



ประกาศโรงพยาบาลชนอม
เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ.๒๕๕๗ เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรและองค์กรสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริตเพื่อความถูกต้อง ทำเพื่อประชาชน เป็นแบบอย่างที่ดีต่อไปนั้น

เพื่อให้นำเกณฑ์จริยธรรมฯ ดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติ โรงพยาบาลชนอม จึงกำหนดแนวปฏิบัติเกณฑ์ จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาดังกล่าวฯ สำหรับการปฏิบัติ ของบุคลากรโรงพยาบาลชนอม ดังนี้

๑. วัฒนธรรมองค์กรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา โรงพยาบาลชนอม จะดำเนินการกำหนดแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาฯ และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๒. การรับประโภชันอันเป็นทรัพย์สิน เงิน สิ่งของ ของขวัญ ของบริจาค และบริการใดๆ

๒.๑ เป้าหมาย

- (๑) มีระบบและกลไกการจัดการในการรับสิ่งสนับสนุนจากการจัดสรรและการคัดสรรผู้รับการสนับสนุน ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ
- (๒) มีเอกสารหลักฐานแสดงการรับ-จ่าย สิ่งของที่ได้รับการสนับสนุนฯ
- (๓) มีแนวทางการจัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะความรู้ให้กับบุคลากรภายในองค์กรหรือให้ความรู้ด้าน สุขภาพแก่ประชาชน

๒.๒ แนวทางปฏิบัติ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาฯ และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และนิสิต นักศึกษา ที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติต่อผู้แทนยาหรือพนักงานขายบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่ มิใช่ยา ดังนี้

(๑) ไม่รับประโภชัน ดังนี้

- ๑.๑) ไม่รับเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีรับค่าตอบแทนจากการเป็นวิทยากร การบรรยายทางวิชาการ เป็นผู้รับทุนวิจัยจากบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
- ๑.๒) ไม่รับสิ่งของ หรือนั้นนำการไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้น
- ๑.๒.๑) สิ่งของที่มีมูลค่าไม่เกินสามพันบาท เฉพาะเนื่องในโอกาสพิเศษหรือวาระตามประเพณี เท่านั้น
- ๑.๒.๒) สิ่งที่ก่อให้เกิดประโภชันแก่การด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ยังประโภชันแก่ผู้ป่วยโดยให้รับในนามของสถาน 医院 หรือหน่วยงาน
- ๑.๓) ไม่รับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใดๆ

(๒) ไม่แสดงตนในการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาไดๆ ต่อสาธารณะในเชิงธุรกิจ
 (๓) พึงเปิดเผยว่า ตนมีส่วนเกี่ยวข้องทางผลประโยชน์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่นั้น ในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในทางวิชาการ

(๔) ไม่รับการสนับสนุนในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศโดยตรง

(๕) การรับการสนับสนุนในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ กำหนดแนวทาง ดังนี้

๕.๑) กิจกรรมดังกล่าวจะต้องก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงานและไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาไดๆ ทั้งสิ้น

๕.๒) การสนับสนุนให้เป็นไปตามโรงพยาบาลของ โดยคณะกรรมการต่างๆ

๕.๒.๑) การคัดเลือกจะดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลหรือกลุ่มงาน/ฝ่าย โดยกลุ่มงาน/ฝ่าย แบบบันทึกผลการพิจารณา เสนอคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลหรือคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๒.๒) คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลหรือกลุ่มงาน/ฝ่าย จะกำหนดความถี่ของผู้ได้รับการ คัดเลือกให้ได้รับการสนับสนุน ซึ่งต้องให้มีความเหมาะสมสม

๕.๒.๓) การพิจารณาคัดเลือกบุคคลให้ได้รับการสนับสนุน ต้องมีความเหมาะสมและเป็นธรรม โดยไม่มีผลต่อการสั่งซื้อ การสั่งใช้ยาหรือเวชภัณฑ์มากขึ้น

๕.๒.๔) ให้รับการสนับสนุนได้เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงที่เบี้ยน ค่าวิทยากร ค่าอาหารและค่าที่พัก สำหรับตนเองเท่านั้นและจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุมหรือบรรยายทางวิชาการ

๕.๒.๕) ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือ บรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ จะต้องขออนุญาตต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ.๒๕๔๕ และระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๖) การจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพในบริเวณโรงพยาบาลของ ไม่อนุญาตให้ระบุหรือกล่าวถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยาแก่ผู้ป่วย ประชาชน และนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ เพื่อป้องกันไม่ให้มีโฆษณาแอบแฝงไปกับการให้ความรู้

(๗) การจัดประชุมวิชาการโดยได้รับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาให้โรงพยาบาลของ ต้องเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง และขอดำเนินการ ผ่านกลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ตามแบบฟอร์มขอจัดอบรม/ประชุม/บรรยายทางวิชาการ FM – 102 – 1 - 19)

๓. การรับตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยาจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๓.๑ เป้าหมาย

(๑) มีระบบและกลไกการจัดการในการรับ-การสั่งจ่าย ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

(๒) มีเอกสารหลักฐานแสดงการรับ-จ่าย ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๓.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลของ จะรับสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่างจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในนาม โรงพยาบาล หรือหน่วยงานอย่างเป็นทางการ โดยต้องมีเอกสารหรือหนังสือมอบให้เป็นหลักฐานอ้างอิงได้

(๒) กำหนดให้กลุ่มงานเภสัชกรรมและฝ่ายพัสดุ เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการรับยา/เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาตัวอย่าง โดยผู้ที่รับผิดชอบ ต้องจัดทำบัญชีรายรับ-จ่ายสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง ซึ่งระบุรายละเอียดของผู้ให้

สิ่งที่สนับสนุน หรือตัวอย่าง จำนวน วันที่และเอกสารอ้างอิงได้ ผู้เบิกจ่าย ผู้รับและจัดทำสรุประยงานเพื่อการตรวจสอบ เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้น

(๓) การจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาให้กับผู้ป่วย ผู้สั่งใช้ ผู้จ่ายและส่งมอบพึงคำนึงถึง ประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ ที่มิใช่ยาหรือประโยชน์ส่วนตน

๔. การดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย

๔.๑ เป้าหมาย

การกำหนดสถานที่ รูปแบบและเวลาสำหรับการให้ข้อมูลเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา แก่ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน

๔.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลชนอม ไม่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาเข้าพื้นที่บุคลากร ซึ่งอยู่ระหว่างปฏิบัติหน้าที่ให้บริการผู้ป่วย หรือเข้าพื้นที่นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงานใน โรงพยาบาล ชนอม เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

(๒) ให้กลุ่มงาน/ฝ่ายต่างๆ จัดสถานที่และกำหนดเวลา ให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่ มิใช่ยาเข้าพื้นที่บุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อการเสนอข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ได้ ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นการเข้าพื้นที่บุคลากร

กำหนดเวลาพื้นที่ ให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาเข้าพื้นที่บุคลากร (กลุ่มงานเภสัชกรรม, พัสดุฯ, ทันตกรรม, พยาธิวิทยา, รังสีวิทยา, ห้องผ่าตัด)

สถานที่ ห้องธุรการของงานนั้น ๆ

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

(๓) โรงพยาบาลชนอม ขอให้ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พึงเคารพและปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด

๕. ระบบการคัดเลือก

๕.๑ เป้าหมาย

(๑) มีการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รวมทั้งการคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่ายในรูปแบบ การทำงานร่วมกันจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการดำเนินการอย่างเป็นระบบ

(๒) มีนโยบายและหลักการเกี่ยวกับการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ชี้งมุ่งเน้นความโปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่มีประโยชน์ ปลอดภัย คำนึงถึงประสิทธิผล ความคุ้มค่า ความ ปลอดภัย และมีคุณภาพสูง

๕.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) มีระบบแสดงการมีส่วนได้ส่วนเสีย (COI) ในการประชุมคัดเลือกยา โดยให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและ การบำบัด กับคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องในการคัดเลือกยาเข้าบัญชียา โรงพยาบาล ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนได้ส่วนเสียในการประชุมคัดเลือกยา

(๒) การคัดเลือกยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลชนอม ดำเนินการดังนี้

๒.๑) การเสนอยาใหม่เข้าในเภสัชกรรม กำหนดปีละ ๑ ครั้ง หรือกรณีเร่งด่วน เสนอผ่าน คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เป็นครั้งๆ ไป

๒.๒) เมื่อแพทย์ต้องการเสนอยาใหม่ จะต้องกรอกข้อมูลในใบเสนอยาเข้าในบัญชียา

โรงพยาบาล เพื่อบอกเหตุผลที่เสนอ ข้อมูลทางวิชาการที่สนับสนุนเหตุผลนั้นๆ ปริมาณการใช้และยาเดิมที่เสนอต่ออ ก

(๒.๓) แพทย์แต่ละกลุ่มงานประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกยาที่เห็นว่าจำเป็น เหมาะสมและเป็นประโยชน์กับผู้ป่วยในการพิจารณานำเข้าบัญชียา

(๒.๔) รายการยาที่เสนอเข้าใหม่ เมื่อผ่านการพิจารณาของแพทย์ในกลุ่มงานแล้ว จะส่งมาที่กลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อร่วมร่วมนำเสนอประเมินและทบทวนข้อมูลยา นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัดเพื่อพิจารณา

(๒.๕) สรุปผลการประชุมของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดนำเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

(๓) การคัดเลือกยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลขอนนอม

๓.๑) ยาที่มีอัตราการใช้น้อย

๓.๒) ยาที่ถูกตัดออกขณะที่มีการเสนอยาเข้า โดยพิจารณาที่มีฤทธิ์คล้ายคลึงกันและให้พิจารณาเรื่องความคุ้มค่า (Cost Effectiveness) และความปลอดภัย (Safety) ประกอบทุกครั้ง

๓.๓) ยาที่ไม่มีผู้ผลิตจำหน่ายหรือเพิกถอนทะเบียนยาไปแล้ว

(๔) การพิจารณาคัดเลือกบริษัทในการจัดซื้อ กรณีตกลงราคา

๔.๑) ยาใหม่เข้าบัญชีโรงพยาบาล ผ่านการคัดเลือกตามมติคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล (PTC) โดยพิจารณาเรื่องความคุ้มค่าและความปลอดภัย

๔.๒) รายการยาที่จัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา/ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์/วิธีพิเศษของโรงพยาบาลจังหวัดและเขตสุขภาพ กรณีที่หมวดสัญญาแล้วจะจัดซื้อต่อเนื่องกับบริษัทดิเมโดยวิธีตกลงราคา จนกว่าจะดำเนินการใหม่

๔.๓) ทบทวนผู้ขายกรณีบริษัทเดิมขาดสต็อก หรือขึ้นราคา หรือมีปัญหาคุณภาพยา หรือจัดซื้อไม่ได้เนื่องจากเกินราคากลางหรือปัญหาอื่นๆ โดยดำเนินการดังนี้

๔.๓.๑) สืบหาผู้ขายจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์กระทรวงสาธารณสุข และข้อมูลจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๓.๒) ติดต่อบริษัทขอราคาและใบవิเคราะห์ยา

๔.๓.๓) ทำข้อมูลเปรียบเทียบนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๔.๓.๔) นำเสนอรายการยาที่มีการทบทวนผู้ขาย ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดรับทราบ

๖. ส่งเสริมการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและติดตามประเมินความสมเหตุผลในการสั่งใช้ยา

๖.๑ เป้าหมาย

ให้มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและติดตามประเมินความสมเหตุผลในการสั่งใช้ยา

๖.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) การพิจารณาเข้าบัญชียาของโรงพยาบาล พิจารณาในบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นลำดับแรก

(๒) กลุ่มงานเภสัชกรรม แจ้งเวียนข้อมูลยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่เข้าบัญชีของโรงพยาบาล คำแนะนำการสั่งใช้ยา ข้อควรระวัง ในรูปแบบเอกสาร

(๓) กิจกรรมรณรงค์ภายในโรงพยาบาลเพื่อให้มีการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติปัลศรั้ง

(๔) กำหนดระยะเวลาสั่งใช้ยาในบัญชียาของโรงพยาบาล ให้แพทย์พิจารณาสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นลำดับแรก บัญชียาของโรงพยาบาล ระบุประเภทของยาตามบัญชี ก ข ค ง จ และยานออกบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้แพทย์พิจารณาสั่งใช้ตามลำดับ

(๕) โปรแกรมการสั่งใช้ยา มีการแจ้งเตือนเมื่อแพทย์สั่งใช้yanออกบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้มีการทบทวน

(๖) มีการรายงานตัวชี้วัดการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและประเมินความสมเหตุผลในการสั่งใช้ยาในโรงพยาบาล เป็นวาระการประชุมของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

๗. ระบบการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการลงโทษ

๗.๑ เป้าหมาย

มีระบบการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ที่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม และการกำหนดบทลงโทษการไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการสั่งเสริมการขาย

๗.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลอนุม กำหนดให้มีการยกย่องเชิดชูเกียรติผู้บริหาร 医師 หันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดขายและเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยา คัดเลือกโดยคณะกรรมการสั่งเสริมระบบธรรมาภิบาลด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช้ยาในโรงพยาบาล โดยจะทำการมอบเกียรติบัตรและกล่าวยกย่อง ในที่ประชุม คณะกรรมการสั่งเสริมระบบธรรมาภิบาลด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช้ยาในโรงพยาบาล

(๒) โรงพยาบาลอนุม กำหนดขั้นตอนในการลงโทษผู้บริหารแพทย์ หันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดขายและเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยา ที่ไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการสั่งเสริมการขาย โดยเบื้องต้นตักเตือน และหากร้ายแรงให้ดำเนินการ โดยคณะกรรมการและให้เป็นไปตามระเบียบราชการ

๘. ระบบการตรวจสอบ

๘.๑ เป้าหมาย

มีระบบการตรวจสอบ ทั้งปัจจุบัน และย้อนหลัง รวมทั้งการรายงานผลการตรวจสอบ

๘.๒ แนวทางปฏิบัติ กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลอนุม กำหนดแนวทางการตรวจสอบการรับการสนับสนุนจากบริษัท ผู้แทนจำหน่าย โดยคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคลโรงพยาบาล

(๒) ระบบรายงานผลการตรวจสอบ ให้มีการรายงานทุก ๓ เดือนต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วถัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายยุทธนา สุธิธนกร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอนุม