

\*



มีการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา



ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use Evaluation) ผลการประเมินเพื่อบอกว่าหลังจากใช้ยาแล้วเกิดผลอย่างไร มีความผิดปกติหรือไม่ มีอาการข้างเคียงอย่างไร ต้องปรับขนาดยาหรือมีการดำเนินการอื่นในเชิงคุณภาพ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

เชิงปริมาณ

\*

☒ มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ

☐ ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) หนังสือแจ้งผลการเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ ต่อผู้บริหาร หรือ (2) รายงานผลการเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

\*

- ☒ มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ☐ ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล ที่ได้มีการรายงานในที่ประชุม เช่น ที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

(PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้ได้ประกอบการตัดสินใจ

ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

\*

- ☒ มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ
- ☐ ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือกกรายการยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย - )

\*

<https://www.namuenhospital.go.th/index.php/th/assoc-2/category/147-moit13#>

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

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

7.1)

ก. การรับการสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

\*



มีการรับการสนับสนุน



ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

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

7.2)

ก. การรับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.3 )

\*

- ☐ มีการรับการสนับสนุน
- ☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.3)

ก. รับการสนับสนุนเงินทุนวิจัยจากบริษัทฯ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

\*

- ☐ ได้รับการสนับสนุน
- ☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้  
แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.4)

ก. รับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทาง  
วิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อเสนอแนะ)

\*

- ☐ มีการรับการสนับสนุน
- ☒ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อเสนอแนะ)

## ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและ  
เวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่ควรนำมาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรง  
พยาบาล

\*

-

## ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม \*

☐

นาย

☐

นาง

☒

นางสาว

☐

อื่นๆ: \_\_\_\_\_

ชื่อ \*

รหัสนิติยา

นามสกุล \*

บุญอิน

ตำแหน่ง \*

เภสัชกรชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

054719361 ต่อ 109

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ \*

0909833878

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบโปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน \*



รับทราบ

สร้าง Google ฟอรมของคุณเอง  
แบบฟอรมนี้ดูน่าสงสยไขใหม รายงาน