หลักสูตรการอบรมผู้แทนยา ชุดที่1 สภาพแวดล้อมการบังคับใช้เกณฑ์จริยธรรม ในวงการยาและบุคคลกรทางการแพทย์

(เพื่อสร้างจิตสำนึกและเป็นอุทาหรณ์ รวบรวมร้อยเรียง โดย มนู สว่างแจ้ง)

1. **ตำนานเงินสวัสดิการ รพ 5%**
2. **กฎหมาย ป.ป.ช. กับ เงินสวัสดิการ รพ 5%**
3. **การตั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการ ประกาศ ปี 2547**
4. **อยากบริจาค ศึกษา ระเบียบการรับบริจาค กระทรวงการคลัง ประกาศปี 2526**
5. **อยากบริจาคเพื่อการยกเว้นภาษี ระเบียบการบริจาค การยกเว้นภาษีเงินได้ สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการภายในส่วนราชการ**
6. **การป้องกัน ความเสี่ยง ของบริษัทยาข้ามชาติ**
7. **บริษัทยา "อวสานเงินส่วนลด5% จุดเปลี่ยน ที่ผู้จัดการใหญ่หรือเจ้าของบริษัทต้องเลือก ธุรกิจ หรือ คุก**
8. **ของขวัญ ในคำจำกัดความของ ป.ป.ช.**
9. **เอกชนเรียกร้องให้กรมบัญชีกลางพิจารณายกเลิกเงินสวัสดิการ รพ 5%**
10. **กฎหมาย เพิ่มเติมของ ป.ป.ช. เพื่อเอาผิดบริษัทเอกชนที่ติดสินบน**
11. **คดีที่เป็นข่าว**
12. **Compliance issue in Thailand**
13. **Global Compliance issue**
14. **Case study and update information**

1.ตำนานเงินสวัสดิการ รพ เงินสวัสดิการ รพ เป็นตำนานที่น้อยคนที่จะรู้ที่เป็นที่มา จากอดีตเมื่อ 47 ปีก่อนเป็น สีเทา ตอนนี้ มันกลายเป็นสีขาว ปัจจุบันถ้าเป็นบริษัทยาข้ามชาติเรียกเงินส่วนลด 5% แต่ถ้าเป็นบริษัทยาในประเทศยังคงเรียกเงินสวัสดิการ รพ " เงินจำนวนนี้มีตำนานอันยาวนานมากกว่า 47ปี ในอดีตก่อนโรงแรมดุสิตธานีตั้งในปี 2513 ตรงที่ตั้งโรงแรมเคยเป็นที่ตั้งแพทย์สมาคม ทันตแพทย์สมาคม เภสัชสมาคม และ พยาบาลสมาคม เป็นบ้านเรือนไม้เก่าของเจ้าพระยา ท่านหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นแพทย์ รพ จุฬาฯ เมื่อเลิกงานก็จะเดินข้ามมาสังสรรค์กันที่นี่ เพราะฉะนั้นจึงเป็นศูนย์รวมของแพทย์ และบางครั้งผู้แทนยาก็เข้าไปร่วมด้วย จึงเกิดกิจกรรมและความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และผู้แทนยา เมื่อจบการศึกษาในกรุงเทพ ส่วนใหญ่ก็จะรับราชการกระทรวงสาธารณสุขและออกต่างจังหวัด ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้แทนยาก็ยังมีความสัมพันธ์ที่ดีอยู่ เมื่อ รพ ต้องการความช่วยเหลือให้บริษัทยาสนับสนุน ก็จะเป็นไปด้วยดี ด้านกระทรวงสาธารณสุข ก็มีภารกิจอย่างหนึ่งก็คือ ต้องการดูแลคนในชนบทที่ไม่มีแพทย์ประจำ ที่ต้องหาแพทย์ใน รพ ต่างจังหวัด เข้ามาหมุนเวียนทำกิจกรรม ของกระทรวง ทีมแพทย์ ทีมแรก ก็คือ รพ ในภาคกลาง จึงเป็นทีมแรกๆที่หมุนเวียนกันเข้ามา เมื่อมีทีมแพทย์ที่เข้ามาทำกิจกรรมนี้ จึงมีการขอการสนับสนุนจากบริษัทยาให้

สนับสนุนค่าที่พัก ระหว่างพักอยู่ในกรุงเทพ และ ยา เมื่อแพทย์ที่หมุนเวียนกลับไปในจังหวัดของตัวเองก็ทำกิจกรรมแบบนี้บ้าง หรือกิจกรรมอื่นๆที่ไม่มีเงินงบประมาณ ก็จะขอสนับสนุนจากผู้แทนยาหรือบริษัทยา เพราะมีความสัมพันธ์ที่ดีกันระหว่างแพทย์กับผู้แทนยา ตั้งแต่อยู่ในกรุงเทพ ทุกอย่างก็ให้ความร่วมมือด้วยดี เนื่องด้วยสมัยก่อน ผู้แทนยาต่างจังหวัดต้องขายและเก็บเงินด้วย และเงินที่เก็บก็เป็นเงินสด ทำไปทำมากลายเป็นหักให้ รพ หลังการเก็บเงิน5%ของยอดเก็บเงินทั้งหมด ก็ทำกันมาจนเป็นวัฒนธรรมปฏิบัติกันมา

ทำไมถึงเป็นตัวเลข 5% เพราะสมัยก่อนถ้าลูกค้าจ่ายเงินสดบริษัทยาจะลดเงินสดให้ 3-5% (ห้างฝรั่ง3% แต่ถ้าเป็นห้างในไทยก็5% หรือมากกว่านั้น) ถ้าซื้อเป็นเครดิต บริษัทจะให้ 4 เดือน แต่ก็ติดหนี้กันเป็นปีๆ สมัยก่อนการค้าขายใช้เงินสดเป็นส่วนใหญ่ เพราะระบบธนาคารยังไม่ค่อยมีสาขา จะมีก็ธนาคารออมสินเท่านั้นที่อยู่ในอำเภอไกลๆ เข้าใจว่า รพ ที่ขอส่วนลด ก็ใช้เกณฑ์นี้เป็นต้นมา ต่อมาแพทย์ที่ไปใช้ทุนต่างจังหวัด โดยเฉพาะ รพ อำเภอ ก็เอาเงินจำนวนนี้มาเข้ากองกลางเป็นสวัสดิการใน รพ เช่น จัดงานปีใหม่ เลี้ยงรับรองผู้ใหญ่ ซ่อมแซมบ้านพัก จ้างคนทำความสะอาด ร.ป.ภ. เบี้ยเลี้ยงเวลาออกหน่วย เป็นต้น แต่การสั่งจ่ายก็คือผู้อำนวยการเท่านั้น ต่อมาก็มีการพัฒนาการ บาง รพ เอาการซื้อยามาสัมพันธ์กับเงินส่วนลดหรือ เงินสวัสดิการ แต่ในอดีตอัตราส่วนลดเพิ่มขึ้นจาก 5%ถึง30% ขึ้นอยู่กับการต่อรอง แต่กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติยังยืนหยัดที่ 5%จนทุกวันนี้

ปี 2518 เริ่มเป็นระบบ เงินสวัสดิการออกจากบริษัททุกเดือน โดยผู้แทนยาต้องเบิกออกไปจากบริษัท แต่เงินไปไหนมันไปใน4 ช่องทางคือ ผู้อำนวยการ รพ หรือ หัวหน้าฝ่ายจัดซื้อ หรือ หัวหน้าฝ่ายจัดการ (พ่อบ้าน) หรือ ตัวผู้แทนยาเอง ประมาณปี 2523 จนเกิดเหตุการณ์ลอบยิงผู้อำนวยการ รพ ที่อีสานสืบเนื่องจากเงินสวัสดิการ รพ เพราะว่า แพทย์ท่านนี้ที่เคยทำงาน รพ แห่งหนึ่งใน ภาคกลาง ไม่รับเงินสวัสดิการ รพ และบุคลิกที่ค่อนข้างเป็นนักวิชาการ เป็นรองผู้อำนวยการได้ย้ายไปเป็นผู้อำนวยการ รพ แถบอีสาน พอไปเป็นผู้อำนวยการก็ทราบว่ามีปัญหามากมายในการสั่งซื้อยาของ รพ เพื่อเอาเงินสวัสดิการ ทำให้ยาค้าง สต๊อกในคลังยาและนอกคลังยามากมายมหาศาลที่จะหมดอายุ มีการค้างเงินบริษัทยาจำนวนมาก บริษัทยาเก็บเงินไม่ได้ จึงจะเข้าไปรายงานที่กระทรวงสาธารณสุข ระหว่างเดินทางกลับจากการประชุมเลยโดนรอบยิงเสียชีวิตระหว่างทาง จนเป็นเหตุให้ รัฐมนตรีสาธารณสุข ดร อาทิตย์ อุไรรัตน์ ซึ่งตอนนั้นพรรคประชาธิปัตย์เป็นรัฐบาล ได้ออกคำสั่งกระทรวงให้ รพ รับเงินสวัสดิการได้โดยออกใบเสร็จสีเขียวเอาเงินเข้างบประมาณบำรุง อันเป็นจุดเริ่มต้นของการรับเงินสวัสดิการได้ชอบธรรม จนกระทั่งปี 2544 พรรคไทยรักไทยเป็นรัฐบาลจึงจัดการเรื่องกิจกรรมสีเทาให้เป็นสีขาว ขึ้นมาบนโต๊ะรวมทั้ง เงินสวัสดิการ รพ 5% ด้วยโดยได้ออกกฎระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยสวัสดิการข้าราชการพลเรือน ประกาศ ปี 2547 โดยสามารถหารายได้เข้ากองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือน ได้หลายทาง รวมถึง การรับบริจาค

ปี 2557 ช่วง กปปส shut down Bangkok ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศเจตนารมณ์ ในกระทรวงสาธารณสุขว่า ให้ รพ มีเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อยา และรับเงินสวัสดิการ รพ 5%ได้ โดย รพ จะต้องจัดตั้งกองทุนให้ถูกต้องโดยการอนุมัติจากปลัดกระทรวง โดยตอนนั้นปลัดกระทรวงได้ปรึกษา ป.ป.ช และ. ส.ต.ง. ว่าทำได้ หรือไม่ ผลการปรึกษาไม่ผิดกฎหมาย บริษัทยาข้ามชาติก็ปฏิบัติทำโดยการหักส่วนลด 5% แล้วโอนเงินเข้าบัญชีกองทุนของ รพ ทำแบบนี้ตั้งแต่ 2557-2560 จนปัจจุบัน ส่วนบริษัทในประเทศก็ยังหักส่วนลดให้เป็นเงินสดให้ รพ เมื่อผู้แทนยาหรือพนักงานเก็บเงินไปเก็บเงินที่ รพ ฝ่าย

การเงิน ก็จะหักเงินส่วนนี้ไว้แต่ไม่ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้บริษัทยา สำหรับการที่ รพ รับเงินส่วนลด หรือเงินสวัสดิการข้าราชการ รพ ได้ เพราะมีช่องว่างการหารายได้ในข้อ 4 การรับเงินบริจาค ก็ปฏิบัติกันต่อมา คำแนะนำให้ ทุก รพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดตั้งกองทุนสวัสดิการ รพ ให้ถูกต้อง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วย สวัสดิการข้าราชการพลเรือน ประกาศ ปี2547

ปี 2557 ก่อนการรัฐประหาร2เดือน กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติต้องการจะยกเลิก เงินส่วนลด5% หรือเงินสวัสดิการ รพ เพราะไม่อยากจะตอบคำถาม Corporate Auditor ว่าทำไมต้องจ่ายเงินส่วนนี้ จึงผลักดันให้สมาคมบริษัทยาข้ามชาติ ประกาศว่าจะงดการจ่ายเงินจำนวนนี้ พอประกาศเสร็จก็มีการทำรัฐประหาร กลุ่มเภสัช รพ กลุ่ม แพทย์ รพ อำเภอ ก็รีบประกาศเจตนารมณ์ว่าต้องการซื้อยาเป็น Net Price โดยการลดราคาลงมา 5% เพราะทุกคนกลัวทหารซึ่งมีนโยบายว่าจะปราบคอรั่ปชั่น กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติก็คิดว่าได้เปลี่ยนแปลงสำเร็จ เพราะไม่มีแรงต่อต้านจาก รพ ต่อมาได้มีการประชุมผู้อำนวยการ รพ ทั่วประเทศ ได้มีการยกประเด็นถามปลัดกระทรวงว่าจะจัดการอย่างไรกับเงินสวัสดิการ เพราะทาง รพ ยังจำเป็นที่ต้องใช้เงินจำนวนนี้ ต่อมาได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าให้รับเงินสวัสดิการข้าราชการ รพ ได้(หนังสืออ้างอิง ประกาศ กระทรวงสาธารณสุขในสไลด์) แต่ต้องตั้งกองทุนให้ถูกต้องโดยได้รับอนุมัติจากปลัดกระทรวง ดังนั้นตัวแทนกลุ่มผู้อำนวยการ รพ ศูนย์ ได้ประชุมกับตัวแทนบริษัทยาข้ามชาติ ขอเหตุผลว่าทำไมบริษัทยาข้ามชาติไม่จ่าย ในเมื่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตั้งกองทุนข้าราชการพลเรือน มีช่องทางให้ รพ สามารถรับได้ ทำไมไม่จ่าย สุดท้ายกลุ่มบริษัทยาข้ามชาติ ก็ต้องถอยและกลับมาจ่ายเหมือนเดิม และจ่ายมากกว่าเดิม เพราะในอดีต บริษัทยาข้ามชาติจะจ่าย เฉพาะใน รพ ต่างจังหวัดเท่านั้น ตอนนี้ต้องจ่าย ในกรุงเทพด้วย และ โรงเรียนแพทย์บางแห่ง ปี2557 จึงเริ่มมีการจ่ายเงินส่วนลด5% เข้ากองทุนสวัสดิการข้าราชการ รพ เป็นต้นมาจนปัจจุบัน 2560

ปี 2560 ป.ป.ช. มีหนังสือ 28 มิถุนายน 2560 เรื่องมาตรการป้องกันการทุจริตในขบวนการการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ แต่ได้มีคำแนะนำอยู่ส่วนหนึ่งคือ ข้อ1.3.1 ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล และต่อมา คณะรัฐมนตรีได้มอบหมายให้ กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงหลัก ในการจัดหารือกับกระทรวงอื่นๆที่เกี่ยวข้องซึ่งได้ข้อสรุปให้ปรับปรุงแนะนำมาตรการการควบคุมต่างๆให้ดีขึ้น ยกเว้นเรื่อง การหารายได้ไม่มีอะไรเพิ่มเติม แปลว่ายอมรับ ดังนั้น จึงมีหนังสือ จากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลัก 9 สิงหาคม 2560 ตอบสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เห็นชอบในหลักการของมาตรการการป้องกันการทุจริตเป็นส่วนใหญ่ที่ ป.ป.ช. เสนอแนะ และมีข้อเสนอแนะที่เสนอเพิ่มเติม และต่อมา สำนักเลขาธิการได้มีหนังสือ 15 กันยายน 2560 ว่าคณะรัฐมนตรีประชุมปรึกษาวันที่ 12 กันยายน 2560 ว่า รับทราบมาตรการที่ กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักได้เสนอการปรับปรุงแก้ไขมาตรการบางประการ แปลเป็นไทย ว่าต่อไปนี้ตั้งแต่วันที่ 12 กันยายน 2560 ต้องไม่มีหน่วยราชการที่ทำการจัดซื้อการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยา เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

ช่วงเดือน ตุลาคม 2560 มีการประชุมผู้อำนวยการ รพ ทั่วประเทศ ว่าจะจัดการอย่างไรกับเงินสวัสดิการ รพ ที่มีผลกระทบกับหนังสือของ ป.ป.ช. ถ้า ผู้อำนวยการ รพ ไม่ทำจะเข้าข่าย ม 157 หรือไม่ หรือ กฎหมายป.ป.ช. ม123/1-4 เรียก สินบน

หรือไม่ ส่วนบริษัทยา ม123/5 จ่ายสินบน หรือไม่ ประเด็นที่ต้องรีบแก้ไขคือ หัวหน้าส่วนต้องรีบสื่อสารไปทาง รพ โดยเฉพาะ รพ อำเภอ ซึ่งไม่คุ้นเคยกับการพัฒนาการทางกฎหมายว่ามันรุนแรงและจะไม่เหมือนเดิม ที่จะข่มขู่บริษัทยาว่าไม่จ่ายเงินส่วนลด5% หรือเงิน สวัสดิการ5% จะเอายาออกจาก รพ ส่วนบริษัทยาที่ไม่กลัวและกล้าที่จะรับความเสี่ยง ยินยอมที่จะจ่ายเงินจำนวนนี้ให้ โดยเฉพาะที่จ่ายเป็นเงินสด ถือว่าติดสินบน ม 123/5 จำคุกไม่เกิน 5 ปี ปรับไม่เกิน 100,000บาทหรือ ทั้งจำและปรับ คอยติดตามการเปลี่ยนแปลงต่อไป ว่า หนังสือ ป.ป.ช. จะเป็น เสือกระดาษ หรือไม่ ถ้ากลุ่มผู้อำนวยการ รพ เห็นด้วยกันทุก รพ ว่าต้องการซื้อยาเป็น Net Price ก็จะเปลี่ยนประเทศไทยเลย

2 กฎหมาย ป.ป.ช. กับ เงินสวัสดิการ รพ 5% จากการบรรยายของ กฎหมายเกี่ยวกับ ป.ป.ช. โดย นาย ทินกร เขมะวิชานุรัตน์ เจ้าพนักงานป.ป.ช.9 มาตรา 100 การขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวม และมาตรา 103 ห้ามมิให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดจากบุคคลภายนอก ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. 2542 เป็นกฎหมายที่มีเจตนาเพื่อป้องกันมิให้เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำการทุจริต การเผยแพร่ให้ความรู้ในเรื่องมาตรา 100 และมาตรา 103 ให้กับผู้บริหารท้องถิ่น รองผู้บริหารท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ของรัฐ จึงเป็นภารกิจสำคัญของสำนักงาน ป.ป.ช. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวได้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามกฎหมาย

มาตรา 122 เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ใดฝ่าฝืนบทบัญญัติมาตรา 100 มาตรา 101 หรือ มาตรา 103 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

กรณีความผิดตาม**มาตรา 100 วรรคสาม** หากเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ใดพิสูจน์ได้ว่าตนมิได้รู้เห็นยินยอมด้วย ในการที่คู่สมรสของตนดำเนินกิจการตามมาตรา 100 วรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้นั้นไม่มีความผิด

ตัวอย่าง พนักงานขายของบริษัท ก มาติดต่อขายครุภัณฑ์แก่เทศบาลแห่งหนึ่งในราคาตามท้องตลาดและได้มอบส่วนลดให้10 เปอร์เซ็นต์ให้กับเจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้าส่วนราชการ

1.1เจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้าส่วนราชการได้รับส่วนลดไว้เป็นการส่วนตัว จะเป็นความผิดหรือไม่ฐานใด

1.2 พนักงานแจ้งว่าจะมอบส่วนลดให้เป็นสวัสดิการของเทศบาล หัวหน้าส่วนราชการรับไว้เป็นเงินสวัสดิการจะเป็นความผิดหรือไม่ อย่างไร

ตอบ

1.1 รับไว้เป็นการส่วนตัวไม่ได้เนื่องจากเป็นเงินที่ได้จากการปฏิบัติหน้าที่หากรับไว้เป็นความผิดฐานเป็นเจ้าพนักงานเรียกรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดสำหรับตนเองหรือผู้อื่นโดยมิชอบ ตามมตรา 149 ป. อาญา

1.2 การรับไว้เป็นเงินสวัสดิการของส่วนราชการ สามารถกระทำได้เพราะเป็นการมอบเงินให้แก่ส่วนราชการโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะให้กระทำโดยมิชอบ

3. การตั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการ ประกาศ ปี 2547

จัดขึ้นตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการในส่วนราชการและตั้งกองทุนสวัสดิการที่ส่วนราชการจัดตั้งขึ้น ประกาศปี 2547

หมวด 1

ข้อ 9 คณะกรรมการสวัสดิการตามข้อ 8 มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) กำหนดนโยบาย อำนวยการ และจัดการสวัสดิการภายในส่วนราชการให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อข้าราชการในส่วนราชการนั้น

(2) ออกระเบียบหรือข้อบังคับในการดำเนินการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการต่างๆ เช่น ระเบียบการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ ระเบียบการรับจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และการเก็บรักษาเงินกองทุนสวัสดิการ ระเบียบการสงเคราะห์ข้าราชการหรือระเบียบการให้บริการร้านค้าสวัสดิการ เป็นต้น

(3) อนุมัติให้มีการจัดและยุบเลิกการจัดสวัสดิการประเภทต่างๆ ในส่วนราชการนั้น

(4) แต่งตั้งบุคคล คณะบุคคล หรือคณะอนุกรรมการที่เป็นข้าราชการหรือผู้ที่มิใช่ข้าราชการเพื่อดำเนินการจัดสวัสดิการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการตามระเบียบนี้

(5) จัดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี และการประชุมใหญ่วิสามัญของผู้เป็นสมาชิก

(6) ควบคุมการรับเงินและใช้จ่ายเงินของกองทุนสวัสดิการ

(7) อนุมัติการจ้างลูกจ้างของสวัสดิการภายในส่วนราชการ กำหนดค่าตอบแทนจัดแบ่งงาน กำหนดระเบียบและวิธีปฏิบัติงาน รวมทั้งจัดระบบการบริหารงานบุคคลของลูกจ้าง

(8) กำหนดอัตราค่าบริการในการใช้บริการที่สวัสดิการภายในส่วนราชการจัดขึ้น

(9) อนุมัติหรือมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งคนใดเป็นผู้ดำเนินการก่อหนี้ผูกพันหรือลงนามในเอกสารต่างๆ แทนคณะกรรมการสวัสดิการ และจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการร่วมกับเหรัญญิกตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการสวัสดิการกำหนด

หมวด 2

การเงิน การบัญชี และการตรวจสอบ

ข้อ 18 ให้สวัสดิการภายในส่วนราชการจัดตั้งกองทุนขึ้น เรียกว่า “ กองทุนสวัสดิการ ….. (ชื่อส่วนราชการ กลุ่มภารกิจ หรือกรมที่ร่วมกันจัดสวัสดิการ แล้วแต่กรณี) ……” แยกต่างหากจากเงินอื่นของส่วนราชการนั้น เพื่อสะสมทุนและใช้จ่ายสำหรับการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของสวัสดิการภายในส่วนราชการของส่วนราชการนั้น

ข้อ 19 กองทุนสวัสดิการอาจมีรายได้ ดังนี้

(1) เงินค่าธรรมเนียมสมาชิกตามอัตราและระยะเวลาจ่ายที่คณะกรรมการสวัสดิการกำหนด

(2) เงินรายรับจากการจัดกิจกรรมหรือการจัดบริการของสวัสดิการภายในส่วนราชการ

(3) เงินกู้จากสวัสดิการภายในส่วนราชการของส่วนราชการอื่นหรือสถาบันการเงิน

(4) เงินบริจาคเพื่อการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ

(5) เงินอุดหนุนหรือรายได้อื่นตามที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจัดสรรให้

(6) ดอกผลของเงินรายได้ตาม (1) ถึง (5)

(7) รายได้อื่นๆ

ภาคผนวก

ข้อ 36 ให้สวัสดิการภายในส่วนราชการที่มีอยู่ในวันที่ระเบียบนี้ใช้ข้อบังคับเป็นสวัสดิการภายในส่วนราชการตามระเบียบนี้ และให้ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบหรือข้อบังคับให้เป็นไปตามระเบียบนี้ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ระเบียบนี้มีผลบังคับ และให้ส่งสำเนาหรือระเบียบข้อบังคับที่แก้ไขเพิ่มเติมแล้วให้แก่ศูนย์ประสานสวัสดิการข้าราชการภายในสองเดือนนับวันนับแต่วันที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้วเสร็จ

ข้อ 37 ส่วนราชการใดที่ยังไม่ได้จัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ ให้ดำเนินการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการตามระเบียบนี้ ภายในสองปีนับแต่วันที่ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ 38 ให้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการให้เสร็จภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ 14 กันยายน พ.ศ.2547

4. ระเบียบการรับบริจาค กระทรวงการคลัง ประกาศปี 2526

หมวด ๑

การรับเงินหรือทรัพย□สิน

ข□อ ๕ ในการรับเงินหรือทรัพย□สินที่มีผู□บริจาคให□ทางราชการ ให□ส□วนราชการเป□นผู□รับบริจาค ตามหลักเกณฑ□ต□อไปนี้

(๑) การรับบริจาคเงินหรือทรัพย□สินไม□ว□ากรณีใด ๆให□ส□วนราชการผู□รับบริจาคคำนึงถึง ผลได□ผลเสีย และประโยชน□ที่ทางราชการจะพึงได□รับ และจะพึงต□องให□ตอบแทนทั้งในป□จจุบันและอนาคตเป□นสำคัญ

(๒) การรับบริจาคที่มีเงื่อนไขเป□นการผูกพันจะต□องไม□ให□ประโยชน□ต□อผู□ใดโดยเฉพาะ

(๓) การรับบริจาคเงินหรือทรัพย□สินที่มีภาระติดพัน หรือมีภาระต□องเรียกร□องหรือ ซ□อมบำรุงรักษา ส□วนราชการผู□รับบริจาคจะต□องพิจารณาว□าผลตอบแทนที่ได□รับคุ□มกับค□าใช□จ□ายที่รัฐต□องเสียไปหรือไม□

(๔) ในกรณีที่ส□วนราชการได□รับบริจาคเงินหรือทรัพย□สินที่ไม□ตรงกับอำนาจหน□าที่ของส□วนราชการนั้น ให□ส□วนราชการที่ได□รับการบริจาคมาส□งมอบให□แก□ส□วนราชการที่เกี่ยวข□องซึ่งมีหน□าที่โดยตรงในการดูแลและบริหารทรัพย□สินของแผ□นดินต□อไปในกรณีที่มีผู□บริจาคเงินหรือทรัพย□สินให□ทางราชการทุกกรณี ให□มีการรายงาน ผู□บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน□าส□วนราชการ และให□ถือว□าเป□นการรับบริจาคในนามของ

ส□วนราชการ

(๕) หัวหน□าส□วนราชการอาจตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อพิจารณาให□ความในการรับบริจาคเงินหรือทรัพย□สินก□อนก็ได□

ข□อ ๖ ในการรับบริจาคทรัพย□สินอื่นนอกจากเงิน ให□ส□วนราชการผู□รับบริจาคตรวจสอบเสียก□อน ว□าทรัพย□สินที่จะรับบริจาคมีเอกสารสิทธิสมบูรณ□ ทั้งนี้ เพื่อมิให□ต□องเกิดคดีฟ□องร□องกันภายหลัง

ข□อ ๗ **ห□ามมิให□ส□วนราชการกำหนดเงื่อนไข**ในการประมูลซื้อทรัพย□สิน จ□างทำของ หรือให□เช□าทรัพย□สิน โดยระบุให□ผู□ขาย ผู□รับจ□าง ผู□เช□าทรัพย□สิน หรือผู□ที่เป□นคู□สัญญากับทางราชการต□องบริจาคเงินหรือทรัพย□สินให□แก□ส□วนราชการนั้นส□วนราชการจะกำหนดเงื่อนไขในการประมูลตามวรรคแรก ให□มีการบริจาคทรัพย□ประเภทอสังหาริมทรัพย□ รวมทั้งทรัพย□สินที่เป□นส□วนประกอบของอสังหาริมทรัพย□นั้นก็ได□ แต□จะต□องได□รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก□อน

หมวด ๒

การจ□ายเงิน

ข□อ ๘ เงินบริจาคหรือดอกผลที่เกิดจากทรัพย□สินซึ่งมีผู□บริจาค ส□วนราชการจะนำไปจ□ายหรือก□อหนี้ผูกพันได□เฉพาะในกิจการที่ผู□บริจาคระบุวัตถุประสงค□ในการใช□ไว□เท□านั้นในกรณีที่ผู□บริจาคไม□ได□ระบุวัตถุประสงค□ไว□ หรือระบุวัตถุประสงค□ไว□ไม□ชัดแจ□ง ให□ส□วนราชการนำไปใช□จ□ายหรือก□อหนี้ผูกพันได□ ในกิจการของส□วนราชการนั้น หรือในทางที่เป□นประโยชน□แก□ทางราชการโดยส□วนรวมตามระเบียบที่ได□รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ กระทรวงการคลังอาจพิจารณาให□นำเงินบริจาคในกรณีดังกล□าวส□งเป□นเงินรายได□แผ□นดินตามจำนวนที่เห็นสมควรก็ได□

ข□อ ๙ ให□หัวหน□าส□วนราชการเป□นผู□มีอำนาจอนุมัติในการจ□ายหรือก□อหนี้ผูกพันเงินบริจาคหรือดอกผลซึ่งเกิดจากทรัพย□สินที่มีผู□บริจาคตามหลักเกณฑ□ที่กำหนดไว□ในระเบียบนี้

หมวด ๓

การเก็บรักษาและการตรวจสอบ

ข□อ ๑๐ ให□ส□วนราชการเก็บรักษาเงินสดไว□ เพื่อสำรองจ□ายได□ภายในวงเงินที่กำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง นอกนั้นให□นำฝากกระทรวงการคลัง สำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังอำเภอแล□วแต□กรณี หรือนำฝากธนาคารที่เป□นรัฐวิสาหกิจ หรือธนาคารพาณิชย□ที่กระทรวงการคลัง ให□ความเห็นชอบการนำฝากธนาคารที่เป□นรัฐวิสาหกิจหรือธนาคารพาณิชย□ที่กระทรวงการคลังให□ความเห็นชอบจะต□องไม□เกินวงเงินที่ได□ทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ข□อ ๑๑ การปฏิบัติเกี่ยวกับบัญชี วิธีการจ□าย และหลักฐานการรับจ□าย เงินบริจาคให□เป□นไปตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม เว□นแต□จะได□รับอนุมัติจากกระทรวงการคลังให□ปฏิบัติเป□นอย□างอื่นและให□รวบรวมหลักฐานการรับจ□ายให□สำนักงานตรวจเงินแผ□นดินหรือสำนักงานตรวจเงินแผ□นภูมิภาคแล□วแต□กรณีตรวจสอบได□ทุกขณะ

ข□อ ๑๒ วิธีปฏิบัติอื่นใดซึ่งมิได□กำหนดไว□ในระเบียบนี้ ให□ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

ข□อ ๑๓ ในกรณีที่มีป□ญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให□รัฐมนตรีว□าการกระทรวงการคลัง เป□นผู□วินิจฉัย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๒๖

ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร

เกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 134)

5. ระเบียบการบริจาค การยกเว้นภาษีเงินได้ สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการภายในส่วนราชการ

เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการภายในส่วนราชการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 3 แห่งพระราชกฤษฎีกาออกตามความในประมวลรัษฎากร ว่าด้วยการยกเว้นรัษฎากร (ฉบับที่ 424) พ.ศ.2547 อธิบดีกรมสรรพากรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ในประกาศนี้ “ส่วนราชการ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการอื่นไม่ว่าจะจัดตั้งในรูปแบบใด จังหวัด และให้หมายความรวมถึงหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของ คณะผู้แทนในการบริหารราชการในต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดินด้วย

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของส่วนราชการ และในกรณีจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการในระดับกระทรวง กลุ่มภารกิจ หรือในหลายกรมร่วมกันตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ ให้หมายความรวมถึงปลัดกระทรวง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ หรืออธิบดีของทุกกรมร่วมกันแล้วแต่กรณี

“กองทุนสวัสดิการ” หมายความว่า กองทุนสวัสดิการภายในส่วนราชการ

ข้อ 2 การบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการ กองทุนสวัสดิการที่รับบริจาคต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ในข้อ 3 ข้อ 4 ข้อ 5 ข้อ 6 และข้อ 7

ข้อ 3 กองทุนสวัสดิการต้องเป็นกองทุนสวัสดิการที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ และต้องเป็นกองทุนสวัสดิการที่ส่วนราชการ จัดตั้งขึ้นซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินหรือทรัพย์สินที่ได้รับบริจาคไปใช้เพื่อเป็นสวัสดิการของ ข้าราชการในส่วนราชการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ และส่วนราชการได้จัดตั้งกองทุนสวัสดิการไม่เกินหนึ่งกองทุน ในกรณีส่วนราชการใดจัดตั้งกองทุน สวัสดิการเกินหนึ่งกองทุน ให้ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการกองทุนเดียวเท่านั้น

ข้อ 4 ให้ส่วนราชการแจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการที่ส่วนราชการประสงค์จะให้ ผู้บริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคต่ออธิบดีกรมสรรพากร เพื่อประกาศรายชื่อกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาค ในกรณีส่วนราชการมีการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการเกินหนึ่งกองทุน ให้ส่วนราชการแจ้งรายชื่อกองทุน สวัสดิการเพียงหนึ่งกองทุน เพื่อประกาศเป็นกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาค การแจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการตามวรรคหนึ่ง ให้หัวหน้าส่วนราชการทำเป็นหนังสือแจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการที่ส่วนราชการประสงค์จะให้ผู้บริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ต่ออธิบดีกรมสรรพากร เพื่อประกาศรายชื่อกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิ ยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาค กรณีส่วนราชการใดได้แจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการ และกองทุนสวัสดิการดังกล่าวได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการแล้ว หากส่วนราชการนั้นประสงค์จะยกเลิกรายชื่อกองทุนสวัสดิการดังกล่าว และจะแจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการใหม่ให้เป็นกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิ ยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาค ให้หัวหน้าส่วนราชการนั้นทำเป็นหนังสือแจ้งการยกเลิกรายชื่อกองทุนสวัสดิการที่ได้รับการประกาศรายชื่อไปแล้วและแจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการใหม่ต่ออธิบดีกรมสรรพากร

ข้อ 5 ส่วนราชการที่ได้แจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการตามข้อ 4 ตั้งแต่ปีใด กองทุน สวัสดิการดังกล่าวจะได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคจะได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคตั้งแต่ปีที่มีการแจ้งรายชื่อ

กองทุนสวัสดิการ เว้นแต่กรณีที่มีการประกาศรายชื่อกองทุนสวัสดิการใหม่แทนกองทุนสวัสดิการที่ได้มีการประกาศรายชื่อไปแล้วและส่วนราชการขอให้ยกเลิกรายชื่อ ให้ผู้บริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการที่ได้ยกเลิกรายชื่อไปแล้วยังคงได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคดังกล่าวจนถึงวันก่อนวันที่ได้แจ้งยกเลิกรายชื่อ และให้ผู้บริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการใหม่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาคดังกล่าวตั้งแต่วันที่ที่ได้แจ้งรายชื่อกองทุนสวัสดิการใหม่

ข้อ 6 กองทุนสวัสดิการที่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นกองทุนสวัสดิการที่ผู้บริจาคได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับการบริจาค จะต้องออกใบรับให้แก่ผู้บริจาคและต้องระบุลำดับที่ของกองทุนสวัสดิการที่ได้รับการประกาศไว้ในใบรับที่ออกให้แก่ผู้บริจาคด้วย

ข้อ 7 ในกรณีที่มีปัญหาที่ไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของประกาศนี้ได้ ให้อธิบดีกรมสรรพากรมีอำนาจวินิจฉัย และคำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสรรพากรให้ถือเป็นหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามประกาศนี้ด้วย

ข้อ 8 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ที่ลงในประกาศนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2547

นายศิโรตม์ สวัสดิ์พาณิชย์
อธิบดีกรมสรรพากร

6.การป้องกัน ความเสี่ยง ของบริษัทข้ามชาติ

หลักการการจ่ายเงินส่วนลด 5 % ให้ รพ รัฐบาล ทำอย่างไร เพื่อป้องกัน ความเสี่ยงให้จ่ายเป็น check account payee หรือ โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ รพ หรือ ชื่อ กองทุนสวัสดิการเท่านั้น จะ ปลอดภัยรพ ต้องเตรียมเอกสาร ให้ Distributor เพื่อประกอบการตัดสินใจ ว่าจะจ่ายได้ หรือไม่สรุปต้องมี การอนุมัติ จากปลัดกระทรวงให้จัดตั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการของ แต่ละ รพ ในเครือกระทรวง สาธารณสุขบริษัทยาในประเทศ ปฏิบัติ ตามกลุ่มบริษัทยาข้ามชาติ ก็ปลอดภัยแล้ว ส่วนใหญ่จะเป็น รพ ในเมือง ส่วนบริษัทยาไปจ่าย รพ ที่ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนสวัสดิการให้เรียบร้อย ก็ถือว่ามีความเสี่ยง ถ้าเกิดประเด็นที่มีการร้องเรียน ไปที่ ป.ป.ท. หรือ ป.ป.ช.

7 บริษัทยา "อวสานเงินส่วนลด5% จุดเปลี่ยน ที่ผู้จัดการใหญ่หรือเจ้าของต้องเลือก ธุรกิจ หรือ คุก

อย่างที่ได้นำเสนอใน ข้อ 1 ตำนานเงินสวัสดิการ โดยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยสวัสดิการข้าราชการพลเรือน ประกาศ ปี2547 โดยสามารถหารายได้เข้ากองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือน ได้หลายทาง เช่น ข้อ 4 การรับบริจาคเงิน

ได้ และต่อมาช่วง กปปส shut down Bangkok ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศเจตนารมณ์ ในกระทรวงสาธารณสุขว่า ให้ รพ มีเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อยา และรับเงินสวัสดิการ รพ 5%ได้ โดย รพ จะต้องจัดตั้งกองทุนให้ถูกต้องโดยการอนุมัติจากปลัดกระทรวง โดยตอนนั้นปลัดกระทรวงได้ปรึกษา ป.ป.ช. และ ส.ต.ง. ว่าทำได้ หรือไม่ ผลการปรึกษาไม่ผิดกฎหมาย กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติก็ปฏิบัติทำโดยการหักส่วนลด5% แล้วโอนเงินเข้าบัญชีกองทุนของ รพ ทำแบบนี้ตั้งแต่ 2557-2560 จนปัจจุบัน ส่วนบริษัทในประเทศก็ยังหักให้เป็นเงินสดและฝ่ายการเงิน รพ ก็จะเก็บไว้แต่ไม่ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้

แต่ต่อมาปรากฏว่ามีผู้อำนวยการ รพ แห่งหนึ่งเบิกเงินกองทุนไปใช้ส่วนตัวโดยไม่ผ่านขบวนการอนุมัติ และถูกร้องเรียนไปที่ ป.ป.ช. คดีกำลังสอบสวนอยู่ ต่อมาก็มีกรณี รพ ระยองดังขึ้นมาอีก สำนักข่าวอิสราเกาะติดอยู่ตลอดเวลา สุดท้ายจากการศึกษาของ ป.ป.ช.เกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการ การจัดซื้อยา และ อื่นๆ ได้ผลสรุปออกมาว่ามีปัญหา ป.ป.ช.จึงออกหนังสือถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรี วันที่ 28 มิถุนายน 2560 " มีอยู่หนึ่งข้อเกี่ยวกับ กระทรวงสาธารณสุข คือ ข้อ 1.3.1ห้าม ไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล แปลว่า รพ ไม่สามารถ จะเรียกเก็บเงินส่วนลด5% หรือ เงินสวัสดิการ รพ เพื่อนำเงินมาเข้ากองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือน อีกต่อไป " และกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นกระทรวงหลักในการประชุมหลายกระทรวงที่เกี่ยวข้อง มีการขอปรับเปลี่ยนเสนอแนะหลายข้อจากที่ ป.ป.ช. ขอให้มีการควบคุมรอยรั่ว เกี่ยวกับการเบิกจ่ายการรักษาพยาบาลข้าราชการพลเรือน ยกเว้นข้อนี้ แปลว่ากระทรวงสาธารณสุข ยอมรับกับคำแนะนำ ของ ป.ป.ช. และได้ทำหนังสือถึงเลขาธิการรัฐมนตรีว่ายอมรับข้อเสนอให้ปฏิบัติ และคณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบในวันที่ 12 กันยายน 2560 ตีความง่ายๆ จะบอกว่าจะไม่มีการหารายได้ใดๆจากากรจัดซื้อยา นำไปเข้ากองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือน อีกต่อไป

ที่ประชุม กลุ่ม รพ รัฐทั่วประเทศ ได้มีการประชุมกันว่าว่าจะปฏิบัติอย่างไร สรุปว่า มี รพ 50% ก็คิดว่าจะเปลี่ยนจากเงินส่วนลดหรือ เงินสวัสดิการ5% เป็นส่วนลดราคายาแทนคือต่อไปนี้ขายเป็น ราคา Net Price คือปฏิบัติตามคำสั่ง ส่วนใหญ่เป็นผู้อำนวยการ รพ ที่ใกล้เกษียณอายุ ส่วนอีกกลุ่ม 50% ยังคิดว่าเงินสวัสดิการ5% ยังมีความจำเป็นอยู่เพื่อที่จะใช้ในกิจกรรมใน รพ ได้ตั้งคณะเจรจากับสมาคมยา ทั้งยาข้ามชาติและยาในประเทศ ผลคำตอบคือ เป็นเรื่องของบริษัทยาไม่เกี่ยวกับสมาคมยา ให้ไปเจรจากับบริษัทยาเอง และได้ทีการเจรจากันผลออกมา 2 ทางเช่นกันคือ

1 แนวทางที่ 1 จะทำราคาให้เป็น Net Price โดยเริ่ม 1 มกราคม 2561 เป็นต้นไป ส่วนทีมีการค้างเงินสวัสดิการกันก่อนวันที่ 12 กันยายน 2560 ให้นำยามาชดเชยเทียบเท่ากับเงินสวัสดิการที่ต้องจ่าย ฟังดูแล้วน่าจะพอไปได้ ไม่น่าจะผิดกฎหมายและขัดคำสั่งป.ป.ช.

2. แนวทางที่ 2 อยากให้บริษัทยาทำเป็นเงินบริจาคเป็น ตัวเลขกลมๆ เลี่ยงบาลี เข้ากองทุนสวัสดิการ รพ และจะมีใบเสร็จจาก รพ ออกให้ บริษัทไปเสียภาษี และขณะนี้หลาย รพ ต้องการเร่ง clear กับบริษัทยาโดยการโทรศัพท์หรือออกจดหมายให้รีบมาเก็บเงินและนำเงินสดมาจ่ายสวัสดิการ 5% ช่วงก่อน 12 กันยายน 2560

ในแนวทางข้อ2นี้มีความเสี่ยงสูงสุด ได้มีการเขียนไว้ใน 8 มาตรการการ ป.ป.ช. ในการควบคุมภายใน หลักข้อ 3 ว่าการบริจาคต้องเป็นการบริจาคด้วยความ บริสุทธิใจ และไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น แต่ในกรณีนี้เป็นการบริจาคที่มีเงื่อนไขคือมีความสัมพันธ์กับยอดขาย บริจาคจะต้องทำตัวเลขให้เป็นตัวเลขกลมๆ เลี่ยงบาลี แต่บริจาค เกือบทุกไตรมาส มันดูแล้วอย่างไรก็ติดสินบนทางอ้อมอยู่ดี

สมมุติว่า เหตุการณ์เรื่องนี้ ทาง ป.ป.ช.หรือ ป.ป.ท.หรือ ส.ต.ง. เอาเป็น highlight ในปี 2561 ในการตรวจสอบทุก รพ ที่มีการถูกร้องเรียน หรือ random ตรวจ รพ ที่มีประวัติไม่ดี ผลจะเป็นอย่างไร รพ หรือ บริษัท ก็มีโอกาสจะโดนไต่สวน ถ้าดวงซวย มีชื่อบริษัทไปพัวพัน ออกสื่อโทรทัศน์ ดูกรณี รพ ระยองเป็นตัวอย่าง เรื่องเงินสวัสดิการ รพ สำนักข่าวอิสราเกาะติดเรื่องนี้อยู่ พร้อมที่จะเป้านกหวีด ตลอดเวลา หรือ เหตุการณ์ ก่อน 1 มกราคม 2561กลุ่ม รพ ทั่วประเทศมีมติพร้อมกันว่า นับแต่วันนี้เป็นต้นไป รพ รัฐจะซื้อยาเป็นราคา Net Price ไม่มีเงินส่วนลด หรือ สวัสดิการ รพ 5% ก็จะถึงจุดอวสานเงินสวัสดิการทันที ส่วนเงินสวัสดิการที่ค้างกันอยู่ก็ให้เปลี่ยนมาเป็นยาเข้ารพแทน วงการยาประเทศไทยก็จะใสสะอาดขึ้นมา ระดับหนึ่ง สิ่งที่ท้าทายคือ มีบริษัทยาบางบริษัท ยังคิดว่าจะแอบจ่ายอยู่เพื่อให้ยาของตัวเองอยู่ในบัญชีต่อไป หรือบาง รพ ที่ ผู้อำนวยการ รพ ยังคิดว่าไม่กลัวกฎหมาย ขู่บริษัทยาถ้าไม่แอบมาจ่ายจะเอายา ออก ปัจจุบันไม่เหมือนในอดีตเวลามาตรการประเภทนี้ออกมา บาง รพ ไม่ทำตามก็อยู่ได้สบายแถมคนทำร่ำรวยตอนเกษียณออกไป ปัจจุบันมีกฎหมาย ป.ป.ช.มาตรา123/5 เอาผิดกับพนักงานนิติบุคคลที่แอบไปติดสินบน ถึงแม้จะเป็นทางอ้อมก็มีโทษเหมือนกัน และมาตรา 123/1-4 ก็เอาผิดกับผู้อำนวยการ หรือ หัวหน้าฝ่ายจัดซื้อได้ ใครอยากนอนไม่หลับ จะเสี่ยงก็ลองดู แต่ผมแนะนำว่าอย่าเสี่ยงเลย บริษัทไม่ได้สนใจเราหรอก เวลาติดคุก ขนาดเจ็บป่วยโรคร้ายแรงยังเฉยๆเลย

วันที่ 16 พฤศจิกายน 2560 กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติ ได้ประกาศจุดยืนว่า จะไม่จ่ายเงินสวัสดิการ5% อีกต่อไปโดยจะทำการเปลี่ยนเป็นราคาสุทธิ (Net Price) เริ่ม 1 มกราคม 2561 เป็นต้นไป หมายความว่าใกล้อวสานเงินสวัสดิการ5% แล้ว อย่างไรก็ตามสิ่งสำคัญที่สุดอยู่ที่ กลุ่ม ผู้อำนวยการ รพ อยากจะเป็นตัวกำหนดว่าจะให้ บริษัทยาทำอย่างไร บริษัทยาก็ต้องทำตามเพื่อเอาตัวรอด ถ้าจะให้บริษัทยาทำผิดกฎหมาย เช่นทำเป็นเงินบริจาค ตัวเลขกลมๆ เลี่ยงบาลี บริษัทยาก็ลำบากใจ แต่ถ้าให้ทำเป็น Net Price บริษัทยาก็ทำง่าย ถูกต้องกฎหมาย ส่วนสมาคมก็ต้องวางตัวให้เหมาะสม เพราะเรื่องนี้เป็นเรื่องการตัดสินใจของบริษัท ทางสมาคมจะไม่เข้าไปก้าวล่วงเรื่องของบริษัท เพียงแต่ถ้าสมาคมประกาศจุดยืนก็ทำให้มวลสมาชิกนำมาเป็นแนวทางในการปฏิบัติแต่สมาคมไม่สามารถที่จะรับรองได้ว่าทุกบริษัทสมาชิกว่าจะทำตาม

8.ของขวัญ ในคำจำกัดความของ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และ ป.ป.ช.สนับสนุนแพทย์ หรือ เภสัชกร รพ รัฐบาลไปประชุมในประเทศ หรือ ต่างประเทศ เข้าข่าย “ของขวัญ” ถ้าเกิน 3,000 บาทต้องรายงานผู้บังคับบัญชาตามระดับขั้นตอนในอดีตอนุกรรมการ การป้องปราม ของ ป.ป.ช. ได้ศึกษากรณี รพ รัฐบาล แห่งหนึ่ง ที่ DSI เข้าไปสอบสวน ข้อสงสัยเรื่องการให้ ของขวัญ ข้าราชการ สรุปว่า ข้อปฏิบัติที่จะต้องทำคือ ถ้า บริษัทจะสนับสนุน แพทย์ไปประชุมวิชาการในประเทศ หรือ ต่างประเทศ ซึ่งค่าใช้จ่ายเกิน 3,000 บาท ต้องเรียนให้แพทย์ที่สนับสนุนทราบ เพื่อให้รายงานผู้บังคับบัญชาทราบตามระดับขั้นตอน

ทำไมบริษัทยา เวลาเชิญแพทย์ไปประชุมต่างประเทศ ต้องมีการเซ็นเอกสารว่าเดินทางไปประชุมไม่ได้เดินทางไปเที่ยว และต้องให้ผู้บังคับบัญชาอนุมัติ เพราะวงเงินมันเกิน 3,000 บาท อีกประการหัวหน้าแผนกจะได้จัดการให้มีแพทย์ออกตรวจผู้ป่วยนอกครบทุกห้องตรวจ ในกรณีแพทย์บางท่านไปประชุมต่างประเทศ ความเข้าใจผิด แพทย์บางท่านใช้วันลาพักร้อนเดินทางไปประชุมต่างประเทศ อาจจะคิดว่าไม่จำเป็นต้องขออนุมัติหัวหน้า แต่เพื่อความปลอดภัยควรรายงานและข้ออนุมัติหัวหน้า

9.เอกชนเรียกร้องให้กรมบัญชีกลางพิจารณายกเลิก

เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2559 ที่ผ่านมา สมาคมเครื่องมือแพทย์ ได้เรียกร้องให้ กรมบัญชีกลางให้เชิญหัวหน้าหน่วยงาน เช่น รพ ทหาร 3 เหล่าทัพ และ ตัวแทน กระทรวงสาธารณสุข ประชุมเกี่ยวกับ การจ่ายเงินสวัสดิการ เข้า รพ ผลปรากฏว่า ตัวแทน รพ ต่างๆยืนยันว่ายังมีความจำเป็นที่ต้องรับเงินสวัสดิการเข้า รพ เพราะ รพ ก็ทำตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยสวัสดิการข้าราชการ ปีประกาศ 2547 และก็ได้มีการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการแล้ว เรื่อง ส่วนลด หรือ เงินสวัสดิการให้ รพ ก็ถือว่าไม่ได้บังคับ และ ไม่ได้เขียนไว้ในสัญญาซื้อขาย เป็นความสมัครใจของบริษัทยาเอง

นอกจากนั้นสมาคมได้เรียกร้องว่าถ้าต้องจ่ายก็ขอให้ รพ ออกใบเสร็จเพื่อนำมาลดภาษี โดยขอให้ กรม สรรพกร พิจารณา (ให้ดูระเบียบเรื่องการบริจาค ของกรมสรรพกร ก็จะพบคำตอบว่ามันมีระเบียบอยู่แล้ว เพียงแต่บริษัทจะต้องทำเรื่องยุ่งยาก แถมต้องแสดงกำไรสุทธิกับ กรมสรรพกร)คำตอบ บริษัทยาไม่น่าจะเลือกทางนี้ ก็คือยังจ่ายเงินส่วนลด หรือที่เรียกว่า เงินสวัสดิการ ไปตามประเพณีปฏิบัติ คือไม่มีใบเสร็จออกให้ เพียงแต่บริษัทต้องจ่าย บัญชีชื่อ รพ หรือ ชื่อ กองทุนข้าราชการ รพ เท่านั้น

10. กฎหมาย เพิ่มเติมของ ป.ป.ช. เพื่อเอาผิดบริษัทเอกชนที่ติดสินบน

สรุปย่อๆว่า มาตรา 123/5 สมมุติว่าผู้แทนยา หรือ ผู้จัดการฝ่ายขาย ไปเสนอสินบนให้ ข้าราชการ ถ้าเกิดมีประเด็นขึ้นมา ผู้แทน ยาหรือ ผู้จัดการขายต้องถูกดำเนินคดี เข้าคุกไม่เกิน 5 ปี ปรับไม่เกิน 100,000 บาท หรือทั้ง จำหรือ ปรับ สมมุติว่าการเสนอสินบน ทำให้รัฐเสียหายเป็นมูลค่า 2 ล้านบาท เจ้าของบริษัทอาจจะโดนปรับ 1-2 เท่าก็ได้ คืออาจจะ 2 หรือ 4 ล้านบาท แต่สิ่งที่เสียหายคือ ชื่อเสียงบริษัท หรือ อาจถูกขึ้นบัญชีดำ ไม่ให้เข้าประมูลงานอีกต่อไป เอาผิด พนักงานบริษัทที่เสนอสินบน ส่วนเจ้าของบริษัท จ่ายแค่ค่าเสียหายต่อรัฐเท่านั้น ปกติ ที่ อเมริกา ยุโรป เขาจะเอาผิดกับ CEO หรือ CFO แต่ประเทศไทย โลกสลับสี เอาผิดกับ พนักงานระดับล่าง เช่น ผู้แทนยาเป็นต้น ตอนที่กฎหมายกำลังอยู่ใน สนช ทางสภาหอหารค้า และ สภาอุตสาหกรรม ได้เสนอข้อคิดเห็น คัดค้านเอาผิดกับ CEO หรือ CFO แต่พิจารณาอย่างไรในขั้นกรรมาธิการไม่ทราบ แต่ผลออกมา เอาผิดกับพนักงานบริษัทเท่านั้น ต่อจากนี้ไป พนักงานทุกคนต้อง ระวัง เปลี่ยนวิธีการทำธุรกิจแบบใหม่ เพราะเวลาติดคุก บริษัทจะไม่สามารถมาดูแลได้

สมมุติว่า เมื่อ เป็นคดี พนักงาน บริษัทไปติดสินบน และมีการร้องเรียนไปที่ ป.ป.ท. หรือเป็น ข่าว ทางสื่อมวลชน หรือ พนักงานขายบริษัทตัวเองนำหลักฐานไปแฉ เพราะทะเลาะกับ ผู้จัดการ หรือมีการขัดแย้งใน รพ กันเอง DSI อาจจะ เข้าสอบสวน มันก็จะขยายผลถึงบริษัท

นอกจากนั้น ศาล คดี การคอร์รัปชั่น จะพิจารณาคดี ของข้าราชการ และ เอกชน ได้เป็นกฎหมาย ปลายปี 2559 แล้ว และสามารถเร่งคดีได้ไม่เกิน 1-2 ปี ทำไมถึงเร็ว เพราะได้มีการแก้กฎหมายหลายฉบับ ระบบไต่สวนให้สะดวกมากขึ้น และ สร้างระบบร้องเรียนให้ง่ายขึ้น เช่น ต่อไป ป.ป.ง. จะสามารถขอดูเส้นทางการเงินคนที่ถูกร้องเรียนได้ง่ายขึ้น

11.คดีที่เป็นข่าว

1 นักการเมือง กับ บริษัทยา กรณีรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขยกเลิกราคากลางยาและรับสินบนจากบริษัทยา

2 เจ้าหน้าที่ สรรพกร รู้เห็นเป็นใจโกงภาษี VAT

3 การจัดซื้อที่ดินแพง สร้างโรงงาน GPO ที่ปทุมธานี

4.คดีมากมาย ที่ GPO เนื่องจากกฎระเบียบไม่ชัดเจน และมีการร้องเรียนกันไปกันมา

5.คดีที่ DSI เข้าไต่สวน สปสช เรื่องไม่มีหน้าที่จัดซื้อยา, เงินส่วนลดการขาย หรือเงินสวัสดิการ ไปเข้ากองทุน สปสช , การท่องเที่ยวต่างประเทศ , การใช้เงินทำวิจัย กรณีเหล่านี้เกิดจากการร้องเรียนในหน่วยงานส่วนใหญ่ที่ไม่มี Standard of Procedure (sop) ที่จะปฏิบัติงาน พอมีการไต่สวน ขยายความ อะไรที่เคยทำถูก ก็จะผิดหมด มีกรณีตัวอย่างดังนี้ เช่น . สสส เนื่องจากมีการร้องเรียน มากมาย เพราะไม่เข้าใจ วิธีการทำงานของหน่วยงาน ก็ต้องรอการไต่สวน ข้อเท็จจริง

6.คดีติดสินบน งานแฟร์ชั่นที่เมืองไทย ฝรั่งคนจ่ายสินบนติดคุก 6 เดือนที่อเมริกา และ ถูกใส่กำไลข้อเท้ากักบริเวณ 6 เดือน

7.FBI อเมริกา รายงานมาเมืองไทย คดี รฟท คดียังเงียบอยู่

8.FBI อเมริกา รายงานมาเมืองไทย คดีโรงงานยาสูบ คดียังเงียบอยู่

9 .ผู้บริหารระดับสูงการบินไทย รับสินบน

10 .ผู้บริหารระดับสูง ปตท และ ปตท สผ รับสินบน

11 .ผู้บริหาร ระดับสูง TOT, CAT, MEA รับสินบน

12. เครื่องมือแพทย์16 โครงการ Bio-Rad ขายผ่าน บริษัท Diamed Thailand กระทรวงสาธารณสุข กำลังค้นหาข้อเท็จจริง

13 .ผู้บริหารระดับสูง รัฐสภา ประเทศไทย และ ท่าอากาศสุวรรณภูมิ รับสินบน การติดตั้ง กล้อง cctv

14 ป.ป.ท ตรวจสอบ สปสช ข้าราชการเดินสายเบิกยา คดีสรุป แล้วไม่มีใครผิด เพียงแต่เกิดขบวนการผู้ป่วยเดินสายขอตรวจตาม รพ ต่างๆเพื่อนำยาแพงๆไปขายร้านขายยา ส่วนการกล่าวหาเรื่องต่างๆ ไต่สวนจริงๆก็หาพยานไม่ได้เป็นการกล่าวหาเรื่องเก่าๆ หาใครผิดไม่ได้

15. รพ เบิกเงิน สปสช เกินจริงต้องคืนเงิน เป็นเรื่องการไม่เข้าใจกฎระเบียบ คืนเงินเรื่องก็จบ

16. อดีตผู้อำนวยการ รพ ผลประโยชน์แอบแฝง หน่วยงานรัฐที่เคยทำได้ เช่น ใช้ โต๊ะ เก้าอี้ เต็น หรือ รถหลวง ไปช่วยงานส่วนตัว ถ้าไม่มีใครร้องเรียนก็ไม่เป็นไร กรณีนี้มีคนร้องเรียน ป.ป.ช. มันก็ดำเนินไปตามกฎหมาย เพราะอีกฝ่ายเคยกล่าวหาอีกฝ่ายหนึ่งก่อน

12 Compliance issue in Thailand

1.บริษัทยาข้ามชาติ ต่อสู้คดี กับผู้แทนยา เรื่อง ผู้แทนยาทำผิด กฎบริษัทโดยการเบิกตัวอย่างยาปฏิชีวนะที่ใช้กับผู้ใหญ่แต่กลับไปให้แพทย์ใช้กับเด็ก บริษัทยาจึงให้ออกจากงาน ผู้แทนยาฟ้องบริษัทเรื่องให้ออกไม่เป็นธรรม ฟ้องร้องกันจนถึงศาลอุธรณ์ ใช้เวลาประมาณ 5 ปี เสียค่าทนายไป 500,000 บาท สุดท้าย บริษัทยาชนะคดี ศาลอุธรณ์ยกฟ้อง

2.เกณฑ์จริยธรรม จะต้องมีในบริษัทที่เข้าตลาดหลักทรัพย์ทุกบริษัท และกรรมการบริษัททุกคนก็รับทราบ แต่เรื่องการเข้มงวดในการปฏิบัติก็เป็นอีกเรื่อง หนึ่ง ถ้าผู้นำไม่ปฏิบัติเป็นตัวอย่าง ให้พนักงานดู เหตุที่ไม่คิดว่าจะเป็นเรื่องใหญ่ มันก็เป็นเรื่องใหญ่ เสียชื่อเสียเสียงวงศ์ตระกูลหมด ถึงแม้จะเป็นคนดี แต่บางครั้งก็ควบคุมญาติตัวเองไม่ได้

3.กรรมการอิสระ บริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ เจอข้อหา insider

4.กรรมการบริษัท เครือ รพ กรุงเทพ โดน กลต ปรับ 10 ล้านบาท ข้อหา Insider แต่ข่าวไม่ดัง

13 Global Compliance issues

1.Pfizer ยอม Settle คดีต่างๆตั้งแต่ในอดีต บริษัท Park David จนถึงPharmacia ที่ Pfizer ไปควบรวมกิจการเขามา จ่ายค่าปรับเป็นเงินไทย ประมาณมูลค่าตลาดยาเมืองไทย คือ 82,800 ล้านบาท ส่วนใหญ่เป็นคดีเรื่องทาง regulatory และ การถอนยาออกจากตลาด

2.GSK คดีส่วนใหญ่เป็นเรื่อง regulatory, Promotion etc ซึ่งบริษัทก็ตัดสินใจ ยอมsettle คดีกับกระทรวงยุติธรรม จ่ายค่าปรับมูลค่า 108,000ล้านบาท

3.GSK China คดีเรื่อง ติดสินบน ที่เมืองจีน เรื่องจริงๆคือ การขัดแย้งในองค์กร ระหว่างฝรั่งกับคนจีน พนักงานคนจีนนำหลักฐานการติดสินบนไปให้รัฐบาล ข้อเท็จจริงคือ การจัดประชุมวิชาการ ที่เมืองจีนบางที่ไม่มีธนาคาร บริษัทThird party เลยจ่ายเป็นเงินสด สำหรับค่าเดินทาง อาหาร ค่าที่พัก ทั่งรัฐบาลจีน และบริษัทยาข้ามชาติ การจ่ายเป็นเงินสด ถือเป็นการติดสินบนทั้งนั้น แต่ผู้จัดการใหญ่มีปัญหากับ ผู้บริหารคนจีน ก็เลยล้างแค้นโดยเลยนำหลักฐานไปแจ้งรัฐบาลจีนให้มาจับ ผู้จัดการใหญ่ ปัจจุบัน ผู้จัดการใหญ่ถูกจำคุก 3 ปี โดยกักบริเวณ

4.ACTOS, TAKEDA คดี side effect ของ actor ฟ้องร้องกัน จ่ายค่าเสียหายให้ผู้ป่วยได้มีการต่อรองลงมา จาก $9 Billion ไกล่เกลี่ยกันเหลือ

$4.2 Billion

5.Sanofi Adventis บริษัทลดราคายามะเร็งแล้วลดเงิน Incentive ของผู้แทนยาด้วย ผู้แทนยารวมตัวกันฟ้องบริษัท คำตัดสินผู้แทนยาชนะ

Case study and Update information

1 DSI : เปิดเผยผลการสอบสวน 3 ข้อ สปสช

2.สปสชจัดซื้อยาเอง ทำไม่ถูก ควรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดซื้อเอง สรุป สปสช ไม่มีหน้าที่

3.SOP GPO ถูกต้อง ที่มีลดส่วนลดให้กับลูกค้าที่ซื้อยาองค์การเภสัชกรรม แต่ทำไม่ถูกที่ไปใส่เงื่อนไขการจ่ายเงินเร็ว

4.สปสช นำเงินส่วนลดจากองค์การเภสัชกรรมมาใส่ในกองทุนสวัสดิการ พนักงาน สปสช ถือเป็นเรื่อง ปกติ นโยบายองค์การเภสัชกรรม "เงินสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาด้านต่างๆแก่ภาครัฐที่สั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ5ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี" ถ้าวิเคราะห์ที่เขียนไว้ในนโยบาย ของ องค์การเภสัชกรรม มันก็เหมือนกับ Discount Program ของ กลุ่มบริษัทยาข้ามชาติ หรือ เงินสวัสดิการ5% ของบริษัทยาทั่วไป

5.คำสั่ง เรื่องการไม่ให้ ข้าราชการเดินทางไปประชุม ในประเทศ และ ต่างประเทศถ้าจำเป็น ต้องขออนุมัติ

6.นโยบาย การเดินทางโดยเครื่องบิน ระดับสูง ให้ใช้ชั้น Econในประเทศ Business ต่างประเทศ ส่วนระดับกลาง-ต่ำ Econ เท่านั้น

7.บริษัทยาต้องติดตามคำสั่งของทางราชการ จะได้ไม่อนุมัติสนับสนุนในสิ่งที่ไม่ถูกต้อง

8.NGO สายภาคประชาชน : " ยาราคาแพงเพราะบริษัทยาใช้งบ ส่งเสริมการขายยาสูง"

9.NGO สายภาคประชาชน: " รพ เอกชนคิดราคาแพงเพราะ ขายยาแพง"

10.Key word ของวิทยากร ในการสัมมนา วันที่ลงนาม MOU 22 องค์กร

10.1 ตัวแทนภาคประชาชนสายอาจารย์ "ผู้แทนยาถือถุง แซงคิวผู้ป่วย ที่OPD"

10.2 ตัวแทนภาคประชาชนสายผู้ป่วย"ไม่หวังว่าเกณฑ์จริยธรรมมันจะทำได้ ควรจะควบคุมราคายามากกว่า"

10.3 ตัวแทนบริษัทยา"เรามีเกณฑ์จริยธรรมที่ควบคุมกันเองอยู่แล้ว รัฐไม่ควรเข้ามาแทรกแซง"

10.4 ตัวแทนแพทย์สภา"การทำเกณฑ์จริยธรรม อย่ามองคนทำผิดเพียงคนเดียว แล้วมาออกกฎเกณฑ์ควบคุมคนส่วนใหญ่"

11.ป.ป.ช. เสนอแนะคณะรัฐมนตรี วางมาตรการป้องกันการทุจริตยา

12.บริษัทยาต้องทบทวนแนวทางในการทำธุรกิจกับ รพ รัฐบาล โดย ปฏิเสธ ลูกค้าที่ต้องการให้บริษัทยาทำผิดกฎหมายและเกณฑ์จริยธรรม

13.คณะอนุกรรมการการป้องกัน ป.ป.ช. ได้รวบรวมคดีต่างๆที่เกี่ยวกับการทุจริตยาและเชิญสมาคมยาสอบถามเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎเกณฑ์จริยธรรม

14.ผู้ป่วยที่ได้สิทธิการรักษาพยาบาล มี พฤติกรรมช้อปปิ้งยา

15.ผู้สั่งยา มีพฤติกรรมยิงยา เพื่อรับผลประโยชน์ จากบริษัทยา เช่น รับเป็นตัวเงิน ยาแถม และ การดูงานต่างประเทศ เสนอแนะเชิงระบบ

16.ผลักดัน RDU (Rational Drug Use) การใช้ยาสมเหตุสมผลทั่วประเทศ

17.สร้างระบบ IT เชื่อมโยงกัน ทุก รพ

17.ผลักดัน เกณฑ์จริยธรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย

18.หลักเกณฑ์ตามมาตรา 103/7 (ทำราคากลาง) ,123/5 (เอกชนติดสินบน)

19.ป.ป.ช.เสนอแนะเชิงภาระกิจ

19.1ผลักดัน ให้หน่วยงานใช้อย่างเข้มข้น

19.2ผลักดัน เกณฑ์จริยธรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย ปลูกจิตสำนึก

19.3 ผลักดันให้มีการใช้การควบคุมมาตรการภายใน ตามมาตรา123/5

20.มาตรการควบคุมภายในบริษัท-มาตรา123/5

1.ค.ร.ม. รับทราบ ป.ป.ช. ผลักดันการควบคุมภายในตามมาตรา 123/5 ของภาคเอกชน

2. รับทราบการประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านคอรัปชั่น ภาครัฐ และ เอกชน

3.ปรับปรุงกฎหมายเพิ่ม

สาระสำคัญ คือ

จัดทำคู่มือกำหนดแนวทางการควบคุมภายใน

จัดการประกาศเจตนารมณ์

21.การขัดแย้งภายใน รพ เป็นที่มาของการร้องเรียน ถ้าอยู่ฝ่ายตรงข้ามกับการเงิน อันตรายสำหรับผู้บริหาร เพราะแผนกการเงินจะมีหลักฐานในการเบิกจ่าย ว่าไปทำอะไร ทำตามกฎหรือไม่ กรณี รพ ระยอง ถือเป็นกรณีศึกษาให้บริษัทยาได้ดี คือ บริษัทยาจ่ายเงินส่วนลด เข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลระยอง โดยผ่านการโอนเงินเข้าบัญชีกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลระยองเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกว่าด้วยกองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือน และกองทุนได้รับอนุมัติให้จัดตั้งได้โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เงินเข้า ไม่เป็นปัญหา แต่สั่งจ่ายออกจากกองทุนนั้นคือสิ่งที่จะต้องถูกตรวจสอบ บริษัทยาไม่เกี่ยวแล้ว เงินออกจากกองทุน นั้นคือปัญหาของ รพ

อุปกรณ์การอมรม สำหรับ Speaker และ TPMA Code Champion

- Slide Kit สภาพแวดล้อมการบังคับใช้เกณฑ์จริยธรรม ในวงการยาและบุคคลกรทางการแพทย์
- Slide Kit บริษัทยา "อวสานเงินส่วนลด5% จุดเปลี่ยน ที่ผู้จัดการใหญ่หรือเจ้าของบริษัทต้องเลือก ธุรกิจ หรือ คุก
- เอกสารอ่านประกอบเพื่อเรียนรู้เพิ่มเติม มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ (ป.ป.ช.)