

แบบรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติ
ตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา โรงพยาบาลสันทราย

หน่วยงาน.....กลุ่มงาน.....

รอบที่ 1 (ต.ค.-มี.ค.)

รอบที่ 2 (เม.ย.-ก.ย.)

ข้อ	การดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ	การประเมิน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
1.	วัฒนธรรมองค์กรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา - บุคลากรทุกระดับรับทราบแนวปฏิบัติและวัฒนธรรมองค์กรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา	<input type="checkbox"/> บุคลากรทุกระดับรับทราบ <input type="checkbox"/> บุคลากรไม่รับทราบ	
2.	การรับประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน เงิน สิ่งของ ของขวัญ ของบริจาค และบริการใด ๆ 2.1 การรับเงินหรือสิ่งของ ของบุคลากรในหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> มี ได้แก่ (ระบุชื่อผู้รับ- จำนวนเงินที่รับ/ของที่รับและมูลค่า) 1..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 2..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 3..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 4..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 5..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 6..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่มี	

ข้อ	การดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ	การประเมิน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
	2.2 การแสดงตนของบุคลากร ในหน่วยงานในการโฆษณา หรือการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีขายต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ	<input type="checkbox"/> มี ระบุ..... วิธีจัดการ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	
	2.3 การมีส่วนเกี่ยวข้องทางผลประโยชน์กับบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายไม่ว่าในสถานะใด บุคลากรในหน่วยงาน	<input type="checkbox"/> บุคลากรมีส่วนเกี่ยวข้องทางผลประโยชน์ ได้แก่ ระบุ..... <input type="checkbox"/> เปิดเผย <input type="checkbox"/> ไม่เปิดเผย ระบุ..... <input type="checkbox"/> เปิดเผย <input type="checkbox"/> ไม่เปิดเผย <input type="checkbox"/> บุคลากรของหน่วยงานไม่มีส่วนเกี่ยวข้องใดๆ	
	2.4 การรับการสนับสนุนไปประชุม สัมมนาอบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ	<input type="checkbox"/> มีในประเทศ ได้แก่ (ระบุชื่อผู้รับ) 1..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 2..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 3..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 4..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 5..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	

ข้อ	การดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ	การประเมิน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
		<p><input type="checkbox"/> มีนอกประเทศ ได้แก่ (ระบุชื่อผู้รับ)</p> <p>1.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>2.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>3.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>4.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>5.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	
	<p>2.5 บุคลากรในหน่วยงาน รับผิดชอบการจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพในบริเวณโรงพยาบาลสันทราชหรือการจัดประชุมวิชาการในโรงพยาบาลสันทราช</p>	<p><input type="checkbox"/> มี ได้แก่ (ระบุชื่อผู้รับ-เรื่อง)</p> <p>1.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>2.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>3.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>4.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	

ข้อ	การดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ	การประเมิน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
3.	การรับตัวอย่างยา/เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา หรือสิ่ง สนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา หน่วยงานมีการรับสิ่งสนับสนุน/ตัวอย่างจาก บริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา	<input type="checkbox"/> มี ได้แก่ (ระบุชื่อผู้รับ-เรื่อง) 1..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 2..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 3..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 4..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 5..... <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่มี	
4.	การดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย 4.1 ผู้แทนหรือพนักงานขายฯ เข้าพบบุคลากร ในช่วงที่กำลังปฏิบัติหน้าที่	<input type="checkbox"/> มี บริษัท บริษัท บริษัท บริษัท <input type="checkbox"/> ไม่มี	
	4.2 ผู้แทนหรือพนักงานขายฯ เข้าพบบุคลากร เป็นการส่วนตัว	<input type="checkbox"/> มี บริษัท บริษัท บริษัท บริษัท <input type="checkbox"/> ไม่มี	

ข้อ	การดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ	การประเมิน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
	4.3 ผู้แทนหรือพนักงานขายฯ ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด	<input type="checkbox"/> มี บริษัท บริษัท บริษัท บริษัท <input type="checkbox"/> ไม่มี	
5.	ระบบการยกย่องเชิดชูเกียรติ และการลงโทษ 5.1 การยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากร	หน่วยงานขอยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากรดังนี้ 1..... 2..... 3.....	
	5.การไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม และการพิจารณาความดีความชอบ	ในหน่วยงาน มีบุคลากรที่ไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม และนำไปเป็นส่วนหนึ่งของการพิจารณาความดีความชอบ ดังนี้ 1..... 2..... 3.....	

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....