



กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.)
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์การดำเนินการ ตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ของกระทรวงสาธารณสุข





กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.)
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์การดำเนินการ
ตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อ
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของกระทรวงสาธารณสุข



ชื่อหนังสือ

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ธีรพงศ์ ตุนาค ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) เกสัชกรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์
เกสัชกรวิพิน กาญจนการุณ
เกสัชกรสมชัย วงศ์ทางประเสริฐ

กองบรรณาธิการ

เกสัชกรหญิงวรรณดดา ศรีสุพรรณ
เกสัชกรวัยวรรธน์ บุญมานพ
เกสัชกรหญิงนุชน้อย ประภาโส

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย

กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

ISBN:

๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๔๕๑๕-๖

พิมพ์ครั้งที่ ๑

สิงหาคม ๒๕๖๓

จำนวนหน้า

๑๒๔ หน้า

คำนำ

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายในระดับเขตสุขภาพ ตามมติของคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ และมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ (การจัดซื้อยาและประกันคุณภาพร่วมกันในระดับเขต) และตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

กองบริหารการสาธารณสุข ขอขอบคุณผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ที่ให้การสนับสนุน และรองศาสตราจารย์(พิเศษ) เกสัชกรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์ เกสัชกรสมชัย วงศ์ทางประเสริฐ เกสัชกรวิพิน กาญจนการุณ และเกสัชกรวิยวรรณ บุญยมานพ ที่ได้กรุณาเป็นที่ปรึกษาด้านกฎระเบียบ และกระบวนการจัดซื้อ รวมทั้งนำเสนอรายละเอียดที่เป็นประโยชน์ กองบริหารการสาธารณสุขหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหลักเกณฑ์เล่มนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับจังหวัด/เขตต่อไป

กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

สิงหาคม ๒๕๖๓





สารบัญ

	หน้า
หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์	๘
ขั้นตอนการดำเนินการ	๘
การกำหนดกรรมการผู้รับผิดชอบในระดับเขต/กรม	๙
องค์ประกอบหลักของคณะกรรมการ	๑๐
๑. คณะกรรมการที่เกี่ยวกับนโยบายและการบริหารจัดการในการจัดซื้อร่วม	๑๐
๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมระดับเขต	๑๐
๑.๒ คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมระดับกรม	๑๑
๒. คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วม	๑๒
๒.๑ คณะกรรมการกำหนดราคากลางและวงเงิน	๑๒
๒.๒ คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน หรือคณะกรรมการกำหนดรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ	๑๓
๒.๓ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์	๑๔
๒.๔ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก (กรณียา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยารายการนั้น มีผู้จำหน่ายมากกว่า ๑ ราย ที่ได้มีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ของสำนักงานงบประมาณ) มีหน้าที่ ดังนี้	๑๗
๒.๕ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (กรณียา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยารายการนั้น มีผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวในประเทศไทย หรือเป็นยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ที่ได้มีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ของสำนักงานงบประมาณ เพียงรายเดียว) มีหน้าที่ ดังนี้	๑๘
๒.๖ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	๑๙
๓. หัวหน้าเจ้าหน้าที่เขต/เจ้าหน้าที่เขต	๒๐
หลักเกณฑ์และแนวทางการกำหนดและคัดเลือกรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ที่จะจัดซื้อร่วมระดับเขต/กรม	๒๓
๑) แนวทางการกำหนดรายการที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม	๒๓
๒) การคัดเลือกรายการพร้อมด้วยปริมาณที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม	๒๔
๓) วิธีการในการดำเนินการจัดซื้อร่วม	๒๔



การพิจารณาผล	๒๕
การทำสัญญาหรือข้อผูกพัน	๒๕
การจัดซื้อและจัดส่ง	๒๖
การชำระเงิน	๒๖
การควบคุมกำกับและติดตามประเมินผล	๒๗
การรายงาน	๒๗
การปฏิบัติกรณีที่มีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการตามมาตรการฯ	๒๘
ขั้นตอนการจัดซื้อโดยวิธีต่างๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐	๒๙
กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๓๓
ภาคผนวก	๓๕
- คู่มือการบันทึกข้อมูลและตัวอย่าง	
- เอกสารที่เกี่ยวข้อง	

หลักเกณฑ์การดำเนินการ
ตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติของคณะรัฐมนตรี
วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐
และมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
(การจัดซื้อและประกันคุณภาพร่วมกันในระดับเขต)

หลักการและเหตุผล

การจัดซื้อยาของโรงพยาบาลต่างๆ มีปัญหาที่ต้องให้ความสนใจที่สำคัญสองประการ ประการแรกคือ จะทราบได้อย่างไรว่ายาที่จัดซื้อได้เป็นยาที่มีคุณภาพ และประการที่สองคือ ยาที่จัดซื้อได้มีราคาเหมาะสมหรือไม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในยาบางรายการที่มีผู้จำหน่ายหลายรายหรือมีการแข่งขันค่อนข้างเสรี ยาเหล่านี้จะมีราคาแปรผันมาก ข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข ช่วงเดือนเมษายน – กันยายน ๒๕๖๒ พบว่าราคายามีพิสัยของราคาเฉลี่ยค่อนข้างกว้าง เช่น ยา Metformin ๕๐๐ mg ขนาดบรรจุ ๕๐๐ เม็ด ราคายาที่โรงพยาบาลสามารถจัดซื้อได้ในราคาตั้งแต่ ๑๑๒ – ๓๕๐ บาท เป็นตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าผู้ซื้อจะทราบได้อย่างไรว่ายาของบริษัทต่างๆ เหล่านี้ บริษัทใดที่มีคุณภาพและราคาเหมาะสมอย่างแท้จริง ซึ่งกรณีนี้ที่โรงพยาบาลต่างๆ แยกกันจัดซื้อ ก็เกิดปัญหาดังกล่าวตลอดเวลา และถ้าโรงพยาบาลทุกแห่งต้องมีการสุ่มตัวอย่างยาเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ ก็จะเป็นการสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายเป็นอย่างมาก ดังนั้น การหากระบวนการที่จะทำให้โรงพยาบาลผู้ซื้อเกิดความมั่นใจว่ายาที่จัดซื้อ มีคุณภาพและราคาเหมาะสม จึงเป็นเรื่องที่มีความจำเป็น การจัดซื้อแบบรวมกลุ่ม (Group Purchase) เป็นกระบวนการในการจัดการด้านยากระบวนการหนึ่ง ซึ่งมีประโยชน์ที่จะช่วยให้สามารถจัดซื้อยาในราคาที่ลดลง เนื่องจากการจัดซื้อเป็นจำนวนมาก สามารถกำหนดเกณฑ์ด้านคุณภาพยาที่ชัดเจน รวมทั้งเกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการจัดซื้อระหว่างโรงพยาบาลต่างๆ ซึ่งจะช่วยให้การบริหารจัดการยาเกิดประสิทธิภาพ ทำให้ต้นทุนด้านยาลดลง ดังนั้น ในภาพรวมการจัดซื้อร่วมกันจะสามารถทำให้ได้ยาที่มีคุณภาพและราคาประหยัดได้

ตั้งแต่ปี ๒๕๔๑ เป็นต้นมา กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายปฏิรูประบบการบริหารเวชภัณฑ์ตามแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพที่ดีด้วยต้นทุนต่ำ และมีนโยบายให้จังหวัดต่างๆ ดำเนินการจัดซื้อร่วมกันในระดับจังหวัดอย่างจริงจัง ครอบคลุมทุกจังหวัด โดยมีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง และการดำเนินการได้ผลดีสามารถประหยัดงบประมาณการจัดซื้อยาได้ ๑๗๑.๔๗ ล้านบาทในปี ๒๕๔๑ และเพิ่มเป็น ๕๐๗.๒๘ ล้านบาทในปี ๒๕๔๔ เมื่อเทียบกับราคาปกติที่โรงพยาบาลนั้นๆ ได้จัดซื้อยาต่างๆ ดังกล่าว โดยมีจำนวนจังหวัด จำนวนรายการ/ปริมาณยา และวงเงินที่จัดซื้อรวมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดตามตารางที่ ๑



ตารางที่ ๑ สรุปผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๖

ปีงบประมาณ	จัดซื้อร่วม		มูลค่าจัดซื้อ (ล้านบาท)		ประมาณการประหยัด		มูลค่าซื้อเฉลี่ยต่อจังหวัด (ล้านบาท)
	จังหวัด	รายการ	ชื่อปกติ	จัดซื้อร่วม	ล้านบาท	ร้อยละ	
๒๕๕๑	๖๐	๒,๑๖๘	๖๙๑.๓๐	๕๒๓.๖๙	๑๗๑.๔๗	๒๔.๖๗	๘.๗๓
๒๕๕๒	๗๕	๔,๔๕๑	๑,๒๐๙.๙๐	๘๗๔.๒๑	๓๓๕.๖๙	๒๗.๗๕	๑๑.๖๕
๒๕๕๓	๗๔	๘,๑๗๓	๑,๘๓๑.๑๐	๑,๒๘๖.๗๔	๕๔๙.๔๖	๓๐.๐๑	๑๗.๓๙
๒๕๕๔	๗๔	๙,๐๔๑	๒,๐๖๐.๕๗	๑,๕๕๓.๒๙	๕๐๗.๒๘	๒๔.๖๒	๒๑.๕๗
๒๕๕๕	๖๘	๘,๕๖๔	๒,๔๒๘.๗๐	๑,๙๔๔.๒๘	๔๘๔.๔๒	๑๙.๙๕	๒๘.๕๙
๒๕๕๖	๖๗	๗,๙๓๐	-	๑,๕๙๓.๘๐	-	-	๒๓.๗๙

ที่มา : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ (ป.ป.ป.) ซึ่งต่อมาได้ปรับเปลี่ยนเป็น คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ได้มีการร่วมหารือกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อจัดทำโครงการทดลองจัดซื้อยาร่วมกันในระดับจังหวัดเป็นเวลาหลายปี จากการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง พบว่าการดำเนินการตามโครงการทดลองดังกล่าวประสบผลดีเป็นที่น่าพอใจ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ จึงจัดทำมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๖ และมอบให้กระทรวงสาธารณสุข ประเมินผลการดำเนินการและกำหนดหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๑๓๔๒๙ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๖)

กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ได้จัดทำหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๖ โดยมีหลักการสำคัญคือ ดำเนินการจัดซื้อยาร่วมกันในระดับเขตตามข้อเสนอของมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้วิธีประกวดราคาและสามารถเลือกซื้อได้จาก ๒ - ๓ บริษัท และให้ใช้สัญญาจะซื้อจะขาย ราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ส่วนใดที่มีได้กล่าวไว้ในมาตรการนี้ให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการทดลองดำเนินการใน ๕ เขตตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข และจากการประเมินผลการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๖ โดยสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พบว่าในภาพรวมการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต ในปี

๒๕๔๘ - ๒๕๔๙ ทำให้แต่ละเขตที่ดำเนินการสามารถประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อได้ ตั้งแต่ ๑.๕๙ - ๓๔.๓ ล้านบาท แปรผันตามจำนวนรายการและวงเงินที่จัดซื้อโดยเทียบกับราคาอ้างอิงของศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ราคาที่ได้จากรายงานการจัดซื้อปกติทั่วไปของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต ทั้งแพทย์และเภสัชกรที่เป็นผู้บริหารและผู้ปฏิบัติทั้งที่ร่วมเป็นคณะทำงานในการดำเนินการและไม่ได้ร่วมเป็นคณะกรรมการในภาพรวมส่วนใหญ่มีความเห็นว่า การจัดซื้อยาร่วมระดับเขตทำให้เกิดความประหยัด เหมาะสมที่จะดำเนินการ ได้ยาที่มีคุณภาพและเห็นว่ามีประโยชน์ในภาพรวม

ในปี ๒๕๕๐ กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อขอความเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติรับทราบและเห็นชอบในหลักการตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ (ตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๖/๔๒๖๑ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๐) โดยเห็นว่าการดำเนินการใดที่จำเป็นต้องได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้กระทรวงสาธารณสุขนำเรื่องเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) พิจารณาก่อนดำเนินการ ซึ่งต่อมาคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ.) ได้อนุมัติตามหลักการที่คณะรัฐมนตรีเห็นชอบแล้ว (ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค (กวพ) ๐๔๐๘.๔/๒๕๗๐๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๐ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค (กวพอ) ๐๔๒๑.๓/๑๘๐๐๙ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๑) กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขตอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๕ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ ผลการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมในระดับเขตต่างๆ ระหว่างปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๕

เขต	ปี ๒๕๕๑		ปี ๒๕๕๒		ปี ๒๕๕๓		ปี ๒๕๕๔		ปี ๒๕๕๕	
	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)
๑	๒๖	๗๙.๒	๗	๔๔.๖	๗	๑๖.๔	๑๒	๔๘.๑	๙	๓๒.๕
๒	๑๗	๖๑.๒	๑๗	๕๔.๔			๑๖	๓๒.๕	๑๔	๒๘.๑
๓	๓๗	๙๔.๕	๓	๒๑.๘	๗	๖๔.๒	๖๔	๒๒๗.๔	๘๐	๒๒๒.๕
๔	๗	๔๔.๖	-	-	-	-	๒	๑๗.๔	๒	๑๗.๔
๕	-	-	-	-	-	-	๑๙	๖๖.๐	-	-
๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๗	-	-	๑๐	๔๔.๒	๙	๔๒.๒	-	-	๑๑	๓๑.๒
๘	๔	๒๗.๕	๒๐	๓๑.๕	๑๕	๓๑.๕	-	-	๑๑	๒๖.๖
๙	-	-	๕	๙๒.๘	๕	๙๕.๗	-	-	๔	๖.๔



ตารางที่ ๒ ผลการดำเนินการจัดซื้อยาร่วมในระดับเขตต่างๆ ระหว่างปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๕

เขต	ปี ๒๕๕๑		ปี ๒๕๕๒		ปี ๒๕๕๓		ปี ๒๕๕๔		ปี ๒๕๕๕	
	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)	รายการ	มูลค่า (ล้านบาท)
๑๐	-	-	๗	๒๗.๑	๗	๒๒.๗	๘	๔๑.๐	-	-
๑๑	๑๖	๓๔.๑	๗๑	๑๓๕.๐	๑๐๖	๑๕๖.๗	๑๙	๓๒๐.๖	๒๔	๖๗.๙
๑๒	-	-	๑๐	๘๒.๒	-	-	๙	๓๔.๖	๑๐	๑๓๒.๕
๑๓	-	-	๑๑	๔๔.๐	๑๐	๔๔.๐	๕	๓๕.๔	๕	๓๖.๑
๑๔	-	-	๖	๕๙.๐	๖	๔๒.๙	๑๑	๔๙.๐	๕	๓๕.๔
๑๕	-	-	๒๕	๗๖.๓	-	-	๒๒	๗.๖	-	-
๑๖	-	-	-	-	-	-	๑๒	๓๙.๓	-	-
๑๗	-	-	๑๗	๖๑.๒	๑๒	๕๓.๘	๒๒	๗๐.๘	๙	๑๐๓.๘
๑๘	-	-	๓๗	๙๔.๕	-	-	๘	๔๑.๐	-	-
รวม	๑๐๗	๓๔๑.๒	๒๔๖	๘๖๘.๖	๑๘๔	๕๐๗.๐	๒๒๑	๙๘๙.๘	๑๘๔	๗๔๐.๖

ที่มา : สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ในปี ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับระบบบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการในระดับเขต ให้แต่ละเขตมีความครอบคลุมพื้นที่ ๔-๘ จังหวัด และให้เกิดความเชื่อมโยงในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการบริหารจัดการด้านสุขภาพในภาพรวม การจัดการระดับเขต จึงมีการเปลี่ยนแปลง จากเขตตรวจราชการ ๑๙ เขต เป็นเขตสุขภาพ ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานคร ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะขยายการดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับเขตให้ครอบคลุมถึงเวชภัณฑ์ที่มีโซยา โดยเวชภัณฑ์ที่มีโซยาในที่นี้หมายถึง วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และวัสดุเอกซเรย์ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงขอดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยาร่วมในระดับเขตเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข โดยขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๙ สำหรับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ โดยให้คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยาร่วมในระดับเขตสามารถกำหนดเงื่อนไข จำนวนร้อยละ ของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาที่เสนอราคาต่ำสุด หรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือก และส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับคัดเลือกไม่เกินร้อยละตามที่กำหนด และยอมลดราคาจำหน่ายลงเท่ากับบริษัทที่เสนอราคาต่ำสุด ซึ่งต่อมาคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กพ.อ.)

ได้อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของการปฏิบัติในส่วนของการที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นกรณีเฉพาะราย แต่เนื่องจากการต่อรองราคาเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในรายการที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในในระดับเขตดังกล่าวเป็นเรื่องนโยบาย จึงเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอเรื่องดังกล่าวให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา และจะมีผลกึ่งต่อเมื่อคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังกล่าวได้ (ตามหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/๔๐๖๙๓ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗)

ในปี ๒๕๕๗ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๓ ฉบับ ได้แก่ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโดยคณะกรรมการหรือคณะกรรมการร่วมหรือคณะทำงานย่อย พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการจัดทำแผนการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ทั้งนี้ เพื่อให้ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใช้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยเน้นให้มีการดำเนินการในรูปคณะกรรมการจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การจัดทำแผนการจัดซื้อประจำปี การบริหารจัดการร่วมในระดับต่างๆ การปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และระบบการควบคุมกำกับและการรายงานสำหรับหน่วยงาน ส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบแนวทางการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ และหากมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ ก็ให้นำเรื่องเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ.) พิจารณาต่อไป (ตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๖๘๒๔ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘) ซึ่งคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ.) ได้พิจารณาอนุมัติในหลักการเพิ่มเติมให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในในระดับเขตสุขภาพตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเช่นเดียวกับการดำเนินการในระดับเขตทั้ง ๑๙ เขตทั่วประเทศตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ เป็นกรณีเฉพาะราย (ตามหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/๑๔๕๗๓ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๘)



ในปี ๒๕๕๘ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) ได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) โดยให้ส่วนราชการในส่วนภูมิภาคและส่วนราชการในส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค รวมทั้งการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ร่วมกันในระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุขถือปฏิบัติ (ตามหนังสือคณะกรรมการ ว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๑๘๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘) และต่อมาคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) ได้อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของ มาตรการที่ขัดแย้งต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นกรณีเฉพาะรายในประเด็นที่คณะกรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ร่วมกันในระดับเขตสามารถจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาจาก ๒ - ๓ บริษัท โดยกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาที่สูงกว่าราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือกไว้ และส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละตามที่กำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ ต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคาฯ เสนอ (ตามหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/๔๗๔๘๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ในปี ๒๕๖๐ ได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนกฎหมายประกอบ มาใช้ทดแทนระเบียบพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่ได้ใช้มาเป็นเวลานาน โดยพระราชบัญญัติฉบับนี้ได้เปลี่ยนหลักคิด และหลักเกณฑ์ในการจัดซื้อ จากระเบียบพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ เดิม ที่ใช้วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อเป็นตัวกำหนดวิธีการจัดซื้อ เปลี่ยนเป็นประเภทของพัสดุหรือประเภทของเวชภัณฑ์ยาเป็นตัวกำหนดในการใช้วิธีจัดซื้อ เช่น สามารถซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงไปยังบริษัทผู้จำหน่ายยาที่เป็นผู้จำหน่ายเพียงรายเดียวในประเทศได้ หรือกำหนดให้จัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เช่น ยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ รวมทั้งการออกกฎกระทรวงกำหนดพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุนและกำหนดวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีคัดเลือกและวิธีเฉพาะเจาะจง พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้สามารถจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือกหรือเฉพาะเจาะจง เป็นต้น ซึ่งผลของพระราชบัญญัติฉบับนี้ทำให้คำสั่งและระเบียบต่างๆ ที่ใช้ในการจัดซื้อร่วมระดับเขตที่ยึดโยงกับระเบียบพัสดุที่ใช้อยู่เดิม ไม่สามารถบังคับใช้ได้ต่อไป จึงทำให้มีข้อสงสัยว่าการดำเนินการจัดซื้อร่วมของโรงพยาบาลในเขตต่างๆ สามารถดำเนินการได้หรือไม่ ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการหารือไปยังคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสตุนาครรัฐ กรมบัญชีกลางในประเด็นดังกล่าว ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้มีหนังสือตอบตามหนังสือ คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสตุนาครรัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว๐๑๘๒๙๖ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอรื้อหรือแนวทางปฏิบัติกรณีมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและ เวชภัณฑ์มีไยยาของกระทรวงสาธารณสุข โดยวินิจฉัยให้ยกเว้นระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสตุนาครรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖ และ ๗ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจในการดำเนินการ จัดซื้อร่วมระดับเขตได้ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจการดำเนินการจัดซื้อร่วมเขตให้แก่ผู้ตรวจราชการ ในเขตสุขภาพทุกเขต ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๗๖๑/๒๕๖๑ เรื่องมอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ มีไยยาร่วมระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสตุนาครรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสตุนาครรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยาของส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่อ้างอิงระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยปรับปรุงแก้ไขเป็นระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ ที่มีไยยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้ส่วนราชการและ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใช้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยา ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ ดังกล่าว โดยเน้นให้มีการดำเนินการในรูปคณะกรรมการ การจัดทำบัญชี รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยา การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยาประจำปี การบริหาร จัดการร่วมในระดับต่างๆ การควบคุมกำกับและการรายงาน

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยาฉบับนี้ ได้กำหนดแนวทางการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไยยาร่วมในระดับเขตให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสตุนาครรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายประกอบพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการ ให้ครอบคลุมถึงประเภทของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไยยาในแต่ละประเภท และทุกวิธีของการดำเนินการจัดซื้อที่ได้ กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติฉบับนี้



วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาาร่วมของโรงพยาบาลในเขตต่างๆ โดยอาศัยกลวิธีในการรวมการจัดซื้อให้มีขนาดใหญ่ขึ้นเพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรอง โดยดำเนินการร่วมในระดับเขตในรายการยาที่มีการใช้ร่วมกัน
๒. เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับข้อเสนอของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ตามมติของคณะรัฐมนตรีวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ มติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๓. เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
๔. เพื่อลดการทำงานที่ซ้ำซ้อน ในการที่แต่ละโรงพยาบาลต้องดำเนินการกระบวนการเดียวกันซ้ำๆ กัน เพื่อจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในรายการเดียวกัน

ขั้นตอนการดำเนินการ

การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาาร่วมกันในระดับเขต หรือในระดับกรม ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงและระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ โดยมีขั้นตอนสำคัญในการดำเนินการ ดังนี้

๑. การกำหนดกรรมการผู้รับผิดชอบในระดับเขต/กรม
๒. การเตรียมการและจัดทำเอกสารเพื่อการจัดซื้อจัดหาร่วม

๒.๑ การคัดเลือกรายการ และกำหนดปริมาณของยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของแต่ละหน่วยงานที่จะจัดซื้อาร่วมกัน รวมถึงปริมาณยาขั้นต่ำและขั้นสูงในการสั่งซื้อแต่ละคราว

๒.๒ กำหนดวงเงินและราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อาร่วมกัน

๒.๓ จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อาร่วมกันในระดับเขต

๒.๔ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่จะดำเนินการ

๓. การดำเนินการจัดหาด้วยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป/วิธีคัดเลือก/วิธีเฉพาะเจาะจง แล้วแต่กรณี

๓.๑ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ ให้เลือกใช้วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปก่อน ซึ่งหากยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาได้กำหนดไว้ในระบบข้อมูลสินค้า (e-catalog) ก็ให้ดำเนินการโดยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) ส่วนยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ไม่ได้

กำหนดไว้ในระบบข้อมูลสินค้า (e-catalog) ก็ดำเนินการโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) และกำหนดเกณฑ์คัดเลือกผู้ชนะการเสนอราคา โดยอาจใช้เกณฑ์ราคา (Price) หรือเกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น (Price Performance) ก็ได้

๓.๒ กรณีที่ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเป็นรายการที่ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยซึ่งเป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน หากการยารายการนั้นมีผู้แทนจำหน่ายเอกชนเพียงรายเดียวก็จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง แต่หากการยารายการนั้นมีผู้แทนจำหน่ายเอกชนหลายรายให้จัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก (กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๕ ข้อ ๑๙)

๓.๓ กรณีที่ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเป็นพัสดุที่มีผู้ประกอบการซึ่งมีคุณสมบัติโดยตรงเพียงรายเดียว หรือมีตัวแทนจำหน่ายหรือตัวแทนผู้ให้บริการโดยชอบด้วยกฎหมายเพียงรายเดียวในประเทศไทยและไม่มีพัสดุอื่นที่จะใช้ทดแทนได้ ให้จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒)(ค))

๔. การทำสัญญาหรือข้อผูกพัน และการแตกสัญญาให้แก่หน่วยงาน

๕. การบริหารสัญญาของแต่ละหน่วยงาน ได้แก่ การออกหนังสือสั่งซื้อ การตรวจรับ การชำระเงิน และการปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา

๖. การควบคุมกำกับ ติดตามและประเมินผล

๗. การรายงานผลการดำเนินการ

การกำหนดกรรมการผู้รับผิดชอบในระดับเขต/กรม

การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในระดับเขต/กรม จะบรรลุผลตามที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้ จะต้องให้โรงพยาบาลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการดำเนินการพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์และรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง โดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ และเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงให้ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการร่วมที่ประกอบด้วยผู้แทนจากโรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ หรืออาจเชิญผู้แทนจากส่วนราชการอื่นๆ โดยพิจารณาจากผู้ที่มีความสามารถและตั้งใจที่จะช่วยปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวร่วมเป็นคณะกรรมการด้วย

คณะกรรมการดำเนินงานควรประกอบด้วยคณะกรรมการหลักอย่างน้อย ๒ ชุด ได้แก่ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องนโยบายและการบริหารจัดการในการจัดซื้อจัดจ้าง และคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อจัดหา สำหรับการควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์และบริษัทผู้ค้า ให้เขต/กรมวางแผนและกำกับติดตามในเรื่องดังกล่าว รวมถึงการประสานงานในการสุ่มเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ต่างๆ เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพอย่างต่อเนื่อง และแจ้งผลให้โรงพยาบาลต่างๆ ทราบเป็นระยะ



สำหรับกรณีที่เป็น การดำเนินการของโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ อาจดำเนินการแต่งตั้งในรูปแบบของ “คณะกรรมการจัดซื้อร่วมของกรม” เพื่อทำหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงาน ดังกล่าวให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้ตั้งไว้

องค์ประกอบหลักของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับนโยบายและการบริหารจัดการในการจัดซื้อร่วม

๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมระดับเขต ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----------------------------|
| ๑) ผู้ที่ผู้ตรวจราชการเขต มอบหมาย | ประธานกรรมการ |
| ๒) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขต | กรรมการ |
| ๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป หรือผู้แทน | กรรมการ |
| ๔) ผู้แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกจังหวัดในเขต | กรรมการ |
| ๕) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป | กรรมการ |
| ๖) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคทุกจังหวัดในเขต | กรรมการ |
| ๗) หัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ที่เกี่ยวข้องการจัดซื้อร่วม ยา วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และวัสดุเอกซเรย์ | กรรมการ |
| ๘) ผู้แทน หัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ของโรงพยาบาลชุมชนทุกจังหวัด
ในเขตที่เกี่ยวข้องการจัดซื้อร่วม ยา วัสดุการแพทย์
วัสดุทันตกรรมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และวัสดุเอกซเรย์
(จำนวนผู้แทนพิจารณาตามความเหมาะสมของแต่ละเขต) | กรรมการ |
| ๙) ฝ่ายเลขานุการ ประกอบด้วย | |
| - ผู้แทนที่ผู้ตรวจราชการมอบหมาย | กรรมการและเลขานุการ |
| - ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย และ
หัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชนที่รับผิดชอบการจัดซื้อยา วัสดุการแพทย์
วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์
ตามที่ได้รับมอบหมาย | กรรมการและ
เลขานุการร่วม |

ทั้งนี้ แต่ละเขตอาจแยกเป็นคณะกรรมการตามประเภทวัสดุแต่ละชนิด ตามความเหมาะสมได้



๑.๒ คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมระดับกรม ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------------|
| ๑) รองอธิบดีหรือผู้ที่อธิบดีมอบหมาย | ประธานกรรมการ |
| ๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งหรือผู้แทน | กรรมการ |
| ๓) หัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ของโรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
การจัดซื้อร่วม ยา วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์
การแพทย์ และวัสดุเอกซเรย์ | กรรมการ |
| ๔) ฝ่ายเลขานุการ ตามที่ประธานคณะกรรมการมอบหมาย | กรรมการและเลขานุการ |

โดยให้คณะกรรมการที่กล่าวมาในข้อ (๑.๑) และ (๑.๒) มีหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบายในการจัดซื้อร่วมในเขตหรือกรม รวมถึงระยะเวลาในการทำสัญญาจะซื้อขาย
๒. คัดเลือกรายการที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม

นโยบายในการจัดซื้อร่วมในระดับเขต/กรม ควรกำหนดให้ชัดเจน คือ รายการที่จะดำเนินการร่วมกันในระดับเขตหรือกรม เช่น ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาทุกรายการที่มีการใช้ร่วมกัน หรือเลือกเฉพาะรายการที่มีมูลค่าการใช้รวมสูง รวมถึงกำหนดนโยบายว่ารายการใดที่ยังคงให้ดำเนินการในระดับจังหวัดหรือในแต่ละโรงพยาบาล เป็นต้น

๓. กำหนดเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกผู้จำหน่ายของยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแต่ละรายการที่จัดซื้อร่วม โดยเลือกใช้เกณฑ์ราคา (Price) หรือเกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น (Price Performance) แล้วแต่กรณี

- ◆ กรณีใช้เกณฑ์ราคา (Price) ให้จัดซื้อจากผู้เสนอราคา ที่เสนอคุณสมบัติและ/หรือ ข้อเสนอทางด้านเทคนิคหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ที่เสนอราคาต่ำสุด
- ◆ กรณีใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น (Price Performance) ให้จัดซื้อจากผู้เสนอราคา ที่ได้คะแนนรวมสูงสุด โดยให้ระบุตัวแปร (เกณฑ์) และหลักเกณฑ์การให้คะแนนของแต่ละเกณฑ์ไว้ในเอกสารประกวดราคา และ/หรือ คุณลักษณะเฉพาะด้วย

๔. แจ้งเวียนสำเนาสัญญาและเอกสารแนบท้ายสัญญาการจัดซื้อร่วม ให้โรงพยาบาล/หน่วยงานทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง ในเขตหรือกรมทราบเพื่อดำเนินการจัดซื้อจากคู่สัญญาต่อไป

๕. ควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินการ ดังนี้

- ๕.๑ โรงพยาบาล/หน่วยงานทุกแห่งจัดซื้อภายในระยะเวลาและปริมาณตามสัญญา
- ๕.๒ คุณภาพผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ
- ๕.๓ บริการหลังการขายตามเงื่อนไขหรือข้อตกลง



๕.๔ การพิจารณายกเลิกสัญญา กรณีบริษัทคู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญา เช่น ส่งมอบเวชภัณฑ์ไม่ได้ตามเวลาที่กำหนด คุณภาพเวชภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ เป็นต้น สรุปรายงานผลการดำเนินการให้กระทรวงสาธารณสุขทราบเป็นระยะตามแบบที่กำหนด

๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานต่างๆ เพื่อช่วยดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวข้อง
๗. หน้าที่อื่นๆ ตามที่ผู้ตรวจราชการเขตหรืออธิบดีมอบหมาย

๒. คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วม

ในการดำเนินการจัดซื้อร่วม เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว และให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ควรแต่งตั้งตัวแทนจากโรงพยาบาลในระดับต่างๆ โดยเฉพาะรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งจะช่วยพิจารณาในเรื่องความเหมาะสมในการใช้กับผู้ป่วย และอาจมีบุคคลภายนอกซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่หรือบุคคลจากส่วนราชการที่เป็นกลางร่วมด้วย เช่น อาจารย์จากมหาวิทยาลัย เจ้าหน้าที่จากกระทรวงการคลังและพนักงานอัยการ เป็นต้น ร่วมเป็นคณะกรรมการด้วยก็ได้ ตามความเหมาะสมและจำเป็น

คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วม ประกอบด้วย

- ๑) คณะกรรมการกำหนดราคากลางและวงเงิน
- ๒) คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน หรือคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
- ๓) คณะกรรมการพิจารณาผล แล้วแต่กรณี ดังนี้
 - ๓.๑ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
 - ๓.๒ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก กรณีดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก
 - ๓.๓ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง กรณีดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
- ๔) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

โดยให้คณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วม คณะต่างๆ มีหน้าที่ดังนี้

๒.๑ คณะกรรมการกำหนดราคากลางและวงเงิน มีหน้าที่จัดทำราคากลางเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริง โดยให้ใช้ราคาตามลำดับ ดังนี้ (พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ และหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค. ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

- (๑) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด
- (๒) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ



- (๓) ราคามาตรฐานที่สำนักงานประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
- (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
- (๕) ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
- (๖) ราคาอื่นใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐนั้นๆ

ในกรณีที่มีราคาตาม (๑) ให้ใช้ราคาตาม (๑) ก่อน ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) แต่มีราคาตาม (๒) หรือ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๒) หรือ (๓) ก่อน โดยจะใช้ราคาใดตาม (๒) หรือ (๓) ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) (๒) และ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๔) (๕) หรือ (๖) โดยจะใช้ราคาใดตาม (๔) (๕) หรือ (๖) ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ

หมายเหตุ : กรณีการจัดทำราคากลางของยา ปัจจุบันราคาตาม (๑) และ (๒) ยังไม่มี จึงต้องใช้ราคาตาม (๓) ราคามาตรฐานที่สำนักงานประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด โดยอาจใช้ราคามาตรฐานของยาที่สำนักงานประมาณได้มีการประกาศไว้ หรือใช้ราคากลางที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติได้กำหนดไว้เป็นราคากลางก็ได้ และหากในกรณีที่ราคากลางดังกล่าวไม่มี คณะกรรมการกำหนดราคากลางจึงอาจใช้ราคาตามข้อ (๔) ราคาเฉลี่ย/ราคาต่ำสุด/ราคาสูงสุด/ราคารัษฎฐาน/ราคารูานนิยม ที่ได้จากการสืบราคาจากท้องตลาด เช่น ราคาที่แต่ละโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่มีการจัดซื้อยารายการนี้ หรือสืบค้นได้จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ Website <http://dmsic.moph.go.th> หรือราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดตามข้อ (๕) โดยจะใช้ราคาใดนั้น ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ

โดยแนวทางและวิธีการจัดทำราคากลางนั้น เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค. ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คู่มือแนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐ

สำหรับการกำหนดวงเงินเพื่อดำเนินการจัดซื้อร่วม อาจใช้ราคาเฉลี่ย/ราคาต่ำสุด/ราคาสูงสุด/ราคารัษฎฐาน/ราคารูานนิยม ที่แต่ละโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ/กรม ที่มีการจัดซื้อเวชภัณฑ์รายการนั้นๆ นำมาคำนวณเป็นวงเงินในการจัดซื้อร่วม ทั้งนี้แล้วแต่ความเหมาะสม แต่ไม่ควรสูงกว่าราคากลาง

๒.๒ คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน หรือคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ มีหน้าที่ ดังนี้

- ๑) จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยา/เวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่จัดซื้อร่วม โดยให้เป็นไปตามหลักวิชาการที่เกี่ยวข้อง เช่น อ้างอิงตามตำรายาที่ระบุไว้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. ๒๕๖๑ และระบุตำรายา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และสอดคล้องกับหลักการที่กำหนดไว้มาตรา ๘ และมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐



๒) กำหนดรายละเอียดและเงื่อนไขในร่างเอกสารประกวดราคา และระบุเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคาตามที่คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อจัดจ้างฯ กำหนด

๓) กรณีเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคาใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น (Price Performance) ให้กำหนดเกณฑ์ (ตัวแปร) โดยพิจารณาถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐ และวัตถุประสงค์ของการใช้งานเป็นสำคัญ ดังนี้ (พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕)

- (๑) ต้นทุนของพัสดุนั้นตลอดอายุการใช้งาน
- (๒) มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ
- (๓) บริการหลังการขาย
- (๔) พัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน
- (๕) การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- (๖) ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่น ในกรณีที่กำหนดให้มีการยื่นข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นก่อน
- (๗) เกณฑ์อื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยให้คณะกรรมการฯ กำหนดสัดส่วนคะแนนของราคาและคะแนนของเกณฑ์อื่นๆ วิธีการพิจารณาให้คะแนน และประกาศไว้ในเอกสารประกาศราคา/คุณลักษณะเฉพาะด้วย

๒.๓ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ประกอบด้วย ประธานกรรมการ ๑ คนและกรรมการอย่างน้อย ๒ คน โดยปกติให้แต่งตั้งจากข้าราชการตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าขึ้นไป ในกรณีจำเป็นหรือเพื่อประโยชน์ของทางราชการจะแต่งตั้งบุคคลที่มีใช้ข้าราชการร่วมเป็นกรรมการด้วยก็ได้ การลงมติต้องมีกรรมการมาพร้อมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด มติของคณะกรรมการให้ถือเสียงข้างมาก ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานกรรมการออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด โดยคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์มีหน้าที่ ดังนี้ (ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๕-๕๘)

๑) จัดพิมพ์ใบเสนอราคาและเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอทุกรายจากระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ชุด โดยให้กรรมการทุกคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในใบเสนอราคาและเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอทุกแผ่น

กรณีการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งที่กำหนดให้ต้องมีเอกสารในส่วนที่เป็นสาระสำคัญประกอบการยื่นข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นผ่านทางระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หากหน่วยงานของรัฐ



เห็นว่าเอกสารดังกล่าวมีปริมาณมากและเป็นอุปสรรคของผู้ยื่นข้อเสนอในการนำเข้าระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้นหน่วยงานของรัฐกำหนดให้ผู้ยื่นข้อเสนอ นำเอกสารนั้นพร้อมสรุปจำนวนเอกสารดังกล่าวมาส่ง ณ ที่ทำการของหน่วยงานของรัฐในภายหลัง โดยให้ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) กำกับในเอกสารนั้นด้วย โดยต้องดำเนินการภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันเสนอราคา

๒) ตรวจสอบการมีผลประโยชน์ร่วมกัน และเอกสารหลักฐานการเสนอราคาต่างๆ และพัสดุตัวอย่าง (ถ้ามี) หรือพิจารณาการนำเสนอของของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย หรือเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งภายหลังจากวันเสนอราคา แล้วคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่ไม่มีผลประโยชน์ร่วมกัน และยื่นเอกสารการเสนอราคาครบถ้วน ถูกต้อง มีคุณสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคหรือเสนอพัสดุที่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครบถ้วน ถูกต้อง ตามเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในประกาศและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ในกระบวนการพิจารณา คณะกรรมการอาจสอบถามข้อเท็จจริงเพิ่มเติมจากผู้ยื่นเสนอรายใดก็ได้ แต่จะให้ผู้ยื่นเสนอรายใดเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญที่เสนอไว้แล้วมิได้ และหากคณะกรรมการเห็นว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายใดมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในประกาศและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้คณะกรรมการตัดรายชื่อของผู้ยื่นเสนอรายนั้นออกจากการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในครั้งนั้น

ในกรณีที่ผู้ยื่นเสนอรายใดเสนอเอกสารทางเทคนิคหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ ไม่ครบถ้วน หรือเสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในประกาศและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญและความแตกต่างนั้นไม่มีผลทำให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบต่อผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นหรือเป็นการผิดพลาดเล็กน้อยให้พิจารณาผ่อนปรนการตัดสินผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น

๓) พิจารณาคัดเลือกพัสดุหรือคุณสมบัติของผู้ยื่นเสนอที่ถูกต้องตาม (๒) และพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยให้จัดเรียงลำดับผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือได้คะแนนรวมสูงสุด ไม่เกิน ๓ ราย

ในกรณีที่ผู้ยื่นเสนอรายที่คัดเลือกไว้ไม่ยอมเข้าทำสัญญาหรือข้อตกลงกับหน่วยงานของรัฐในเวลาที่กำหนดตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้คณะกรรมการพิจารณาผู้เสนอราคาต่ำสุดรายถัดไป หรือผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงรายถัดไปตามลำดับ แล้วแต่กรณี

๔) จัดทำรายงานผลการพิจารณาและความเห็นพร้อมด้วยเอกสารที่ได้รับไว้ทั้งหมด เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยผู้ตรวจราชการปฏิบัติราชการแทน หรือ อธิบดี แล้วแต่กรณี) ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ทั้งนี้ รายงานผลการพิจารณาดังกล่าว ให้ประกอบด้วยรายการอย่างน้อย ดังต่อไปนี้



(๔.๑) รายการพัสดุที่จะซื้อ

(๔.๒) รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ ราคาที่เสนอ และข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย

(๔.๓) รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอที่ผ่านการคัดเลือกกว่าไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกัน

(๔.๔) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ พร้อมเกณฑ์การให้คะแนน

(๔.๕) ผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอและการให้คะแนนข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย
พร้อมเหตุผลสนับสนุนในการพิจารณา

๕) ในกรณีที่ปรากฏว่า มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียวหรือมีผู้ยื่นข้อเสนอหลายรายแต่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว ให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น แต่ถ้าคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่ามีเหตุผลสมควรที่จะดำเนินการต่อไปโดยไม่ต้องยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้คณะกรรมการดำเนินการตามข้อ (๖) หรือข้อ (๗) แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

ในกรณีที่ไม่มีผู้ยื่นข้อเสนอหรือมีแต่ไม่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น

๖) ในการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคา หากปรากฏว่ามีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย ให้คณะกรรมการพิจารณาราคาต่ำสุดของผู้ที่เสนอราคาเข้าสู่ระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในลำดับแรกเป็นผู้ชนะการเสนอราคาในครั้งนั้นในกรณีที่ปรากฏว่าราคาของผู้ที่ชนะการเสนอราคายังสูงกว่าวงเงินที่จะซื้อ ให้คณะกรรมการดำเนินการ ดังนี้

(๖.๑) ให้แจ้งผู้ที่เสนอราคารายที่คณะกรรมการเห็นสมควรซื้อนั้นผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพื่อต่อรองราคาให้ต่ำสุดเท่าที่จะทำได้ หากผู้ที่เสนอราคารายนั้นยอมลดราคาและยื่นใบเสนอราคาผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ราคาที่เสนอใหม่ไม่สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อ หรือสูงกว่าแต่ส่วนที่สูงกว่านั้นไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่จะซื้อ หรือต่อรองราคาแล้วไม่ยอมลดราคาลงอีกแต่ส่วนที่สูงกว่านั้นไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่จะซื้อ ถ้าเห็นว่าราคาดังกล่าวเป็นราคาที่เหมาะสม ก็ให้เสนอซื้อจากผู้เสนอราคารายนั้น

(๖.๒) ถ้าดำเนินการตาม (๖.๑) แล้วไม่ได้ผล ให้แจ้งผู้ที่เสนอราคาที่คณะกรรมการเห็นสมควรซื้อทุกรายผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อบริษัทเสนอราคาใหม่พร้อมกันโดยยื่นใบเสนอราคาผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ภายในกำหนดระยะเวลาอันสมควร หากรายใดไม่ยื่นใบเสนอราคาให้ถือว่ารายนั้นยินยาราคาตามที่เสนอไว้เดิม หากผู้ที่เสนอราคาต่ำสุดในการเสนอราคาครั้งนี้เสนอราคาไม่สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อ หรือสูงกว่าแต่ส่วนที่สูงกว่านั้นไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่จะซื้อ ถ้าเห็นว่าราคาดังกล่าวเป็นราคาที่เหมาะสม ก็ให้เสนอซื้อจากผู้เสนอราคารายนั้น



(๖.๓) ถ้าดำเนินการตาม (๖.๒) แล้วไม่ได้ผล ให้เสนอความเห็นต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อประกอบการใช้ดุลพินิจว่าจะยกเลิกการซื้อ หรือขอเงินเพิ่มเติม หรือลดรายการ หรือลดจำนวน หากการดำเนินการดังกล่าวทำให้ลำดับของผู้ชนะการเสนอราคาเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ถือว่าก่อให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบระหว่างผู้เสนอราคา ให้ยกเลิกการซื้อในครั้งนั้น

๗) ในการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น หากปรากฏว่าราคาของผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุด สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อ ให้คณะกรรมการดำเนินการแจ้งผู้ที่เสนอราคารายที่คณะกรรมการเห็นสมควรซื้อนั้นผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพื่อต่อรองราคาให้ต่ำสุดเท่าที่จะทำได้ หากผู้ที่เสนอราคารายนั้นยอมลดราคาและยื่นใบเสนอราคาผ่านระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ราคาที่เสนอใหม่ไม่สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อ หรือสูงกว่าแต่ส่วนที่สูงกว่านั้นไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่จะซื้อหรือจ้างหรือต่อรองราคาแล้วไม่ยอมลดราคาลงอีก แต่ส่วนที่สูงกว่านั้นไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่จะซื้อ ถ้าเห็นว่าราคาดังกล่าวเป็นราคาที่เหมาะสม ก็ให้เสนอซื้อหรือจ้างจากผู้ที่ได้เสนอราคารายนั้น

หากดำเนินการตามวรรคหนึ่งแล้วไม่ได้ผล ให้เสนอความเห็นต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อประกอบการใช้ดุลพินิจว่าจะขอเงินเพิ่มเติม หรือยกเลิกการซื้อหรือจ้างในครั้งนั้น

๒.๔ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก (กรณียา/เวชภัณฑ์ที่มีใข้ยารายการนั้น มีผู้จำหน่ายมากกว่า ๑ รายที่ได้มีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยของสำนักงานงบประมาณ) มีหน้าที่ ดังนี้

๑) จัดทำหนังสือเชิญชวนผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไม่น้อยกว่า ๓ ราย ให้เข้ายื่นข้อเสนอ เว้นแต่ในงานนั้นมีผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดน้อยกว่า ๓ ราย โดยให้คำนึงถึงการไม่มีผลประโยชน์ร่วมกันของผู้ที่เข้ายื่นข้อเสนอ พร้อมจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ประกอบการที่คณะกรรมการมีหนังสือเชิญชวน

๒) การยื่นซองข้อเสนอและการรับซองข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องผนึกซองจำหน่ายถึงประธานคณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือกครั้งนั้น และส่งถึงหน่วยงานของรัฐผู้ดำเนินการคัดเลือก โดยยื่นโดยตรงต่อหน่วยงานของรัฐ พร้อมรับรองเอกสารหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคาว่าเอกสารดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ให้เจ้าหน้าที่ลงรับโดยไม่เปิดซองพร้อมระบุวันและเวลาที่รับซอง ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมายื่นซองโดยตรง ให้ออกใบรับให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ และให้ส่งมอบซองเสนอราคาทั้งหมด และเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ได้รับไว้ต่อคณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก เพื่อดำเนินการต่อไป

๓) เมื่อถึงกำหนดวัน เวลาการรับซองข้อเสนอ ให้รับซองข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอเฉพาะรายที่คณะกรรมการได้มีหนังสือเชิญชวนเท่านั้น พร้อมจัดทำบัญชีรายชื่อผู้มายื่นข้อเสนอ เมื่อพ้นกำหนดเวลา รับซองข้อเสนอห้ามรับเอกสารหลักฐานต่างๆ และพัสดุตัวอย่างตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือเชิญชวนเพิ่มเติมจาก



ผู้ยื่นข้อเสนอ เว้นแต่ กรณีการซื้อได้มีรายละเอียดที่มีความจำเป็นโดยสภาพของการซื้อที่จะต้องให้ผู้ยื่นข้อเสนอ นำตัวอย่างพัสดุมาแสดงเพื่อทดลอง หรือทดสอบ หรือนำเสนองาน หรือให้ผู้ยื่นข้อเสนอ นำเอกสารหรือรายละเอียด มาส่งภายหลังจากวันยื่นซองข้อเสนอ

๔) เมื่อถึงกำหนดวัน เวลาการเปิดซองข้อเสนอ ให้คณะกรรมการดำเนินการเปิดซองข้อเสนอและ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย แล้วให้กรรมการทุกคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในใบเสนอราคา และเอกสารประกอบการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอทุกแผ่นและให้นำความในข้อ ๕๕(๒) - (๔) ของระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาใช้บังคับกับการดำเนินการ พิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการซื้อหรือผู้ได้รับการคัดเลือกของคณะกรรมการ โดยอนุโลม

๕) หากปรากฏว่ามีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียวหรือมีผู้ยื่นข้อเสนอหลายรายแต่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไข ที่กำหนดในหนังสือเชิญชวนเพียงรายเดียว ให้คณะกรรมการดำเนินการตามข้อ ๕๖ ของระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยอนุโลม

ในกรณีที่ไม่มีผู้ยื่นข้อเสนอหรือมีแต่ไม่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือเชิญชวนให้เสนอ หัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อยกเลิกการคัดเลือกครั้งนั้น

ถ้าปรากฏว่าราคาของผู้ยื่นข้อเสนอที่คณะกรรมการเห็นสมควรซื้อที่สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อให้ คณะกรรมการเรียกผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นมาต่อรองราคา โดยให้ดำเนินการตามข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ ของระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

๖) รายงานผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการเสนอราคาและความเห็น พร้อมเอกสารที่ได้รับไว้ ทั้งหมดผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยผู้ตรวจราชการปฏิบัติ ราชการแทน หรือ อธิบดี แล้วแต่กรณี) เพื่อขอความเห็นชอบ

๒.๕ คณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (กรณียา/เวชภัณฑ์ที่มีใข้ยารายการนั้น มีผู้จำหน่ายเพียง รายเดียวในประเทศไทย หรือเป็นยา/เวชภัณฑ์ที่มีใขายาที่ได้มีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ของสำนัก บประมาณ เพียงรายเดียว) มีหน้าที่ ดังนี้

๑) จัดทำหนังสือเชิญชวนผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนด รายใดรายหนึ่งให้เข้ายื่นข้อเสนอหรือให้เข้ามาเจรจาต่อรองราคา

๒) หากเห็นว่าราคาที่เสนอนั้นยังสูงกว่าราคาในท้องถื่น หรือราคาที่ประมาณได้ หรือราคาที่ คณะกรรมการเห็นสมควร ให้ต่อรองราคาลงเท่าที่จะทำได้

๓) รายงานผลการพิจารณา และความเห็นพร้อมเอกสารที่ได้รับไว้ทั้งหมดผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยผู้ตรวจราชการปฏิบัติราชการแทน หรือ อธิบดี แล้วแต่กรณี) เพื่อขอความเห็นชอบ



๒.๖ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ประกอบด้วย ประธานกรรมการ ๑ คนและกรรมการอย่างน้อย ๒ คน โดยปกติให้แต่งตั้งจากข้าราชการตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าขึ้นไป ในกรณีจำเป็นหรือเพื่อประโยชน์ของทางราชการจะแต่งตั้งบุคคลที่มีใช้ข้าราชการร่วมเป็นกรรมการด้วยก็ได้ การลงมติ ต้องมีกรรมการมาพร้อมกันไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด มติของคณะกรรมการให้ถือมติเอกฉันท์ ในทางปฏิบัติเพื่อความสะดวกควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุแต่ละชุดเพื่อปฏิบัติหน้าที่เฉพาะแต่ละโรงพยาบาลหรือหน่วยงานนั้นๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ มีหน้าที่ ดังนี้

- ๑) ตรวจรับพัสดุ ณ ที่ทำการของผู้ใช้พัสดุนั้น หรือสถานที่ที่กำหนดไว้ในสัญญา
- ๒) ตรวจรับพัสดุให้ถูกต้องครบถ้วนตามเอกสารหลักฐานในสัญญา เช่น ใบสั่งซื้อ ข้อกำหนดคุณภาพ หรือผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพของผู้ผลิต (Certificate of analysis) สอดคล้องกับคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุตามที่ระบุไว้ในสัญญา

กรณีจำเป็นที่ไม่สามารถตรวจนับเป็นจำนวนหน่วยทั้งหมดได้ ให้ตรวจรับตามหลักวิชาการสถิติ

- ๓) ให้ตรวจรับพัสดุในวันที่ผู้ขายนำพัสดุมาส่ง และให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นไปโดยเร็วที่สุด
- ๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุไว้และถือว่าผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับโดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบแก่ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

ในกรณีที่เห็นว่าพัสดุที่ส่งมอบ มีรายละเอียดไม่เป็นไปตามข้อกำหนดในสัญญา ให้รายงานหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุเพื่อทราบหรือสั่งการ แล้วแต่กรณี

- ๕) ในกรณีที่ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวนหรือส่งมอบครบจำนวน แต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ถ้าสัญญาหรือข้อตกลงมิได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นให้ตรวจรับไว้เฉพาะจำนวนที่ถูกต้อง โดยถือปฏิบัติตามข้อ ๔) และให้รับรายงานหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อแจ้งให้ผู้ขายทราบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันตรวจพบ แต่ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์หน่วยงานของรัฐที่จะปรับผู้ขายในจำนวนที่ส่งมอบไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องนั้น

- ๖) การตรวจรับพัสดุที่ประกอบกันเป็นชุดหรือหน่วย ถ้าขาดส่วนประกอบอย่างใดอย่างหนึ่งไปแล้ว จะไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่าผู้ขายยังมิได้ส่งมอบพัสดุนั้น และโดยปกติให้รับรายงานหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อแจ้งให้ผู้ขายทราบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ตรวจพบ

- ๗) ถ้ากรรมการตรวจรับพัสดุบางคนไม่ยอมรับพัสดุ โดยทำความเห็นแย้งไว้ ให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เพื่อพิจารณาสั่งการ ถ้าหัวหน้าหน่วยงานของรัฐสั่งการให้รับพัสดุนั้นไว้ จึงดำเนินการตามข้อ ๔) หรือข้อ ๕) แล้วแต่กรณี



๘) กรณีผู้ขายส่งมอบพัสดุล่าช้าเกินกำหนดตามใบสั่งซื้อหรือข้อตกลงในสัญญาให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุรายงานผลการตรวจรับพัสดุพร้อมเสนอความเห็นค่าปรับที่ส่งมอบเกินกำหนดต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เพื่อแจ้งสงวนสิทธิค่าปรับให้ผู้ขายทราบ

๓. หัวหน้าเจ้าหน้าที่เขต/เจ้าหน้าที่เขต

เพื่อให้การดำเนินการด้านการพัสดุของเขตเป็นไปตามแนวทางหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ และมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และตามนโยบายแห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ผู้ตรวจราชการ ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่เขตและเจ้าหน้าที่เขตขึ้นจำนวนตามความเหมาะสม โดยให้มีหน้าที่หรือปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพัสดุเฉพาะภายในเขตสุขภาพของตน สำหรับบุคลากรที่เหมาะสมที่จะแต่งตั้งเป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่พัสดุคือผู้ที่ได้เคยดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องพัสดุมาแล้ว ได้แก่ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เกสัชกร หรือบุคลากรที่ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่พัสดุ เป็นต้น

เนื่องจากการจัดซื้อร่วมในระดับเขตจะมีรายละเอียด ขั้นตอนงานที่จะต้องดำเนินการมาก เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพสูงขึ้น เขตอาจมีการจัดตั้งเป็นหน่วยดำเนินงานในการจัดซื้อร่วมระดับเขต ซึ่งอาจจะเป็นส่วนหนึ่งของสำนักงานเขตสุขภาพ หรือใช้สำนักงานเขตสุขภาพเป็นหน่วยงานรับผิดชอบประจำและมอบหน้าที่ให้ผู้บริหารรับผิดชอบเฉพาะที่ชัดเจน หรืออาจแบ่งรายการยาเป็นกลุ่มและมอบหมายผู้บริหารรับผิดชอบเป็นรายจังหวัด/กลุ่มจังหวัด โดยดำเนินการจัดซื้อร่วมในนามเขตก็ได้ ทั้งนี้ จะใช้วิธีการดำเนินการแบบใดนั้น ขึ้นอยู่กับข้อตกลงและบริบทของแต่ละเขตนั่นๆ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่เขต/เจ้าหน้าที่เขต มีหน้าที่ ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และหน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

๑. จัดทำแผนจัดซื้อเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้ความเห็นชอบ และเผยแพร่แผนดังกล่าวในระบบสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และเปิดเผยที่หน่วยงาน โดยแผนจัดซื้อต้องประกอบด้วยรายการอย่างน้อย คือ ชื่อโครงการหรือรายการที่จะจัดซื้อ วงเงิน ระยะเวลาที่คาดว่าจะจัดซื้อ หรือรายการอื่นๆ ที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๒. จัดทำรายงานเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้ตรวจราชการปฏิบัติราชการแทน หรือ อธิบดี แล้วแต่กรณี) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อขอดำเนินการจัดซื้อร่วมเขต และใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ



๓. เสนอขอแต่งตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๔. ให้เจ้าหน้าที่จัดทำรายงานขอซื้อ เสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ โดยเสนอผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และต้องมีข้อมูลประกอบการรายงาน ดังนี้ (ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒)

๔.๑ เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

๔.๒ ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๔.๓ ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ

๔.๔ วงเงินที่จะซื้อ โดยให้ระบุวงเงินงบประมาณ ถ้าไม่มีวงเงินดังกล่าวให้ระบุวงเงินที่ประมาณว่าจะซื้อในครั้งนั้น

๔.๕ กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๔.๖ วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

๔.๗ หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๔.๘ ข้อเสนออื่นๆ เช่น การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ ที่จำเป็นในการซื้อ การออกประกาศและเอกสารเชิญชวน

๕. กรณีจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

๕.๑ ให้เจ้าหน้าที่ เผยแพร่ร่างเอกสารประกวดราคาและคุณลักษณะเฉพาะของยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในเว็บไซต์ของส่วนราชการ และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

(๑) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าหน่วยงานของรัฐที่จะให้มีการเผยแพร่เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้ประกอบการหรือไม่ก็ได้

(๒) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานของรัฐนำร่างประกาศและร่างเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เผยแพร่เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้ประกอบการเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ วันทำการ เพื่อให้ผู้ประกอบการมีความคิดเห็นไปยังหน่วยงานของรัฐที่จัดซื้อจัดจ้างโดยตรง โดยเปิดเผยตัว

กรณีที่ผู้มีความคิดเห็น ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ร่วมกับคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พิจารณาว่าสมควรดำเนินการปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ โดยให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๗



๕.๒ ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ดำเนินการเผยแพร่ประกาศเชิญชวนและเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

- (๑) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ให้กำหนดไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ
- (๒) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ให้กำหนดไม่น้อยกว่า ๑๐ วันทำการ
- (๓) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ให้กำหนดไม่น้อยกว่า ๑๒ วันทำการ
- (๔) การซื้อครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ให้กำหนดไม่น้อยกว่า ๒๐ วันทำการ

๖. หัวหน้าเจ้าหน้าที่เขตเสนอรายงานผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาผลการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ / คณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก / คณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง แล้วแต่กรณี พร้อมความเห็นต่อผู้ตรวจราชการปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเห็นชอบและอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๗. ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายทราบผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๘. จัดทำหนังสือแจ้งผู้ชนะการเสนอราคาในการจัดซื้อพร้อม ให้มาทำสัญญาจะซื้อจะขายฯ กับทางราชการ พร้อมหลักประกันสัญญา

๙. จัดทำร่างสัญญาให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เรื่อง แบบสัญญาเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๐. รายงานคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อพร้อมๆ เพื่อทราบผลการดำเนินการจัดซื้อพร้อม

๑๑. ดำเนินการแตกสัญญาแล้วแจ้งเวียนสัญญาพร้อมเอกสารแนบท้ายสัญญาให้ทุกโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่จัดซื้อพร้อมเขตทราบ เพื่อดำเนินการจัดซื้อต่อไป

๑๒. กรณีเมื่อครบกำหนดส่งมอบพัสดุแล้วยังไม่ได้รับมอบของ ให้จัดทำรายงานและหนังสือแจ้งปรับเสนอผู้ตรวจราชการลงนาม เพื่อแจ้งปรับให้ผู้ขายทราบ และรายงานคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อพร้อมๆ เพื่อการควบคุมกำกับและประเมินผลในภาพรวมของเขตต่อไป



๑๓. จัดทำหนังสือแจ้งสงวนสิทธิ์ค่าปรับให้ผู้ขายทราบตามความเห็นของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุกรณีส่งมอบพัสดุเกินกำหนด

๑๔. เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑๔.๑ รายงานขอซื้อตามข้อ ๔.

๑๔.๒ เอกสารเกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็นร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ และผลการพิจารณาในครั้งนั้น (ถ้ามี)

๑๔.๓ ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๔.๔ ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย

๑๔.๕ บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๑๔.๖ ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก

๑๔.๗ สัญญาจะซื้อจะขายฯ รวมทั้งการแก้ไขสัญญาฯ เป็นหนังสือ (ถ้ามี)

๑๔.๘ บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการผ่านระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หน่วยงานของรัฐสามารถใช้เอกสารที่จัดทำในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์เป็นเอกสารประกอบบันทึกรายงานผลได้

หลักเกณฑ์และแนวทางการกำหนดและคัดเลือกรายการยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่จะจัดซื้อร่วมระดับเขต/กรม

๑) แนวทางการกำหนดรายการที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม คือ รายการที่มีลักษณะดังต่อไปนี้

๑) รายการที่โรงพยาบาลในทุกจังหวัดหรือโรงพยาบาลส่วนใหญ่มีการใช้เป็นประจำ

๒) รายการที่มีปริมาณการใช้สูง และ/หรือ มีมูลค่าการใช้รวมสูง

๓) รายการซึ่งเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมหรือสภากาชาดไทยมิได้ผลิตออกจำหน่ายหรือองค์การเภสัชกรรมมีหนังสือแจ้งเวียนให้ทราบว่าไม่สามารถจำหน่ายให้เขตนั้นได้

๔) รายการที่ได้มีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ของสำนักงบประมาณ

ประเด็นสำคัญที่จะทำให้การจัดซื้อyar่วมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดต่างๆ /กรม ควรมีการร่วมกันกำหนดและจัดทำบัญชีรายการยา/เวชภัณฑ์ที่มีไซยาาร่วม (Common list) ของเขต/กรมที่ชัดเจน ซึ่งจะเป็นกลไกสำคัญที่จะทำให้การคัดเลือกรายการที่จะดำเนินการจัดซื้อyar่วมมีประสิทธิภาพสูงสุด และการพิจารณารายการที่จะนำมาคัดเลือกเพื่อดำเนินการจัดซื้อyar่วม อาจแบ่งกลุ่มได้ดังนี้



กลุ่มที่ ๑ กลุ่มยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา ที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนในเขตส่วนใหญ่มีใช้ร่วมกัน

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา ที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปในเขตส่วนใหญ่มีใช้ร่วมกัน

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา ที่โรงพยาบาลชุมชนในเขตส่วนใหญ่มีใช้ร่วมกัน

๒) การคัดเลือกรายการพร้อมด้วยปริมาณที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม

กลวิธีการคัดเลือกรายการยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วมกันนั้น มีขั้นตอนดังนี้

๑) รวบรวมรายการยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาจากโรงพยาบาลหรือหน่วยงานในเขต/กรม โดยพิจารณาข้อมูลจากแผนปฏิบัติการจัดซื้อประจำปีของแต่ละโรงพยาบาล โดยรวบรวมข้อมูลประมาณการใช้แต่ละรายการเรียงตามลำดับมูลค่ามากไปน้อย หรืออาจจะนำมูลค่ารวมของการใช้ ๑๐๐ อันดับแรกของปีที่ผ่านมาเป็นข้อมูลนำเข้าในการพิจารณา โดยข้อมูลที่จะนำมาดำเนินการจัดซื้อร่วม ประกอบด้วย ปริมาณที่ต้องการจัดซื้อทั้งปี ปริมาณขั้นต่ำ/ปริมาณขั้นสูงที่จะสั่งซื้อในแต่ละคราว และราคาต่อหน่วย โดยปกติให้ดำเนินการจัดซื้อร่วมโดยประกาศเชิญชวนทั่วไปด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กรณีรายการที่ได้คัดเลือกมีการขึ้นทะเบียนอยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยของสำนักงานงบประมาณ หากโรงพยาบาลหรือหน่วยงานในเขต/กรม ได้มีการพิจารณาร่วมกันแล้วเห็นว่า ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยรายการดังกล่าวมีมูลค่าการใช้สูง และเห็นพ้องกันว่าจะใช้ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาจากบริษัทที่ได้รับการขึ้นทะเบียนนวัตกรรมไทยรายการนั้นๆ ก็สามารถดำเนินการจัดซื้อร่วมโดยวิธีคัดเลือกหรือวิธีเฉพาะเจาะจง ตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อรองราคาโดยคณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก หรือคณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้ได้ราคาต่ำที่ต่ำกว่าที่ประกาศไว้ในบัญชีนวัตกรรมไทย

๒) คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมฯ กำหนดรายการและวงเงินที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วม โดยใช้ข้อมูลจากข้อ ๑ ประกอบการพิจารณา และมอบให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่เขตดำเนินการจัดซื้อร่วมต่อไป

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับเขต เป็นการดำเนินการโดยราชการส่วนกลาง โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการแต่ละเขตปฏิบัติราชการแทนในฐานะหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ดังนั้น คำสั่ง ประกาศ หนังสือราชการที่เกี่ยวข้อง จึงต้องดำเนินการตามระเบียบงานสารบัญในนามสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓) วิธีการในการดำเนินการจัดซื้อร่วม

อาจดำเนินการจัดซื้อร่วมแยกเป็นกลุ่มๆ ตามความจำเป็นหรือตามความเหมาะสมของยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา แต่ละประเภท หรือแยกกลุ่มตามวิธีการในการจัดซื้อ โดยสามารถแต่งตั้งคณะกรรมการแยกแต่ละกลุ่มเพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการดำเนินงาน และสามารถกระจายแบ่งหน้าที่ให้กับผู้เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมมากขึ้น



กรณีอาจแบ่งกลุ่มตามประเภทของยา เช่น กลุ่มยาออกฤทธิ์ต่อหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มยาปฏิชีวนะ หรือกลุ่มยาทั่วไป เป็นต้น กรณีเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา อาจแบ่งกลุ่ม เช่น วัสดุทันตกรรม फिल्मเอกซเรย์ เลนส์แก้วตาเทียม ข้อเข่าเทียม ผ้าก๊อสน้ำและฝือก หลอดฉีดยาและเข็มฉีดยา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นต้น

การพิจารณาผล

ให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์/คณะกรรมการซื้อโดยวิธีคัดเลือก/คณะกรรมการซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง สรุปผลการจัดซื้อว่าผู้เสนอราคายกใดเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเสนอรายงานผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่ต่อผู้ตรวจราชการ เพื่อพิจารณาเห็นชอบและเมื่ออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายทราบผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด

การทำสัญญาหรือข้อผูกพัน

เมื่อหัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางครบ ๗ วันพ้นระยะเวลาการอุทธรณ์แล้ว จึงจะเชิญผู้ชนะการซื้อมาทำสัญญาเพื่อมิให้เกิดปัญหาในรายละเอียดการปฏิบัติในภายหลัง สัญญาที่จะใช้ดำเนินการให้ใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ซึ่งเป็นรูปแบบสัญญาตามประกาศคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เรื่อง แบบสัญญาเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีกำหนดระยะเวลาในสัญญาอย่างน้อย ๑๒ เดือน หรือตามที่เขต/กรมเห็นสมควร และเพื่อความคล่องตัว ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อธิบดี ควรมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ ในเขต/กรม สามารถออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้แต่ละคราวของโรงพยาบาลหรือหน่วยงานตนเองได้ตามสัญญา

ทั้งนี้ ในการจัดทำสัญญาจะซื้อจะขายฯ ดังกล่าวข้างต้นนั้น ยังต้องมีเอกสารแนบท้ายสัญญา ได้แก่

- รายการยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และราคาต่อหน่วย
- รายการคุณลักษณะเฉพาะ
- ใบเสนอราคา
- บัญชีรายชื่อโรงพยาบาลหรือหน่วยงานทุกแห่ง พร้อมทั้งระบุปริมาณความต้องการซื้อยา/เวชภัณฑ์

ที่มีใช้ยาตลอดระยะเวลาของสัญญาของแต่ละโรงพยาบาล/หน่วยงาน ปริมาณขั้นสูงและปริมาณขั้นต่ำในการออกใบสั่งซื้อแต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาล/หน่วยงาน



- หนังสือมอบอำนาจปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อธิบดี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ ในเขต/กรม ออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้แต่ละคราวของแต่ละโรงพยาบาลหรือหน่วยงานตนเองได้ตามสัญญา (ถ้ามี)

อนึ่ง สัญญาจะซื้อจะขายฯ หากมีการปรับแก้ไขเพิ่มเติมจากรูปแบบสัญญาตามประกาศคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐที่กำหนดไว้ข้างต้น จะต้องส่งร่างสัญญาให้สำนักงานอัยการสูงสุดพิจารณา

การจัดซื้อและจัดส่ง

เมื่อจัดทำสัญญาจะซื้อจะขายฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อฯ ดำเนินการจัดส่งสำเนาสัญญาฯ พร้อมเอกสารแนบท้ายสัญญาให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานทุกแห่งที่เกี่ยวข้องในเขต/กรมทราบ เพื่อจัดซื้อตามสัญญาต่อไป กรณีที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อธิบดี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หน่วยงานออกใบสั่งซื้อตามความต้องการเป็นคราวๆ ไปตามสัญญาจะซื้อจะขายฯ ให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ ส่งใบสั่งซื้อโดยตรงไปยังบริษัทผู้จำหน่ายตามสัญญาฯ และระบุในใบสั่งซื้อให้ส่งมอบพัสดุที่โรงพยาบาล/หน่วยงานของตนเอง ส่วนกรณีที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อธิบดี มิได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หน่วยงานออกใบสั่งซื้อ ผู้ลงนามออกใบสั่งซื้อจึงต้องเป็นผู้ที่ลงนามผู้จะซื้อตามสัญญาฯ ผู้ตรวจราชการได้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะมอบอำนาจต่อให้ผู้อื่นไม่ได้ (ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗)

การชำระเงิน

เมื่อบริษัทผู้จำหน่ายได้ส่งมอบยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาครบถ้วนตามใบสั่งซื้อแล้ว ให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุต้องรับดำเนินการตรวจรับให้เสร็จสิ้น และให้เจ้าหน้าที่การเงินวางฎีกาขอเบิกเงินโดยมิชักช้า นับแต่วันที่บริษัทผู้จำหน่ายได้ส่งมอบยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ถูกต้องครบถ้วนแล้ว
๒. เร่งรัดติดตามฎีกาที่คลังจังหวัด/อำเภอ แล้วแต่กรณี ซึ่งได้ตรวจอนุมัติแล้ว
๓. ให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมในการจ่ายเงินแก่บริษัทผู้จำหน่ายโดยเร็ว

โดยสรุปโรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ จะต้องดำเนินการเพื่อให้พร้อมจ่ายเงิน ให้แก่ผู้จำหน่ายโดยเร็ว นับแต่วันที่ได้รับมอบยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาดังกล่าว



การควบคุมกำกับและติดตามประเมินผล

การควบคุมกำกับและติดตามประเมินผล ให้ดำเนินการโดยสำนักงานเขต/กรม และให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานดำเนินการภายในวงเงินและระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญา กรณีมีความต้องการใช้ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเพิ่มขึ้นในสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน หรือเพื่อประโยชน์ของส่วนราชการ มากกว่าวงเงินที่กำหนดในสัญญา สามารถดำเนินการจัดซื้อในลักษณะการ repeat order โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานต่างๆ ที่ร่วมโครงการจัดซื้อร่วม สรุปปริมาณการจัดซื้อรายการยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และผลการติดตามคุณภาพของยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ตามช่วงระยะเวลาที่คณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมฯ กำหนด ส่งให้ฝ่ายเลขานุการทราบ เพื่อรวบรวมสรุปเป็นรายงานรวม เปรียบเทียบกับปริมาณตามสัญญา และเปรียบเทียบกับราคาที่จัดซื้อเดิม เพื่อเป็นข้อมูลที่น่าไปใช้ประเมินผลความประหยัดที่เกิดขึ้นในระบบทั้งในเชิงงบประมาณที่ใช้และคุณภาพยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ได้รับ เพื่อเสนอคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมฯ พิจารณาต่อไป

การรายงาน

การรายงานผลการดำเนินงานในการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมกันมี ๒ ระดับ ดังนี้

๑. การรายงานในระดับเขต/กรม

ให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานทุกแห่งในโครงการ สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในรายการต่างๆ ตามที่ได้ตกลงไว้ภายในวันครบกำหนดระยะเวลาตามที่ตกลงกับบริษัท หรือทุกระยะเวลาที่กำหนด เช่น ทุก ๓ เดือน เป็นต้น ให้ฝ่ายเลขานุการทราบภายใน ๑๕ วัน เพื่อสรุปเสนอคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมฯ ทราบ

๒. การรายงานกระทรวงสาธารณสุข

ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการจัดซื้อร่วมฯ รายงานผลการดำเนินงานในการจัดซื้อร่วมกันให้กระทรวงสาธารณสุขทราบเมื่อมีการดำเนินการจัดซื้อร่วมทุกครั้ง โดยรายงานตามรายละเอียดที่ได้กำหนด และแจ้งให้โรงพยาบาลหรือหน่วยงานทราบ หลังจากที่ได้จัดทำสัญญาจะซื้อจะขาย ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยากับบริษัทผู้จำหน่ายแล้วภายใน ๕ วัน และเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่ตกลงกับบริษัทหรือทุกระยะเวลาที่กำหนด เช่น ทุก ๓ เดือน เป็นต้น ให้ส่งรายงานสรุปผลการจัดซื้อจริงเทียบกับที่คาดว่าจะจัดซื้อในครั้งแรก เพื่อส่วนกลางจะได้ประมวลผลในภาพรวมได้ว่าการดำเนินการของเขต/กรมต่างๆ ก่อให้เกิดความประหยัดขึ้นในระบบได้เพียงใด เพื่อนำสรุปข้อมูลรายงานเสนอกระทรวงสาธารณสุขและคณะรัฐมนตรีทราบต่อไป และรวบรวมข้อมูลด้านราคาในภาพรวมแจ้งกลับให้จังหวัดและโรงพยาบาลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบประกอบในการดำเนินการในครั้งต่อไป



๓. ให้ทุกเขต/กรม สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติ (ถ้ามี) ทุกระยะ ๖ เดือน เพื่อที่กระทรวงสาธารณสุขจะได้รวบรวมและเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติให้เหมาะสมยิ่งขึ้นต่อไป

การปฏิบัติกรณีที่มีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการตามมาตรการ

ให้เขต/กรมต่างๆ ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดดังกล่าว กรณีเขต/กรมใดมีปัญหาหรืออุปสรรคไม่สามารถปฏิบัติหรือดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดในประเด็นใดให้แจ้งเหตุผลความจำเป็นและขออนุมัติ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการเป็นกรณีไป

อนึ่ง เนื่องจากการดำเนินการจัดซื้อร่วมในระดับเขตหรือกรมนี้เป็นมติที่คณะรัฐมนตรีให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ ดังนั้นจึงถือเป็นหน้าที่ที่ข้าราชการผู้ที่เกี่ยวข้องจะต้องยึดถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดตามที่บัญญัติในมาตรา ๘๒ (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังนี้

มาตรา ๘๒ ข้าราชการพลเรือนสามัญต้องกระทำการอันเป็นข้อปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๒) ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ/ระเบียบของทางราชการ มติคณะรัฐมนตรี นโยบายของรัฐบาล และปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ

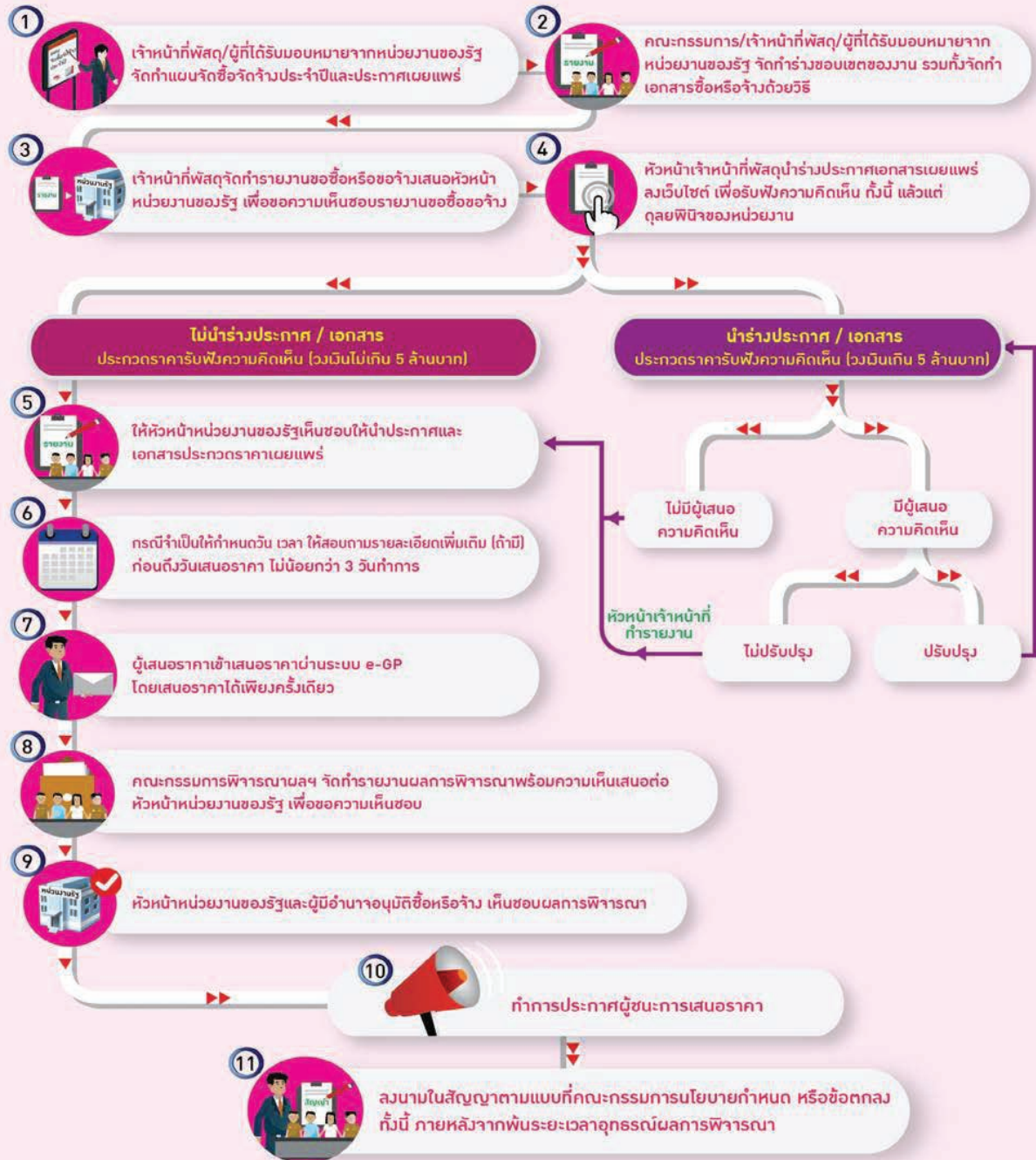
ขั้นตอนการจัดซื้อโดยวิธีต่างๆ

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐



การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) มีขั้นตอนอย่างไรบ้าง ?

ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ได้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 23 สิงหาคม 2560 ที่ผ่านมา โดยตาม พ.ร.บ. ดังกล่าวได้กำหนดการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ 3 วิธี ได้แก่ วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วิธีคัดเลือก และวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้ความรู้กับหน่วยงานของรัฐ ผู้กำกับภาครัฐ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง กรมบัญชีกลางขออธิบายขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ซึ่งเป็นวิธีการหนึ่งของการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ดังนี้



หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินการโดยละเอียดมีอยู่ในภาคผนวกแนบท้าย

ที่มา : เว็บไซต์ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐของกรมบัญชีกลาง

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการจัดซื้อและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ของกระทรวงสาธารณสุข



หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินการโดยละเอียดมีอยู่ในภาคผนวกแนบท้าย

ที่มา : เว็บไซต์ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐของกรมบัญชีกลาง





หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินการโดยละเอียดมีอยู่ในภาคผนวกแนบท้าย

ที่มา : เว็บไซต์ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐของกรมบัญชีกลาง

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการจัดซื้อและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ของกระทรวงสาธารณสุข

กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๓
๔. กฎกระทรวงกำหนดเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างกับหน่วยงานของรัฐที่ใช้สิทธิอุดหนุนไม่ได้ พ.ศ. ๒๕๖๐
๕. ประกาศคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เรื่อง แบบสัญญาเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๖. ประกาศคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการรวมการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๗. มติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ รับทราบการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี (มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อของกระทรวงสาธารณสุข)
๘. มติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อและเวชภัณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ
๙. มติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ
๑๐. หนังสือคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กนบ) ๐๔๐๕.๒/ว๔๑๐ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง กำหนดแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market e-market) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding e-bidding) และวิธีสอบราคา
๑๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว๔๕๓ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง การดำเนินการกรณีมีผู้เสนอราคาเดียว
๑๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว๐๑๘๒๙๖ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ข้อหารือแนวทางปฏิบัติกรณีมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อและเวชภัณฑ์มีใช้ของกระทรวงสาธารณสุข
๑๓. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว ๒๕๘ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้างกรณีมีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย หรือมีผู้ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย
๑๔. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๗๖๑/๒๕๖๑ เรื่อง มอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้เข้าร่วมระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑
๑๕. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว๕๔ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่อง ข้อมความเข้าใจการกำหนดเรื่อง ข้อตกลงคุณธรรม หรือนโยบายและแนวทางการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้าง และตัดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอตามที่คณะกรรมการปปช. กำหนด ออกจากแบบประกาศและเอกสารเชิญชวน



๑๖. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค. ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คู่มือแนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐ
๑๗. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว๒๕๔ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับของแถม
๑๘. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๓/ว ๓๕๐ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ข้อความเข้าใจการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง
๑๙. หนังสือคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์และข้อร้องเรียน ด่วนที่สุด ที่ กค (กอร) ๐๔๐๕.๕/ว๓๗๔ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ข้อความเข้าใจเกี่ยวกับการอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
๒๐. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๔๕๗ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
๒๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๗/ว๒๒๘๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๑๘ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ การกำหนดผลงาน การระบุคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือยี่ห้อของพัสดุ และการพิจารณาคุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอของหน่วยงานของรัฐกรณีการกำหนดสิ่งที่ไม่ใช่สาระสำคัญ
๒๓. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๒๙๐ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง ตัวอย่างหนังสือคำประกัน
๒๔. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓
๒๕. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ.๒๕๖๑
๒๖. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒

หมายเหตุ : สามารถค้นหากฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง จากเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์
กระทรวงสาธารณสุข (<http://dmsic.moph.go.th>)





ภาคผนวก

- คู่มือการบันทึกข้อมูลและตัวอย่าง
- เอกสารที่เกี่ยวข้อง





คู่มือการบันทึกข้อมูล
โครงการรวมซื้อรวมจ้างในระบบ e-GP
กรณีผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา
(ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding))

สำหรับหน่วยงานภาครัฐ

จัดทำโดย

กลุ่มงานมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

กองการพัสดุภาครัฐ



สารบัญ

หน้า

๑. เพิ่มโครงการ.....	๒
๒. การเลือกประเภทการทำสัญญาและระบุหน่วยงานที่เข้าร่วม	๓
๓. การบันทึกร่างสัญญา.....	๘
๓.๑ บันทึกรายละเอียดรวมชื่อรวมจ้าง.....	๙
๓.๒ สร้างโครงการภายใต้หน่วยงานที่รวมชื่อรวมจ้าง.....	๑๐



โครงการรวมซื้อรวมจ้าง กรณีผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา

๑. ขั้นตอนจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๑ เข้าสู่ ระบบ e-GP ที่เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th

๑.๑.๑ บันทึก “รหัสผู้ใช้” และ “รหัสผ่าน”

๑.๑.๒ คลิกปุ่ม **เข้าสู่ระบบ**

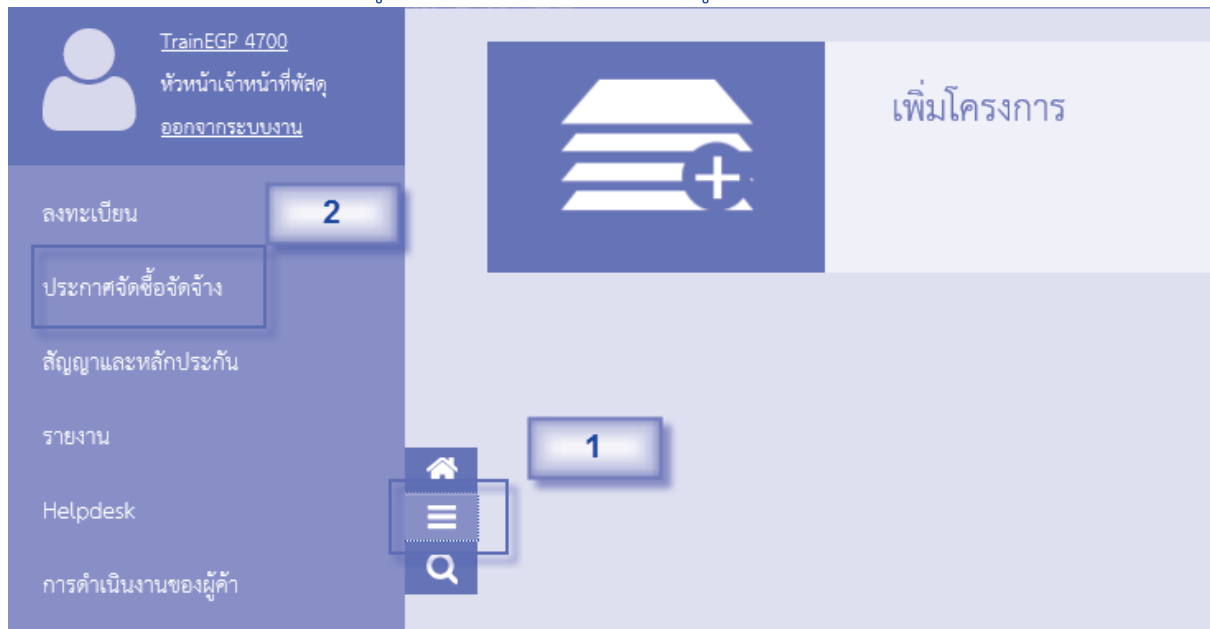
ดังรูปที่ ๑



รูปที่ ๑

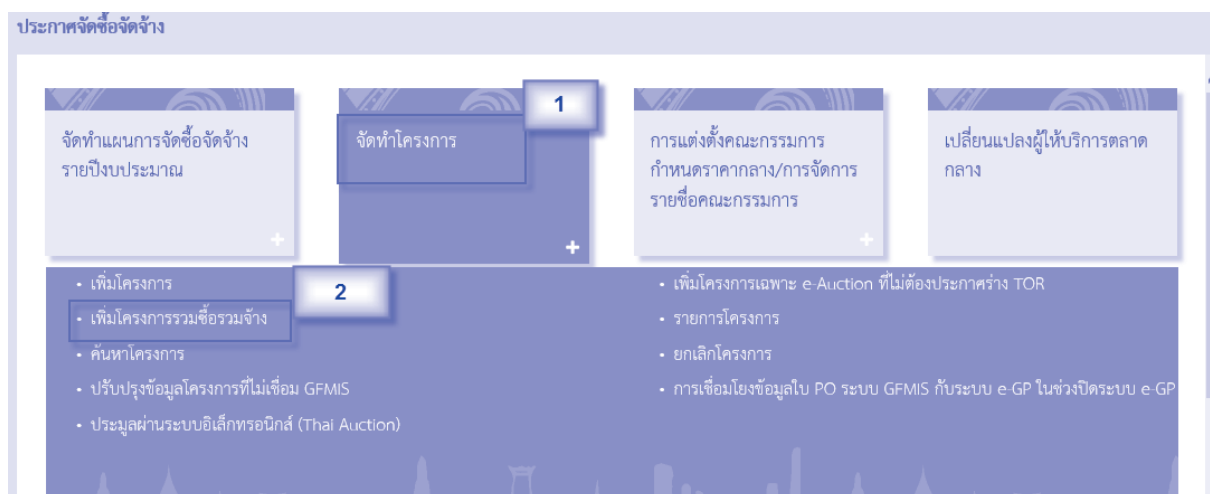


๑.๒ ไปที่  เลือก เมนู “ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง” ดังรูปที่ ๒



รูปที่ที่ ๒

๑.๓. เลือกเมนู “จัดทำโครงการ” และเลือก “เพิ่มโครงการรวมซื้อรวมจ้าง” ดังรูปที่ ๓



รูปที่ ๓



๑.๔. บันทึกรายละเอียดข้อมูลโครงการ ตามขั้นตอนปกติ แล้วกดปุ่ม “ระบุหน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง” ดังรูปที่ ๔

เพิ่มโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 0300400000 - กรมบัญชีกลาง กรุงเทพฯ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
12.14.19.01	คลอรีน ซีแอล (12.14.19.01)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

* ประเภทการจัดหา <ตัวเลือกประเภทจัดหา>

* พัสดที่จัดหา <ตัวเลือกพัสดที่จัดหา>

* งบประมาณ 2559 * ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ

* ชื่อโครงการ คลอรีน ซีแอล (12.14.19.01)

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ☒ รวมซื้อรวมจ้าง ☐ ระบุหน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง

* การเบิกจ่ายเงิน <ตัวเลือกการเบิกจ่าย>

การผูกพันงบประมาณโครงการ (เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ>

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงินนอก พ.ร.บ.งบประมาณ>

ราคากลาง ☐ บาท
การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 1 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล
· สัญลักษณ์ที่ใช้การพิมพ์ในระบบ ได้แก่ " " | # & @ ^ * / \ . - ENTER/สำหรับกดในแป้นพิมพ์ภาษาอังกฤษ

รูปที่ ๔

๑.๕. เลือกประเภทการทำสัญญา “ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา” และระบุจำนวนหน่วยงานที่เข้าร่วม แล้วกดตกลง ดังรูปที่ ๕

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > เพิ่มโครงการรวมซื้อรวมจ้าง

ข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

ข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

*ประเภทการทำสัญญา ☒ ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา ☐ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน

*จำนวนหน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง 6 หน่วยงาน

ลำดับที่	รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	ข้อมูลงบประมาณ				รายละเอียด
			ปีงบประมาณ	รหัสงบประมาณ	รหัสแหล่งของเงิน	จำนวนเงิน	
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

หมายเหตุ : จะคลิกได้ก็ต่อเมื่อมีการบันทึกข้อมูลงบประมาณแล้ว

รูปที่ ๕



๑.๖. กรอบที่เว้นขยายเพื่อระบุหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ ดังรูปที่ ๖

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > เริ่มโครงการรวมซื้อรวมจ้าง

ข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

ข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

*ประเภทการทำสัญญา ☒ ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา ☐ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน

*จำนวนหน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง 6 หน่วยงาน

ลำดับที่	*รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	ปีงบประมาณ	รหัสงบประมาณ	รหัสแหล่งของเงิน	จำนวนเงิน	รายละเอียด
1	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
2	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
3	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
4	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
5	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
6	<input type="text" value="Q"/>						รายละเอียด
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							

หมายเหตุ : จะคลิกได้ก็ต่อเมื่อมีการบันทึกข้อมูลงบประมาณแล้ว

รูปที่ ๖

๑.๗. ระบุตัวเลือก “ค้นหาจาก” (สามารถเลือกค้นหาจากรหัสสำนักงาน หรือค้นหาตามชื่อหน่วยงาน) แล้วระบุข้อมูลที่ต้องการค้นหาในช่อง “ระบุรหัส/ชื่อหน่วยงาน” และกดปุ่ม “ค้นหา” ระบบจะทำการแสดงข้อมูลขึ้นทางด้านล่าง จากนั้นเลือกหน่วยงานที่ต้องการ ดังรูปที่ ๗

ข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

ค้นหาหน่วยงาน

1

ค้นหาจาก ☐ รหัสหน่วยงาน ☒ ชื่อหน่วยงาน

ระบุรหัส/ชื่อหน่วยงาน

2

3

รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน
00106630021000001	กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระยอง
2100200102	โรงพยาบาลระยอง

4

รูปที่ ๗

๑.๘. เพิ่มหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการให้ครบ แล้วกดปุ่มบันทึก ดังรูปที่ ๘

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > เพิ่มโครงการรวมเข้าร่วมจ้าง

ข้อมูลรวมเข้าร่วมจ้าง

ข้อมูลรวมเข้าร่วมจ้าง

*ประเภทการทำสัญญา ☒ ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา ☐ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน

*จำนวนหน่วยงานรวมเข้าร่วมจ้าง หน่วยงาน

ลำดับที่	รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	ข้อมูลงบประมาณ				รายละเอียด
			ปีงบประมาณ	รหัสงบประมาณ	รหัสแหล่งของเงิน	จำนวนเงิน	
1	00106630021000001	กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระยอง					รายละเอียด
2	00141860012000000	กรมการแพทย์					รายละเอียด
3	00122600012000000	โรงพยาบาลศรีธัญญา					รายละเอียด
4	00122720040000000	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์					รายละเอียด
5	00147170027000000	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์					รายละเอียด
6	00115970010000000	สถาบันกัลยาณราชนครินทร์					รายละเอียด
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							

หมายเหตุ : จะคลิกได้ก็ต่อเมื่อมีการบันทึกข้อมูลงบประมาณแล้ว

รูปที่ ๘



๑.๙. คลิกที่ปุ่ม “ข้อมูลงบประมาณ” เพื่กรอกรหัสงบประมาณ รหัสแหล่งของเงินและจำนวนเงิน งบประมาณ (หากต้องการแย่งงบประมาณตามแต่ละหน่วยงาน ให้เลือกที่ช่อง “หน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง” และเพิ่มรายชื่อหน่วยงานได้ โดยกดเครื่องหมายบวก + ด้านหลัง ดังรูปที่ ๙ และ ๑๐)

เพิ่มโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 0300400000 - กรมบัญชีกลาง กรุงเทพฯ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
12.14.19.01	คลอรีน ซีแอล (12.14.19.01)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา

ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

* ประเภทการจัดหา

<ตัวเลือกประเภทจัดหา>

* รหัสที่จัดหา

<ตัวเลือกรหัสที่จัดหา>

* ปีงบประมาณ

2559

* ประเภทโครงการ

จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ

* ชื่อโครงการ

คลอรีน ซีแอล (12.14.19.01)

* วิธีการพิจารณา

☒ ราคารวม
☐ ราคาต่อรายการ
☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา

ระบุรายละเอียด

1

รายการ

☒ รวมซื้อรวมจ้าง
☐ ระบุหน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง

* การเบิกจ่ายเงิน

ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ

☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี

จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ

1.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

บาท หน่วยงาน,กรม

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ

บาท <ตัวเลือกประเภทเงินนอก พ.ร.บ.งบประมาณ>

ราคากลาง

☐ 1.00 บาท
☐ ระบุรายละเอียด

การซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 1 ล้านบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

ข้อมูลแผน

ข้อมูลงบประมาณโครงการ

บันทึกชั่วคราว

บันทึก

กลับสู่หน้าหลัก

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักษรพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

รูปที่ ๙

ข้อมูลงบประมาณ

ระบุปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

รหัสงบประมาณที่ใช้ในปีงบประมาณนี้ จำนวน

รหัสงบประมาณ

ตกลง

ลำดับ	* ปีงบประมาณ	* รหัสงบประมาณ	* รหัสแหล่งของเงิน	* จำนวนเงินงบประมาณ	* จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2559			

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

บันทึก

ออก

ข้อมูลหน่วยงานซื้อรวมจ้าง

<ตัวเลือกชื่อหน่วยงาน>

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลระยอง

โรงพยาบาลศรีษะเกษ

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

+

+

+

รูปที่ ๑๐



๑.๑๐ บันทึกข้อมูลเพิ่มโครงการที่เหลือให้เรียบร้อย แล้วดำเนินการตามขั้นตอนในระบบ e-GP ตามปกติ จนกระทั่งได้ผู้ชนะการเสนอราคาแล้ว

๒. ขั้นตอนจัดทำสัญญาและบริหารสัญญา (หลังจากได้ผู้ชนะการเสนอราคาเรียบร้อยแล้ว)

ให้หน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างบันทึกข้อมูลในขั้นตอนร่างสัญญา โดยให้บันทึกข้อมูลรายละเอียดสัญญา ให้เรียบร้อย จนสุดขั้นตอนการบันทึกข้อมูลสัญญา (ซึ่งจะดำเนินการได้ไปจนถึง ขั้นตอนบันทึกเลขที่และวันที่ลงนาม สัญญา ซึ่งจะยังกรอกข้อมูลไม่ได้)

๒.๑ ให้กลับมาที่หน้าหลักของขั้นตอนร่างสัญญา ให้กดปุ่ม “บันทึกข้อมูลรายละเอียดรวมข้อรวมจ้าง” ดังรูปที่ ๑๑

รายการเอกสาร	เลขที่เอกสาร	ลงวันที่เอกสาร	จำนวนเงินตามสัญญา	ประเภทสัญญา	ข้อมูลจัดทำเอกสาร	สถานะการทำงาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105527028430 - บริษัท เฮอร์ลีน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 2,453,316.60 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง	330/2559	18/04/2559	2,453,316.60	สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งผู้ชนะ	รย0032/2293	09/02/2559			รายละเอียด/แก้ไข	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539106911 - บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 1,658,714.00 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง	332/2559	18/04/2559	1,658,714.00	สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งผู้ชนะ	รย0032/2300	09/02/2559			รายละเอียด/แก้ไข	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105551105503 - บริษัท พรอสฟาร์มา จำกัด						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 629,160.00 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง	331/2559	18/04/2559	629,160.00	สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งผู้ชนะ	รย0032/2299	09/02/2559			รายละเอียด/แก้ไข	
รวมราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 4,741,190.60 บาท						
หมายเหตุ : 1. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)						
2.						
<div> <div>บันทึกข้อมูลรายละเอียดรวมข้อรวมจ้าง</div> <div>ข้อมูลงบประมาณโครงการ</div> <div>กดปุ่มหน้าหลัก</div> </div>						

รูปที่ ๑๑



๒.๒. ให้คลิกไปที่ รายละเอียด/แก้ไข ลำดับที่ ๑ บันทึกรายละเอียดรวมซื้อรวมจ้าง ดังรูปที่ ๑๒

ข้อมูลโครงการรวมซื้อรวมจ้าง			
A1 เลขที่โครงการ	59066000450		
A2 ชื่อโครงการ	ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) รวมระดับจังหวัด จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)		
ประเภทการทำสัญญารวมซื้อรวมจ้าง <input checked="" type="radio"/> ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา <input type="radio"/> หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน			
ลำดับที่	รายการ	ราคา	สถานะโครงการ
1	บันทึกรายละเอียดรวมซื้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ยังไม่ได้ดำเนินการ
2	สร้างโครงการภายใต้หน่วยงานที่รวมซื้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ยังไม่ได้ดำเนินการ

กลับสู่หน้าหลัก

รูปที่ ๑๒

๒.๓. คลิกไปที่รายการพิจารณา/ซื้อหน่วยงาน แต่ละรายการ (ตัวหนังสือสีฟ้า) เพื่อเลือกหน่วยงานที่เข้าร่วม พร้อมระบุจำนวนเงินตามสัญญา ดังรูปที่ ๑๓ และรูปที่ ๑๔

ข้อมูลโครงการรวมซื้อรวมจ้าง				
ลำดับที่	รายการพิจารณา/ซื้อหน่วยงาน	ชื่อผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	จำนวนเงินตามสัญญา
	amoxicillin 400 mg/5 mL + clavulanic acid 57 mg/5 mL powder for oral suspension, 70 mL bottle (51.99.99.99 -584611)	บริษัทจำกัด บริษัท เบลูไลน์ ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	438,060.00	0.00
	amoxicillin 875 mg + clavulanic acid 125 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -298626)	บริษัทจำกัด บริษัท เบลูไลน์ ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	2,015,256.60	0.00
	cefoperazone 1 g + sulbactam 500 mg powder for solution for injection, 1.5 g vial (51.99.99.99 -545086)	บริษัทจำกัด บริษัท พรอสฟาร์ม จำกัด	629,160.00	0.00
	ertapenem 1 g powder for solution for injection, 1 g vial (51.99.99.99 -561439)	บริษัทจำกัด บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	1,658,714.00	0.00
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,741,190.60	0.00
หมายเหตุ : คลิกที่ รายการพิจารณา เพื่อบันทึกรายละเอียดข้อมูลรวมซื้อรวมจ้างของหน่วยงาน				

กลับสู่หน้าหลัก

รูปที่ ๑๓



บันทึกรายละเอียดข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง			
รายการพิจารณา amoxicillin 400 mg/5 mL + clavulanic acid 57 mg/5 mL powder for oral suspension, 70 mL bottle (51.99.99.99 -584611)			438,060.00
ชื่อผู้ชนะการเสนอราคา บริษัทจำกัด บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด			
ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	*หน่วยงานรวมซื้อรวมจ้าง	*จำนวนเงินตามสัญญา
1	2100200102-โรงพยาบาลระยอง	<input checked="" type="checkbox"/>	100,000.00
2	00108290021000000-โรงพยาบาลแก่ง	<input type="checkbox"/>	
3	00108280021000000-โรงพยาบาลบ้านฉาง	<input type="checkbox"/>	
4	00108310021000000-โรงพยาบาลบ้านค่าย	<input type="checkbox"/>	
5	00108320021000000-โรงพยาบาลปลวกแดง	<input type="checkbox"/>	
6	00108300021000000-โรงพยาบาลวังจันทร์	<input type="checkbox"/>	
7	00239620021000000-โรงพยาบาลนิคมพัฒนา	<input type="checkbox"/>	
8	00227340021000000-โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	<input type="checkbox"/>	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			100,000.00
หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล			
ออก			

รูปที่ ๑๔

๒.๔ เมื่อบันทึกข้อมูล “รายละเอียดรวมซื้อรวมจ้าง” แล้ว ให้บันทึกข้อมูลในลำดับที่ ๒ “สร้างโครงการภายใต้หน่วยงานที่รวมซื้อรวมจ้าง” คลิกที่ “รายละเอียด/แก้ไข” ดังรูปที่ ๑๕ จะเข้าสู่หน้าจอข้อมูลโครงการรวมซื้อรวมจ้าง ซึ่งแสดงหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการรวมซื้อรวมจ้าง ให้กดที่ชื่อหน่วยงาน(ตัวหนังสือสีฟ้า) ดังรูปที่๑๖

ข้อมูลโครงการรวมซื้อรวมจ้าง			
A1 เลขที่โครงการ	59076001464		
A2 ชื่อโครงการ	ประกวดราคาซื้อCalamine (51.24.12.05),Salicylic acid (51.24.12.01),Sodium iodide (51.18.16.09) คีโรรัตน์ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)		
ประเภทการทำสัญญารวมซื้อรวมจ้าง <input checked="" type="radio"/> ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา <input type="radio"/> หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน			
ลำดับที่	รายการ	จัดทำข้อมูล	สถานะโครงการ
1	บันทึกรายละเอียดรวมซื้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว
2	สร้างโครงการภายใต้หน่วยงานที่รวมซื้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ยังไม่ได้ดำเนินการ
กลับสู่หน้าหลัก			

รูปที่ ๑๕



ข้อมูลโครงการรวมซื้อรวมจ้าง

☐ สร้างโครงการอัตโนมัติจากระบบ

ลำดับที่	เลขที่โครงการ	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนเงิน งบประมาณโครงการ	จำนวนเงิน ตามสัญญา	สถานะโครงการ	เอกสาร แนบท้ายสัญญา
1		2100200102 โรงพยาบาลระยอง	2,881,800.00			
2		00108290021000000 โรงพยาบาลแก่ง	841,780.00			
3		00108280021000000 โรงพยาบาลบ้านฉาง	460,384.00			
4		00108310021000000 โรงพยาบาลบ้านค่าย	208,200.00			
5		00108320021000000 โรงพยาบาลปลวกแดง	161,976.60			
6		00108300021000000 โรงพยาบาลวังจันทร์	100,260.00			
7		00239620021000000 โรงพยาบาลนิคมพัฒนา	22,290.00			
8		00227340021000000 โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	64,500.00			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			4,741,190.60	0.00		

- หมายเหตุ : 1.คลิกที่ ชื่อหน่วยงาน เพื่อบันทึกรายละเอียดข้อมูลรวมซื้อรวมจ้างของหน่วยงาน
2.กรณีที่มีคำว่า พิมพ์ หน่วยงานที่รวมซื้อรวมจ้างได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลร่างสัญญาเรียบร้อยแล้ว
3.หน่วยงานที่รวมซื้อรวมจ้างทุกหน่วยงานต้องบันทึกข้อมูลร่างสัญญาทุกหน่วยงานแล้วจึงจะสามารถไปดำเนินการบันทึกเลขที่และวันที่ของสัญญาได้

ออก

รูปที่ ๑๖

๒.๕ เพื่อเข้าสู่หน้าจอรายละเอียดข้อมูลรวมซื้อรวมจ้างของแต่ละหน่วยงาน หลังจากนั้นให้คลิกที่ปุ่ม
“สร้างโครงการรวมซื้อรวมจ้าง” ดังรูปที่ ๑๗

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
The Government Procurement

รายละเอียดข้อมูลรวมซื้อรวมจ้าง

ชื่อหน่วยงาน 2100200102 โรงพยาบาลระยอง

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 12,289,000.00 บาท

รายการจัดจ้าง	ราคาต่อหน่วยรวมซื้อรวมจ้าง	จำนวนวงเงินสัญญา
เลขประจำตัว ผู้เสียภาษี ๖๖๖	ชื่อผู้ขายการเสนอราคา	
รายการจัดจ้างเลขที่ 1 amoxicillin 400 mg/5 mL + clavulanic acid 57 mg/5 mL powder for oral suspension, 70 mL bottle (51.99.99.99 - 584611)	12,289,000.00	12,289,000.00
0965557900234 บริษัทจำกัด บริษัท เอส.โสมเม้งอินทรีย์ จำกัด		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	12,289,000.00	12,289,000.00

หมายเหตุ : รายการที่มี ออกจ้างแล้ว หมายถึอคือมีการบันทึกข้อมูล

ปุ่มคลิกโครงการรวมซื้อรวมจ้าง

รูปที่ ๑๗

๒.๖ ระบบ e-GP จะกำหนดเลขที่โครงการให้หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการรวมชื่อรวมจ้างให้ ดังรูปที่ ๑๘

ข้อมูลโครงการรวมชื่อรวมจ้าง						
<input type="checkbox"/> สร้างโครงการอัตโนมัติจากระบบ						
ลำดับที่	เลขที่โครงการ	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนเงินงบประมาณโครงการ	จำนวนเงินตามสัญญา	สถานะโครงการ	เอกสารแนบท้ายสัญญา
1	59256000047	00111460052000000 โรงพยาบาลแม่เมะ	267,688.80	267,688.80	จัดทำร่างสัญญา	พิมพ์
2	59256000048	00111470052000000 โรงพยาบาลเกาะคา	744,440.66	744,440.66	จัดทำร่างสัญญา	
3	59256000049	00111480052000000 โรงพยาบาลเสริมงาม	377,463.00	377,463.00	จัดทำร่างสัญญา	
4	59256000050	00111490052000000 โรงพยาบาลงาว	391,185.40	391,185.40	จัดทำร่างสัญญา	
5	59256000051	00111500052000000 โรงพยาบาลแจ้ห่ม	281,990.20	281,990.20	จัดทำร่างสัญญา	
6	59256000052	00111510052000000 โรงพยาบาลวังเหนือ	467,368.00	467,368.00	จัดทำร่างสัญญา	
7	59256000053	00111520052000000 โรงพยาบาลเถิน	375,085.00	375,085.00	จัดทำร่างสัญญา	
8	59256000054	00111530052000001 โรงพยาบาลแม่พริก	103,220.90	103,220.90	จัดทำร่างสัญญา	
9	59256000055	00111540052000000 โรงพยาบาลแม่ทะ	624,040.40	624,040.40	จัดทำร่างสัญญา	
10	59256000056	00111550052000000 โรงพยาบาลสบปราบ	229,934.40	229,934.40	จัดทำร่างสัญญา	
11	59256000057	00111560052000001 โรงพยาบาลห้างฉัตร	201,960.24	201,960.24	จัดทำร่างสัญญา	พิมพ์
12	59256000058	00111570052000000 โรงพยาบาลเมืองปาน	128,236.00	128,236.00	จัดทำร่างสัญญา	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			4,192,613.00	4,192,613.00		

หมายเหตุ : 1.คลิกที่ ชื่อหน่วยงาน เพื่อบันทึกรายละเอียดข้อมูลรวมชื่อรวมจ้างของหน่วยงาน
2.กรณีที่ไม่มีคำว่า พิมพ์ หน่วยงานที่รวมชื่อรวมจ้างได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลร่างสัญญาเรียบร้อยแล้ว
3.หน่วยงานที่รวมชื่อรวมจ้างทุกหน่วยงานต้องบันทึกข้อมูลร่างสัญญาทุกหน่วยงานแล้วจึงจะสามารถไปดำเนินการบันทึกเลขที่และวันที่ยของสัญญาได้

รูปที่ ๑๘



๒.๗. หากทำครบถ้วน เมื่อออกมาดูที่หน้าหลัก สถานะโครงการ ขึ้นว่าดำเนินการแล้ว ดังรูปที่ ๑๙

ข้อมูลโครงการรวมข้อรวมจ้าง			
A1 เลขที่โครงการ	59076001464		
A2 ชื่อโครงการ	ประกวดราคาซื้อCalamine (51.24.12.05),Salicylic acid (51.24.12.01),Sodium iodide (51.18.16.09) คีโรรัน โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)		
ประเภทการทำสัญญารวมข้อรวมจ้าง <input checked="" type="radio"/> ผู้จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ทำสัญญา <input type="radio"/> หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการทำสัญญาเป็นรายหน่วยงาน			
ลำดับที่	รายการ	จัดทำข้อมูล	สถานะโครงการ
1	บันทึกรายละเอียดรวมข้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว
2	สร้างโครงการภายใต้หน่วยงานที่รวมข้อรวมจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว

รูปที่ ๑๙

๒.๘ หน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างนำข้อมูลเลขที่โครงการใหม่ที่ได้จากระบบฯ แจ้งหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ เพื่อให้หน่วยงานที่เข้าร่วมจัดทำร่างสัญญาโดยหน่วยงานที่เข้าร่วมจะต้องบันทึกข้อมูลปริมาณที่ต้องการจัดซื้อในระบบ e-GP ให้เรียบร้อย (หน่วยงานที่เข้าร่วมจะไม่สามารถบันทึกเลขที่และวันที่ลงนามสัญญาในขั้นตอนสุดท้ายของการบันทึกข้อมูลสัญญา)

๒.๙ เมื่อหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ บันทึกร่างสัญญาเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปิดให้หน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างบันทึกเลขที่และวันที่ลงนามในสัญญาในโครงการหลักได้

๒.๑๐ ให้หน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างบันทึกข้อมูลในโครงการหลักจนนำสาระสำคัญในสัญญาขึ้นเว็บไซต์

๒.๑๑ เมื่อหน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างดำเนินการตามข้อ ๒.๑๐ เรียบร้อยแล้ว หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการจะสามารถบันทึกข้อมูลในโครงการใหม่ที่ระบบ e-GP สร้างขึ้นมาให้ต่อไปได้

๒.๑๒ โครงการหลักจะดำเนินการในระบบ e-GP ครบถ้วนก็ต่อเมื่อหน่วยงานที่เข้าร่วมได้บันทึกข้อมูลบริหารสัญญาในโครงการใหม่ที่แยกออกมา เสร็จสมบูรณ์ทุกโครงการ



ตัวอย่าง

การคีย์ข้อมูลสอบราคาร่วมเขต 6

-เข้า Web : gprocurement.go.th/

ลงทะเบียน

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

สัญญาและหลักประกัน

ซื้อจัดจ้าง รายปีงบประมาณ

จัดทำโครงการ 2.

-จัดทำโครงการ> ค้นหาโครงการ > ใส่เลขที่โครงการ (ได้มาจากหน่วยที่ทำสอบราคาร่วมๆ)

-ปีงบประมาณ 2560 รหัส 59346000200

- เพิ่มโครงการ
- เพิ่มโครงการรวมซื้อรวมจ้าง
- ค้นหาโครงการ
- ประมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Thai Auction)

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00108190020000000-โรงพยาบาลบางละมุง

*เลขที่โครงการ 5934 XXXXXXX ใส่รหัสเลขที่โครงการเข้าไป

ค้นหา ล้างตัวแล้ว

-ไปดับเบิลคลิกที่ข้อ 4.จัดทำร่างสัญญา

4. จัดทำร่างสัญญา

-จะพบหน้าโครงการ แบบนี้

ข้อมูลโครงการ						
	สำนักงาน	00108190020000000-โรงพยาบาลบางละมุง				
A1	วิธีการจัดหา	ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)				
A2	ประเภทการจัดหา	ซื้อ				
A3	วิธีการพิจารณา	ราคาต่อรายการ	แสดงรายการพิจารณา			
A4	เลขที่โครงการ	5934				
A5	ชื่อโครงการ	ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) รวมระดับเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)				
A6	ตามประกาศ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข				

รายการเอกสาร	เลขที่เอกสาร	ลงวันที่เอกสาร	จำนวนเงินตามสัญญา	ประเภทสัญญา	ข้อมูลจัดทำเอกสาร	สถานะการทำงาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105516010984 - บริษัท โมเดอร์นแมน จำกัด						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 301,340.00 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง			6,192,108.17	สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งผู้ชนะ					รายละเอียด/แก้ไข	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105523002118 - บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 961,693.53 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง			25,380,487.74	สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งผู้ชนะ					รายละเอียด/แก้ไข	



-นำข้อมูลจากสัญญาที่ได้รับมาใส่

**ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล
พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูงที่จะสั่งซื้อต่อครั้ง**

๑. Cefazolin ๑ g for injection จำนวนประมาณ ๕๓๔,๒๖๓ ไร่ ราคา ๕๗๙.๕๐ บาท/๕๐ ไร่

ที่	หน่วยงาน	จำนวนขั้นต่ำที่จะ สั่งซื้อต่อครั้ง (ไร่)	จำนวนขั้นสูงที่จะ สั่งซื้อต่อครั้ง (ไร่)	ประมาณการ จำนวนที่จะจัดซื้อ (ไร่)	รวมมูลค่าประมาณ (บาท)
	จังหวัดชลบุรี				
๑	รพ.ชลบุรี	๕๐	๗๕,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	๘๖๙,๒๕๐.๐๐
๒	รพ.แหลมฉบัง	๕๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๓๙,๐๘๐.๐๐
๓	รพ.บางละมุง	๕๐	๒๖,๐๐๐	๒๖,๐๐๐	๓๐๑,๓๔๐.๐๐

-คลิก รายละเอียด/ แก้ไข

สัญญาข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย	
C1	* ราคาสินค้าที่ตกลงจะซื้อจะขาย ๑. Cefazolin ๑ g for injection จำนวนประมาณ บาท/๕๐ ไร่ เป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๖,๑๙๒,๑๐
C2	ราคาสินค้าที่ตกลงจะซื้อจะขาย <input checked="" type="radio"/> เป็นราคารวม VAT <input type="radio"/> เป็นราคาไม่รวม VAT
C3	* จำนวน 26000 Vial-V2
C4	* กำหนดเวลาจะซื้อจะขาย 386 ต่อ วัน
C5,C6	* นับตั้งแต่วันที่ 09/09/2559 จนถึง 30/09/2560 ระบุ
C6_1	* ผู้จะซื้อส่งมอบของภายในวัน 30 วัน
C7	* ราคาสินค้า 281,626.17 บาท
C8	* ภาษีมูลค่าเพิ่ม 19,713.83 บาท
C9	* ราคารวมทั้งสิ้น 301,340.00 บาท

****หมายเหตุ ถ้าบริษัทนี้ มีจำนวนรายการยา ตั้งแต่ 2 รายการขึ้นไป ไม่ต้องแก้ไข C3 แก้เพียงในส่วนของ C9 ให้เป็น “วงเงินรวม (ยา รายการที่ 1+รายการที่ 2+...)”

เช่น ๑. Ceftazidime ๑ g for injection จำนวนประมาณ ๖๔๓,๘๗๓ ไร่ ราคา ๑๘๕.๘๐ บาท/๑๐ ไร่ เป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๑๑,๙๖๓,๑๖๐.๓๔ บาท (-ลบเอ็นดีแล้วหักสามหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทสามสิบสี่สตางค์-) ๒. ๒.

Ceftriaxone ๑ g for injection จำนวนประมาณ ๑,๑๗๐,๓๙๖ ไร่ ราคา ๙๓.๖๐ บาท/๑๐ ไร่ เป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๑๐,๙๕๔,๙๐๖.๕๖ บาท (-ลบเอ็นดีแล้วหักสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกบาทห้าสิบบาทสตางค์-) (

สัญญาข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย		รายการยา มี 2 รายการ
C1	* ราคาสินค้าที่ตกลงจะซื้อจะขาย	จำนวนประมาณ ๑,๑๗๐,๓๙๖ ไร่ ราคา ๙๓.๖๐ บาท/๑๐ ไร่ เป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๑๐,๙๕๔,๙๐๖.๕๖ บาท (-ลบเอ็นดีแล้วหักสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกบาทห้าสิบบาทสตางค์-) <input type="text"/>
C2	ราคาสินค้าที่ตกลงจะซื้อจะขาย <input checked="" type="radio"/> เป็นราคารวม VAT <input type="radio"/> เป็นราคาไม่รวม VAT	ไม่ต้องแก้ไข C3 (คงไว้)
C3	* จำนวน 2	ม้วน-Rol <input type="text"/>

	1,036,160.00
ชื่อยา	มูลค่า (บาท)
Ceftazidime 1 g inj.	371,600.00
Ceftriaxone 1 g inj.	664,560.00



-แก้ไขข้อ 13 ให้หลักประกันสัญญา เป็น 0 บาท

สัญญาข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา		
I0	<input checked="" type="checkbox"/> ยืนยันหลักประกันสัญญา	
I1	ประเภทหลักประกัน	หลักประกันสัญญา
I2	ร้อยละ	5.00
I3	จำนวนเงิน	0 บาท

-เลื่อนลงมาล่างสุด กดปุ่ม “บันทึก”

หมายเหตุ : 1. รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

2. กรณีการเบิกจ่ายผ่าน GFMS ผลการตรวจสอบข้อมูลผู้ขายหรือผู้รับจ้างจาก GFMS ต้องถูกต้อง ปุ่ม ไปขั้นตอนที่ 2 จึงจะเปิดให้ดำเนินการต่อไปได้

-คลิกที่ปุ่ม ข้อมูลงบประมาณ

-เลือกปีงบประมาณ ในตัวอย่างเป็น 2559

รายละเอียดข้อมูลงบประมาณ					
งวดเงิน	ชำระเงินอัตรา ร้อยละ	จำนวนเงิน	หักเงินล่วงหน้า	หักเงินประกันผลงาน	จำนวนเงินคงเหลือที่ต้องจ่าย
1	100.00	301,340.00			301,340.00

ข้อมูลการชำระเงิน งวดเงินที่ : 1

*รายละเอียดการชำระเงิน Cefazolin ๑ g for injection (51.99.99.99 -543031) เมื่อได้ส่งมอบงานครบถ้วนตามสัญญานั้น

ข้อมูลรหัส UNSPSC และข้อมูลงบประมาณ					
รหัส UNSPSC	รายละเอียด UNSPSC	ปีงบประมาณ	รหัสงบประมาณ	รหัสแหล่งของเงิน	จำนวนเงินงบประมาณ
51999999	ยาในบัญชียา TMT	2559			301,340.00
รวมเงิน					

-กด บันทึก > บันทึก จนถึง ขั้นตอนที่ 3 สิ่ง พิมพ์ > กลับสู่หน้าหลัก

-กลับ หน้าหลัก สถานการณ์ทำงานจะเป็น ✓

รายการเอกสาร	เลขที่เอกสาร	ลงวันที่เอกสาร	จำนวนเงินตามสัญญา	ประเภทสัญญา	ข้อมูลจัดทำเอกสาร	สถานะการทำงาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105516010984 - บริษัท โมเดิร์นแมน จำกัด						
			ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 301,340.00 บาท			
สัญญาหรือข้อตกลง			301,340.00	สัญญาจะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ	รายละเอียด/แก้ไข	<input checked="" type="checkbox"/>
หนังสือแจ้งผู้ชนะ					รายละเอียด/แก้ไข	

-ให้ทำจนครบทุกอัน



อธิบดีกรมฯ รับทราบ
เลขที่รับ 263
วันที่รับ
เวลา 29 มี.ค. 2550
รับที่

ผู้เลขาฯ รพ. 1
เลขที่รับ 08/1783/99
วันที่รับ 22 มี.ค. 2550
เวลา 15.42

ที่ นร ๐๔๐๖/๔๒๖๗

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐
เลขที่รับ 2662
วันที่รับ 29 มี.ค. 2550
เวลา 10.38

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๐

เรื่อง การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามมติของคณะรัฐมนตรี
ในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข)

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๕.๓/๖๓๖
ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๗/๕๖๔
ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๐๒. สำเนาหนังสือสำนักงาน ป.ป.ช. ค่วนที่สุด ที่ ปช ๐๐๐๒/๐๑๓๐
ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๐๓. สำเนาหนังสือสำนักงานงบประมาณ ค่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๔.๑/๒๐๒
ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐

2363/50
กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 18111
วันที่ 27 มี.ค. 2550
เวลา 9.52

ห้องรองปลัดกระทรวง

น.พ.กิตติคุณ กัลป์ดี

เลขที่รับ 1132

วันที่ 27 มี.ค. 2550

ตามที่ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีรับทราบการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ

ในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข และเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามมาตรการ
เพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาให้ครอบคลุมทั่วประเทศโดยขอดำเนินการจัดซื้อยาร่วมกันในระดับเขต
ให้ครอบคลุมครบทั้ง ๑๔ เขตทั่วประเทศ และขอให้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ในกรณี
ทำสัญญากับตัวแทนแต่ผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อยาจากต่างประเทศตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ กันยายน
๒๕๔๖ โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๐ เป็นต้นไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม
การทุจริตแห่งชาติ และสำนักงานงบประมาณได้เสนอความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณาของ
คณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ลงมติรับทราบ
และเห็นชอบในหลักการตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ทั้งนี้ การดำเนินการใดที่จำเป็นต้องได้รับ
การยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่

/แก้ไข ...

- ๒ -

แก้ไขเพิ่มเติม ให้กระทรวงสาธารณสุขนำเรื่องเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุพิจารณา
ก่อนดำเนินการต่อไปด้วย

จึงเรียนยืนยันมา ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง
ตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(๔) เวียน อธิศิริกรมสามัญธรรมวิกรมสุภาพ

เพื่อโปรด (✓) ทราบ

(๑) พิจารณา

สุร -

(นายสุรัช ภูประเสริฐ)

W. M. H.

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนัก

① นำเรียน ฯพณฯ ร.ม.ว.ส.ทราบแล้ว
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป จ.เป็นต้นคุณ

อ. พ.ว.

23 มี.ค. 60
(นายอำเภิ จันทว.ต.นะ)

รักษาราชการแทน เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

② เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

แนบเอกสาร รวม ๕๖๕ หน้า

ขอเรียน

✓

(นายวิเศษ ร.ม.ว.ส.)

เพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ตามที่ได้รับแจ้งการพิจารณาต่อไป

27 ส.ค. 2550

สำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๐๐ ต่อ ๓๓๒

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๕๐๖๔

www.cabinet.thaigov.go.th

(nk50_03_14/๒๕๕๐)

③

ทราบ

มอบ... M. S. S. S.

- 5

(นายกิตติศักดิ์ กลับดี)

รองปลัดกระทรวง รักษาการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

✓ H. S. S.



ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๔/๙๓๔๒๕

ห้อง ผ.ร.ม.ส. เลขที่ 756 วันที่ 8. 2546	15 ก.ย. 2546 9 34 น.
---	-------------------------

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๔๖

เรื่อง เสนอมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๗
ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๔๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 1339 วันที่ 19 ก.ย. 2546 1๙/๙/๔๖

กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 59596 17 ก.ย. 2546 10/24

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๔.๔/๔๖๒๔
ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๔๖๒. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนมาก ที่ นร ๐๗๐๔/๒๓๐
ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๔๖๓. สำเนาหนังสือสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๖/๓๔๐๓
ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๖

กลุ่มพัฒนาระบบบริหารและคุณภาพบริการ เลขที่ 3638 วันที่ 22 ก.ย. 2546 12/9/46
--

หน้าห้องอธิบดี เลขที่ 1474 วันที่ 18. 9. 46 16/9/46
--

งานเลขานุการรัฐมนตรี กรมสามัญสถานบริการสุขภาพ เลขที่ 3488 วันที่ 19. 9. 2546 เวลา 11:56 น.
--

ตามที่ได้ออกความเห็นเกี่ยวกับมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวง
สาธารณสุข ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ไปเพื่อประกอบการ
พิจารณาของคณะรัฐมนตรี ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ และสำนักงานปลัดนายกรัฐมนตรี (สำนักงาน
คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ได้เสนอความเห็นมาเพื่อ
ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการกฤษฎีกาเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (ฝ่ายกฎหมาย ฯ)
ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เป็นประธานกรรมการ ได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวแล้ว
มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ ปัจจุบันการจัดซื้อยาของทางราชการแต่ละคราวมีข่าวการทุจริตสูงมาก
มาตรการที่สำนักงาน ป.ป.ช. เสนอ เป็นมาตรการที่ดีจะทำให้ซื้อยาได้ในราคาที่เหมาะสม
ซึ่งจะช่วยประหยัดงบประมาณของรัฐได้

/๑.๒ ...

๑.๒ ผู้แทนสำนักงาน ป.ป.ช. ชี้แจงเพิ่มเติมว่า มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข สามารถกำหนดให้แต่ละเขตซึ่งประกอบด้วยหลายจังหวัดรวมกันจัดซื้อยาาร่วมกันได้ โดยในระยะเริ่มแรกควรใช้วิธีการทดลองเป็นโครงการนำร่องสำหรับแต่ละเขตซึ่งประกอบด้วย ๑๒ เขตทั่วประเทศ อาจทดลองปฏิบัติใน ๒ - ๓ เขตก่อน ซึ่งสามารถเลือกเฉพาะบางจังหวัดในแต่ละเขตเพื่อทดลองปฏิบัติก็ได้

๑.๓ ปัจจุบันสำนักงาน ก.พ.ร. ได้เสนอร่างพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๓/๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งร่างพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวอยู่ระหว่างการตรวจพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและเมื่อประกาศใช้บังคับเป็นกฎหมายแล้วจะส่งผลให้เกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่เกินความจำเป็น มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ สามารถนำมาปรับใช้กับการดำเนินงานตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขได้เป็นอย่างดี

๑.๔ ระบบการจัดซื้อจัดจ้างของทางราชการ ได้มีการนำระบบ e - procurement ซึ่งเป็นระบบที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทางอินเทอร์เน็ตมาใช้ เพื่อให้เกิดความโปร่งใสในวิธีดำเนินการ คาดว่าจะลดค่าใช้จ่ายภาครัฐลงไปได้เช่นเดียวกับการจัดซื้อในเรื่องอื่น ๆ ที่ได้ผลดีมาแล้ว จึงเห็นสมควรที่จะนำมาใช้กับการจัดซื้อยาของรัฐ

๑.๕ เนื่องจากการจัดซื้อยาได้มีระเบียบที่ใช้ปฏิบัติอยู่หลายอย่าง เช่น ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารงบประมาณในระดับจังหวัด พ.ศ. ๒๕๒๕ เป็นต้น จึงควรพิจารณาด้วยว่าระเบียบต่าง ๆ อาจขัดหรือแย้งกับมาตรการฯ ที่สำนักงาน ป.ป.ช. เสนอ ซึ่งอาจทำให้เกิดปัญหาและตั้งเป็นข้อสังเกตได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหในทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อยา และแก้ไขปัญหความขัดกันของระเบียบฯ กับมาตรการฯ กระทรวงสาธารณสุขควรนำเสนอคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบในการจัดซื้อยาตามมาตรการฯ ดังกล่าวได้

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ

๒.๑ เห็นควรให้ความเห็นชอบมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเสนอ โดยให้ดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวเฉพาะสถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและให้ทดลองในบางจังหวัดก่อน

/๒.๒ ...



๒.๒ เห็นควรมอบให้กระทรวงสาธารณสุขประเมินผลการดำเนินการตามมาตรการฯ และกำหนดหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติร่วมกับอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ โดยให้รับประเด็นอภิปรายตามข้อ ๑.๒ - ๑.๓ ไปพิจารณา แล้วรายงานผลให้คณะรัฐมนตรีทราบด้วย

คณะรัฐมนตรีได้ลงมติเมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๔๖ อนุมัติตามมติคณะกรรมการ
กลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (ฝ่ายกฎหมาย ฯ)

จึงเรียนยืนยันมา

ขอแสดงความนับถือ



(นางโฉมศรี อารยะศิริ)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๓๒๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๖๔

nat46_8_73



กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
เลขที่.....
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๕๘
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
เลขที่ ๗๘๗
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๕๘

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๕/๖ ๑๐๗๕



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง แจ้งการขอยกเว้นการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๖๘๒๔ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๒. สำเนาหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๗/๔๐๖๙๓ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗
๓. สำเนาหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๗/๔๓๕๘๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์โดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ และหากกรณีการดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็นต้องได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๙ ก็ให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ และ/หรือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์พิจารณาให้ถูกต้องตามขั้นตอนต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ.) ได้มีมติในประเด็นการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของมาตรการที่ขัดแย้งต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๙ และแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นกรณีเฉพาะราย ในประเด็นที่คณะกรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตสามารถจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาจาก ๒-๓ บริษัท โดยกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาที่เสนอต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือกและส่วนที่เหลือให้

สามารถจัดซื้อ...

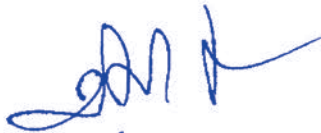


-๒-

สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละตามที่กำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับที่ผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคาเสนอ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นควรแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ อรรณศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
โทร ๐ ๒๕๔๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๑ ๒๕๔๐ ๑๖๓๔

สำเนาส่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง



10913 6 ส.ค. 2558 11-18	ห้อง เลขสาร.ร.ม.ค. เลขที่ 9089 วันที่ 11 ส.ค. 2558 เวลา 10.00	สำนักงานรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 9509 / 719 วันที่ 11 ส.ค. 2558 เวลา 15.30 น.
ด่วนที่สุด ที่ นร 0505/ 2558	ผู้ว่าราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป เลขที่ 2601 วันที่ 11 ส.ค. 2558 เวลา 16.17	สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล เลขที่ 1765 วันที่ 9 ส.ค. 2558 เวลา 14.44 น.

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์
ของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร 0605.06/2558 ลงวันที่ 23 มกราคม 2558

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๑.๓/๔๐๘๑
ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๒. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ด่วนที่สุด
ที่ ปช ๐๐๐๓/๐๐๒๗ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๓. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๓/๔๓๒
ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๔. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๓/๒๘๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๕. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๑๓/๔๖
ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๖. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด
ที่ นร ๑๑๑๑/๔๔๖ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
๗. สำเนาหนังสือคณะกรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ ด่วนที่สุด
ที่ คสช(คตร)/๒๗๑ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

ตามที่ได้เสนอเรื่อง ขอความเห็นชอบในการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ สำนักงาน
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำนักงานคณะกรรมการ
พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และคณะกรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ
ได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ
ที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ลงมติรับทราบแนวทาง
การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ
และให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ โดยยึดหลักความคุ้มค่า
ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ และหากมีกรณีการดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็นต้องได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผัน

/การไม่ปฏิบัติ ...



การไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๙ ก็ให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเรื่องเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุและ/หรือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์พิจารณาให้ถูกต้องตามขั้นตอนต่อไปด้วย ทั้งนี้ ในส่วนของการกำหนดเขตในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์นั้น คณะรัฐมนตรีเห็นว่าเป็นการปฏิบัติภายในของกระทรวงสาธารณสุขเอง

จึงเรียนยืนยันมา และขอได้โปรดดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

๑) เรียน รบว.สธ. เพื่อโปรดทราบ
เรียน พล.ร.อ. ปชช. แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
และดำเนินการต่อไป



(นายสุเทพ เทษรวม)

เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ๒ มี.ค. ๒๕๕๘

๓) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ม.
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา (คณะกรรมการ ๔๕)
จะเป็นพระคุณ

(นางนันทพร นานะเนตร)
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารทั่วไป

สำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๔๔ โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.cabinet.thaigov.go.th

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจุฑา รีมมติ)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

๒) เรียน ปล.สธ.

โปรดมอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการ



(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ๕ มี.ค. ๒๕๕๘

ขอ



นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๙ มี.ค. ๒๕๕๘

๒๗๖๐



มอบ ๓. มนช.

๓๗๖ ๗๕
๑๐ มี.ค. ๕๘

(นางสาวดารณี คำภีระ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาการแทน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
๒๗๖๐ ๕ มี.ค. ๕๘



กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
เลขที่รับ 3065
วันที่รับ 18 ส.ค. 2557
เวลาที่ได้รับ 10.18 น.



เลขที่รับ 11055
วันที่รับ 17.05.57
เวลาที่ได้รับ 11.10

กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่รับ 60550
วันที่รับ 16 ส.ค. 2557
เวลาที่ได้รับ 10.14

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กพ) ๐๔๒๑.๓/๕๐๖๔๓

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๙ กรณีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ (เพิ่มเติม)

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/๑๘๔๐ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖
๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/๗๘๑๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖ และ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๐๒๘.๐๕.๒/๒๐๕๓๖ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาหารือเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ลงมติรับทราบและเห็นชอบในหลักการตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอในกรณีให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามข้อเสนอของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ โดยขอดำเนินการจัดซื้อยาร่วมในระดับเขตครบทุกเขตทั่วประเทศ และขอใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ในกรณีทำสัญญากับตัวแทนแต่ผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อยาจากต่างประเทศ ทั้งนี้ การดำเนินการใดที่จำเป็นต้องได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้กระทรวงสาธารณสุขนำเรื่องเสนอคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพ.) พิจารณาก่อนการดำเนินการต่อไปด้วย ซึ่ง กพ. และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กพ.อ.) ได้อนุมัติตามหลักการที่คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของมาตรการฯ ที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๙ ตามลำดับ ต่อมาในบึงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุขได้หารือยังคณะรัฐมนตรีเพื่อให้ทบวณมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว ซึ่งสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีแจ้งว่า รองนายกรัฐมนตรี (นายปลอดประสพ สุรัสวดี) ปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรีพิจารณาแล้วมีคำสั่งให้ส่งเรื่องนี้คืนกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาทบทวนและดำเนินการตามความเห็นของสำนักงบประมาณและสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา รวมทั้งให้รับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ไปประกอบการพิจารณาด้วย ทั้งนี้ หากกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามความเห็นของสำนักงบประมาณและสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้วเห็นว่า ยังมีความจำเป็นต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ก็ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีอีกครั้งหนึ่ง ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามคำสั่งของรองนายกรัฐมนตรีฯ กระทรวงสาธารณสุขจึงขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ สำหรับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับเฉพาะในกรณีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ

/และ..



และมีผู้จำหน่ายรายเดียว และการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต โดยจะขอดำเนินการตามหลักเกณฑ์ในการจัดซื้อยาตามข้อเสนอต่อคณะรัฐมนตรีของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ดังกล่าวข้างต้น แต่สำหรับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต กระทรวงสาธารณสุขยังคงถือปฏิบัติตามนโยบายระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ เช่นเดิม พร้อมนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาในเรื่องดังกล่าว ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพพ.) และ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กพพ.อ.) พิจารณาแล้วมีความเห็น ดังนี้

๑. ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้กำหนดขั้นตอนการจัดหาพัสดุหรือกระบวนการในการจัดหาพัสดุไว้เป็นลำดับ โดยการซื้อหรือการจ้างให้เจ้าหน้าที่พัสดุ ทำรายงานขอซื้อหรือขอจ้างเสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการก่อน เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว จึงให้ผู้มีหน้าที่ดำเนินการจัดหาตามกระบวนการ และเสนอรายงานผลการจัดหาเพื่อขออนุมัติซื้อหรือจ้างต่อผู้มีอำนาจ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว จึงจะจัดให้มีการลงนามในสัญญา โดยผู้ขายหรือผู้รับจ้างมีหน้าที่ต้องส่งมอบพัสดุหรืองานตามที่กำหนดไว้ในสัญญาและภายหลังจากที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรือตรวจการจ้างได้ทำหน้าที่ตรวจรับพัสดุหรือตรวจการจ้างไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงจะเบิกจ่ายเงินให้แก่คู่สัญญาต่อไป

๒. กรณีการขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เห็นควรแยกพิจารณาเป็นรายประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การต่อรองราคายาและเวชภัณฑ์ในรายการที่นำเข้าจากต่างประเทศ และมีผู้จำหน่ายรายเดียว

กรณีที่กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติยกเว้นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการดำเนินการตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ในส่วนของการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ กระทรวงสาธารณสุขจะเป็นผู้ดำเนินการเป็นภาพรวมที่ส่วนกลาง โดยจะดำเนินการในรูปของคณะกรรมการซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาลแต่ละแห่งสามารถออกไปสั่งซื้อได้ตามความจำเป็นของแต่ละโรงพยาบาลได้เป็นคราวๆ ตามแนวทางที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเสนอนั้น กรณีจึงเป็นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อย่างไรก็ดี เพื่อให้การดำเนินการในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียวดังกล่าวเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ จึงอนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของมาตรการที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นกรณีเฉพาะราย

ประเด็นที่ ๒ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต

กรณีที่กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติยกเว้นการจัดซื้อเวชภัณฑ์ ซึ่งหมายรวมถึงเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ และวัสดุการแพทย์อื่นๆ ที่มีผู้ผลิตและจำหน่ายในประเทศหลายราย กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาร่วมในระดับเขต โดยคณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต สามารถกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวม

/ที่...



ที่จะซื้อซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งจะต้องซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือก และส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละ ตามที่กำหนด โดยในเบื้องต้นนี้เห็นควรกำหนดให้ซื้อจากบริษัทที่เสนอราคาต่ำสุดที่คณะกรรมการคัดเลือกไว้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และสำหรับอีกร้อยละ ๔๐ ให้สามารถจัดซื้อได้จากบริษัทผู้จำหน่ายอื่นที่เสนอราคา ไม่สูงกว่าร้อยละ ๑๐ - ๒๐ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาและเลือกบริษัทผู้จำหน่ายกำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ จะต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคา เสนอ และให้คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตได้ประกาศรายชื่อบริษัทต่างๆ นี้ ให้ทราบ เนื่องจาก โดยเจตนารมณ์ของระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการจัดหาเพื่อให้ได้ผู้เสนอราคาต่ำสุด เพียงรายเดียวมาเป็นคู่สัญญา แต่กรณีนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะกำหนดให้ซื้อจากผู้เสนอราคารายลำดับที่ ๒ และ ๓ ด้วย จึงเป็นการปฏิบัติไม่เป็นไปตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แต่อย่างไรก็ดี เพื่อให้ การดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดระเบียบ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีชียา โดยกำหนดให้มีการจัดซื้อร่วม ระดับเขต/จังหวัด/กรมทั้งยาและเวชภัณฑ์ที่มีชียา เพื่อเป็นกลไกสร้างประสิทธิภาพและการบริหารเวชภัณฑ์ และมีแนวทางปฏิบัติเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขต จึงอนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของการจัดซื้อหรือแย่งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นกรณีเฉพาะราย

๓. โดยหลักการ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ ข้อ ๓ กำหนดว่า “การพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์” หมายความว่า การจัดหาพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ด้วยวิธีการซื้อหรือ การจ้าง แต่ไม่รวมถึงการจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบและควบคุมงาน การซื้อหรือการจ้างโดยวิธีพิเศษ และวิธีกรณีพิเศษ ที่สามารถทำได้ตามระเบียบอื่น ซึ่งหมายถึง กรณีที่หน่วยงานที่จะจัดหาพัสดุมุ่งงาน กิจกรรม โครงการ ในลักษณะเป็นการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีพิเศษและวิธีกรณีพิเศษ การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบและควบคุมงาน ทั้งนี้ ไม่ว่างานกิจกรรมหรือการดังกล่าวจะมีวงเงินเท่าใดก็ตาม ย่อมเป็นดุลยพินิจของหัวหน้าหน่วยงาน ที่จะจัดหาพัสดุที่จะดำเนินการได้โดยไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๔

๔. กรณีการขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๔ เห็นควรแยกพิจารณาเป็นรายประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การต่อรองราคายาและเวชภัณฑ์ในรายการที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว

กรณีที่กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติยกเว้นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๔ ในการดำเนินการตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติของคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ในส่วนของการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และใช้สัญญาจะซื้อขายแบบปรับราคาได้ กระทรวงสาธารณสุขสามารถใช้ดุลยพินิจดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ ในกรณีนี้ จึงไม่จำเป็นต้องขออนุมัติต่อ กวพ.อ. แต่อย่างใด

ประเด็นที่ ๒ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต

กรณีที่กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติยกเว้นการจัดซื้อเวชภัณฑ์ซึ่งหมายรวมถึง เวชภัณฑ์ที่มีชียา วัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ และวัสดุการแพทย์อื่นๆ ที่มีผู้ผลิตและจำหน่ายในประเทศหลายราย กระทรวงสาธารณสุขขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อาร่วมในระดับเขตเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขต

โดย...



- ๔ -

โดยคณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตสามารถกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อ ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งจะต้องซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือก และส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละ ตามที่กำหนดโดยในเบื้องต้นนี้ เห็นควรกำหนดให้ซื้อจากบริษัทที่เสนอราคาต่ำสุดที่คณะกรรมการพิจารณาราคา และเลือกบริษัทผู้จำหน่ายไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และสำหรับอีกร้อยละ ๔๐ ให้สามารถจัดซื้อได้จากบริษัท ผู้จำหน่ายอื่นที่เสนอราคาไม่สูงกว่าร้อยละ ๑๐ - ๒๐ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาราคา กำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ จะต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคา เสนอ และให้คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมฯ ได้ประกาศรายชื่อบริษัทต่างๆ นี้ให้ทราบ เนื่องจากกรณีที่จะขออนุมัติ ดำเนินการดังกล่าวเป็นการปฏิบัติที่นอกเหนือระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ ซึ่งโดยเจตนารมณ์ของระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นการจัดหาเพื่อให้ได้ผู้เสนอราคาต่ำสุดเพียงรายเดียวมาเป็นคู่สัญญา แต่กรณีนี้กระทรวงสาธารณสุข จะกำหนดให้ซื้อจากผู้เสนอการารายลำดับที่ ๒ และ ๓ ด้วย จึงไม่เป็นไปตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ แต่อย่างไรก็ดี เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อร่วมเวชภัณฑ์ในระดับเขตเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา ของกระทรวงสาธารณสุขตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยกำหนดให้มีการจัดซื้อร่วมระดับเขต/จังหวัด/กรม ทั้งยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อเป็นกลไกสร้างประสิทธิภาพและ การบริหารเวชภัณฑ์และมีแนวทางปฏิบัติเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขต จึงอนุมัติในหลักการ ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของมาตรการที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นกรณีเฉพาะราย

ทั้งนี้ การต่อรองราคาและเวชภัณฑ์ในรายการที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว และการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตดังกล่าว เป็นเรื่องนโยบาย จึงเห็นควรเสนอเรื่องดังกล่าวให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา และการยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของมาตรการที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ จะมีผลก็ต่อเมื่อคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ปลัดกระทรวงฯ (ผ่าน...สมัคร)
เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณฯ(นางสาวสุกิสสร วรธนาคม)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
แทนผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
๒ ส.ค. ๒๕๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ขอทศ. ประจวบฯ

เมื่อ 15 ธ.ค. ๒๕๕๖



N/A.

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ประธานกรรมการว่าด้วยการพัสดุ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

และประธานกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

14 ส.ค. 2558

สำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

/ขอทศ. พิจารณาอนุมัติ

เมื่อ 16 ธ.ค. ๒๕๕๖

ขอทศ.

19 ธ.ค. 57

ขอทศ. พิจารณาอนุมัติ



29 ส.ค. 2557

ขอทศ. พิจารณาอนุมัติ

เมื่อ 16 ธ.ค. ๒๕๕๖

ขอทศ.

29 ธ.ค. 57

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กพ) ๐๔๒๑.๓/ ๔๗๔๕๑

สำเนาใบรับ	44646	1046
เลขรับ	78058	
วันที่	15-40	



ฝ่ายบริหารทั่วไป	
เลขรับ	14803
วันที่	1/12/58
เวลา	9.51

กระทรวงสาธารณสุข	
เลขรับ	60864
วันที่	๑ ส.ค. ๒๕๕๘
เวลา	8-03

สำนักงาน ผอ.สบรส.	
เลขที่	6883
วันที่	2-2-58
เวลา	10.40

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

เรื่อง การขอยกเว้นการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ	
เลขที่รับ	3204
วันที่รับ	-3 ส.ค. 2558
เวลาที่รับ	

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๕/๑๗๖๕๓ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กพพ.อ.) ได้มีมติในประเด็นการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียวและใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ โดยกระทรวงสาธารณสุขจะเป็นผู้ดำเนินการเป็นภาพรวมที่ส่วนกลางว่า กระทรวงสาธารณสุขสามารถใช้ดุลยพินิจดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ในกรณีนี้จึงไม่จำเป็นต้องขออนุมัติต่อ กพพ.อ. แต่อย่างไรก็ตาม สำหรับประเด็นการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของการพัสดุที่ขัดแย้งต่อระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ ในประเด็นที่คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต สามารถกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือที่คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตได้คัดเลือก และส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละตามที่กำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับที่ผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคาเสนอ ต่อมา กพพ. ได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e - bidding) โดยให้ส่วนราชการในส่วนภูมิภาคและส่วนราชการในส่วนกลางถือปฏิบัติ ดังนั้น เพื่อให้สามารถดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขได้ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของการพัสดุที่ขัดแย้งต่อแนวทางฯ ในประเด็นที่คณะกรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตสามารถจัดซื้อจาก ๒ - ๓ บริษัท โดยกำหนดเงื่อนไขจำนวนร้อยละของปริมาณยอดรวมที่จะซื้อจากบริษัทผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือที่คณะกรรมการได้คัดเลือกและส่วนที่เหลือให้สามารถจัดซื้อจากบริษัทอื่นที่เสนอราคาสูงกว่าบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกินร้อยละตามที่กำหนด ทั้งนี้ บริษัทเหล่านี้ต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับที่ผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือที่คณะกรรมการพิจารณาราคา เสนอ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

/คณะกรรมการ...



คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพว.) พิจารณาแล้วเห็นว่า ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุ ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e - bidding) ซึ่งมีผลบังคับใช้กับส่วนราชการนำร่องตามที่ กพว. กำหนด ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข เป็นส่วนราชการนำร่องที่จะต้องปฏิบัติตามแนวทางฯ ดังกล่าว และโดยที่แนวทางฯ กำหนดเกณฑ์ในการพิจารณา ผู้ชนะการเสนอราคากรณีใช้หลักเกณฑ์ราคา (Price) ให้ส่วนราชการพิจารณาจากผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือ กรณีใช้หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance) ให้ส่วนราชการพิจารณาจากผู้เสนอราคา ที่ได้คะแนนรวมสูงสุด ซึ่งโดยเจตนารมณ์ของแนวทางฯ เป็นการจัดหาเพื่อให้ได้ผู้เสนอราคาต่ำสุดหรือผู้เสนอราคา ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเพียงรายเดียวมาเป็นคู่สัญญา แล้วแต่กรณี ดังนั้น การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วม ในระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุขจะต้องปฏิบัติตามแนวทางฯ ดังกล่าวด้วย กรณีที่กระทรวงสาธารณสุข ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขต โดยคณะกรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วม ในระดับเขต สามารถจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จากลำดับที่ ๒ และลำดับที่ ๓ ได้ โดยให้ซื้อจากผู้เสนอราคาต่ำสุด ที่คณะกรรมการคัดเลือกไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และสำหรับอีกร้อยละ ๔๐ ให้สามารถจัดซื้อได้จากผู้เสนอราคา ลำดับ ๒ และลำดับที่ ๓ ที่เสนอราคาไม่สูงกว่าร้อยละ ๑๐ - ๒๐ ตามที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งนี้ ผู้เสนอราคา เหล่านี้จะต้องยินยอมขายในราคาเดียวกันกับผู้เสนอราคาต่ำสุด กรณีจึงเป็นการปฏิบัติที่นอกเหนือจาก แนวทางฯ กำหนด แต่อย่างไรก็ดี เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมในระดับเขตเป็นไป ตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่กำหนดให้มีการจัดซื้อร่วมระดับเขต/จังหวัด/กรม ทั้งยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อเป็นกลไกสร้างประสิทธิภาพและการ บริหารเวชภัณฑ์และมีแนวทางปฏิบัติเช่นเดียวกับการจัดซื้อยาร่วมในระดับเขต จึงอนุมัติในหลักการให้ กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการและยกเว้นการปฏิบัติตามแนวทางฯ ในส่วนของมาตรการที่ขัดหรือแย้งต่อ แนวทางฯ เป็นกรณีเฉพาะราย

ทั้งนี้ เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขประเมินผลการดำเนินการในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาร่วมในระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุขและการจัดซื้อตามสัดส่วน ๖๐ : ๔๐ ว่า ได้ผลเป็นประการใด โดยให้ส่งผลการประเมินให้ กพว. ทราบ คราวแรกในเดือนธันวาคม ๒๕๕๘ และครั้งต่อไปทุกๆ ไตรมาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ปลัดกระทรวงฯ (ผ่าน.....) -

เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

๒๗๒ พ๐๐/๖๕

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แทนผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

- ๑ S.A. ๒๕๕๘

สำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๘๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๕๕ - ๖

ขอแสดงความนับถือ

๒๕๕๘

(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการว่าด้วยการพัสดุ

๒๐๖๖๔๕๕๕๕

๒๕๕๘

(นางภัทรอนงค์ จอศิริเลิศ)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

- 3 S.A. 2558

๒๐๖๖๔๕๕๕๕

๒๕๕๘

๒๕๕๘

๒๕๕๘

- คราว

- บอ

๒๕๕๘

๒๕๕๘

๒๕๕๘

(นายกิตติ กรรภิรมย์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ

ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข



สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๓๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

✓ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

กราบเรียน/เรียน รอง-นรม., รัฐ-นร., กระทรวง, กรม, เลขา-คสช.

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๓๕ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้แจ้งข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี ในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ให้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถานพยาบาลของรัฐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพ มาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแล้ว เพื่อเป็นการสนับสนุนผู้ประกอบการ และอุตสาหกรรม ด้านการสาธารณสุขของประเทศ และให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณากำหนดแนวทางที่เหมาะสมในการส่งเสริมให้ต่างประเทศ เข้ามาลงทุนด้านการวิจัยและพัฒนาในประเทศไทย เพื่อส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางในการวิจัย และพัฒนายาของภูมิภาคนี้ต่อไป มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) ได้เสนอเรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งกระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณา ของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

ในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เสนอเพิ่มเติมว่า ตามที่นายกรัฐมนตรีได้มีข้อสั่งการเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ให้หน่วยงานของรัฐ ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องพิจารณาจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศ และผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง นั้น ได้มีการหารือกับส่วนราชการ ที่เกี่ยวข้องแล้วสรุปได้ ดังนี้

๑. การจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศ ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีดังกล่าวมีความเหมาะสม เนื่องจากปัจจุบันยาที่ผลิตในประเทศ มีคุณสมบัติเทียบเท่ายาที่ผลิตจากต่างประเทศและสามารถจะประหยังบประมาณภาครัฐได้มาก เนื่องจาก มีราคาค่ากว่ายาจากต่างประเทศ (ประเทศไทยมีการจัดซื้อยาทั้งหมดคิดเป็นมูลค่าปีละประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ ล้านบาท ในจำนวนนี้เป็นมูลค่ายาที่นำเข้าจากต่างประเทศประมาณ ๑๑๐,๐๐๐ ล้านบาท) นอกจากนี้ ยังเป็นการส่งเสริม อุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศอย่างครบวงจรและตั้งใจให้ผู้ประกอบการยาจากต่างประเทศเข้ามาลงทุน ผลิตยาในประเทศเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อเศรษฐกิจของประเทศในภาพรวมด้วย

/๒. ...



๒. หน่วยงานของรัฐสามารถถือปฏิบัติตามมาตราการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตในประเทศตามที่เสนอในครั้งนี้ได้ โดยไม่ถือว่าขัดต่อความตกลงระหว่างประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศที่ประเทศไทยเข้าเป็นภาคีอยู่ในปัจจุบัน เพราะเป็นเรื่องความจำเป็นในการจัดหาในส่วนของภาครัฐ (Government Procurement)

๓. เนื่องจากปรากฏข้อเท็จจริงว่า ผู้ประกอบการในประเทศบางส่วนเป็นผู้วิจัย พัฒนา และผลิตยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยมีได้เป็นผู้จำหน่ายโดยตรงแต่ได้จัดตั้ง/แต่งตั้งบริษัทผู้แทนจำหน่ายขึ้นมาทำหน้าที่แทน ดังนั้น ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐประสงค์จะจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมผ่านทางผู้แทนจำหน่าย เห็นควรให้ดำเนินการได้ โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้พิจารณาความจำเป็นและเหมาะสมของการจัดซื้อดังกล่าวเป็นกรณี ๆ ไป ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาดำเนินการโดยเร็วเพื่อไม่ให้เกิดปัญหา อุปสรรค และความล่าช้าในการจัดซื้อดังกล่าว

ซึ่งคณะรัฐมนตรีพิจารณาแล้วลงมติว่า

๑. เห็นชอบมาตรการการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตในประเทศตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เสนอ และที่เสนอเพิ่มเติม และให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑.๑ ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแล้ว ซึ่งเป็นนโยบายการจัดหาในภาครัฐ (Government Procurement) ที่สำคัญตามยุทธศาสตร์การเสริมสร้างศักยภาพทางเศรษฐกิจและส่งเสริมการแข่งขันทางการค้าและยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตตามนโยบายของนายกรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยใช้กับยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น รถพยาบาล อาหารทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยด้านการแพทย์และรัฐได้ให้สิทธิพิเศษแก่ผลิตภัณฑ์และบริการนวัตกรรมดังกล่าวตามที่สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและสำนักงบประมาณได้ประกาศขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว ทั้งนี้ ตามมติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๑.๒ ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามข้อ ๑.๑ โดยวิธีกรณีพิเศษได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๑.๓ เมื่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับแล้ว (๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐) โดยที่กฎหมายดังกล่าวไม่ได้ระบุถึงการจัดซื้อโดยวิธีกรณีพิเศษอีกต่อไป แต่มีการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งจะใช้กับเรื่องใดให้เป็นไปตามที่กฎกระทรวงกำหนด จึงให้กระทรวงการคลังดำเนินการออกกฎกระทรวงกำหนดให้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๑.๑ เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ตามข้อ ๑.๒ ในระหว่างนี้ให้กระทรวงการคลังเตรียมการออกกฎกระทรวงเพื่อจะสามารถรับช่วงไปดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องกับการมีผลใช้บังคับของพระราชบัญญัติฉบับใหม่

๑.๔ ให้กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการคลังร่วมกันพิจารณาความเหมาะสมในการนำมาตรการดังกล่าวไปใช้กับการจัดซื้อยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตในประเทศด้วย

/๑.๕ ...



-๓-

๑.๕ ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการคลัง และสำนักงบประมาณอำนวยความสะดวกและกำกับดูแลให้การดำเนินการตามมาตรการนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส หากมีปัญหาหรือการละเว้นไม่ดำเนินการในเรื่องใด ให้รายงานนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาสั่งการ

๑.๖ ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐมีความจำเป็นต้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมผ่านทางผู้แทนจำหน่าย ให้เสนอเรื่องให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาความจำเป็นและเหมาะสมก่อนดำเนินการจัดซื้อต่อไป ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดการพิจารณาดังกล่าวโดยเร็วเพื่อไม่ให้เกิดปัญหา อุปสรรค และความล่าช้าในการจัดซื้อ

๒. ในการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ดังกล่าวให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแยกวงเงินงบประมาณเพื่อการนี้ให้ถูกต้อง ชัดเจน และให้สำนักงบประมาณกำกับดูแลให้ถูกต้องต่อไปด้วย

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนยืนยันมาและขอได้โปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอได้โปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวัชวิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๘ (จุลกาลป์) ๔๔๔ (บุษกร)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th e-mail: soc@soc.go.th

หมายเหตุ	อัยการสูงสุด	: จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
	รอง-นรม., รัฐ-นร	: จึงเรียนยืนยันมา
	กระทรวง	: จึงเรียนยืนยันมาและขอได้โปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป
	ปลัด-นร.	: จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอได้โปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป
	องค์กรอิสระ, คสช.	: จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
	กรม	: จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๑๕๗
ที่ กน. (กร ๖) ๑๑๐ /๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐
เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่มีข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีในที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ให้หน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องพิจารณาจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง นั้น

ผมและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เชิญ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง สปสช. สวทช. องค์การเภสัชกรรม สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และบริษัทสยามไบโอไซเอนซ์ จำกัด มาหารือแล้วเมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ที่ประชุมมีความเห็นว่านโยบายของนายกรัฐมนตรีในเรื่องนี้เป็นเรื่องเหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้เพราะเป็นการสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและผลิตยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ในประเทศ ตลอดจนส่งเสริมอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศอย่างครบวงจร ทั้งยังจูงใจให้ผู้ประกอบการผลิตยาจากต่างประเทศเข้ามาลงทุนผลิตยาในประเทศโดยเฉพาะในเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกตามนโยบาย EEC ของรัฐบาล ปัจจุบันยาที่ผลิตในประเทศมีคุณสมบัติเทียบเท่ายาที่ผลิตจากต่างประเทศและสามารถช่วยประหยัดงบประมาณภาครัฐได้ เนื่องจากมีราคาต่ำกว่ายาจากต่างประเทศ ตัวอย่างคือ สำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ และมหาวิทยาลัยมหิดลได้ร่วมกันจัดตั้ง บริษัทสยามไบโอไซเอนซ์ จำกัด วิจัยและพัฒนาและผลิตยาในประเทศอย่างน้อย ๒ รายการ คือ ยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดงในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยมะเร็งโลหิต และยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดขาวในผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งที่ผ่านมาเป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ จากตัวเลขการซื้อยาที่ชี้แจงในที่ประชุม ประเทศไทยมีการจัดซื้อยาต่าง ๆ ปีละประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ ล้านบาท ในจำนวนนี้เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศประมาณ ๑๑๐,๐๐๐ ล้านบาท ถ้าสามารถจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศได้บางส่วน จะเป็นการประหยัดงบประมาณเป็นอันมาก แต่ที่เป็นปัญหาในอดีตเพราะติดขัดที่นโยบายของรัฐและวิธีการจัดซื้อของรัฐ ทำให้การนำเข้าผลิตภัณฑ์ เข้าตลาดมีความยุ่งยากลำบากเพราะกลไกต่าง ๆ ไม่เอื้อต่อผู้ผลิตในประเทศ จึงขาดการลงทุนและการถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ประเทศ คนไทยจึงใช้ยาแพงและเข้าถึงยาก และแม้รัฐจะส่งเสริม แต่หากเป็นการจัดซื้อจากผู้ผลิตภาคเอกชนก็มักเกรงว่าการจัดซื้อโดยวิธีกรณีพิเศษจะขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ และอาจไม่เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างประเทศ เช่น WTO

ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายและข้อสั่งการดังกล่าว จำเป็นต้องสนับสนุนให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยา เช่น โรงพยาบาลของรัฐ กระทรวงสาธารณสุข สปสช. สามารถจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศโดยวิธีกรณีพิเศษได้โดยไม่ขัดต่อกฎหมายหรือระเบียบของทางราชการและข้อตกลงระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบกับกระทรวงพาณิชย์แล้ว มีความเห็นว่าโดยที่การกำหนดนโยบายดังกล่าวเป็นเรื่องความจำเป็นในการจัดหาในส่วนของภาครัฐ (Government Procurement) และอยู่ในปริมาณที่จำกัด จึงไม่เป็นการกีดกันหรืออุดหนุนทางการค้า ไม่ขัดต่อข้อตกลงระหว่างประเทศ

โดยที่ขณะนี้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ แล้ว แต่จะเริ่มมีผลใช้บังคับในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ช่วงเวลานี้ (มิถุนายน – สิงหาคม) จึงอยู่ระหว่างการใช้บังคับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ฉบับเดิมไปพลางก่อน จึงสมควรดำเนินการดังนี้

๑. กำหนดให้การที่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องต้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแล้ว เป็นนโยบายการจัดหาในภาครัฐ (Government Procurement) ที่สำคัญตามยุทธศาสตร์การเสริมสร้างศักยภาพทางเศรษฐกิจและส่งเสริมการแข่งขันทางการค้าและยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามนัยแห่งข้อสั่งการนายกรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยใช้กับยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น รถพยาบาล อาหารทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยด้านการแพทย์และรัฐได้ให้สิทธิพิเศษแก่ผลิตภัณฑ์และบริการนวัตกรรมดังกล่าวตามที่สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและสำนักงานงบประมาณได้ประกาศขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว ทั้งนี้ตามมติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๒. ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามข้อ ๑ โดยวิธีกรณีพิเศษได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๓. เมื่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับแล้ว (๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐) โดยที่กฎหมายดังกล่าวไม่ได้ระบุถึงการจัดซื้อโดยวิธีกรณีพิเศษอีกต่อไป แต่มีการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งจะใช้กับเรื่องใดให้เป็นไปตามที่กฎกระทรวงกำหนด จึงให้กระทรวงการคลังดำเนินการออกกฎกระทรวงกำหนดให้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๑ เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ตามข้อ ๒ ในระหว่างนี้ให้กระทรวงการคลังเตรียมการออกกฎกระทรวงเพื่อจะสามารถรับช่วงไปดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องกับการมีผลใช้บังคับของพระราชบัญญัติฉบับใหม่



๔. นอกจากนั้น กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการคลังควรร่วมกันพิจารณาความเหมาะสมในการนำมาตรการดังกล่าวไปใช้กับการจัดซื้อยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตในประเทศด้วย

ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการคลัง และสำนักงบประมาณอำนวยความสะดวกและกำกับดูแลให้การดำเนินการตามนโยบายนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส หากมีปัญหาหรือการละเว้นไม่ดำเนินการในเรื่องใด ให้รายงานนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาสั่งการ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดมีบัญชาให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป



(นายวิชณุ เครืองาม)
รองนายกรัฐมนตรี



ด่วนที่สุด

ที่ พณ ๐๖๑๐/๒๕๖๐



กระทรวงพาณิชย์

๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ความเห็นต่อการจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๘๔๘๒ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงพาณิชย์พิจารณาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ (กรม) ต่อข้อเสนอของรองนายกรัฐมนตรี (นายวิชณุ เครืองาม) เรื่องการจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงพาณิชย์ พิจารณาแล้ว ไม่มีข้อขัดข้องต่อข้อเสนอของรองนายกรัฐมนตรี (นายวิชณุ เครืองาม) ในการขอเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการดำเนินการเรื่องการจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ เนื่องจากเป็นนโยบายของรัฐตามยุทธศาสตร์การเสริมสร้างศักยภาพทางเศรษฐกิจและส่งเสริมการแข่งขันทางการค้า และเพื่อเป็นการส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมยาของไทย โดยกระทรวงฯ มีข้อสังเกต ดังนี้

๑. ความตกลงว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างภายใต้ WTO (Government Procurement Agreement: GPA) กำหนดหลักการไม่เลือกปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้างของรัฐ โดยให้ปฏิบัติกับสินค้าและบริการของต่างชาติและของไทยอย่างเท่าเทียมกัน และไม่มีการกำหนดสัดส่วนการจัดซื้อจัดจ้างระหว่างสินค้า/บริการนำเข้าจากต่างประเทศหรือที่ผลิตในประเทศ

๒. แม้ไทยจะเป็นสมาชิก WTO แต่ในปัจจุบันไทยยังไม่ได้เป็นภาคีความตกลง GPA ซึ่งเป็นความตกลงแบบหลายฝ่าย และไทยเป็นเพียงสมาชิกผู้สังเกตการณ์ในคณะกรรมการ GPA เท่านั้น ดังนั้น บทบัญญัติใดๆ ของความตกลง GPA จึงไม่มีผลใช้บังคับกับประเทศไทยในปัจจุบัน

๓. นอกจากนี้ ไทยยังไม่มีข้อผูกพันการเปิดตลาดการจัดซื้อจัดจ้างโดยรัฐในความตกลง FTA ใดๆ แต่หากไทยมีการเจรจา FTA กับประเทศที่ผลักดันเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างโดยรัฐอย่างมากในอนาคต เช่น สหภาพยุโรป ก็จำเป็นต้องคำนึงถึงการให้สิทธิพิเศษในการจัดซื้อจัดจ้างกับผลิตภัณฑ์หรือนวัตกรรมไทยดังกล่าวในการเจรจาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนธิรัตน์ สนธิจิรวงศ์)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงพาณิชย์ รักษาการฯ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์

กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

สำนักยุโรป

โทร. ๐-๒๕๐๗-๗๔๕๒

โทรสาร ๐-๒๕๔๗-๕๖๒๐



ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๕/ ๒๓๖๓

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ก) ๑๘๘๘๒ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี ประเด็นความเห็นเรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณารายละเอียดข้อเสนอ เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ แล้ว ขอสนับสนุนข้อเสนอดังกล่าว โดยเห็นว่า มาตรการสนับสนุนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง สอดรับกับนโยบายและยุทธศาสตร์พัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติมีมติเห็นชอบในการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาการผลิตยา สมุนไพร และชีววัตถุ เพื่อความมั่นคงด้านยาและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน ทั้งนี้ มีข้อมูลและความเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ประเทศไทยได้เป็นสมาชิก PIC/s ซึ่งเป็นองค์กรที่ทำหน้าที่ตรวจประเมินโรงงานผลิตยา ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ โดยองค์กรนี้มีสมาชิกหลายประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกา แคนาดา สหภาพยุโรป ออสเตรเลีย ฯลฯ ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ยาผลิตในประเทศโดยโรงงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมีมาตรฐานการผลิตในระดับสากล เช่นเดียวกับหลายประเทศที่พัฒนาแล้ว

๒. ระบบการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบันของประเทศไทย ดำเนินการตามมาตรฐานสากล CTD ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๒ ส่งผลให้ยาที่ผลิตในประเทศมีมาตรฐานเท่าเทียมกับยานำเข้าจากต่างประเทศ

๓. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการขึ้นทะเบียนบัญชีนวัตกรรมไทย ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ มีจำนวน ๓๕ รายการ แยกเป็นยา ๑๖ รายการ เครื่องมือแพทย์ ๑๓ รายการ วัตถุอันตราย ๔ รายการ และอาหารทางการแพทย์ ๒ รายการ

๔. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำลังเร่งรัดการขึ้นทะเบียนตำรับยาผลิตในประเทศ อีก ๓๔ รายการ ภายใน ๖ เดือน เพื่อทดแทนยานำเข้าที่มีราคาแพงและประหยัดค่าใช้จ่ายด้านยาได้มากขึ้น

๕. ควรมีมาตรการสนับสนุนกิจการของหน่วยงานภาครัฐ/หน่วยงานร่วมทุนในการผลิตยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานสากลเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงยาจำเป็นและประกันความมั่นคงทางยาของประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร/ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๑

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๒๓/๕๕๗



สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๘๙๘๒

ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เสนอ เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. กำหนดให้การที่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องต้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแล้ว เป็นนโยบายการจัดหาในภาครัฐ (Government Procurement) ที่สำคัญ ตามยุทธศาสตร์การเสริมสร้างศักยภาพทางเศรษฐกิจและส่งเสริมการแข่งขันทางการค้าและยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามนัยแห่งข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยใช้กับยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ทยาบาล อาหารทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยด้านการแพทย์และรัฐได้ให้สิทธิพิเศษแก่ผลิตภัณฑ์และบริการนวัตกรรมดังกล่าว ตามที่สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ และสำนักงบประมาณได้ประกาศขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว ทั้งนี้ ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๒. ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามข้อ ๑ โดยวิธีกรณีพิเศษได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๓. เมื่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับแล้ว (๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐) โดยที่กฎหมายดังกล่าวไม่ได้ระบุถึงการจัดซื้อโดยวิธีกรณีพิเศษอีกต่อไป แต่มีการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งจะใช้กับเรื่องใดให้เป็นไปตามที่กฎกระทรวงกำหนด จึงให้กระทรวงการคลังดำเนินการออกกฎกระทรวงกำหนดให้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๑ เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐

/ตามข้อ ๒ ...



ตามข้อ ๒ ในระหว่างนี้ให้กระทรวงการคลังเตรียมการออกกฎกระทรวงเพื่อจะสามารถรับช่วงไปดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องกับการมีผลใช้บังคับของพระราชบัญญัติฉบับใหม่

๔. นอกจากนั้นกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการคลัง ควรร่วมกันพิจารณาความเหมาะสมในการนำมาตรการดังกล่าวไปใช้กับการจัดซื้อยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตในประเทศด้วย

ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการคลัง และสำนักงานงบประมาณ อำนวยความสะดวกและกำกับดูแลให้การดำเนินการตามนโยบายนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส หากมีปัญหาหรือการละเว้นไม่ดำเนินการในเรื่องใด ให้รายงานนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาสั่งการ ซึ่งนายกรัฐมนตรีได้เห็นชอบให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีและมีข้อสั่งการเพิ่มเติม ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า เพื่อสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและผลิตยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ในประเทศ และเป็นการส่งเสริมอุตสาหกรรมผลิตยาในประเทศอย่างครบวงจร รวมทั้งจูงใจให้ผู้ประกอบการผลิตยาจากต่างประเทศเข้ามาลงทุนผลิตยาในประเทศ อันจะก่อให้เกิดการประหยัดงบประมาณเป็นจำนวนมากจากการกำหนดให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องจัดซื้อยาที่ผลิตได้ในประเทศ จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เสนออย่างใดก็ได้ เพื่อให้การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการงบประมาณ นั้น สำนักงานงบประมาณจะพิจารณาจัดสรรงบประมาณเรื่องยาให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยคำนึงถึงยาที่ผลิตในประเทศตามบัญชีนวัตกรรมไทย รวมทั้งมีระบบการติดตามและรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการดังกล่าวอย่างเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ โชติรัตนะศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๙๗๓

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๔๑๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๑/๕๒๕๒



สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๙๙๒
ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอความเห็นเกี่ยวกับกรณีที่รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) ได้เสนอ เรื่องการจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี นั้น

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาแล้ว เห็นว่า เรื่องนี้ปรากฏข้อเท็จจริงว่า รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เชิญประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ สปสช. สวทช. องค์การเภสัชกรรม และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา) และบริษัท สยามไบโอไซเอนซ์ จำกัด แล้ว เห็นควรดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายและข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องต้องจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตได้เองในประเทศ เช่น โรงพยาบาล อาหารทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ด้านการแพทย์และรัฐได้ให้สิทธิพิเศษแก่ผลิตภัณฑ์และบริการนวัตกรรมดังกล่าวตามที่สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและสำนักงบประมาณได้ประกาศขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว ทั้งนี้ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๒. ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามข้อ ๑. โดยวิธีกรณีพิเศษ ให้ได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๓. เมื่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับแล้ว (๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐) โดยที่กฎหมายดังกล่าวไม่ได้ระบุถึงการจัดซื้อโดยวิธีกรณีพิเศษอีกต่อไป แต่มีการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งจะใช้กับเรื่องใดให้เป็นไปตามที่กฎกระทรวงกำหนด จึงให้กระทรวงการคลังดำเนินการออกกฎกระทรวงกำหนดให้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามข้อ ๑. เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ตามข้อ ๒. ในระหว่างนี้ให้กระทรวงการคลังเตรียมการออกกฎกระทรวงเพื่อจะสามารถรับช่วงไปดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องกับการมีผลใช้บังคับของพระราชบัญญัติฉบับใหม่

๔. นอกจากนั้น กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการคลังควรร่วมกันพิจารณาความเหมาะสมในการนำมาตรการดังกล่าวไปใช้กับการจัดซื้อยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตในประเทศด้วย



จากข้อเท็จจริงดังกล่าว สำนักงานฯ ขอเรียนเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เป็นการให้สิทธิพิเศษประเภทไม่บังคับกับผลิตภัณฑ์และบริการนวัตกรรมที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทย ซึ่ง สวทช. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและสำนักงานงบประมาณได้ประกาศขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยแล้ว โดยคณะกรรมการว่าด้วยการפט (กวพ.) ได้อนุมัติยกเว้นตามข้อ ๒๖ ประกอบกับข้อ ๑๒ (๒) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการפט พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อให้ส่วนราชการจัดหาได้โดยวิธีกรณีพิเศษ ดังนั้น หากยา เวชภัณฑ์ หรือวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผลิตได้ในประเทศได้ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยดังกล่าว ส่วนราชการย่อมจัดซื้อได้โดยวิธีกรณีพิเศษอยู่แล้ว อย่างไรก็ตาม หากจะกำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้ออย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ กรณีดังกล่าวเป็นสิทธิพิเศษประเภทบังคับ จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะดำเนินการเพื่อยกเลิกให้สิทธิพิเศษประเภทบังคับอย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ส่วนราชการต้องการใช้ และมีเงื่อนไขด้วยว่ายา เวชภัณฑ์ หรือวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์นั้นต้องจำนวนเพียงพอต่อการจัดซื้อของส่วนราชการ ทั้งนี้ ในการดำเนินการดังกล่าว เห็นควรรับฟังความเห็นของกระทรวงการคลังมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย อนึ่ง ในส่วนของหน่วยงานของรัฐที่ไม่ได้อยู่ภายใต้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการפט พ.ศ. ๒๕๓๕ เช่น สปสช. หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีระเบียบหรือข้อบังคับของตนเองนั้น เห็นควรมอบหมายให้หน่วยงานของรัฐดังกล่าวรับไปพิจารณาดำเนินการตามระเบียบหรือข้อบังคับของตนเอง เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี

๒. สำหรับการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรที่คณะรัฐมนตรีจะมอบหมายกระทรวงการคลังดำเนินการออกกฎกระทรวงตามมาตรา ๕๖ (๒) (๓) และมาตรา ๖๕ (๔) เพื่อกำหนดให้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ขึ้นบัญชีนวัตกรรมไทยเป็นพัสดุที่หน่วยงานของรัฐจัดซื้อได้โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และบังคับให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดซื้ออย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของปริมาณความจำเป็นที่ต้องการใช้ได้ตามมาตรา ๕๖ วรรคสอง โดยมีเงื่อนไขเช่นเดียวกับกรณีตามข้อ ๑. ทั้งนี้ ในการดำเนินการดังกล่าว เห็นควรรับฟังความเห็นจากกระทรวงพาณิชย์ (กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ) ว่าการออกกฎกระทรวงดังกล่าวจะไม่สอดคล้องกับความตกลงว่าด้วยการจัดหาพัสดุของรัฐภายใต้องค์การการค้าโลกที่ประเทศไทยกำลังจะเข้าเป็นภาคีหรือไม่ อย่างไร มาเพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการด้วย

๓. สำหรับการจัดซื้อยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตในประเทศนั้น เนื่องจากตามข้อ ๖๐ ถึงข้อ ๖๔ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการפט พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ให้ส่วนราชการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติไว้แล้ว ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการคลังไปร่วมกันพิจารณาดำเนินการให้สอดคล้องกับระเบียบดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ เมื่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับแล้ว กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการคลังจะต้องร่วมกันพิจารณาดำเนินการให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัตินี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายคิสัท โทตระกิตย์)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานเลขาธิการ

โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๐๒๐๖-๔ (นายโกมล)

โทรสาร ๐ ๒๒๒๖ ๖๒๐๑

www.krisdika.go.th

www.lawreform.go.th



ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๑๑/๗๐๔๖



สำนักงานคณะกรรมการ
พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๔๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล)๑๘๔๘๒
ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี ประเด็นความเห็นเรื่อง การจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ ของรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้พิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบในหลักการของแนวทางการดำเนินการจัดซื้อยาที่ผลิตในประเทศ ที่ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องพิจารณาจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ ที่ผลิตได้เองในประเทศและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นการช่วยลดภาระงบประมาณจากการนำเข้ายาจากต่างประเทศ และเป็นการสนับสนุนการเติบโตของอุตสาหกรรมยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในประเทศ นอกจากนี้ ยังเป็นมาตรการที่ช่วยกระตุ้นให้เกิดการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ในประเทศอีกด้วย อย่างไรก็ตาม หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาควรพิจารณาจัดทำกลไกในการรับประกันคุณภาพของยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมธี วิมลศิริ)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สำนักยุทธศาสตร์และการวางแผนพัฒนาทางสังคม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๘๕ ต่อ ๓๔๒๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๒๗

E-mail : worawan@nesdb.go.th



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว ๕๕๓



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง การดำเนินการกรณีผู้ยื่นข้อเสนอรายเดียว

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ หัวหน้าส่วนราชการส่วนท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ วรรคสอง บัญญัติว่า “การลงนามในสัญญาจัดซื้อจัดจ้างจะกระทำต่อเมื่อล่วงพ้นระยะเวลาอุทธรณ์และไม่มีผู้ใดอุทธรณ์ตามมาตรา ๑๑๗ หรือในกรณีที่มีการอุทธรณ์ เมื่อหน่วยงานของรัฐได้รับแจ้งจากคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ให้ทำการจัดซื้อจัดจ้างต่อไปได้ เว้นแต่การจัดซื้อจัดจ้างที่มีความจำเป็นเร่งด่วนตามมาตรา ๕๖ (๑) (ค) หรือการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง หรือการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยตามที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๙๖ วรรคสอง” และมาตรา ๑๑๔ บัญญัติว่า “ผู้ซึ่งได้ยื่นข้อเสนอเพื่อทำการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุกับหน่วยงานของรัฐมีสิทธิอุทธรณ์เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ในกรณีที่เห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ตนไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ”

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพิจารณาแล้วเห็นว่าตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑๔ บัญญัติให้ผู้อุทธรณ์ต้องเป็นผู้ซึ่งได้ยื่นข้อเสนอแล้วแต่ไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว ในกรณีที่หน่วยงานได้ทำการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปหรือวิธีคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ยื่นข้อเสนอและผ่านการพิจารณาเพียงรายเดียวและหน่วยงานของรัฐพิจารณาแล้วเห็นควรให้ผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐได้ กรณีจึงไม่มีผู้อุทธรณ์ตามนัยมาตรา ๑๑๔ แต่อย่างใด ดังนั้น เพื่อมิให้การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐล่าช้า และเพื่อให้สอดคล้องกับมาตรา ๖๖ วรรคสองข้างต้น จึงอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๙ (๔) ยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ

การ...



- ๒ -

การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖๑ วรรคสอง ในกรณีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีผู้ยื่นข้อเสนอ และผ่านการพิจารณาเพียงรายเดียวและเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐแล้ว ให้หน่วยงานของรัฐสามารถลงนามในสัญญาได้โดยไม่ต้องรอให้ล่วงพ้นระยะเวลาอุทธรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิตัน รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



ด้วยมติ

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/๐๑๘๒๓๖



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อหาหรือแนวทางปฏิบัติกรณีมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๕/๒๖๕๐ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐
ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕.๑/๔๔๗๔ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/๔๘๗๕
ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/๑๐๖๓ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่
๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ และวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รับทราบและเห็นชอบให้กระทรวงฯ ดำเนินการ
ตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามข้อเสนอของคณะกรรมการ
ป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (คณะกรรมการ ป.ป.ช.) โดยคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.)
และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ.) ได้อนุมัติให้กระทรวงฯ ดำเนินการ
และยกเว้นการปฏิบัติในส่วนของการพัสดุที่ขัดหรือแย้งต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการ
ทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) กรณีมีผู้จำหน่ายหลายราย การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมกันในระดับเขต
ตามมาตรการฯ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่แบบไม่จำกัดปริมาณ ด้วยวิธีประกวดราคา
ทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ซึ่งกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาผู้ชนะการเสนอราคากรณีใช้หลักเกณฑ์ราคา
(Price) จะพิจารณาจากผู้เสนอราคาต่ำสุด หรือกรณีใช้หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา
(Price Performance) จะพิจารณาจากผู้เสนอราคาที่ได้คะแนนรวมสูงสุด

๒) กรณีที่มีผู้แทนจำหน่ายเพียงรายเดียวและนำเข้าจากต่างประเทศ การดำเนินการจัดซื้อยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในภาพรวมที่ส่วนกลาง โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ เมื่อพระราชบัญญัติ
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับ เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุข
สามารถดำเนินการตามมาตรการฯ ได้ถูกต้องภายใต้พระราชบัญญัตินี้

กระทรวงฯ ขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ความละเอียดแล้ว นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้ว
มีความเห็นดังนี้

๑. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๔ กำหนดนิยามคำว่า “หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า “ผู้ดำรงตำแหน่งในหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งกรณิราชการส่วนกลาง หมายถึง อธิบดี หรือหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นและมีฐานะเป็น
นิติบุคคล” ประกอบกับข้อ ๖ กำหนดว่า “ผู้มีอำนาจดำเนินการตามระเบียบนี้ ได้แก่ ผู้ซึ่งดำรงตำแหน่ง
เป็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ เว้นแต่กระทรวงกลาโหมหรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่ผู้รักษาการตามระเบียบ
ประกาศกำหนดให้หน่วยงานของรัฐนั้นสามารถกำหนดหน่วยงานระดับใด ผู้บังคับบัญชาชั้นใด ตำแหน่งใด

/มี...

-๒-

มีอำนาจดำเนินการตามระเบียบนี้ก็ได้...” และข้อ ๗ กำหนดว่า “ผู้มีอำนาจดำเนินการตามข้อ ๖ หรือผู้มีอำนาจสั่งซื้อหรือสั่งจ้างตามระเบียบนี้จะมอบอำนาจเป็นหนังสือให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งใดก็ได้ซึ่งสังกัดหน่วยงานของรัฐเดียวกัน โดยให้คำนึงถึงระดับ ตำแหน่ง หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจเป็นสำคัญ เมื่อมีการมอบอำนาจตามวรรคหนึ่ง ผู้รับมอบอำนาจมีหน้าที่ต้องรับมอบอำนาจนั้นและมอบอำนาจนั้นให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นต่อไปไม่ได้ เว้นแต่ (๑) การมอบอำนาจให้แก่ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจมอบอำนาจนั้นต่อไปได้ในกรณีดังต่อไปนี้ (ก) กรณีมอบอำนาจให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ช่วยผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หรือหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแจ้งให้ผู้มอบอำนาจขึ้นต้นทราบด้วย และ (ข) กรณีมอบอำนาจให้แก่บุคคลอื่น นอกจากที่กล่าวใน (ก) จะกระทำได้อีกเมื่อได้รับความเห็นชอบจากผู้มอบอำนาจขึ้นต้นแล้ว ประกอบกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๖ กำหนดว่า “ให้หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๔ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด”

๒. เมื่อข้อเท็จจริงปรากฏว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้โอนงบประมาณให้หน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๔ หน่วยบริการที่เป็นหน่วยงานของรัฐในราชการส่วนภูมิภาค ผู้มีอำนาจดำเนินการตามระเบียบฯ จึงเป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด แต่อย่างไรก็ดี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและลดขั้นตอนในการดำเนินการ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงฯ จะดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยากกรณีมีผู้จำหน่ายหลายรายในภาพรวมที่ส่วนกลาง หรือจะดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยากกรณีที่มีผู้แทนจำหน่ายเพียงรายเดียวและนำเข้าจากต่างประเทศร่วมกันในระดับเขตแทนหน่วยบริการ ดังนั้น เพื่อให้สำนักงานปลัดกระทรวงฯ สามารถดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์จึงอนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบฯ ข้อ ๖ และข้อ ๗ ได้เป็นกรณีเฉพาะราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๘๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖





ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๕๕๘

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้างกรณีที่มีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย หรือมีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๘ กำหนดว่า “การซื้อหรือจ้าง กระทำได้ ๓ วิธี ดังนี้ (๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป (๒) วิธีคัดเลือก (๓) วิธีเฉพาะเจาะจง” ข้อ ๒๙ กำหนดว่า “การซื้อหรือการจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป กระทำได้ ๓ วิธี ดังนี้ (๑) วิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (๒) วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และ (๓) วิธีสอบราคา” ทั้งนี้ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอสำหรับวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ วิธีสอบราคา และวิธีคัดเลือก หน่วยงานของรัฐสามารถเลือกใช้เกณฑ์ราคาหรือเกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่นก็ได้ ซึ่งระเบียบฯ ข้อ ๕๘ ได้กำหนดเกี่ยวกับการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น หากปรากฏว่าราคาของผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุด สูงกว่าวงเงินที่จะซื้อหรือจ้างตามระเบียบฯ ข้อ ๒๒ ให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ต่อรองราคากับผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น แต่ในกรณีที่มีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายรายไม่ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว รวมทั้งวิธีสอบราคาตามระเบียบฯ ข้อ ๗๐ และวิธีคัดเลือกตามระเบียบฯ ข้อ ๗๔ (๔) ก็ไม่ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในกรณีที่มีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย หรือมีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย จะต้องดำเนินการอย่างไร

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้วเห็นควรอาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๗) ประกอบมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๖) กำหนดแนวทางปฏิบัติในการพิจารณาผลการจัดซื้อจัดจ้างกรณีที่มีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย หรือมีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย ให้ดำเนินการดังนี้

๑. วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น หากปรากฏว่ามีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย ให้พิจารณาผู้ที่ได้คะแนนคุณภาพมากที่สุด

๒. วิธีสอบราคา หรือวิธีคัดเลือก ให้ดำเนินการดังนี้

(ก) กรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคา หากมีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย ให้แจ้งผู้ที่เสนอราคาต่ำสุดทุกรายมาเสนอราคาใหม่พร้อมกัน ด้วยวิธียื่นซองเสนอราคา

(ข) กรณีที่หน่วยงานของรัฐเลือกใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น หากมีผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดเท่ากันหลายราย ให้พิจารณาผู้ที่ได้คะแนนคุณภาพมากที่สุด

/จึงเรียนมา...



-๒-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิดัน รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖





ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๔/๒๒๗๑

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง คำสั่งมอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

เรียน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ ผู้อำนวยการ
สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๓ หัวหน้าหน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๖/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๗๖๑ /๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑
เรื่อง มอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
จำนวน ๒ แผ่นตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนคำสั่งคำสั่งมอบอำนาจการจัดซื้อยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข นั้น บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุง
คำสั่งดังกล่าวใหม่ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

E-mail: legal@health.moph.go.th



คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๗๒๒ / ๒๕๖๑
เรื่อง มอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตตรวจราชการ
หรือเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงคำสั่งการมอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมในระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/๐๑๘๒๙๖ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจในการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้แก่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๒ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ มีอำนาจในการอนุมัติสั่งซื้อในฐานะหัวหน้าส่วนราชการปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขเฉพาะในเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพที่รับผิดชอบเท่านั้น

ข้อ ๓ การมอบอำนาจตามคำสั่งนี้ ให้อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๓.๑ การดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ ให้ถือเป็นการดำเนินการโดยราชการบริหารส่วนกลางในนามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ ให้ใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ในกรณีที่ทำสัญญากับผู้ผลิตหรือผู้ขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๓.๓ ในกรณีที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เห็นสมควรมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจออกใบสั่งซื้อกับผู้ขายเป็นคราวๆ ตามความต้องการใช้ในแต่ละครั้ง ตามเงื่อนไขสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณและรับทราบผลการดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับเขตแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขก็ให้กระทำได้

ข้อ ๔ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ มีอำนาจดำเนินการดังต่อไปนี้เพิ่มเติม คือ

๔.๑ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของจังหวัดในเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพให้มีอำนาจหน้าที่หรือปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ ให้เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๔.๑ ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพัสดุเฉพาะภายในเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพของตนเท่านั้น

ข้อ ๕ ให้...



- ๒ -

ข้อ ๕ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ ควบคุม กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานของผู้ได้รับแต่งตั้งตามข้อ ๔.๑ ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้สอดคล้องและบรรลุตามหลักเกณฑ์การจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขและตามมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๓๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙ เรื่องมอบอำนาจการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมระดับเขตตรวจราชการหรือเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๕



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อมความเข้าใจการกำหนดเรื่อง ข้อตกลงคุณธรรม หรือนโยบายและแนวทางการป้องกันการทุจริต
ในการจัดซื้อจัดจ้าง และตัดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด ออกจาก
แบบประกาศและเอกสารเชิญชวน

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

- อ้างถึง ๑. ประกาศคณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต เรื่อง แนวทางและวิธีการในการดำเนินงาน
โครงการความร่วมมือป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ แบบของข้อตกลงคุณธรรม
การคัดเลือกผู้สังเกตการณ์ และการจัดทำรายงานตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติ
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ประกาศคณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต เรื่อง มาตรฐานขั้นต่ำของนโยบายและแนวทาง
ป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้างที่ผู้ประกอบการต้องจัดให้มี ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติ
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามที่คณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต (คณะกรรมการ ค.ป.ท.) ได้อาศัยอำนาจ
ตามมาตรา ๑๗ มาตรา ๑๘ และมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ออกประกาศคณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต ตามที่อ้างถึง ๑ และ ๒ โดยประกาศดังกล่าวมีผล
ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป ซึ่งจะครบกำหนดระยะเวลาในวันที่
๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ประกอบกับคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
(คณะกรรมการนโยบาย) ได้กำหนดแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ วิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ และวิธีสอบราคา โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ มาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๖)
พร้อมทั้งได้มีหนังสือคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กนบ)
๐๔๐๕.๒/ว ๔๑๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง กำหนดแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ
ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic
Bidding : e - bidding) และวิธีสอบราคาเนื่องจากแบบประกาศและเอกสารเชิญชวน ตามแบบที่คณะกรรมการนโยบาย
ได้แจ้งเวียนนั้น ไม่ได้กำหนดกรณีหน่วยงานของรัฐที่อยู่ในเงื่อนไขต้องกำหนดให้ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีนโยบาย
และแนวทางการป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้าง หรือกรณีการจัดทำข้อตกลงคุณธรรมไว้ในแบบประกาศและ
เอกสารเชิญชวน และตามที่พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๑๐๓/๗ วรรคหนึ่ง บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการจัดทำ

/ข้อมูล...



ข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างโดยเฉพาะราคากลางและการคำนวณราคากลางในระบบข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าตรวจสอบได้ แต่เนื่องจากมาตรา ๑๐๓/๗ ได้ถูกยกเลิกตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามที่อ้างถึง ๓ โดยตามแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนที่คณะกรรมการนโยบายกำหนดนั้น ได้กำหนดเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ กล่าวคือ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ และผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ซึ่งเป็นการกำหนดให้สอดคล้องกับแนวทางที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด ตามนัยมาตรา ๑๐๓/๗ ข้างต้น นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ ตามประกาศคณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต และพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๓) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นสมควรขอความเข้าใจให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการ ดังนี้

๑. เพิ่มเติมความในแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการนโยบาย) กำหนด กรณีโครงการที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป ให้ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีนโยบายและแนวทางการป้องกันการทุจริตในการจัดซื้อจัดจ้างหรือกรณีโครงการที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการความร่วมมือป้องกันการทุจริต (คณะกรรมการ ค.ป.ท.) ให้จัดทำข้อตกลงคุณธรรม โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องลงนามในข้อตกลงคุณธรรม

๒. ดัดความในแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด กรณีคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด ดังนี้

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๒.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางญาณี แสงศรีจันทร์)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง

รักษาการแทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๗๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕-๖



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕๒/ว ๒๕๕



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับของแถม

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

เนื่องจากปัจจุบันหน่วยงานของรัฐที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ยังมีประเด็นข้อสงสัยถึงแนวทางการปฏิบัติกรณีการรับของแถมว่า สามารถกระทำหรือไม่ อย่างไร หรือหากสามารถกระทำได้ จะต้องดำเนินการอย่างไร จึงจะไม่ขัดต่อพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การรับของแถมของหน่วยงานของรัฐเป็นไปอย่างถูกต้อง เหมาะสม และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงอาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๖) ประกอบมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๗) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. หน่วยงานของรัฐต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างภายใต้พระราชบัญญัติฯ และกฎกระทรวงระเบียบ และประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัติฯ นี้ ทั้งนี้ ภายใต้ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุของหน่วยงานของรัฐนั้น

๒. เมื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามข้อ ๑ จนได้ผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกแล้ว หากผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นประสงค์ที่จะให้ของแถม และหน่วยงานของรัฐพิจารณาแล้วเห็นว่า การรับของแถมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อทางราชการก็สามารถรับของแถมได้ โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีหนังสือแสดงความจำนงในการบริจาคให้แก่หน่วยงานของรัฐ และให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานของรัฐนั้น ทั้งนี้ ในการรับของบริจาคดังกล่าวหน่วยงานของรัฐต้องดำเนินการตรวจรับพัสดุ และให้นำพัสดุลงบัญชีหรือทะเบียนเพื่อควบคุม ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๓/ว ๓๕๐



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อมความเข้าใจการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยมีหน่วยงานของรัฐได้หารือแนวทางปฏิบัติกรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว ในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยที่ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง กำหนดว่า “ในกรณีที่ปรากฏว่า มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียวหรือมีผู้ยื่นข้อเสนอหลายราย แต่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว ให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น แต่ถ้าคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่ามีเหตุผลสมควรที่จะดำเนินการต่อไปโดยไม่ต้องยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้คณะกรรมการดำเนินการตามข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม” จากข้อกำหนดดังกล่าว จึงทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติว่า ในกรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์จะต้องดำเนินการอย่างไร จึงจะเป็นไปตามระเบียบฯ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง ข้างต้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๓) เห็นสมควรข้อมความเข้าใจการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง โดยให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใช้ดุลพินิจภายหลังจากสิ้นสุดการเสนอราคาด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

๑. กรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว และคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ คณะกรรมการพิจารณาผลฯ สามารถเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้นได้ โดยไม่ต้องพิจารณาใบเสนอราคาและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ของผู้ยื่นข้อเสนอรายเดียวนั้น รวมถึงไม่ต้องจัดพิมพ์และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารการเสนอราคาดังกล่าวตามนัยระเบียบฯ ข้อ ๕๕ (๑)

๒. กรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว และคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรที่จะดำเนินการต่อไป คณะกรรมการพิจารณาผลฯ จึงจะต้องดำเนินการตามนัยระเบียบฯ ข้อ ๕๕ กล่าวคือจัดพิมพ์ใบเสนอราคาและเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอจากระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ชุด โดยให้กรรมการทุกคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในใบเสนอราคา เอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอทุกแผ่น และพิจารณาเอกสารของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น รวมถึงดำเนินการตามระเบียบฯ ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

/๓



- ๒ -

๓. กรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอหลายราย แต่ถูกต้องตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว กรณีนี้คณะกรรมการพิจารณาผลฯ ย่อมต้องดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ ข้อ ๕๕ จึงจะสามารถทราบได้ว่าผู้ยื่นข้อเสนอถูกต้องเพียงรายเดียว และหากคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรยกเลิก ก็ให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น แต่หากพิจารณาแล้วสมควรดำเนินการต่อไป ก็ให้ดำเนินการตามระเบียบฯ ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

๔. กรณีวิธีประกวดราคานานาชาติ ตามระเบียบฯ ข้อ ๖๐ (๓) วิธีสอบราคา ตามระเบียบฯ ข้อ ๗๑ วรรคหนึ่ง วิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๗๕ วรรคหนึ่ง การจ้างที่ปรึกษาโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๑๕ วรรคหนึ่ง และโดยวิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๒๑ วรรคหนึ่ง วิธีการจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๔๗ วรรคหนึ่ง และโดยวิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๕๐ วรรคหนึ่ง ให้นำข้อ ๑ ถึงข้อ ๓ มาใช้โดยอนุโลม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓ ๔๕๕๔ ๔๕๕๕ และ ๖๘๗๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๓/ว ๓๕๐



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อมความเข้าใจการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยมีหน่วยงานของรัฐได้หารือแนวทางปฏิบัติกรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว ในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยที่ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง กำหนดว่า “ในกรณีที่ปรากฏว่า มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียวหรือมีผู้ยื่นข้อเสนอหลายราย แต่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว ให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่เพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น แต่ถ้าคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่เหมาะสมสมควรที่จะดำเนินการต่อไปโดยไม่ต้องยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้คณะกรรมการดำเนินการตามข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม” จากข้อกำหนดดังกล่าว จึงทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติว่า ในกรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์จะต้องดำเนินการอย่างไรจึงจะเป็นไปตามระเบียบฯ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง ข้างต้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๓) เห็นสมควรข้อมความเข้าใจการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง โดยให้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใช้ดุลพินิจภายหลังจากสิ้นสุดการเสนอราคาด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

๑. กรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว และคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ คณะกรรมการพิจารณาผลฯ สามารถเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้นได้ โดยไม่ต้องพิจารณาใบเสนอราคาและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ของผู้ยื่นเสนอรายเดียวนั้น รวมถึงไม่ต้องจัดพิมพ์และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารการเสนอราคาดังกล่าวตามนี้ระเบียบฯ ข้อ ๕๕ (๑)

๒. กรณีมีผู้ยื่นข้อเสนอเพียงรายเดียว และคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรที่จะดำเนินการต่อไป คณะกรรมการพิจารณาผลฯ จึงจะต้องดำเนินการตามนี้ระเบียบฯ ข้อ ๕๕ กล่าวคือจัดพิมพ์ใบเสนอราคาและเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอจากระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ชุด โดยให้กรรมการทุกคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในใบเสนอราคา เอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอทุกแผ่น และพิจารณาเอกสารของผู้ยื่นเสนอรายนั้น รวมถึงดำเนินการตามระเบียบฯ ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

- ๒ -

๓. กรณีที่มีผู้ยื่นข้อเสนอหลายราย แต่ถูกต้องตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว กรณีนี้คณะกรรมการพิจารณาผลฯ ย่อมต้องดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ ข้อ ๕๕ จึงจะสามารถทราบได้ว่ามีผู้ยื่นข้อเสนอถูกต้องเพียงรายเดียว และหากคณะกรรมการพิจารณาผลฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรยกเลิก ก็ให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนั้น แต่หากพิจารณาแล้วสมควรดำเนินการต่อไป ก็ให้ดำเนินการตามระเบียบฯ ข้อ ๕๗ หรือข้อ ๕๘ แล้วแต่กรณี โดยอนุโลม

๔. กรณีวิธีประกวดราคานานาชาติ ตามระเบียบฯ ข้อ ๖๐ (๓) วิธีสอบราคา ตามระเบียบฯ ข้อ ๗๑ วรรคหนึ่ง วิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๗๕ วรรคหนึ่ง การจ้างที่ปรึกษาโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๑๕ วรรคหนึ่ง และโดยวิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๒๑ วรรคหนึ่ง วิธีการจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๔๗ วรรคหนึ่ง และโดยวิธีคัดเลือก ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๕๐ วรรคหนึ่ง ให้นำข้อ ๑ ถึงข้อ ๓ มาใช้โดยอนุโลม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิดันน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓ ๔๕๕๔ ๔๕๕๕ และ ๖๘๗๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กอร) ๐๔๐๕.๕/ว ๓๗๔



คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์
และข้อร้องเรียน
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อความเข้าใจเกี่ยวกับการอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

ด้วยปรากฏว่า มีผู้อุทธรณ์กรณีหน่วยงานของรัฐยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างก่อนถึงขั้นตอนการยื่นข้อเสนอ รวมทั้งมีผู้อุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างที่มีการยื่นข้อเสนอแล้ว โดยเป็นการอุทธรณ์ในเรื่องที่อุทธรณ์ไม่ได้ หรือเป็นการอุทธรณ์เกินกำหนดระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด โดยหน่วยงานของรัฐได้รับไว้พิจารณาและระงับการลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงไว้ก่อน และได้ส่งรายงานความเห็นมายังคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์และข้อร้องเรียน (คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์) ทำให้การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐต้องล่าช้าออกไปเพราะต้องรอคำวินิจฉัยจากคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์

คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์และข้อร้องเรียน (คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์) พิจารณาแล้วเห็นว่า ตามมาตรา ๑๑๔ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ บัญญัติให้ผู้ซึ่งได้ยื่นข้อเสนอเพื่อทำการจัดซื้อจัดจ้างกับหน่วยงานของรัฐเท่านั้นเป็นผู้มีสิทธิอุทธรณ์ต่อหน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๑๑๗ และต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ตามมาตรา ๑๑๘ และมาตรา ๑๑๙ ตามลำดับ ประกอบกับมาตรา ๑๑๕ ได้บัญญัติเกี่ยวกับเรื่องที่อุทธรณ์ไม่ได้ไว้ ๔ กรณี ได้แก่ กรณีการเลือกใช้วิธีการจัดซื้อจัดจ้างหรือเกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณาผลการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐ การยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างตามมาตรา ๖๗ การละเว้นการอ้างถึงกฎหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการจัดซื้อจัดจ้างในประกาศ เอกสาร หรือหนังสือเชิญชวน และกรณีตามกฎหมายกำหนดเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างกับหน่วยงานของรัฐที่ใช้สิทธิอุทธรณ์ไม่ได้ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งมาตรา ๑๑๗ บัญญัติให้อุทธรณ์ภายในเจ็ดวันทำการนับแต่วันประกาศผลการจัดซื้อจัดจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ดังนั้น เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐต้องล่าช้าออกไปโดยไม่มีเหตุที่ต้องรอคำวินิจฉัยจากคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ก่อน หากมีการอุทธรณ์ในประเด็นดังต่อไปนี้ ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีที่หน่วยงานของรัฐมีการยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างก่อนที่จะถึงวันยื่นข้อเสนอ หรือมีการยื่นข้อเสนอแล้วแต่หน่วยงานของรัฐมีการประกาศยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างโดยยังไม่ได้มีการประกาศผลผู้ชนะหรือผู้ได้รับการคัดเลือก หรือมีการประกาศผลผู้ชนะหรือผู้ได้รับการคัดเลือกแล้ว ต่อมาหน่วยงานของรัฐมีการยกเลิกการประกาศผลผู้ชนะหรือผู้ได้รับการคัดเลือก หรือยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนั้น กรณีดังกล่าว

/ ไม่...



- ๒ -

ไม่เข้าข่ายที่จะอุทธรณ์ได้ตามมาตรา ๑๑๔ จึงให้หน่วยงานของรัฐเป็นผู้พิจารณาและวินิจฉัยอุทธรณ์โดยตรงตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และหากผู้อุทธรณ์ประสงค์จะได้แย้งคำวินิจฉัยดังกล่าว ผู้อุทธรณ์มีสิทธิโต้แย้งโดยฟ้องคดีต่อศาลปกครองภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำวินิจฉัยจากหน่วยงานของรัฐ

๒. กรณีเป็นเรื่องอุทธรณ์ไม่ได้ตามที่กำหนดในมาตรา ๑๑๕ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างกับหน่วยงานของรัฐที่ใช้สิทธิอุทธรณ์ไม่ได้ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้หน่วยงานของรัฐมีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ว่าเป็นเรื่องอุทธรณ์ไม่ได้ และให้แจ้งด้วยว่าหากผู้อุทธรณ์ประสงค์จะได้แย้งคำวินิจฉัยดังกล่าว ผู้อุทธรณ์มีสิทธิโต้แย้งโดยฟ้องคดีต่อศาลปกครองภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำวินิจฉัยจากหน่วยงานของรัฐ

๓. กรณีที่เป็นการอุทธรณ์เกินกำหนดระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๑๑๗ ให้หน่วยงานของรัฐมีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์เพื่อปฏิเสธไม่รับเรื่องอุทธรณ์ไว้พิจารณา

ทั้งนี้ กรณีตามข้อ ๑ - ๓ หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างต่อไปได้ โดยไม่ต้องส่งเรื่องมายังคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์เพื่อพิจารณาแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการพิจารณาอุทธรณ์และข้อร้องเรียน

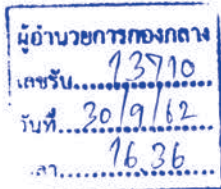
กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓, ๔๖๐๗

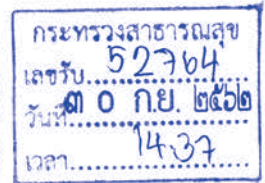
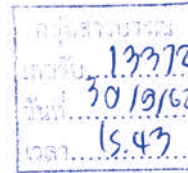
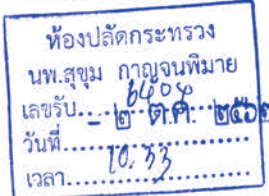
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖





ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๔๕๗



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๖๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๕๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติกรณีการรับของแถม โดยหากหน่วยงานของรัฐพิจารณาแล้วเห็นว่า การรับของแถมดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อทางราชการก็สามารถรับของแถมได้ โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีหนังสือแสดงความจำนงในการบริจาคให้แก่หน่วยงานของรัฐ และให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานของรัฐนั้น ซึ่งภายหลังจากที่ได้เวียนแจ้งแนวทางปฏิบัติดังกล่าว ปรากฏว่าหน่วยงานภาครัฐเกิดปัญหาในทางปฏิบัติ ในการดำเนินการรับของบริจาคตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ อีกทั้งหน่วยงานของรัฐที่ไม่อยู่ภายใต้ระเบียบฯ ก็ไม่มีแนวทางปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวแต่อย่างใด นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของหน่วยงานของรัฐเป็นไปอย่างถูกต้อง เหมาะสม และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงอาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๖) ประกอบมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๓) และ (๗) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง และกำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. หน่วยงานของรัฐต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างภายใต้พระราชบัญญัติฯ และกฎกระทรวงระเบียบ และประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัติฯ ภายใต้ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุของหน่วยงานของรัฐนั้น ทั้งนี้ หน่วยงานของรัฐจะกำหนดเงื่อนไขส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เพื่อเป็นเงื่อนไขหรือเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอไม่ได้

/๒. ...

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ
 เลขรับ.....
 วันที่.....
 เวลา.....

๒. เมื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามข้อ ๑ จนได้ผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกแล้ว หากผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นประสงค์ที่จะให้ส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติม จากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ให้หน่วยงานของรัฐแจ้งให้ผู้ยื่นข้อเสนอรายดังกล่าวทำหนังสือแสดงเจตนาในการให้ส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดฯ ต่อหน่วยงานของรัฐ ทั้งนี้ ต้องไม่มีเงื่อนไขใดๆ ต่อหน่วยงานของรัฐ

๓. ให้หน่วยงานของรัฐตรวจรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใด เพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ด้วย

อนึ่ง เอกสารการส่งมอบพัสดุตามสัญญา จะปรากฏส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดฯ มาในฉบับเดียวกัน หรือจะแยกเป็นคนละฉบับก็ได้

๔. พัสดุของหน่วยงานของรัฐไม่ว่าจะได้มาด้วยประการใด ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการควบคุมดูแลพัสดุที่อยู่ในความครอบครอง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
 จะเป็นพระคุณ หนึ่ง ชวรงค์มณี ๑๗/๗/๖๒

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

[Signature]

(นางสุทธิดา หุ่นดี)
 ผู้อำนวยการกองกลาง
 - ๒ ต.ค. ๒๕๖๒

(นางยุภาณี แสงศรีจันทร์)
 ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
 รักษาราชการแทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง
 ประธานกรรมการวินิจฉัย

๒) มอบ.....
 โปรดดำเนินการ

๔) ทราบ / ลงนาม
 ของคุณ ธรรมวุฒิ

(นายสุชม กาญจนพิมาช)
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กองการพัสดุภาครัฐ - ๒ ต.ค. ๒๕๖๒
 ฝ่ายเลขานุการ
 โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓
 โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
 - ๓ ต.ค. ๒๕๖๒

๓) เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
 กระทรวงสาธารณสุข

- ส่งให้.....
 จัดทำ.....
 สนับสนุน.....

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๒๒๕๐



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

อ้างอิง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๒๕๓๖ ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบรายงานการรับส่วนแถมพิเศษฯ จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในการรับของแถมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๕๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และเพิ่มเติมเรื่องการจัดทำรายงานการรับของแถม (บริจาค) ตามแบบรายงานการรับของแถม (บริจาค) ของส่วนราชการ หน่วยงาน หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการวินิจฉัยฯ แจ้งว่าแนวทางปฏิบัติในการรับของแถมที่แจ้งเวียนไปนั้นหน่วยงานภาครัฐเกิดปัญหาในทางปฏิบัติในการดำเนินการรับของบริจาคตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๖๖ อีกทั้งหน่วยงานของรัฐที่ไม่อยู่ภายใต้ระเบียบฯ ก็ไม่มีแนวทางปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวแต่อย่างใด คณะกรรมการวินิจฉัยฯ จึงยกเลิกหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๕๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วขอเรียนว่า เพื่อให้ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค มีแนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง และกำหนดแนวทางปฏิบัติในการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับคณะกรรมการวินิจฉัยฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และไม่ขัดกับเรื่องผลประโยชน์ส่วนตน และผลประโยชน์ส่วนรวม ดังนี้

๑. ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างภายใต้พระราชบัญญัติฯ และกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัติฯ ภายใต้อำนาจของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ของหน่วยงาน ...



ของหน่วยงานของรัฐนั้น ทั้งนี้ ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จะกำหนดเงื่อนไขส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่ส่วนราชการ ฯ กำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เพื่อเป็นเงื่อนไขหรือเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอไม่ได้

๒. เมื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามข้อ ๑. จนได้ผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว หากผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นประสงค์ที่จะให้ส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค กำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ให้ส่วนราชการ ฯ แจ้งให้ผู้ยื่นข้อเสนอรายดังกล่าวทำหนังสือแสดงเจตนาในการให้ส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมต่อส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ทั้งนี้ ต้องไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ต่อส่วนราชการ ฯ

๓. ให้ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ตรวจสอบส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่ส่วนราชการ ฯ กำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ด้วย

อนึ่ง เอกสารการส่งมอบพัสดุตามสัญญา จะปรากฏส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติม มาในฉบับเดียวกัน หรือจะแยกเป็นคนละฉบับก็ได้

๔. พัสดุของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ไม่ว่าจะได้อมาด้วยประการใด ให้ส่วนราชการ ฯ จัดให้มีการควบคุมดูแลพัสดุที่อยู่ในความครอบครอง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ด้วย

๕. ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ต้องจัดทำรายงานการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ตามแบบรายงานการรับส่วนแถมพิเศษ ฯ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถเรียกดูแบบรายงานการรับส่วนแถมพิเศษ ฯ นามสกุลไฟล์ .doc (Microsoft Word) ได้ที่ link ย่อ <https://slmoph.go.th/heUC3AAE> หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code) ทำหนังสือ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้บุคลากรในสังกัด เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สมพงษ์ ธรรมวุฒิ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

หลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข



แบบรายงานการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐ
กำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

หน่วยงาน

วันที่.....

เรียน (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ด้วยเมื่อวันที่.....หน่วยงาน

ได้รับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติม จาก
.....ตั้งนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

หน่วยงาน

ได้ตรวจรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติม จากที่กำหนดไว้ในขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ครบถ้วน ถูกต้อง ตามเอกสารการส่งมอบพัสดุตามสัญญา เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ
(.....)

หัวหน้าพัสดุ

ข้อสั่งการของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- ☐ รับทราบ
- ☐ ดำเนินการตรวจรับพัสดุ และนำพัสดูลงบัญชีหรือทะเบียนคุม ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ☐ กำกับดูแล และติดตามตรวจสอบอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ

(.....)

วันที่



ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๑๔



คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ การกำหนดผลงาน การระบุคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือยี่ห้อของพัสดุ และการพิจารณาคุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอของหน่วยงานของรัฐกรณีการกำหนดสิ่งที่ไม่ใช่สาระสำคัญ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

- อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กนบ) ๐๔๐๕.๒/ว ๔๑๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐
๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๒๑ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้กำหนดแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e - bidding) และวิธีสอบราคา ประกอบกับหนังสือที่อ้างถึง ๒ คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้กำหนดแนวทางการกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอและการกำหนดผลงาน แต่ยังมีปัญหาในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือยี่ห้อของวัสดุที่จะนำมาใช้ในการก่อสร้าง เนื่องจากวัสดุบางประเภทยังไม่มีมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมกำหนดไว้ ตลอดจนกรณีที่หน่วยงานของรัฐกำหนดเงื่อนไขในเอกสารประกวดราคาหรือหนังสือเชิญชวนที่ก่อให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบระหว่างผู้ยื่นข้อเสนอด้วยกัน ซึ่งมีผลให้การพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือกของแต่ละหน่วยงานมีความแตกต่างกัน จึงทำให้เกิดปัญหาในการอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือเกิดข้อร้องเรียนตามมา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการวินิจฉัย) โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ (คณะกรรมการนโยบาย) พิจารณาแล้วเห็นว่า ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๒) บัญญัติให้การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐต้องโปร่งใส ซึ่งต้องกระทำโดยเปิดเผย เปิดโอกาสให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม มีการปฏิบัติต่อผู้ประกอบการทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน มีระยะเวลาที่เหมาะสม และเพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ มีหลักฐานการดำเนินงานชัดเจน และมีการเปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุในทุกขั้นตอน ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงอาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๖) ประกอบมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๗) แห่งพระราชบัญญัติฯ ให้ยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๒ และกำหนดแนวทางปฏิบัติกรณีดังกล่าวใหม่ ดังนี้

/๑. ...



๑. การกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑.๑ งานจ้างก่อสร้างและการกำหนดรายการวัสดุมาใช้ในงานก่อสร้าง

๑.๑.๑ กรณีงานจ้างก่อสร้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอตามแบบประกาศและเอกสารเชิญชวนตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายกำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำหรับวิธีคัดเลือกหรือวิธีเฉพาะเจาะจง ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอตามแบบดังกล่าว โดยอนุโลม

๑.๑.๒ การกำหนดคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอในงานจ้างก่อสร้างที่มีวงเงินตั้งแต่ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ให้กำหนดว่าต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย

๑.๑.๓ ห้ามมิให้กำหนดเงื่อนไขของผู้ยื่นข้อเสนอในงานจ้างก่อสร้าง ดังต่อไปนี้

(๑) จะต้องเป็นนิติบุคคลที่มีผลประกอบการเป็นกำไร

(๒) จะต้องยื่นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมมาแสดงตั้งแต่

ขณะเข้าเสนอราคา

(๓) ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายและจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายในครุภัณฑ์ประกอบ เช่น เครื่องปรับอากาศ เสาไฟฟ้า สายไฟฟ้า โคมไฟ เป็นต้น หรือจะต้องมีหนังสือรับรองอะไหล่จากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิต

๑.๑.๔ การกำหนดผลงาน หากหน่วยงานของรัฐจะกำหนดผลงานก่อสร้างให้กำหนดผลงานได้ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณ หรือวงเงินที่ประมาณการที่จะจ้างก่อสร้างในครั้งนั้น และเป็นผลงานการก่อสร้างประเภทเดียวกันกับงานที่จะดำเนินการจัดจ้างก่อสร้าง ซึ่งผลงานดังกล่าวของผู้รับจ้างต้องเป็นผลงานในสัญญาเดียวกันเท่านั้น และเป็นสัญญาที่ผู้รับจ้างได้ทำงานแล้วเสร็จตามสัญญา ซึ่งได้มีการส่งมอบงานและตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

๑.๑.๕ การกำหนดรายการวัสดุที่จะนำมาใช้ในงานก่อสร้าง เช่น สี กระจก เบื้อง ยาง วัสดุฝ้าเพดาน สุขภัณฑ์ เป็นต้น

(๑) กรณีที่มีมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือมีมาตรฐานที่หน่วยงานของรัฐอื่นที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกำหนดไว้ ก็ให้ระบุมาตรฐานนั้นได้

(๒) กรณีที่วัสดุยังไม่ได้กำหนดมาตรฐานตาม (๑) แต่หน่วยงานของรัฐมีความจำเป็นต้องใช้วัสดุซึ่งเห็นว่ามีคุณภาพดี เป็นที่นิยมใช้กันในขณะนั้น และมีความจำเป็นต้องระบุยี่ห้อวัสดุก็ให้ระบุยี่ห้อวัสดุได้ แต่ต้องไม่น้อยกว่า ๓ ยี่ห้อ และให้ถือเป็นหลักการว่าวัสดุที่มีคุณภาพเทียบเท่ากับยี่ห้อที่ระบุก็ให้ใช้ได้ด้วย

ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอขอใช้วัสดุที่มีคุณภาพดีกว่าหรือเทียบเท่ากับสิ่งของตามที่หน่วยงานของรัฐระบุยี่ห้อไว้ ให้ผู้ยื่นข้อเสนอพิสูจน์ให้เป็นที่เชื่อถือและยอมรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ถ้าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุยอมรับวัสดุสิ่งนั้นแล้ว ก็ให้ยอมรับว่าเป็นวัสดุเทียบเท่าได้ และความเห็นของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุให้ถือเป็นที่สุดเฉพาะคราวนั้น

๑.๒ งานซื้อหรืองานจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑.๒.๑ การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ห้ามมิให้หน่วยงานของรัฐกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ

๑.๒.๒ การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของงานซื้อ ห้ามมิให้หน่วยงานของรัฐกำหนดเจาะจงแหล่งประเทศผู้ผลิตหรือทวีป เช่น ต้องเป็นพัสดุที่ผลิตจากทวีปอเมริกา หรือทวีปยุโรป หรือต้องเป็นสินค้าที่ผลิตจากประเทศเยอรมัน ประเทศญี่ปุ่น ประเทศเกาหลีใต้ เป็นต้น

๑.๒.๓ กรณีที่หน่วยงานของรัฐมีความจำเป็นต้องกำหนดเงื่อนไขในการยื่นหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายของพัสดุที่จะจัดซื้อ ให้กำหนดว่า ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา



ในกรณีพัสดุที่จะจัดซื้อมีส่วนประกอบ เช่น ล้อ พวงมาลัย เบาะรถ เป็นต้น หรืออุปกรณ์ประกอบ เช่น สัญญาณไฟฉุกเฉิน ไฟท้ายรถ สัญญาณเตือนถอยหลัง เป็นต้น ห้ามมิให้หน่วยงานของรัฐกำหนดเงื่อนไขว่า ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายและจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายในส่วนประกอบหรืออุปกรณ์ประกอบของพัสดุนั้น

๑.๒.๔ ห้ามมิให้กำหนดผลงานในงานซื้อหรืองานจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง แต่หากหน่วยงานของรัฐมีความจำเป็นที่จะต้องกำหนดผลงาน ให้หน่วยงานของรัฐกำหนดผลงานได้ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณ หรือวงเงินที่ประมาณการที่จะจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนั้น

๒. แนวทางการพิจารณาคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอกรณีที่ไม่เป็นสาระสำคัญ

กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน ดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นความผิดพลาดเพียงเล็กน้อย และให้พิจารณาผ่อนปรนโดยไม่ตัดสิทธิ์ผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอไม่รับรองสำเนาถูกต้องในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐) หรือหนังสือรับรองผลงาน

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอไม่ติดอากรแสตมป์ ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคา หรือหนังสือเชิญชวน รวมไปถึงเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่มีเงื่อนไขกำหนดให้ยื่นมาพร้อมกับการยื่นข้อเสนอ และเอกสารดังกล่าวจะต้องปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๒.๓ หน่วยงานของรัฐกำหนดให้ยื่นบัญชีผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) แต่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม การที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่ยื่นบัญชีผู้มีอำนาจควบคุมจึงไม่ผิดเงื่อนไขตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ทั้งนี้ หากหน่วยงานของรัฐจะกำหนดให้ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารใดเพื่อประกอบการพิจารณาผลวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป หน่วยงานของรัฐต้องกำหนดเป็นเงื่อนไขเพิ่มเติมไว้ในแบบเอกสารเชิญชวนที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ในข้อ ๓.๑ ส่วนที่ ๑ หรือข้อ ๓.๒ ส่วนที่ ๒ เท่านั้น รวมทั้งให้ถือปฏิบัติกับวิธีคัดเลือกโดยอนุโลมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูมิศักดิ์ อรัญญาเกษมสุข)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการวินิจฉัย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



ระเบียบคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การคัดเลือก และวิธีการจัดซื้อยาที่เป็นวัคซีนที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีหลักเกณฑ์การคัดเลือก และวิธีการจัดซื้อยาที่เป็นวัคซีนซึ่งผลิตภายในประเทศให้เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน เพื่อการสนับสนุนอุตสาหกรรมวัคซีนภายในประเทศ และเป็นการสร้างความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ และมติคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การคัดเลือก และวิธีการจัดซื้อยาที่เป็นวัคซีนที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันวัคซีนแห่งชาติ

“คณะทำงาน” หมายความว่า คณะทำงานคัดเลือกยาที่เป็นวัคซีนซึ่งผลิตในประเทศ

“ความมั่นคงด้านวัคซีน” หมายความว่า การเข้าถึงวัคซีนอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม การดำเนินการให้มีปริมาณวัคซีนเพียงพอต่อความต้องการ มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และมีประสิทธิภาพในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน

“วัคซีน” หมายความว่า ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากสิ่งมีชีวิตหรือที่ได้จากการสังเคราะห์หรือกระบวนการอื่นใด ที่นำมาใช้กระตุ้นหรือสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อป้องกัน ควบคุม รักษา หรือลดความรุนแรงของโรคในมนุษย์

“กระบวนการผลิตวัคซีนระดับต้นน้ำ” หมายความว่า กระบวนการผลิตตั้งแต่การเพิ่มจำนวนเชื้อจุลชีพก่อโรค หรือเชื้อจุลชีพก่อโรคที่ถูกทำให้อ่อนฤทธิ์แล้ว (Attenuated strain) หรือผลิตแอนติเจนที่มีคุณสมบัติในการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน เพื่อให้ได้หัวเชื้อสำหรับผลิตวัคซีน จากนั้นนำหัวเชื้อที่ได้มาทำให้บริสุทธิ์ (Purification) หรือทำให้หมดฤทธิ์ในการก่อโรค (Inactivation/ Detoxification) รวมทั้งการผสมสูตร (Formulation) กับสารเพิ่มความคงตัว หรือวัตถุกันเสีย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของแอนติเจนตั้งต้น จนถึงการบรรจุ (Filling) กระบวนการทำแห้ง (Lyophilization) สำหรับวัคซีนชนิดผงแห้ง พร้อมติดฉลาก (Labeling) ในภาชนะที่เหมาะสมด้วยกระบวนการปราศจากเชื้อได้เป็นผลิตภัณฑ์วัคซีน (Finished product)

“กระบวนการผลิตวัคซีนระดับกลางน้ำ” หมายความว่า กระบวนการตั้งแต่การนำหัวเชื้อจุลชีพก่อโรคหรือแอนติเจนมาทำให้บริสุทธิ์ (Purification) หรือทำให้หมดฤทธิ์ในการก่อโรค (Inactivation/Detoxification)



หรือผ่านกระบวนการทำให้เพิ่มความคงตัว หรือการผสมสูตร (Formulation) กับสารเพิ่มความคงตัว หรือวัตถุกันเสีย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของแอนติเจนตั้งต้น จนถึงการบรรจุ (Filling) กระบวนการทำแห้ง (Lyophilization) สำหรับวัคซีนชนิดผงแห้ง พร้อมติดฉลาก (Labeling) ในภาชนะที่เหมาะสม ด้วยกระบวนการปราศจากเชื้อ ได้เป็นผลิตภัณฑ์วัคซีน (Finished product)

“กระบวนการผลิตวัคซีนระดับปลายน้ำ” หมายความว่า กระบวนการผลิตตั้งแต่การแบ่งบรรจุ (Filling) กระบวนการทำแห้ง (Lyophilization) สำหรับวัคซีนชนิดผงแห้ง และการติดฉลาก (Labeling) ในภาชนะที่เหมาะสมด้วยกระบวนการปราศจากเชื้อ ได้เป็นผลิตภัณฑ์วัคซีน (Finished product)

ข้อ ๔ ให้มีคณะกรรมการซึ่งสถาบันแต่งตั้ง โดยมีคุณสมบัติเป็นผู้มีความรู้ ประสบการณ์ และความเชี่ยวชาญในด้านต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมผู้ผลิตในประเทศ

ข้อ ๕ ให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกยาที่เป็นวัคซีนดังต่อไปนี้ เป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริม หรือสนับสนุน

(๑) ผลิตในประเทศโดยภาครัฐหรือภาคเอกชน

(๒) ขึ้นทะเบียนในประเทศ

(๓) บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ หรือบรรจุในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ หรือโครงการรณรงค์ หรือโครงการนำร่อง หรือโครงการสาธิต หรือโครงการกำจัดโรค หรือโครงการกวาดล้างโรค หรือวัคซีนสำหรับผู้เดินทางต่างประเทศ

ข้อ ๖ ให้คณะกรรมการพิจารณาสัดส่วนและระยะเวลาการสนับสนุน ตามกระบวนการผลิตวัคซีน ดังต่อไปนี้

(๑) วัคซีนที่ผลิตในประเทศตั้งแต่กระบวนการผลิตวัคซีนระดับต้นน้ำ ให้มีการจัดซื้อ ร้อยละ ๖๐ - ๘๐ ของมูลค่าหรือปริมาณของวัคซีนตามแผนการจัดซื้อเป็นระยะเวลา ๘ - ๑๒ ปี นับแต่วันที่ สถาบันประกาศให้ได้รับการส่งเสริมหรือสนับสนุนตามระเบียบนี้

(๒) วัคซีนที่ผลิตในประเทศตั้งแต่กระบวนการผลิตวัคซีนระดับกลางน้ำ ให้มีการจัดซื้อ ร้อยละ ๓๐ - ๕๐ ของมูลค่าหรือปริมาณของวัคซีนตามแผนการจัดซื้อเป็นระยะเวลา ๕ - ๗ ปี นับแต่วันที่สถาบันประกาศให้ได้รับการส่งเสริมหรือสนับสนุนตามระเบียบนี้

(๓) วัคซีนที่ผลิตในประเทศตั้งแต่กระบวนการผลิตวัคซีนระดับปลายน้ำ ให้มีการจัดซื้อ ร้อยละ ๒๐ - ๓๐ ของมูลค่าหรือปริมาณของวัคซีนตามแผนการจัดซื้อ เป็นระยะเวลา ๒ - ๕ ปี นับแต่วันที่สถาบันประกาศให้ได้รับการส่งเสริมหรือสนับสนุนตามระเบียบนี้

ข้อ ๗ ให้คณะกรรมการพิจารณาข้อมูลดังต่อไปนี้ ประกอบการกำหนดสัดส่วนและระยะเวลา การสนับสนุน ตามข้อ ๖

(๑) การดำเนินงานของผู้ผลิตสอดคล้องกับนโยบายความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ โดยการสนับสนุนวัคซีนให้เพียงพอทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน



(๒) แผนการวิจัยพัฒนาวัคซีนเพื่อส่งเสริมความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศที่มีผลลัพธ์และกรอบเวลาที่ชัดเจน โดยมีการพัฒนาวัคซีนที่มีนวัตกรรมและเป็นวัคซีนที่พัฒนาตั้งแต่ระดับต้นน้ำ ทั้งนี้ วัคซีนที่พัฒนาอาจเป็นวัคซีนที่ได้รับการสนับสนุนตามประกาศ หรือเป็นวัคซีนชนิดใหม่ และแผนการเตรียมความพร้อมสำหรับผลิตวัคซีนในภาวะฉุกเฉิน

(๓) การกำหนดทิศทางการเติบโตของผู้ผลิตที่ชัดเจนและมีความก้าวหน้าในการขยายตลาดสู่ต่างประเทศ

ข้อ ๘ การคัดเลือกยาที่เป็นวัคซีนซึ่งผลิตในประเทศเป็นพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ผลิตยื่นเสนอรายการยาที่เป็นวัคซีนที่จะขอรับการสนับสนุน รวมทั้งข้อมูลตามข้อ ๗ และอื่น ๆ ตามที่สถาบันกำหนด

(๒) คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกรายการวัคซีนและผู้ผลิต รวมทั้งกำหนดสัดส่วนการสนับสนุน ระยะเวลา การติดตามประเมินผลเงื่อนไขต่าง ๆ และการระงับสิทธิ ตามระเบียบนี้

(๓) สถาบันประกาศผลการคัดเลือกรายชื่อยาที่เป็นวัคซีนซึ่งผลิตในประเทศและผู้ผลิตที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๔) ผู้ผลิตตามที่กำหนดในข้อ ๕ สามารถแสดงความจำนงขอรับการส่งเสริมหรือสนับสนุนเพิ่มเติม เพื่อให้คณะทำงานได้พิจารณาคัดเลือกให้การส่งเสริมหรือสนับสนุนต่อไป

ข้อ ๙ ให้ส่วนราชการจัดซื้อยาที่เป็นวัคซีนจากผู้ผลิตวัคซีนในประเทศ ตามประกาศของสถาบันโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๑ ของกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เว้นแต่กรณีที่ผู้ผลิตไม่สามารถผลิตวัคซีนได้ตามปริมาณที่กำหนด ให้จัดซื้อจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้ารายอื่นได้

ข้อ ๑๐ คณะทำงานอาจเปลี่ยนแปลงสัดส่วน ระยะเวลาการส่งเสริม สนับสนุน หรือระงับสิทธิในปีถัดไป โดยพิจารณาจาก

(๑) ผลการส่งมอบวัคซีนไม่เป็นไปตามสัญญา

(๒) ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนการวิจัยพัฒนาเพื่อส่งเสริมความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ



ข้อ ๑๑ ให้ประธานกรรมการวัคซีนแห่งชาติรักษาการตามระเบียบนี้
ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการตามระเบียบนี้ ให้ประธานกรรมการวัคซีนแห่งชาติ
เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการวัคซีนแห่งชาติ





**ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๓**

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้เกิดความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น และสามารถตรวจสอบได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กรมหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยการแบ่งส่วนราชการของทุกส่วนราชการที่มีฐานะเป็นกรมด้วย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานระดับกองหรือเทียบเท่า และให้หมายความรวมถึงหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการอันเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษา การศึกษาค้นคว้าวิจัยต่าง ๆ ตลอดจนการชันสูตรและวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า ซึ่งหน่วยงานดังกล่าวมีหน้าที่ในการดำเนินการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

“เขต” หมายความว่า เขตสุขภาพหรือเขตตรวจราชการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“ยา” หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา กฎหมายว่าด้วยยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

“เวชภัณฑ์...



“เวชภัณฑ์ที่มีโซยา” หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย

“การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา” หมายถึง กระบวนการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับระบบการคัดเลือก การจัดหา การกระจาย การใช้ และการควบคุมกำกับ

ข้อ ๕ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ข้อกำหนดและคำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๖ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการระดับหน่วยงาน ส่วนราชการ หรือดำเนินการโดยคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต แล้วแต่กรณี โดยคณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะทำงานย่อยตามประเภทของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามความเหมาะสม

องค์ประกอบและการดำเนินการของคณะกรรมการและคณะกรรมการร่วมให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ในราชการส่วนภูมิภาค ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการจัดให้มีกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของจังหวัดที่มีความสอดคล้อง สอดคล้องตามศักยภาพและระดับของหน่วยงาน รวมถึงกำหนดกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาร่วมของหน่วยงานทุกระดับในจังหวัด เพื่อให้การใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเป็นไปในมาตรฐานเดียวกัน และเป็นประโยชน์ต่อแผนการให้บริการและการรับส่งต่อผู้ป่วยในระดับจังหวัดและระดับเขต

การจัดทำบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของแต่ละหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้คณะกรรมการตามข้อ ๖ เป็นผู้จัดทำให้สอดคล้องกับกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามวรรคหนึ่ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปีของหน่วยงานหรือส่วนราชการ

ข้อ ๘ การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้หน่วยงานจัดทำและนำเสนอคณะกรรมการตามข้อ ๖ และหัวหน้าหน่วยงานเพื่อให้ความเห็นชอบ และเสนอหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายพิจารณาอนุมัติตามลำดับ

สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคให้เสนอแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเสนอขอปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้เสนอผู้มีอำนาจตามวรรคหนึ่งและวรรคสองพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติการปรับแผน

แนวทางในการจัดทำแผนและปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาประจำปี ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๙ หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดหรือตั้งอยู่ในเขตเดียวกัน สามารถดำเนินการจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาซึ่งมีมูลค่ารวมสูงหรือมีปริมาณการใช้มากร่วมกันในระดับจังหวัดหรือเขตเดียวกันได้ตามความจำเป็นและตามความเหมาะสม

การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาร่วมในระดับจังหวัด สามารถดำเนินการได้ โดยเป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาร่วมในระดับเขต สามารถดำเนินการได้ โดยเป็นอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งได้รับการยกเว้นจากคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

การจัดซื้อยา...



การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ร่วมกันของหน่วยงานในระดับกรม สามารถดำเนินการได้
โดยเป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

ข้อ ๑๐ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแต่ละรายการให้ดำเนินการจัดซื้อตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ในวงเงินที่กำหนด
แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปี และทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ
ยกเว้นกรณีจำเป็นหรือเร่งด่วน

ข้อ ๑๑ ในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงานจะต้องจัดระบบการ
ควบคุมตรวจสอบซึ่งกันและกันระหว่างผู้ทำหน้าที่จัดซื้อและผู้ทำหน้าที่ควบคุมคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ให้รัดกุม สำหรับหน่วยงานที่มีความพร้อมด้านบุคลากร ให้แยกหน่วยจัดซื้อและหน่วยคลังยาและเวชภัณฑ์
ที่มีใช้ยาออกจากกันก็ได้ เพื่อให้มีระบบความรับผิดชอบและตรวจสอบที่แยกกันชัดเจน

ข้อ ๑๒ ให้หน่วยงาน ส่วนราชการรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อ การใช้ยาและเวชภัณฑ์
ที่มีใช้ยาให้กับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามรูปแบบและ
วิธีการรายงานที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๑๓ การสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ให้คณะกรรมการตามข้อ ๖ ของแต่ละหน่วยงาน
จัดทำนโยบายและระบบการกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ (Utilization Evaluation) ทั้งในด้านประสิทธิผล
ความคุ้มค่า และความปลอดภัย

ข้อ ๑๔ เขต และส่วนราชการสามารถกำหนดแนวทางเพิ่มเติมเพื่อปฏิบัติตามระเบียบ ทั้งนี้
ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ ๑๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้กำกับติดตามการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการและให้มีอำนาจในการออกประกาศเพื่อปฏิบัติ
ตามระเบียบนี้ และในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด
และให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑.๕/๓.

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ระบุตำรายา

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๒ และมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการยาในการประชุมครั้งที่ ๓๗๔-๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๓๗๕-๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งปีนับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ตำรายาต่อไปนี้เป็นตำรายาแผนปัจจุบัน

๓.๑ ตำรายาของประเทศไทย ฉบับที่ ๒ เล่มที่ ๑ ภาค ๑ และฉบับเพิ่มเติม (Thai Pharmacopoeia II, Volume I, Part 1 and Supplements) ซึ่งจัดพิมพ์โดยกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย เล่มที่ ๑ เล่มที่ ๒ เล่มที่ ๓ เล่มที่ ๔ และฉบับเพิ่มเติม (Thai Herbal Pharmacopoeia Volume I Volume II Volume III Volume IV and Supplements)

๓.๓ ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับเพิ่มเติม (Thai Herbal Pharmacopoeia 2017 and Supplements)

๓.๔ ตำราอินเตอร์แนชนาลฟาร์มาโคเปีย ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๕ และฉบับเพิ่มเติม (The Fifth Edition of The International Pharmacopoeia and Supplements)

๓.๕ ตำราฟาร์มาโคเปียของสหรัฐอเมริกา ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๓๙ (ค.ศ. ๒๐๑๖) และฉบับเพิ่มเติม (The United States Pharmacopoeia, Thirty-Ninth Revision, and The National Formulary, Thirty-Fourth Edition and Supplements)

๓.๖ ตำราบริติชฟาร์มาโคเปีย ฉบับ ค.ศ. ๒๐๑๖ เล่มที่ ๑-๕ (British Pharmacopoeia 2016 Volume 1 - 5)

๓.๗ ตำราบริติชฟาร์มาโคเปีย (สัตวแพทยศาสตร์) ฉบับ ค.ศ. ๒๐๑๖ (British Pharmacopoeia (Veterinary) 2016)

๓.๘ ตำรายุโรปเียนฟาร์มาโคเปีย ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๘ (ค.ศ. ๒๐๑๔) และฉบับเพิ่มเติม (The Eighth Edition of The European Pharmacopoeia and Supplements)



ข้อ ๔ ให้ดำรยาต่อไปนี้เป็นดำรยาแผนโบราณ

๔.๑ ตำราเวชศึกษาของพระยาพิศณุประสาทเวช

๔.๒ ตำราแพทย์ศาสตร์สงเคราะห์ เล่ม ๑ เล่ม ๒ และเล่ม ๓

๔.๓ ตำราแพทย์ศาสตร์สงเคราะห์ ฉบับหลวง เล่ม ๑ และเล่ม ๒

๔.๔ ตำราคัมภีร์แพทย์แผนโบราณของขุนโสภิตบรรณลักษณ์ เล่ม ๑ เล่ม ๒ และเล่ม ๓

๔.๕ ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย เล่มที่ ๑ เล่มที่ ๒ เล่มที่ ๓ เล่มที่ ๔ และฉบับเพิ่มเติม (Thai Herbal Pharmacopoeia Volume I Volume II Volume III Volume IV and Supplements)

๔.๖ ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ และฉบับเพิ่มเติม (Thai Herbal Pharmacopoeia 2017 and Supplements)

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ระบุตำรายา (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๒ และมาตรา ๗๘ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการยาในการประชุมครั้งที่ ๓๘๙-๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น ๓.๙ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

“๓.๙ ตำราฟาร์มาโคเปียของประเทศญี่ปุ่น ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๑๗ และฉบับเพิ่มเติม (The Seventeenth Edition of The Japanese Pharmacopoeia and Supplements)”

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข







กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
Health Administration Division, Office of the Permanent Secretary
Ministry of Public Health, Thailand



សេចក្តីសម្រេចរបស់គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត
សម្រាប់ការបោះឆ្នោតជាតិលើកទី១២ ឆ្នាំ២០២៣