

การบรรยายประเด็นมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐
เรื่อง รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ
ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทน
ทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล
โดย นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. และนายมนู สว่างแจ้ง
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมข้างห้องปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวแนะนำ นายมนู สว่างแจ้ง
อดีตนายกสมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (TPMA) ซึ่งดูแลเกี่ยวกับยาหรือเวชภัณฑ์ทั้งหมด
ที่ผลิตในประเทศไทย ตลอดจนถึงเงินสวัสดิการ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และกระทรวง
สาธารณสุข มาโดยตลอด และนายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. ที่รับผิดชอบงานเกี่ยวกับ
ผลประโยชน์ทับซ้อน และสามารถอธิบายเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวก่อนที่จะมีระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรี
ที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งสามารถนำทฤษฎีมาสู่การปฏิบัติได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้ ยังเคยเป็นวิทยากรให้กับ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
หลายหน่วยงาน จนทำให้คะแนนการประเมิน ITA ของกระทรวงสาธารณสุข ได้ลำดับที่หนึ่งของประเทศ
เป็นเวลา ๒ ปี ติดต่อกัน และขอเรียนเชิญ นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวถึงข้อมูลเกี่ยวกับ ความเป็นมา
ของการจ่ายเงินจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๑. นายมนู สว่างแจ้ง บรรยายเกี่ยวกับความเป็นมาของเงินบริจาคของบริษัทยาให้กับสถานพยาบาล

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวถึงผลการสำรวจเกี่ยวกับสวัสดิการ ที่ปรากฏในเว็บไซต์
www.tpmacode.com ของสมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (TPMA) ซึ่งในเว็บไซต์ดังกล่าว
มีบทความที่น่าสนใจ ๒ เรื่อง คือ สภาพแวดล้อมของบริษัทยา และบุคลากรทางการแพทย์ โดยมีข้อมูลเกี่ยวกับ
สวัสดิการตั้งแต่เมื่อ ๔๗ ปีที่แล้ว จนถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และการอวสานของการให้ส่วนลดร้อยละ ๕ หรือเงิน
สวัสดิการร้อยละ ๕ แก่โรงพยาบาลของรัฐบาล ซึ่งตนได้ศึกษาเรื่องนี้มายาวนาน ตั้งแต่เป็นผู้แทนยา
จนได้รับแต่งตั้งเป็นผู้จัดการใหญ่ของบริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด และคิดว่าจะทำอย่างไรให้ประเทศไทย
ไม่ต้องรับเงินสวัสดิการดังกล่าว

สำหรับเงินสวัสดิการข้างต้น เดิมเรียกว่า เงินส่วนลดการค้า ในอดีตเมื่อ ๔๗ ปีก่อน
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ๑๒ และอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ร้อยละ ๑๘ บริษัทยาจึงมีการลดเงินสดให้กับทั้งโรงพยาบาลรัฐบาล
โรงพยาบาลเอกชน คลินิก และร้านยา ที่ซื้อยา ร้อยละ ๕ โดยหากเป็นบริษัทยาต่างประเทศ จะให้ส่วนลด
ร้อยละ ๓ แต่หากเป็นบริษัทยาในประเทศ จะให้ส่วนลดร้อยละ ๕ ซึ่งต่อมาโรงพยาบาลของรัฐบาลก็ไม่ได้รับ
ส่วนลด

ภายหลังจากยุค ๑๔ ตุลา ฯ มีแพทย์ที่ไปอยู่โรงพยาบาลในชนบทเป็นจำนวนมาก ซึ่งบ้านพัก
ในพื้นที่ดังกล่าวอยู่ในสภาพเก่าและต้องซ่อมบำรุง เงินส่วนลดร้อยละ ๕ ดังกล่าว จึงถูกเปลี่ยนเป็น
เงินสวัสดิการร้อยละ ๕ เนื่องจากแพทย์ที่มีอุดมการณ์ มีความประสงค์จะนำเงินดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น
เช่น จ้างซ่อมบ้านพัก จ้างพนักงานรักษาความปลอดภัยมาดูแลโรงพยาบาลเพื่อผู้ป่วย

ต่อมา ...

ต่อมาเกิดจุดเปลี่ยนที่สำคัญ เมื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ผู้อำนวยการทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และได้พบว่าโรงพยาบาลมีการสั่งซื้อยามากมาย และยาหมดอายุ โรงพยาบาลเป็นหนี้ อีกทั้งเมื่อมีการสั่งยา ก็จะมีเรื่องของเงินสวัสดิการร้อยละ ๕ เข้ามาเกี่ยวข้องในหลายส่วนด้วยกัน จึงจะนำเรื่องดังกล่าวมารายงานที่กระทรวงสาธารณสุข แต่ถูกลอบยิงเสียชีวิตระหว่างการเดินทางมารายงาน จึงเกิดจุดเปลี่ยนครั้งสำคัญ

จุดเปลี่ยนครั้งที่ ๑ เกิดขึ้นเมื่อครั้งนายอาทิตย์ อุไรรัตน์ เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้สั่งการให้มีการเช็คสต็อกทั่วประเทศ ผู้บริหารโรงพยาบาลใหญ่ ๆ หลายแห่ง ถูกสอบสวน และมีการโยกย้ายตำแหน่ง การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในครั้งนี้นี้ คือ มีการเปลี่ยนแปลงเรื่องเงินสวัสดิการ ให้มีความถูกต้อง โดยมีคำสั่งให้โรงพยาบาลสามารถรับเงินร้อยละ ๕ ดังกล่าวได้ แต่จะต้องออกใบเสร็จรับเงินสีเขียว เงินที่ได้รับก็จะเป็นเงินบำรุง แต่เงินดังกล่าวสามารถใช้จ่ายได้เพียง ๒ ประการ ซึ่งจะเป็นเรื่องเกี่ยวกับการซ่อมแซมตึกหรืออาคารของโรงพยาบาล ส่วนเรื่องอื่นส่วนใหญ่ยังไม่สามารถใช้เงินดังกล่าวได้ในขณะนั้น

จุดเปลี่ยนครั้งที่ ๒ เกิดขึ้นเมื่อนายทักษิณ ชินวัตร เป็นนายกรัฐมนตรี ได้กำหนดให้จัดตั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือนขึ้น โดยกำหนดให้สามารถรับเงินรายได้เข้ามาเป็นเงินบริจาค ส่วนใหญ่โรงพยาบาลใหญ่ ๆ จะทำ แต่โรงพยาบาลเล็ก ๆ จะมีได้ทำ ยังคงมีการเก็บเงินอยู่ แต่ต่อมาก็ไม่มีการออกใบเสร็จรับเงินแล้ว เงินดังกล่าวจะนำไปเป็นเงินส่วนกลาง สำหรับการบริหารจัดการด้านต่าง ๆ เช่น งานปีใหม่ งานสังสรรค์ หรืองานศพ ที่ไม่สามารถใช้เงินบำรุงได้

จุดเปลี่ยนครั้งที่ ๓ คือ การประท้วงครั้งใหญ่ของคณะกรรมการประชาชนเพื่อการเปลี่ยนแปลงประเทศไทยให้เป็นประชาธิปไตยที่สมบูรณ์อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข (กปปส.) ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข เป็นกระทรวงแรกที่เป็นผู้นำในการประกาศจุดยืนเรื่องความโปร่งใส เมื่อครั้งนายณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ดำรงตำแหน่งปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศใช้เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข ในช่วงเวลาเดียวกัน มีการเข้าควบคุมอำนาจการปกครองประเทศ กลุ่มแพทย์ และกลุ่มเภสัชกร ได้มีจดหมายเวียนว่า จะไม่รับเงินสวัสดิการ แต่จะให้ซื้อขายในราคาสุทธิ (Net Price)

ภายหลังได้มีการประชุมผู้อำนวยการ เกี่ยวกับเงินสวัสดิการร้อยละ ๕ ซึ่งในระยะเวลา ๑ ปี มีรายรับมากถึง ๑๐-๒๐ ล้านบาท จะนำไปใช้ประโยชน์ส่วนรวมอย่างไร และได้ข้อสรุปว่า ให้รับ เงินดังกล่าวได้ แต่มีเงื่อนไขว่าโรงพยาบาลแต่ละแห่งจะต้องจัดตั้งกองทุนสวัสดิการข้าราชการพลเรือนขึ้นใหม่ให้ถูกต้อง โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้อนุมัติให้จัดตั้ง บริษัทฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการก็ต่อเมื่อมีการลงนามอนุมัติจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในช่วงแรกมีการจัดตั้งในโรงพยาบาลประมาณ ๑๐๐ แห่งเศษ ต่อมา มีการจัดตั้งในโรงพยาบาลอีกราว ๒๐๐-๓๐๐ แห่ง ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในเมืองที่ถูกต้องตามกฎหมาย

จุดเปลี่ยนจุดที่ ๔ คือ หลังจากที่มีประเด็นเรื่องการซื้อปียาของข้าราชการ โดยเข้ามารับการรักษาหลาย ๆ ครั้ง และนำยาไปขายต่อ ซึ่งมีการวิจัยของสำนักงาน ป.ป.ช. ที่ได้มีการสัมภาษณ์หน่วยงานต่าง ๆ เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ (DSI) บริษัทฯ ต่างชาติ และได้บทสรุปว่า การเบิกจ่าย ต้องทำให้เชื่อมโยงกัน และเป็นรูปธรรม

เมื่อครั้งนายปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในรัฐบาลชุดที่ผ่านมา ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้นำในการประชุมร่วมกับกระทรวงต่าง ๆ เพื่อจะหาข้อสรุปตามที่สำนักงาน ป.ป.ช. แนะนำ กล่าวคือ ต้องมีความเชื่อมโยงกัน แต่สิ่งที่เป็นผลกระทบต่องานโรงพยาบาลของรัฐ และบริษัทฯ คือ ไม่ได้รับเงินสวัสดิการเข้ากองทุนสวัสดิการต่อไป เพราะในหลักการ ป.ป.ช. ได้กำหนดว่า เมื่อนำเงินหลวงไปซื้อของ เมื่อได้ส่วนลดกลับมาต้องเข้าเงินหลวง หรือสรุปง่าย ๆ คือ ต้องไม่นำไปเข้าเงินบำรุง แต่นำเข้าเป็นเงินงบประมาณได้ ไม่ใช่เอาเงินส่วนทอนหรือเงินส่วนลดไปเข้ามูลนิธิหรือกองทุนส่วนบุคคล เมื่อเป็นเช่นนี้ จึงได้มีการรณรงค์ โดยสำนักงาน ป.ป.ช. ได้มีหนังสือถึงคณะรัฐมนตรี ๒-๓ ครั้ง คณะรัฐมนตรีตอบกลับสรุปได้ว่า เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ คณะรัฐมนตรี และกระทรวงสาธารณสุข เห็นพ้องต้องกัน เราต้องปฏิบัติตาม บริษัทฯก็จะไม่จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว และมีประเด็นกันเรื่อยมา ตนจึงเริ่มทำการสำรวจ

หากผู้ใดสนใจสามารถเรียกดูในเว็บไซต์ตามที่กล่าวในช่วงต้นได้ ซึ่งมีข้อมูลสถิติลับ ไม่ลับ ผลประโยชน์ทับซ้อนของกระทรวงสาธารณสุข นอกจากนั้น ยังมีเรื่องกฎระเบียบ การจัดซื้อจัดจ้างของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะเงินบริจาค และเงินบำรุงใหม่ ในสมัยนายปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการออกระเบียบ ซึ่งจะต้องยึดถือระเบียบดังกล่าว เว็บไซต์ข้างต้น กลุ่มผู้แทนบริษัทฯสามารถเข้าดูได้ โดยมีข้อมูลทั้งกฎหมาย ป.ป.ช. กฎระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนกรณีต่าง ๆ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดพิมพ์ผลการสำรวจดังกล่าว และมีการกระจายข้อมูลไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งคณะรัฐมนตรี และส่วนอื่น ๆ ถือเป็นสิ่งที่น่าชื่นชม ทั้งนี้ การสำรวจข้างต้น เกิดขึ้นจากการลงนามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ของเอกชน ๓-๔ บริษัท ที่จะไม่ยอมจ่ายเงินสวัสดิการ

สิ่งที่นำมาเสนอในวันนี้ คือ ผลการสำรวจ ซึ่งจะเห็นว่า ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป มีการรับเงินน้อย การประชาสัมพันธ์ของกระทรวงสาธารณสุขดีมาก จะเห็นได้ว่าไม่มีการรับเงิน แต่สำหรับโรงพยาบาลชุมชนในช่วงแรกยังไม่ทราบ จึงยังมีการเรียกรับเงินอยู่ แต่การรับเงินก็น้อยลงเรื่อย ๆ

จุดเปลี่ยนในวันนี้ คือ ได้มีการสำรวจอีกครั้งในเดือนพฤศจิกายน ผลปรากฏว่า การเรียกรับเงินกลับมาใหม่ เป็นจำนวนถึงร้อยละ ๒๖ ซึ่งวิเคราะห์ได้ว่า เกิดจากการเปลี่ยนแปลงผู้อำนวยการ ไม่ได้ศึกษาระเบียบ จึงมีการเรียกรับเงินกลับมาใหม่ แม้ว่าระบบจัดซื้อจัดจ้างจะเข้มงวดขึ้น แต่เมื่อจัดซื้อจัดจ้างหรือจัดซื้อรวมก็จะมีการตกลงกับคู่สัญญาว่า สามารถจ่ายเงินสวัสดิการร้อยละ ๕ ได้หรือไม่ โดยจะมีการหารือกับบริษัทฯทุกบริษัท ถ้าบริษัทฯสามารถทำได้ก็ให้ทำไปตามสัญญา แต่จะไม่มีเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งขบวนการเช่นนี้ส่วนใหญ่จะนำเรื่องการเรียกรับเงินมาเป็นใช้ในต่อรองราคา (Bargaining) ถ้าบริษัทฯไม่จ่ายเงินสวัสดิการร้อยละ ๕ ทางโรงพยาบาลก็จะไม่จ่ายเงินให้กับบริษัทฯ หรือจากการสำรวจถ้าบริษัทที่มีปริมาณการซื้อขายจำนวนมาก ถ้าไม่จ่ายเงินดังกล่าวก็ต้องจะไปพบผู้บริหาร จะมีการเจรจากันว่า หากไม่จ่ายเงินสวัสดิการดังกล่าว ก็จะไม่สามารถซื้อขายกันได้ สิ่งเหล่านี้เป็นสิ่งที่บริษัทฯไม่ยอมทำ เพราะว่าเราให้ความรู้ในสัญญาว่า กฎหมาย ป.ป.ช. ฉบับใหม่ กำหนดว่า หากพนักงานขาย ผู้จัดการขาย หรือตัวแทนขายบริษัทฯติดสินบนกับเจ้าหน้าที่รัฐ มีโทษจำคุก ๕ ปี ปรับไม่เกิน ๑ แสนบาท ซึ่งแท้ที่จริงแล้วควรให้ผู้จัดการใหญ่ หรือผู้บริหารระดับสูง (CEO) เป็นคนติดสินบน แต่ประเทศไทยให้พนักงานขายเป็นผู้ดำเนินการ ซึ่งพนักงานขายก็ไม่อยากทำ

ในประเทศไทย ...

ในประเทศไทยบริษัทยามี่ ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มบริษัทต่างประเทศ ที่มุ่งเน้นการวิจัย (research-based) ๒) กลุ่มที่มีโรงงานในประเทศ และอีกกลุ่มที่ควบคุมค่อนข้างยาก คือ ๓) กลุ่มที่นำเข้ายา มาจัดจำหน่ายหรือประมูล และไม่ได้เป็นสมาชิกของทั้ง ๒ สมาคม ซึ่งตรงนี้ก็ประเด็นปัญหาที่จะต้องแก้ไขต่อไป

อย่างไรก็ตาม ตนอยากจะเสนอที่ประชุมว่า อีกจุดหนึ่งที่จะทำให้เงินสวัสดิการร้อยละ ๕ หดไป คือ เรื่องการเก็บเงิน ซึ่งตนอยากให้กระทรวงสาธารณสุขผลักดันให้กรมบัญชีกลางโอนเงินให้บริษัทฯ ไม่ต้องให้บริษัทฯ เก็บเงินที่โรงพยาบาล เพราะถ้าเก็บเงินไม่ได้ก็จะเกิดการต่อรอง ไม่จ่ายเงินสวัสดิการให้ ก็จะไม่ทำการจ่ายเช็คให้ การแก้ไขประเด็นดังกล่าว กรมบัญชีกลางจะต้องโอนเงินให้ เหมือนกรณีห้างโลตัส แมคโคร ถ้าโอนตรงให้ลักษณะนี้การต่อรองราคาก็จะหมดไป อีกทั้งยังมีข้อมูลในการบันทึกเงินเข้า-ออก จะทำให้ข้าราชการ บริษัทเอกชนไม่กล้าที่จะทำผิด เพราะมีการบันทึกข้อมูล อยากรู้ดี ยังมีโรงพยาบาล บางแห่งคิดว่าการกระทำดังกล่าวไม่เป็นปัญหา และคิดว่าบริษัทฯ ไม่กล้าดำเนินการใด ๆ โดยมิได้คำนึงว่า ป.ป.ช. ได้มีกฎหมายออกมาข้อหนึ่ง ระบุถึงบัตรสนเท่ห์ ว่าเป็นสิ่งที่ต้องนำมาสอบสวนให้เสร็จภายใน ๖ เดือน ในสมัยก่อนหากมีบัตรสนเท่ห์ที่ไม่ระบุชื่อผู้ส่ง ป.ป.ช. ก็จะไม่พิจารณา แต่ถ้าขณะนี้ส่งไปจะถือว่าเป็นเรื่องที่ต้องสอบสวน บัตรสนเท่ห์ทุกที่นั่นมี เป็นสิ่งผู้บริหารต้องยอมรับ แม้กระทั่งมีความคิดทางการเมืองซ้าย ขวา ก็ต้องโดนสอบสวน จะมีการส่งที่มาสอบสวน เมื่อมีการสอบสวนทุกเรื่อง สถานะทางบริษัทก็จะโปร่งใส มากขึ้นเรื่อย ๆ ตนจึงได้กระตุ้นให้พนักงานชาย ผู้แทนยา ที่ตนได้เข้าบรรยายว่า หากมีประเด็นใด ให้เขียน บัตรสนเท่ห์ ส่งไปที่สำนักงาน ป.ป.ช. ซึ่งจะเป็นความลับ ปัจจุบัน สำนักงาน ป.ป.ช. ตอนนี้มีบุคลากร จำนวนมาก ทั้งในระดับเขต และระดับจังหวัด ได้รับงบประมาณจำนวนมาก สิ่งเหล่านี้ถ้ามีการส่งบัตรสนเท่ห์ มากยิ่งขึ้น ผู้ปฏิบัติการณ์ก็จะมีภาระมัดระวังตัวกันมากขึ้น โปร่งใสมากขึ้น รัฐก็จะได้ผลประโยชน์มากขึ้น ชื่อของได้ในราคาที่ถูกขึ้น ประหยัดมากขึ้น สังคมไทยก็จะดีขึ้น

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการ สถานพยาบาล ว่าเป็นสิ่งที่ไม่สามารถกระทำได้ แม้จะมีกระบวนการใช้จ่ายเงินดังกล่าวอย่างเปิดเผย โปร่งใส ภายใต้การมีส่วนร่วมของบุคลากร หรือมีการตั้งคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล และนำเงิน ดังกล่าวไปใช้เพื่อประโยชน์ของเจ้าหน้าที่โดยรวม เนื่องจากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ได้ห้ามการกระทำดังกล่าวไว้แล้ว โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือแจ้งเวียน มติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ ทำให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งไม่สามารถดำเนินการ ในลักษณะดังกล่าวได้อีก ซึ่งมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น เกิดจากการศึกษาของสำนักงาน ป.ป.ช. ร่วมกับ กรมบัญชีกลาง ถึงพฤติกรรมกรรมการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ ที่มีพฤติกรรมการจัดซื้อยา ผิดปกติ การยักยอก หรือการจัดซื้อยาบางชนิดในราคา ๒๐๐ ล้านบาท ภายใน ๑ ปี และได้กำหนดมาตรการ ป้องกันการทุจริตในเรื่องดังกล่าว โดยการห้ามรับเงินสวัสดิการเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล เป็นข้อห้าม ประการหนึ่ง ในมาตรการป้องกันการทุจริตข้างต้นด้วย และขอเชิญนายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการ คณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวถึงความสำคัญของมาตรการดังกล่าว

๒. นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. บรรยาย ประเด็น มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง รั้งทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายตามสิทธิสวัสดิการ ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวว่า ตนมีความยินดีที่ได้รับเชิญมาบรรยายถึงเรื่องดังกล่าวในวันนี้ เนื่องจากเรื่องดังกล่าวเป็นเรื่องสำคัญของประเทศ และต้องหวังพึ่งกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นกระทรวงที่มีความเข้มแข็ง สามารถวิเคราะห์ผิดชอบข้อได้เร็วกว่าที่อื่น โดยเฉพาะในเรื่องเช่นนี้ ที่จะต้องสามารถแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับผลประโยชน์ส่วนรวมออกจากกันให้ชัดเจน ไม่ผสมปนเปกัน หากเปรียบเทียบให้เห็นภาพอย่างชัดเจน ในการป้องกันการทุจริต ก็เปรียบเหมือนการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ต้องการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล (Social Distancing) ไม่ให้เกิดการสัมผัสกัน เพื่อไม่ให้เกิดการผสมปนเปกัน เช่นเดียวกับการจัดซื้อยา หากจัดซื้อโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้เงินสวัสดิการดังกล่าว ก็ถือได้ว่ามิใช่วัตถุประสงค์ของการจัดซื้อยา แต่เป็นการผสมปนเประหว่างผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับผลประโยชน์ส่วนรวม นำไปสู่การยิงยา ทำให้เมื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ผู้รับบริการต้องรับยาเป็นจำนวนมาก สิ่งเหล่านี้ทำให้ ป.ป.ช. เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อมีมติกำหนดมาตรการดังกล่าว

การรับเงินจากบริษัทฯเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล มีผลต่อค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (CPI) ของประเทศ เนื่องจากเรื่องเหล่านี้ถือเป็นสินบน ซึ่งผู้คนจำนวนมากไม่ค่อยเข้าใจเรื่องสินบน หากเข้าใจคงไม่มีคดี เช่น คดีขี้มูลสินบนที่มหาสารคาม หรือเรื่องเงินแป๊ะเจี๊ยะโรงเรียนดัง ที่ไม่สามารถแยกแยะได้ว่าเงินเข้าหลวง เข้าโรงเรียน หรือเข้าส่วนตัว หากค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการขี้มูลองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม เกือบ ๒๐๐ คน ในจังหวัดเดียว สิ่งเหล่านี้เกิดจากคนไม่สามารถแยกแยะได้ว่า อะไรคือส่วนตัว และอะไรคือส่วนรวม ทำให้คิดว่าสิ่งที่ทำถูกต้องแล้ว อีกคดีหนึ่ง คือ คดีน้ำมันเขียว ผู้บังคับการรับเงินจากผู้ประกอบการ อ้างว่าไม่มีงบประมาณเอาไปจ่าย รับโดยไม่มีสิทธิ ศาลฎีกาพิพากษาจำคุก

ป.ป.ช. ได้อธิบายคำว่า บริจาค ว่า จะต้องไม่เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่อย่างเด็ดขาด หลักมีอยู่เพียงเท่านี้ ถ้าหลักมันไม่ชัดจะไม่รู้ว่าทำผิดหรือทำถูก สิ่งนี้คือสิ่งที่ต้องขึ้นชมกระทรวงสาธารณสุขที่มีการควบคุมบุคลากรได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นเมื่อเทียบกับ ๑๕-๑๖ ปีก่อน เช่นเดียวกับการจ่ายเงินแป๊ะเจี๊ยะ แม้ผู้อำนวยการโรงเรียนจะระบุว่านำเงินดังกล่าวไปสร้างรั้วให้โรงเรียน แต่การจ่ายดังกล่าวจะต้องไม่เกี่ยวข้องกับนักเรียนเข้าศึกษาในโรงเรียน ห้ามเกี่ยวกับการใช้อำนาจ และในปัจจุบันการจ่ายเงินเพื่อทำธุรกรรมกับหน่วยงาน มีโทษปรับ ซึ่งมีโทษปรับเป็นเงินจำนวนน้อย หากบริษัทอยากจะได้งานแล้วให้ผู้ใต้บังคับบัญชาให้ข้อเสนอต่าง ๆ บริษัทก็ต้องรับผิดชอบด้วย ภาคเอกชนก็ต้องมีความเสี่ยง

การแก้ไขปัญหา ป.ป.ช. จะนำปัญหามาเสนอว่าเกิดอะไรขึ้น จะลดปัญหาอย่างไร และจะส่งผลกระทบต่อส่วนรวมอย่างไร หากเราสามารถแก้ไขปัญหานี้ได้ จะไม่มีการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล จะไม่มีการให้เงินแป๊ะเจี๊ยะ ไม่มีซื้อขายตำแหน่ง สิ่งเหล่านี้เป็นเรื่องเดียวกัน คือ สินบนส่งผลกระทบต่อค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (CPI) ของประเทศ ซึ่งสิ่งสำคัญที่ทำให้ค่าดัชนี ๆ ดังกล่าว ไม่สูงขึ้น คือ เรื่องสินบน เรื่องเหล่านี้จะต้องน้อยลงหรือแทบไม่มี ซึ่งมันจะต้องเข้มข้นขึ้นเรื่อย ๆ มาตรการต่าง ๆ ที่สำนักงาน ป.ป.ช. เสนอ ในเรื่องยา เกิดจากหน่วยงานบางแห่ง ซื้อยาไปทิ้ง แต่ไม่ใช่หน่วยงานในสังกัด

กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งหากการซื้อยา มุ่งเน้นที่คุณภาพของยา ไม่มีเจตนาอื่น ก็จะไม่มีปัญหาอื่นตามมา แต่หากมีจุดประสงค์อื่น ก็เป็นความเสี่ยง หากไม่แก้ไขปัญหาดังกล่าว ปล่อยให้เป็นไปตามเดิม ข้อสิ่งนี้เพื่อเอาประโยชน์สิ่งนั้น เอาสองสิ่งสองอย่างมาผสมปนเปกัน ปัญหาที่ไม่รู้จักจบสิ้น คนที่รับภาระก็คือประชาชน การใช้จ่ายงบประมาณ และสิ่งที่สำคัญ คือ ค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (CPI) ของประเทศ

ขอชื่นชมกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ แม้อาจมีปัญหาอยู่บ้าง แต่ก็ช่วยกันแก้ไข เป็นตัวอย่างให้หน่วยงานอื่น ทำให้ทั้งระบบดำเนินไปได้ด้วยดี ผลการสำรวจของสมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (TPMA) ก็เป็นที่น่าชื่นใจ

สำหรับความเข้าใจเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน หากเราปล่อยสถานการณ์เป็นไปเช่นเดิม จะนำไปสู่การรับสินบน ผู้รับสินบน มีโทษสูง จำคุกตลอดชีวิต ประหารชีวิต ส่วนผู้ให้สินบนมีโทษจำคุก ๕ ปี ยกตัวอย่าง เช่น ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๔๖ ราคาน้ำมันแพง เรือประมงจับปลาจ่ายเงินเบี่ยเลี้ยงให้ตำรวจน้ำ ๑๕,๐๐๐ บาท เพื่ออำนวยความสะดวกให้เรียบบร้อย แล้วอ้างว่าเป็นเงินบริจาค ป.ป.ช. วินิจฉัยว่า หากเป็นการบริจาคเงิน จะต้องไม่เกี่ยวข้องกับการส่งตำรวจไปจับเรือเพื่อให้ขายน้ำมันได้เร็วขึ้น เรื่องนี้เกี่ยวข้องกับ การปฏิบัติหน้าที่ ไม่ใช่การบริจาค ศาลฎีกาพิพากษาจำคุก ๙๖ ปี เป็นตัวอย่างที่ชี้ให้เห็นว่า ถ้าเราสามารถ ป้องกันได้ ทำความเข้าใจ ก็จะไม่นำไปสู่การเกิดปัญหาเหมือนในอดีต และส่งผลดีต่อประเทศ และค่าดัชนี การรับรู้การทุจริต (CPI) การซื้อปียาก็จะไม่มี ในภาคธุรกิจ ก็จะมีการแข่งขันที่โปร่งใส ไม่ต้องมีต้นทุน ในเรื่องดังกล่าว

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการประชุมและถ่ายทอดการประชุมไปยังผู้บริหารโรงพยาบาลทั่วประเทศ และได้กล่าวในการประชุมสัญจร ที่ต่างจังหวัด อีกทั้งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนหนังสืออย่างน้อย ๓ ครั้ง ซึ่งครั้งแรกลงนามโดยนางพรรณพิมล วิปุลากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในขณะนั้น เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ แต่ข้อมูลที่สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน (TPMA) สำรวจ ก็ยังพบว่ามีจำนวน โรงพยาบาลที่รับเงินดังกล่าวเพิ่มขึ้น จึงเห็นได้ว่าหน่วยงานต้องแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนบุคคล และผลประโยชน์ส่วนรวมให้ชัดเจนในกรณีนี้

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวเพิ่มเติมถึงผลการสำรวจการรับเงินเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล ของโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นว่า อาจเกิดจากการสับเปลี่ยนตำแหน่งของผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ผู้ปฏิบัติงานก็จะเกิดความสับสน และบริษัทาก็มีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย หลังจากปี พ.ป.ช. กำหนดมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ โดยมีลักษณะของการบริจาค ซึ่งอยู่ในรูปของเงินสวัสดิการ โดยให้ออนเงินเข้าโรงพยาบาลแบบมีใบเสร็จ หรือหากไม่มีใบเสร็จก็ให้หักเงินหน้าใบเสร็จ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ สำหรับในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ หากมีการยื่นประมูล หรือจัดซื้อรวม จะมีการตกลงก่อนว่าจะมีการจ่ายเงินดังกล่าวหรือไม่ แต่ไม่ได้เป็นการตกลงว่าจะจัดซื้อจัดจ้าง กับบริษัทหรือไม่ เนื่องจากพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีความโปร่งใส อย่างไรก็ตาม ยังพบว่า มีการต่อรองไม่จ่ายเช็คให้ หากไม่จ่ายเงินสวัสดิการ ซึ่งต้องผลักดันต่อไป

นอกจากนี้ ...

นอกจากนี้ ในช่วงปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๒ มีการต่อรองว่า การเอายาเข้าหรือออกเป็นเรื่อง
ที่บริษัทที่มียาปริมาณมากจะต่อรองกันมาก และมีการสื่อสารในกลุ่มผู้บริหารด้วยกันว่าให้นำไปทำเป็นมูลนิธิ
ซึ่งยังเป็นความเข้าใจผิด เพราะกระบวนการนำเงินเข้าสถานพยาบาล ยังมีปัญหา แต่การนำเงินออกสามารถ
กระทำได้ เพราะมีคณะกรรมการตรวจสอบดูแลเรื่องการจ่ายเงิน โดยได้แนะนำว่าให้บริจาคเป็นตัวเลขจำนวนเต็ม
ในทุก ๓ เดือน หรือ ๑ ปี

สำหรับบริษัทฯ ๓ กลุ่ม ที่ได้กล่าวไปข้างต้น มีเพียงบางกลุ่มเท่านั้นที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต้องให้ความรู้กับผู้บริหารระดับสูง เกี่ยวกับเรื่องกฎหมาย ป.ป.ช. และกฎกระทรวง
ที่เกี่ยวข้องกับเงินบริจาค เงินบำรุง ซึ่งเงินบำรุงขณะนี้สามารถใช้ได้ยกเว้น ๓ กรณี คือ ๑) จ่ายบำเหน็จ
บำนาญตัวเอง ๒) ห้ามไปศึกษาดูงาน ๓) การก่อสร้างเกิน ๓๐ ล้านบาท ในภาคเอกชนก็ต้องดูเมื่อมีเงินบำรุง
เข้าไปแล้วจ่ายได้หมด ส่วนเงินบริจาคตก็ไม่มีเงื่อนไขในการจัดซื้อ จัดจ้าง ถ้าสามารถเข้าใจในหลักการได้
ก็จะสามารถบริหารราชการจนเกษียณ ประเทศไทยเป็นแม่แบบของโลกเอาไปใช้ในกระบวนการที่สนับสนุน
ให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมของบริษัท

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า หน่วยงานที่ได้เชิญมาให้ความรู้
เกี่ยวกับกระบวนการตรวจราชการในวันนี้ มีความครอบคลุม ทั้งผู้ตรวจราชการกระทรวง ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ
กระทรวง และสาธารณสุขนิเทศก์ ซึ่งการทำงานในเรื่องดังกล่าว ดำเนินการมาอย่างยาวนาน และรอบคอบ
ผ่านการตรวจสอบจากหลายหน่วยงานและเก็บข้อมูลจำนวนมาก โดยสมาคมของบริษัทฯที่เกี่ยวข้อง
ได้ส่งข้อมูลการรับเงินจากบริษัทฯ ของโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้สำนักงาน ป.ป.ช. เป็นประจำทุก ๑-๒ เดือน
การรับเงินดังกล่าว จึงมีค่าใช้จ่ายที่สามารถปิดบังได้ ทุกหน่วยงานต้องปรับฐานความคิด (mindset) เกี่ยวกับ
ผลประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวม และขณะนี้ผู้ทรงคุณวุฒิทั้งสองท่านพร้อมตอบคำถาม
ของทุกท่านแล้ว

๓. การตอบคำถามของสื่อมวลชน

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า บริษัทฯไม่มีสิทธิบริจาคใด ๆ ให้กับโรงพยาบาล
ใช่หรือไม่

นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวว่า มีสิทธิบริจาค แต่ต้องไม่เกี่ยวข้อง
กับการซื้อขาย ต้องไม่มีผลต่อดุลพินิจในการบริจาค และจะต้องไม่ซื้อขายจากบริษัทนี้ ห้ามเชื่อมต่อกัน
เพราะฉะนั้น การทำบุญบริจาค ทำได้ทุกคน เหมือนฝากเด็กเข้าโรงเรียน ดูตัวอย่างจากคำวินิจฉัย ที่จะฝากไป
ให้เผยแพร่ มีแนวคิดชัดเจน คำพิพากษานี้ เงินบริจาคจะต้องไม่เกี่ยวข้องกับการใช้อำนาจ

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า บริษัทฯที่มีการจัดซื้อจัดจ้างกับโรงพยาบาล นั้น
ไม่สามารถบริจาคได้ เพราะจะเชื่อมโยงกัน

นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวว่า หากไม่มีผลต่อการใช้อำนาจ
สามารถทำได้ ต้องพิจารณาเป็นรายกรณี

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า การพิจารณาการใช้ดุลพินิจว่ามีความเชื่อมโยงกัน
พิจารณาจากอะไร

นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวว่า ต้องพิจารณาจากข้อเท็จจริง
ในแต่ละกรณี ไม่สามารถตอบได้

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า หากตนเป็นบริษัทฯ และมีความประสงค์
จะบริจาคเงินให้กับโรงพยาบาล ด้วยความสมัครใจ โรงพยาบาลจะทราบได้อย่างไรว่าสามารถบริจาคได้

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวว่า หากยกตัวอย่างให้เป็นรูปธรรม เช่น กรณีน้ำท่วม ได้รับเงินมา
๑ ล้านบาท บริจาคให้ ๙ โรงพยาบาล ที่มีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องน้ำท่วม ๙ แห่ง เช่นนี้เรียกว่ามีความประสงค์
บริจาคจริง เพราะมีกรณีน้ำท่วม ส่วนกรณีที่มีคำถาม เช่น ขยายอายุ และมีข้อตกลงว่าไม่สามารถจ่ายเงิน
สวัสดิการได้แล้ว ให้ไปบริจาคเป็นเงินร้อยละ ๕ โดยบริจาคเป็นจำนวนเต็ม เช่นนี้ แสดงว่าบริษัทมิได้
มีความประสงค์ที่จะบริจาค แต่หากเป็นกรณีที่บริษัทมีเงินเป็นจำนวนมากอยู่แล้ว และประสงค์จะบริจาค
ในกรณีทั่วไป ก็อาจนำไปเสียภาษีได้ แต่ปัจจุบันมีการบริจาคเป็นประจำทุกเดือน ทุกวันที่ ๓๐ เป็นตัวเลข
จำนวนเต็ม ที่สัมพันธ์กับการขยาย เช่นนี้ บริษัทก็ไม่อยากทำ เพราะมีกฎหมายกำหนดโทษไว้ อย่างไรก็ตาม
ผู้ซื้อกับผู้ขาย ก็ยังคงมีอำนาจต่อรองกันอยู่

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า การพิจารณาว่าผลประโยชน์ต่างตอบแทน
พิจารณาจากยอดเงินที่บริษัทฯ อาจโอนให้โรงพยาบาลทุก ๆ เดือน ในจำนวนเงินที่อาจจะเท่ากัน ถูกต้อง
หรือไม่ แล้วจะพิสูจน์ได้อย่างไรว่า มีการเรียกรับจากบุคคลหรือผู้ใดในฐานะผู้ซื้อ

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวว่า หากมีการร้องเรียนด้วยบัตรสนเท่ห์ จุดแรกที่สำนักงาน ป.ป.ช.
จะตรวจสอบ คือ งานการเงิน ซึ่งเป็นหน่วยงานที่บริษัทฯ จะจ่ายเงินสวัสดิการให้ ถือเป็นกระบวนการสำคัญ
ที่จะตรวจสอบว่ายอดขายสัมพันธ์กับยอดบริจาคหรือไม่

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ สอบถามว่า กระบวนการดังกล่าวพิสูจน์ได้หรือไม่ว่าใคร
เป็นคนเรียกรับ หรือว่าเป็นการจ่ายเงินให้กับโรงพยาบาลด้วยความสมัครใจ

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวว่า ใครจะเป็นคนเรียกรับ อยู่ที่กระบวนการสอบสวน แต่ในทางปฏิบัติ
บริษัทฯ ก็จะถูกเรียกรับเงินดังกล่าว ซึ่งบริษัทฯ ไม่อยากทำเช่นนั้น แต่จะมีกลุ่มบริษัทฯ ที่นำเข้ายา
จากต่างประเทศ ซึ่งต้องป้องกันต่อไป

นางอมรรัตน์ พิระพล ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง สอบถามว่า บางครั้งบริษัทฯ
ก็ต้องการขยายให้กับโรงพยาบาล จะแยกแยะได้อย่างไรว่า โรงพยาบาลเรียกรับ หรือผู้ที่ยกขยาย เป็นผู้เสนอ
ผลประโยชน์เอง

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวว่า เจ้าหน้าที่ต้องไม่รีบก่อน บริษัทฯ ก็จะไม่จ่าย ในทางกลับกัน
บริษัทฯ ก็กลัวว่า บริษัทฯ ที่ไม่จ่ายเงิน จะขยายไม่ได้ แต่บริษัทฯ ที่จ่ายเงิน จะสามารถขยายได้ จึงมีการลงนาม
ร่วมกัน ๔๐ บริษัทฯ ว่าจะปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ๆ เพื่อไม่ให้เกิดการได้เปรียบหรือเสียเปรียบกัน
และตามกฎหมาย ผู้ที่ต้องรับโทษตามกฎหมาย คือ คนที่เสนอผลประโยชน์ เว้นแต่ผู้เสนอผลประโยชน์
จะมีความเชื่อมโยงถึงผู้บริหารระดับสูง (CEO) ของบริษัทฯ จึงจะสามารถดำเนินคดีได้ ซึ่งส่วนใหญ่ผู้บริหาร
ระดับสูง (CEO) ของบริษัทฯ จะปฏิเสธว่าไม่เกี่ยวข้อง

ผู้สื่อข่าว ...

ผู้สื่อข่าว สำนักข่าว Hfocus สอบถามว่า จากกรณีบริษัทยาที่มีการขายยาให้กับโรงพยาบาล ต้องไม่บริจาคเงินให้กับโรงพยาบาลนั้น เมื่อเป็นเช่นนี้ การจัดท่าระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับการรับเงินบริจาค ที่กำหนดให้รับเป็นเงินบำรุง จะสามารถถือปฏิบัติได้โดยไม่ขัดแย้งกับมติคณะรัฐมนตรี ที่ ป.ป.ช. เสนอ ในเรื่องการห้ามรับเงินบริจาคหรือไม่

นาย योगยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า หากเป็นการจัดซื้อเวชภัณฑ์ทั้งหมด ไม่ให้รับเงินบริจาค เพราะจะเกิดเป็นผลประโยชน์ต่างตอบแทน

ผู้สื่อข่าว สำนักข่าว Hfocus สอบถามว่า ป.ป.ช. กำหนดว่า หากเกิดประโยชน์จากการจัดซื้อจัดจ้าง ให้ดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะ เงินบำรุงดังกล่าวถือเป็นเงินของภาครัฐเพื่อประโยชน์สาธารณะ (Public Sector) หรือไม่

นาย योगยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า สำหรับประเด็นดังกล่าว จะต้องพิจารณาเป็นรายกรณี ดังที่นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. ได้กล่าวไว้

ผู้สื่อข่าว สำนักข่าว Hfocus สอบถามว่า หากกล่าวโดยสรุป บริษัทยาที่เป็นคู่สัญญากับโรงพยาบาล สามารถบริจาคเงิน โดยรับเป็นเงินบำรุงที่เป็นเงินของภาครัฐเพื่อประโยชน์สาธารณะ (Public Sector) ได้หรือไม่

นาย योगยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การรับเงินบริจาคดังกล่าว ต้องไม่เป็นการรับผลประโยชน์ต่างตอบแทน หรือเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ

ผู้สื่อข่าว สำนักข่าว Hfocus กล่าวทบทวนความหมายของคำว่า “ต่างตอบแทน” ว่า หมายถึง การบริจาคเงินในจำนวนที่อาจจะเท่ากันทุกเดือน ตามที่นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวไว้ ใช่หรือไม่

นายมนู สว่างแจ้ง กล่าวว่า หากยกตัวอย่างให้ชัดเจน เช่น กรณีญาติเข้าโรงพยาบาล ด้วยโรคหัวใจ และได้รับการรักษาจนเป็นปกติ แล้วมีความประสงค์จะบริจาคเงินให้กับโรงพยาบาล เช่นนี้สามารถทำได้ เพราะสามารถพิจารณาได้อย่างชัดเจนถึงวัตถุประสงค์ของการบริจาค ที่เกิดจากการได้รับการรักษา และผู้บริจาคต้องการซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลเพิ่มเติม ส่วนกรณีบริษัทยาที่มีการขายยาตามปกติ ซึ่งในการขายสินค้าย่อมจะมีการประมูล มีเงื่อนไข มีของแถม และการบริจาค ปัจจุบันมีความสับสนระหว่างเงินบริจาค และเงินสวัสดิการ สำหรับประเด็นนี้ บริษัทยาก็มุ่งหวังที่จะให้ส่วนลดในราคาสุทธิ (Net Price) ไม่เลียงบาลีเป็นคำอื่นที่จะทำให้สังคมเกิดความสับสน หากผู้บริหารโรงพยาบาล ปฏิเสธการรับเงินบริจาคในลักษณะดังกล่าว ปัญหาข้างต้นก็หมดไป

ผู้สื่อข่าว หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ กล่าวว่า ตนได้ศึกษาระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งลงนามโดยนายปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในขณะนั้น เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ แต่ยังไม่เข้าใจไม่ชัดเจนว่า บริษัทยาสามารถบริจาคเงินดังกล่าวได้หรือไม่

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า หากผู้สื่อข่าวมีข้อสงสัยเกี่ยวกับ
การบริจาค สามารถสอบถามได้ที่นายปิยะวัฒน์ ศิลปรัศมี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบ
การจัดทำระเบียบที่เกี่ยวข้องกับเงินบริจาค และได้รับฟังการแถลงข่าวในขณะนี้ด้วย สำหรับการบริจาค
กระทรวงสาธารณสุขมีระเบียบรองรับ สามารถทำได้ถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย

นายอุทิศ บัวศรี รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. กล่าวว่า ตนอยากให้ทุกท่าน
ได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบคิด โดยต้องเทียบเคียงกับกรณีของต่างประเทศ ซึ่งสามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม
เกี่ยวกับเรื่องการให้ของขวัญ (gift) และสินบน (bribe) จากสำนักงานว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรม
แห่งสหประชาชาติ (UNODC)

นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวขอบคุณนายอุทิศ บัวศรี
รองเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. นายมนู สว่างแจ้ง และสื่อมวลชน ที่จะนำข้อมูลดังกล่าวไปเผยแพร่
สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ หัวข้อ: เนื้อหาการบรรยายประเด็นมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล และการตอบคำถามของสื่อมวลชน เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมข้างห้องปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เนื้อหาการบรรยายประเด็นมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการ ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล และการตอบคำถามของสื่อมวลชน เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมข้างห้องปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ พศวีร์ วัชรบุตตร (นายพศวีร์ วัชรบุตตร) นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	