

เลขรับ 59995
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา 15.21

พ.ต.ท.ชวรงค์ ขวรงค์
เลขรับ 10165
วันที่ 19 ก.ย. 2560
เวลา 17.06

เลขรับ 8330
สงวนที่ 11.0. ๒๕๖๐
เวลา ๑๗.๓๕ น.

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 76 ๕๕๖๑/๒๓๖๐
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๖.๑๗ ร.

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 12681
วันที่ 19/9/60
เวลา 16.17

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๕/ ๓๐๓๕๖



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ห้องเลขารวมฯ ส.ส.
เลขรับ ๕๕๐๐
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๕.๕๕

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๗/๓๓๘๒ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

ตามที่ได้เสนอเรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
เลขรับ ๖๑๓๕
วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ลงมติว่า

๑. รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเสนอ และผลการพิจารณาเกี่ยวกับมาตรการป้องกันการทุจริตฯ ดังกล่าว ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับกระทรวงการคลังและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. ให้กระทรวงการคลัง (กรมบัญชีกลาง) เร่งรัดการดำเนินโครงการบัตรสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการเพื่อป้องกันการทุจริตการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลของผู้ใช้สิทธิข้าราชการให้แล้วเสร็จโดยเร็วและสามารถเริ่มใช้งานได้ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนยืนยันมา ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

๑) เรียน ป.ส.
ท่าน ชม.สธ.ทราบแล้ว โปรดแจ้งหน่วยงาน
ฟงก.

ขอแสดงความนับถือ

๓) มอบ...
โปรดดำเนินการ

(นายกิตติศักดิ์ กุลสมบัติ)

เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(นางณัฐจรรย์ อนันตศิลป์)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการ
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองพัฒนาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๔๑ (จุลเกล้า) ๑๕๓๒ (อิทธิพล)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๕๖
www.soc.go.th

๒) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ป.)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐

20 ก.ย. 2560

Handwritten note in the bottom left corner.

Handwritten note in the bottom right corner.

บัญชีรายชื่อผู้ที่เกี่ยวข้องซึ่งได้แจ้งเรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา
ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ให้ทราบ ดังนี้

๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม
๒. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง
๓. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์
๔. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
๕. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม
๖. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ
๗. ประธานกรรมการ ป.ป.ช.
๘. ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
๙. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๐. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ที่ สธ ๐๒๑๗/๗๕๗๔



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการฯ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/๒๓๐๑๗ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่ารองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) สั่งและปฏิบัติราชการแทน
นายกรัฐมนตรี ได้มีคำสั่งมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักกับเรื่องมาตรการป้องกันการทุจริต
ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เพื่อศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอเรื่องดังกล่าว และให้กระทรวงสาธารณสุขสรุปผลการพิจารณา
หรือผลการดำเนินการในภาพรวม แล้วส่งให้สำนักเลขาธิการคณะกรรมการฯ ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับ
แจ้งคำสั่ง ดังความแจ้งแล้วนั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วขอเรียนว่า ได้ดำเนินการจัดประชุมร่วมกับกระทรวงการคลัง
กระทรวงกลาโหม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงาน
ตำรวจแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา โดยที่ประชุมร่วมกันพิจารณาแล้ว เห็นชอบในหลักการส่วนใหญ่ของมาตรการป้องกันการทุจริต
ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ยกเว้นบางมาตรการที่ยังไม่มีความเหมาะสม
ตามข้อเสนอแนะเชิงระบบและข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ ดังนี้

ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

ข้อ ๑.๑ ผลักดันให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use หรือ RDU) ในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอเพิ่มเติมคือ ควรมีการตรวจสอบและสอบทาน (audit and monitoring) เพื่อให้
เห็นการเปลี่ยนแปลงในผลลัพธ์หรือผลผลิตที่ชัดเจน นอกจากการดำเนินการในเชิงกระบวนการ

ข้อ ๑.๒ วรรค ๒ ในระหว่างที่ยังไม่มีหน่วยงานซึ่งทำหน้าที่เป็นศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศ
ด้านสุขภาพและยา ให้กรมบัญชีกลางจัดให้มีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายในการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก โดยอาจมี
การจำกัดวงเงิน หรืออาจมีการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายตรงของผู้ป่วยนอก เช่น จำนวนครั้งในการเข้ารับ
การรักษาต่อปี ค่ารักษาต่อปี ภูมิลำเนาของผู้ป่วย เป็นต้น โดยหากการรักษาไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว
ให้กรมบัญชีกลางทำการตรวจสอบโดยละเอียด และกรมบัญชีกลางควรจัดให้มีการเผยแพร่ข้อมูลการเบิกจ่ายตรง
ของผู้ป่วยนอกของแต่ละโรงพยาบาลว่าแต่ละโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายในกรณีดังกล่าวเป็นจำนวนเท่าใด ให้สาธารณสุข
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับรู้รับทราบโดยเปิดเผยด้วย

ข้อเสนอดังกล่าวจะมีผลกระทบในวงกว้างกับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวเนื่องจากข้อจำกัด
โดยกรมบัญชีกลางอยู่ระหว่างการดำเนินงานโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเบิกจ่ายตรงให้สามารถกำกับค่าใช้จ่าย
และสามารถรับรู้ธุรกรรมการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ทันทีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการ
ทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลของทางราชการ โดยนำเทคโนโลยีของระบบการชำระเงินผ่านบัตรเครดิตประยุกต์
ใช้ร่วมกับระบบเบิกจ่ายตรง ซึ่งโครงการดังกล่าวจะช่วยป้องกันการทุจริตในการสวมสิทธิ การซื้อบิ๊งยาได้

ข้อ ๑.๔ ...

ข้อ ๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

ข้อเสนอดังกล่าวมีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนจากกรมบัญชีกลางในเรื่องข้อมูลการใช้จ่าย และกำหนดเป้าหมายร่วมกันในการวางมาตรการตรวจสอบภายในให้เป็นไปอย่างสร้างสรรค์ โดยเป็นการตรวจสอบเพื่อป้องกันและเพิ่มประสิทธิภาพ

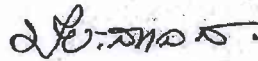
ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

ข้อเสนอเพิ่มเติม โดยขอแก้ไขข้อความดังนี้ “ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และให้กรมบัญชีกลางแจ้งผู้ใช้สิทธิทราบถึงยอดเงินที่ผู้ใช้สิทธิได้ใช้ไปแล้วในปีที่ผ่านมา เพื่อให้ผู้ใช้สิทธิได้ทราบเป็นการป้องกันการสวมสิทธิอีกทางหนึ่ง”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๓๐/โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๓๐

E-mail : pankung08@gmail.com

เปรียบเทียบประเด็นในมาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา
ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
(ข้อมูลวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐)

๑. ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

๑.๑ ผลักดันให้มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use หรือ RDU) ในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
ผลักดันยุทธศาสตร์ RDU	เห็นด้วยกับการผลักดันยุทธศาสตร์ RDU เพิ่มเติม ให้มีการตรวจสอบและสอบทาน	เห็นชอบ ผลักดันยุทธศาสตร์ RDU

๑.๑.๑ ให้สถานพยาบาลของรัฐทุกสังกัด รวมถึงสถานพยาบาลเอกชนซึ่งเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับสิทธิรักษายาบาลข้าราชการ นำหลักเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ที่เป็นมาตรฐานกลางซึ่งเกิดจากการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ไปใช้บังคับอย่างเป็นรูปธรรม

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
ใช้ RDU ภาคบังคับกับโรงพยาบาลรัฐทุกสังกัด	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๑.๑.๒ ให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ใช้หลักเกณฑ์ของการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เป็นหนึ่งในมาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
HA ใช้หลักเกณฑ์ RDU ในการประเมิน	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๑.๑.๓ ให้รัฐบาลสนับสนุนให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ จัดให้มีระบบการกำกับ ดูแล ตรวจสอบการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในแต่ละระดับอย่างเหมาะสม

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
ให้รัฐบาลสนับสนุนยุทธศาสตร์ RDU	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๑.๓ กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา

๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทยาเข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๑.๓.๒ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน (cost) มาตรฐาน (standard) ระยะเวลาในการส่งมอบ (time) การให้บริการ (service) และราคา (price) ประกอบการตัดสินใจ

๑.๓.๓ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทผู้ค้าใน TOR ให้บริษัทผู้ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๐๗/๗ มาตรา ๑๒๓/๕ และมีระบบบอกรวมเกณฑ์จริยธรรมฯ แก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกใน price performance

๑.๓.๔ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
เสนอหลักเกณฑ์ในส่วนรายละเอียดตามข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็นกระทรวงสาธารณสุข	ความเห็น ครม.
ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน	ต้องได้รับการสนับสนุนจากกรมบัญชีกลาง	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๒. ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

ข้อเสนอของ ป.ป.ช.	ความเห็น ก.สธ.	ความเห็น ครม.
เสนอในส่วนรายละเอียดตามข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย	เห็นชอบในหลักการโดยรวม แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดข้อย่อย

๒.๑ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังและเข้มงวด

๒.๒ การผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

๒.๒.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ บังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชน มีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๒.๒.๒ ให้สภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสาธารณสุข ให้จัดให้มีเกณฑ์จริยธรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายยา และการส่งจ่ายยาในจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๒.๓ ให้เกณฑ์จริยธรรมฯ เป็นกลยุทธ์เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสถานพยาบาล

เอกสารคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ ป.ป.ช. เพื่อขยายมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐
มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบมาตรการป้องกันการทุจริต
ในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. เสนอ
กระทรวงสาธารณสุข ขอให้ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีสาระสำคัญในประเด็นข้อเสนอแนะเชิงระบบ คือ

ข้อ ๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์
ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

จัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาต้องใช้งบประมาณแผ่นดินในการจัดซื้อ
จัดจ้าง ถือว่าเป็นการดำเนินกิจการเพื่อประโยชน์สาธารณะ (public sector) หากเกิดประโยชน์ขึ้นจาก
การจัดซื้อจัดจ้าง เช่น ได้ส่วนลดหรือได้ส่วนแถม ประโยชน์ดังกล่าวต้องตกแก่ประโยชน์สาธารณะเช่นกัน
โดยหน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้าง ต้องจัดให้ส่วนลดหรือส่วนแถมเป็นราคาสุทธิ (net price) จึงจะเกิดประโยชน์
สูงสุดในการใช้งบประมาณแผ่นดิน

ดังนั้น การนำส่วนลดส่วนแถมที่เกิดการจัดซื้อจัดจ้างไปเป็นประโยชน์แก่
ภาคส่วนอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐในลักษณะที่เป็น private sector เช่น ใช้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นเงื่อนไข
ในการบริจาคให้แก่กองทุนสวัสดิการ มูลนิธิ หรือกองทุนอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือให้ประโยชน์แก่บุคลากร
ของรัฐโดยตรงที่มีอำนาจหน้าที่ในการจัดซื้อจัดจ้างถือเป็นการกระทำที่ผิดหลักธรรมาภิบาลในการจัดซื้อจัดจ้าง
และเป็นการกระทำผิดกฎหมาย

ทั้งนี้ การให้เงินแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือกองทุนอื่นใดเพื่อมีเงื่อนไขแลกกับ
การจัดซื้อจัดจ้าง ผู้ที่มีความผิดฐานให้สินบนตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๔๔ และ
พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒
มาตรา ๑๒๓/๕ ผู้รับมีความผิดฐานรับสินบนตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๔๔ หรือฐาน
รับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกัน
และปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๐๓

และการที่หน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐเรียกรับผลประโยชน์
จากคู่สัญญาที่ทำการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นความผิดฐานเรียกรับสินบนตามประมวลกฎหมายอาญา
มาตรา ๑๔๘ และมาตรา ๑๔๙