



รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน  
ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของโรงพยาบาลพาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
( รอบ ๑๒ เดือน )

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

โรงพยาบาลพาน อ.พาน จ.เชียงราย

## คำนำ

โรงพยาบาลพาน จังหวัดเชียงราย ได้จัดทำรายงานการกำกับ ติดตาม แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ และส่งเสริมคุณธรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสกำหนดเป็นตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การดำเนินงานเป็นไปภายใต้แนวคิด เปิดเผยข้อมูลสู่ความโปร่งใส (More open, to more transparent) โดยรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานการกำกับติดตามในรอบ ๑๒ เดือน (เมษายน ๒๕๖๖ ถึง กันยายน ๒๕๖๖) เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากที่สุด

โรงพยาบาลพาน  
กันยายน ๒๕๖๖

# สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทที่ ๑ บทนำ	๑
บทที่ ๒ กรอบแนวคิดในการติดตามและประเมินผล	๒
บทที่ ๓ รายงานผลการดำเนินการแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ เอกสารอ้างอิง	๔

## บทที่ ๑

### บทนำ

การติดตามและประเมินผล ถือเป็นกระบวนการที่สำคัญยิ่งสำหรับการดำเนินงาน เนื่องจาก กระบวนการติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพซึ่งข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์จะช่วยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบในการ ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ฯ แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติ มิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน สามารถรับทราบผลการดำเนินการรวมถึงปัญหาและ อุปสรรคของการดำเนินการเป็นระยะ รวมถึงสามารถวางแผนเพื่อปรับเปลี่ยนทิศทางการดำเนินการ ให้มีความ เหมาะสมต่อทรัพยากร สภาพแวดล้อมในการดำเนินการ ตลอดจนปัจจัยอื่น ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปในระหว่างปี ได้

## บทที่ ๒

### กรอบแนวคิดในการติดตามและประเมินผล

กรอบแนวคิดในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ได้นำกรอบแนวคิดดัชนีชี้วัดความสมดุล หรือ Balanced Scorecard ของ โรเบิร์ต เอส แคปแลน และ เดวิด พี นอร์ตันซึ่งประกอบไปด้วย ๔ มิติที่สำคัญ ได้แก่

๑. มิติด้านประสิทธิผลและความคุ้มค่า (Financial Perspective)
๒. มิติด้านผลกระทบต่อประชาชนที่จะได้รับการบริการจากภาครัฐที่มีความโปร่งใส และปราศจากการทุจริต (Customer Perspective)
๓. มิติด้านประสิทธิภาพของกระบวนการปฏิบัติงาน (Internal Perspective)
๔. มิติด้านการเรียนรู้และการเติบโต (Learning and Growth Perspective)

แต่เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน จึงจำเป็นต้องดัดแปลงเกณฑ์ชี้วัดดังกล่าวซึ่งใช้กับ ภาคเอกชน ให้เหมาะสมกับบริบทของแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ซึ่ง เป็นแผนที่ดำเนินการโดยภาครัฐ สามารถสรุปได้ดังนี้

**๑. มิติด้านประสิทธิผลและความคุ้มค่า (Financial Perspective)** หมายถึง มุมมองด้านความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ตามงบประมาณที่ได้รับ จัดสรรมา

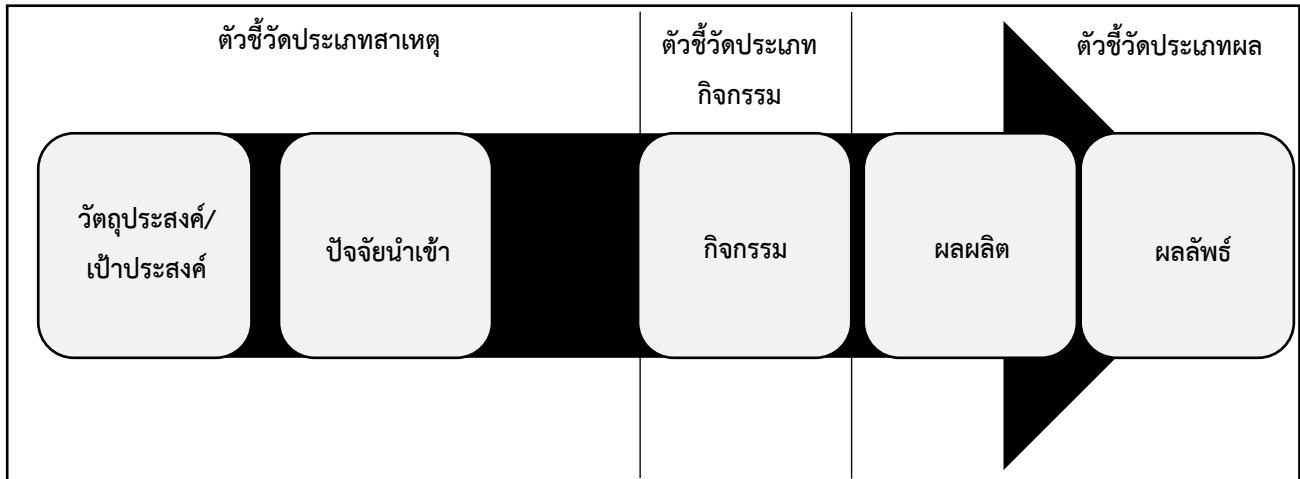
**๒. มิติด้านผลกระทบต่อประชาชนที่จะได้รับการบริการจากภาครัฐที่มีความโปร่งใส และปราศจาก การทุจริต (Customer Perspective)** หมายถึง การดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ตอบสนองต่อความต้องการสูงสุด ต่อประชาชนในแง่ของ การป้องกันและปราบปรามการทุจริตได้

**๓. มิติด้านประสิทธิภาพของกระบวนการจัดการ (Internal Perspective)** หมายถึง กระบวนการจัดการ ซึ่งถือว่าเป็นกิจกรรมภายในของการดำเนิน การตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ที่ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความเหมาะสมทั้งเวลา และทรัพยากรที่ได้รับ

**๔. มิติด้านการเรียนรู้และการเติบโต ( Learning and Growth Perspective)** หมายถึง การเรียนรู้และการเติบโตของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ ตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ซึ่งเป็นมิติที่สะท้อนถึง ชีตความสามารถ / สมรรถนะในการ ปฏิบัติการเพื่อป้องกันและปราบปรามการทุจริต ตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

## รูปแบบและระดับในการติดตามและประเมินผล

โดยรูปแบบการติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ได้นำทฤษฎีเชิงระบบ (System Model) มาใช้เป็นรูปแบบในการติดตาม และประเมินตาม แผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



จากรูปแบบการติดตามและประเมินผลดังกล่าวสามารถจำแนกตัวชี้วัดในการประเมินออกเป็น ๓ ประเภท ได้แก่

**ตัวชี้วัดประเภทสาเหตุ (Lead Indicator)** ได้แก่ การประเมินปัจจัยนำเข้า ซึ่งหมายถึง ทรัพยากรที่นำมาใช้ในการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ (อาทิ บุคลากร งบประมาณ เป็นต้น)

**ตัวชี้วัดกิจกรรม** ได้แก่ การประเมินขั้นตอนการดำเนินงาน ตั้งแต่การเริ่มวางแผน การดำเนินงาน การเริ่มดำเนินงานตามแผน ขั้นตอนระหว่างการดำเนินงาน และขั้นตอนหลังจากเสร็จสิ้นกระบวนการดำเนินงาน

**ตัวชี้วัดประเภทผล (Lag Indicator)** ได้แก่ การประเมินผลผลิตและผลลัพธ์ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สามารถชี้ให้เห็นภาพของการบรรลุวัตถุประสงค์

โดยตัวชี้วัดทั้ง ๓ ประเภท จะมีกรอบแนวคิดดัชนีชี้วัดความสมดุล หรือ Balanced Scorecard ทั้ง ๔ มิติ เป็นประเด็นชี้้นำการกำหนดตัวชี้วัดในการติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน การดำเนินการติดตามและประเมินผลใน ๒ ระดับประกอบด้วย

๑. การประเมินภาพรวมของตามแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน
๒. การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการ โครงการ กิจกรรม และแนวทางในการดำเนินงาน

**บทที่ ๓**  
**รายงานผลการดำเนินการแผนปฏิบัติการป้องกัน**  
**ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

ผลการดำเนินงาน : รอบ ๖ เดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรม ซื่อสัตย์สุจริต เป้าประสงค์ : มุ่งเน้นการปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต ให้บุคคลมีทัศนคติที่ไม่ยอมรับและต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ

โครงการ/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ดำเนินการ แล้ว	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการ
๑.โครงการ ส่งเสริม คุณธรรมคู่ คุณภาพ	ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖	๐.๐๐		/	ชมรมจริยธรรม	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว
๑.๑ กิจกรรม รณรงค์การใส่ ชุดพื้นเมือง ทุก วันศุกร์	ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖	๐.๐๐		/	ชมรมจริยธรรม	บุคลากรใส่ชุด พื้นเมือง ทุกวัน ศุกร์

ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือจำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับ  
วัตถุประสงค์ของโครงการ

**อุปสรรค / ปัญหา / ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน**

โรงพยาบาลพานอยู่ในระหว่างการพัฒนาาระบบบริการด้านต่างๆ รongรับการเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย  
เจ้าหน้าที่มีภาระงานมากขึ้น ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงานในบางเวลา

ผลการดำเนินงาน : รอบ ๑๒ เดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เป้าประสงค์ : มุ่งเน้นการลดและปิดโอกาสการทุจริต เพื่อไม่ให้มีเรื่องกล่าวหาเกี่ยวกับการทุจริตเพิ่มมากขึ้น

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	อยู่ ระหว่าง ดำเนินการ	ดำเนินการ แล้ว	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการ
๑.โครงการ ส่งเสริม คุณธรรมคู่คุณภาพ  ๑.๑ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ๕ ประการ  ๑.๒ ด้านวัฒนธรรม ได้แก่ ใส่ชุดพื้นเมืองทุกวัน ศุกร์ ประเพณีรดน้ำดำหัว เป็นต้น  ๑.๓ ด้านศาสนา ได้แก่ ทำบุญตักบาตร ทอดผ้าป่า เป็นต้น	ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖	๐.๐๐  ๐.๐๐  ๐.๐๐		/	ชมรม จริยธรรม ฮอม บุญ ฮอมสุข โรงพยาบาล พาน	เกิดบุคคลต้นแบบ (มีคุณธรรม๕ ประการ)  เจ้าหน้าที่ให้ความ ร่วมมือร้อยละ ๘๐  เจ้าหน้าที่ให้ความ ร่วมมือร้อยละ ๘๐
๒. กิจกรรม จิตอาสาพัฒนา สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล พาน	ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖	๐.๐๐		/	หน่วยงานส่ง ตัวแทนเข้าร่วม ร้อยละ ๘๐	ดำเนินการ เรียบร้อย ๑๐๐ % (ตัวแทน ทุกหน่วยงาน)
๓. กิจกรรม งดเหล้า งด บุหรี่ เข้าพรรษา งานศพ ปลอดเหล้า	ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖	๒๐๐.๐๐		/	๖๕% (๑๖๕ คน)	เจ้าหน้าที่และ ชุมชนให้ความ ร่วมมือร้อยละ ๘๐
๔. กิจกรรม เสวนาฮอมบุญ ฮอมสุข	ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖	๐.๐๐		/		เกิดบุคคล ต้นแบบ

ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ


ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน


๑. การมีคณะกรรมการชมรมจริยธรรมที่ประกอบด้วยตัวแทนเจ้าหน้าที่ที่สามารถประสานงานทั้งถึงทั้งโรงพยาบาลได้
๒. ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการมีชมรมจริยธรรมในโรงพยาบาล
๓. มีการกำกับ และติดตามการดำเนินงาน โดยชมรมจริยธรรม ฮอมบุญ ฮอมสุข

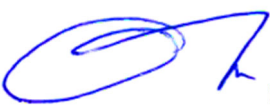


อุปสรรค / ปัญหา / ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

โรงพยาบาลพานอยู่ในระหว่างการพัฒนาาระบบบริการด้านต่างๆ รองรับการเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย (โรงพยาบาลระดับM๒) เจ้าหน้าที่มีภาระงานมากขึ้น ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนในบางเวลา

ลงชื่อ  ผู้จัดทำรายงาน  
(นายอิสเรศ กาวิโล)  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
หัวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ  
วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงาน  
(นางสาววรางคณา ชันนารา)  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ  
(นางอัมพวัน ศรีครุทรานนท์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาน  
วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

## เอกสารอ้างอิง

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นนทบุรี., ๒๕๖๕.



**โรงพยาบาลพาน**  
**PHAN Hospital**