**แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์**

**Evidence – Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT**

**การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

**แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ฉบับนี้ ใช้เฉพาะหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน เท่านั้น**

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน มีกรอบการประเมินใน 5 ดัชนี ได้แก่   
1. ดัชนีความโปร่งใส 2. ดัชนีความพร้อมรับผิด 3. ดัชนีความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน 4. ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร และ 5. ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน โดยมีเครื่องมือที่ใช้สำหรับการประเมิน 3 เครื่องมือ ได้แก่ 1. แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – Based Integrity and Transparency Assessment (EBIT) 2. แบบสำรวจความคิดเห็น  
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน Internal Integrity and Transparency Assessment (IIT) และ 3. แบบสำรวจความคิดเห็น  
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก External Integrity and Transparency Assessment (EIT)

สำหรับแบบสำรวจนี้เป็นแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – Based Integrity and Transparency Assessment (EBIT) รอบที่ 2 ใช้ประเมินในดัชนีความโปร่งใส ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร และดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน ซึ่งจะจัดเก็บข้อมูลจากการตอบแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์นี้ พร้อมกับเอกสาร/หลักฐานที่แนบประกอบ  
การตอบ จำนวน 1 ชุด ต่อ 1 หน่วยงาน

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – Based Integrity and Transparency Assessment (EBIT) แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่

**ส่วนที่ 1** การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน**ตามภารกิจหลัก**ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

**ส่วนที่ 2** การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน**ในภาพรวม**ในปีงบประมาณ   
 พ.ศ. 2560

ผลการประเมินจะแสดงถึงระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อให้หน่วยงาน  
ได้รับทราบและใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน/การปฏิบัติราชการให้มีคุณธรรมและความโปร่งใส  
มากยิ่งขึ้น ลดโอกาสการทุจริตในหน่วยงาน และเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและสังคมสูงสุด

**ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้**

**ชื่อหน่วยงาน** .**คำอธิบายวิธีการตอบแบบสำรวจ**

1. โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ◻ ที่เป็นตัวเลือกคำตอบ “มี” หรือ “ไม่มี” พร้อมระบุรายการเอกสาร/หลักฐาน  
 ที่อ้างอิง ทั้งนี้ หน่วยงานจะต้องแนบเอกสาร/หลักฐานที่อ้างอิงประกอบการตอบแบบสำรวจด้วย

2. กรณีหน่วยงานไม่สามารถตอบคำถามข้อใดได้ เนื่องจากข้อจำกัดด้านกฎหมาย ขอให้หน่วยงานทำหนังสือชี้แจงโดยละเอียด พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณาการอุทธรณ์ต่อไป

3. “ภารกิจหลัก” หมายถึง ภารกิจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้งของหน่วยงาน ทั้งนี้ หากหน่วยงานมีภารกิจตามกฎหมาย จัดตั้งมากกว่า 1 ภารกิจ ให้คัดเลือกเพียงภารกิจเดียว โดยพิจารณาจากภารกิจที่หน่วยงานให้ความสำคัญมากที่สุด   
 ใช้บุคลากรและทรัพยากรต่างๆ มีการจัดสรรงบประมาณ มีระยะเวลาในการดำเนินงาน จำนวนมากที่สุด และมีความเสี่ยง  
 ที่จะเกิดการทุจริต โดยข้อคำถามที่เกี่ยวกับภารกิจหลัก ได้แก่ ข้อ EB1 EB2 และ EB3 ให้หน่วยงานใช้บริบทของภารกิจหลัก ในการตอบคำถาม ส่วนข้อคำถามที่ไม่ได้ระบุถึงภารกิจหลัก ให้ใช้บริบทภารกิจในภาพรวมของหน่วยงานในการตอบ

4. **ติดเครื่องหมายที่หลักฐานในแต่ละข้อ พร้อมทำแถบสีเน้นข้อความในหลักฐานที่ใช้ตอบ** ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ตรวจประเมิน สามารถพิจารณาเอกสาร/หลักฐานได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของข้อคำถาม และให้คะแนนอย่างแม่นตรงมากที่สุด

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานตามภารกิจหลักในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561** |

**ภารกิจหลักของหน่วยงาน คือ** กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุน เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ .

โรงพยาบาลบางคล้า เลือกภารกิจหลักในการตอบคำถาม คือ การพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) ในโรงพยาบาล .

**(เลือกเพียง 1 ภารกิจหลัก เพื่อใช้ตอบข้อ EB1 – EB3 กรณีที่ภารกิจหลักในการตอบข้อ EB1 – EB3 ไม่ใช่ภารกิจเดียวกัน   
จะไม่พิจารณาคะแนน)**

**ดัชนีความโปร่งใส**

|  |
| --- |
| **EB1 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลัก  ของหน่วยงานอย่างไร**  **หมายเหตุ: 1. พิจารณาเฉพาะโครงการ/กิจกรรม ที่ดำเนินการในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ   พ.ศ. 2561**  **2. จะต้องเป็นโครงการ/กิจกรรมเดียวกัน โดยแสดงให้เห็นถึงกระบวนการมีส่วนร่วมตั้งแต่การร่วมแสดง  ความคิดเห็น ร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ และร่วมดำเนินการ** |
| 1) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ 1.บันทึกข้อความขออนุมัติแผนงาน/โครงการ ที่ ฉช 0032.3/901 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560  2.โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC (Quality Service Clean) ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2561และแผนปฏิบัติงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการQSC (Quality Service Clean)  3.รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และหนังสือโรงพยาบาลบางคล้า ที่ ฉช 0032.3/1505 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2560  4.วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 วาระอื่นๆ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า 5.รูปภาพการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS โดยหัวหน้าส่วนราชการต่างๆ อสม จนท.รพ สสอ.และมีประชาชนในเขตอำเภอบางคล้า เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมแสดงความคิดเห็น โดยมีวาระการประชุมอื่นๆ คือ แผนงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า  6.บันทึกข้อความโรงพยาบาลบางคล้า ที่ ฉช 0032.3/890 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2560 เรื่อง รายงานปัญหาและขออนุมัติจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการQSC(Quality Service Clean)  ◻ ไม่มีหมายเหตุ: . . |
| 2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ1.บันทึกข้อความขออนุมัติแผนงาน/โครงการ ที่ ฉช 0032.3/901 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560  2.โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC (Quality Service Clean) ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2561และแผนปฏิบัติงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการQSC (Quality Service Clean)  3.รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และหนังสือโรงพยาบาลบางคล้า ที่ ฉช 0032.3/1505 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2560  4.วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 วาระอื่นๆ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า 5.รูปภาพการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS โดยหัวหน้าส่วนราชการต่างๆ อสม จนท.รพ สสอ.และมีประชาชนในเขตอำเภอบางคล้า เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมจัดทำแผนการพัฒนา โดยมีวาระการประชุมอื่นๆ คือ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 3) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ1.บันทึกข้อความขออนุมัติแผนงาน/โครงการ ที่ ฉช 0032.3/901 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560  2.โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC (Quality Service Clean) ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2561และแผนปฏิบัติงาน/โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการQSC (Quality Service Clean)  3.รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และหนังสือโรงพยาบาลบางคล้า ที่ ฉช 0032.3/1505 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2560  4.วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS ครั้งที่ 1/2560ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 วาระอื่นๆ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า 5.รูปภาพการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอบางคล้าDHS โดยหัวหน้าส่วนราชการต่างๆ อสม จนท.รพ สสอ.และมีประชาชนในเขตอำเภอบางคล้า เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมดำเนินการตามโครงการแสดงความคิดเห็น โดยมีวาระการประชุมอื่นๆ คือ โครงการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ QSC(Quality Service Clean) โรงพยาบาลบางคล้า    ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |

**ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน**

|  |
| --- |
| **EB2 หน่วยงานของท่านมีการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักอย่างไร** |
| 1) มีคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ 1. ขั้นตอนการปฏิบัติงานผู้ป่วยนอก  2. คู่มือการจัดจ่ายยาให้ผู้ป่วย  3.คู่มือบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย  4.คู่มือฏิบัติงานในรพ5.คู่มือรับผู้ป่วยใหม่  6.คู่มือคลินิควัยรุ่น  7.คู่มือความปลอดภัยและอาชีวะอนามัย 8. คู่มือการป้องกันการติดเชื้อ .    ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ 1.บันทึกข้อความรพ.บางคล้า ที่ ฉช 0032.3/13 ลงวันที่ 22 มกราคม 2561 .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| **EB3 หน่วยงานของท่านมีการปฏิบัติงาน/การบริการตามภารกิจหลักด้วยความเป็นธรรมอย่างไร** |
| 1) มีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้รับบริการหรือให้ผู้มี  ส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจน หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ 1.มีขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาการปฏิบัติงาน 2.คู่มือในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการให้บริการ .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือ มีระบบการป้องกัน/การตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ในภารกิจหลัก  โรงพยาบาลบางคล้า .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 การดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในภาพรวมในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561** |

**ดัชนีความโปร่งใส**

|  |
| --- |
| **EB4 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความโปร่งใสอย่างไร** |
| 1) มีการประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ภายในระยะเวลา 30 วันทำการ หลังจากวันที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561) หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ หนังสือรพ.บางคล้าที่ ฉช 0032.3/2610 ลงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2560 (งบประมาณส่วนของรพ) และหนังสือรพ.บางคล้า ที่ ฉช0032.3/2726 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2560 (งบประมาณส่วนของรพสต) สำหรับหนังสือรพ.บางคล้า ที่ ฉช0032.3/2726 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2560 ประกาศไม่พร้อมกันเนื่องจากเป็นงบของรพสต.แต่สสจ.มีนโยบายสั่งการให้รพ.ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้รพสต.ในภายหลัง ตามนส ที่ ฉช 0032.3/ว1503 ลงวันที่ 30 พฤจิกายน พ.ศ. 2560  วันที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ คือ หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ฉช 0032.3/ว1403 ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2560 แจ้งโรงพยาบาลบางคล้าทราบ เมื่อได้รับหนังสือจากสสจ.ลงรับงานสารบัญเมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2560  วันที่ประกาศเผยแพร่ คือ วันที่ 18 ธันวาคม 2560 [www.cco.moph.go.th/hbpk/ และ](http://www.cco.moph.go.th/hbpk/%20และ)ปิดประกาศที่บอร์ดของโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2560 ตามคำสั่งรพ.บางคล้า ที่ 151/2560 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2560  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เพื่อให้สาธารณชนสามารถ ตรวจสอบข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานได้ โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้ หรือไม่  **หมายเหตุ: 1. ระบบข้อมูลเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างต้องสามารถสอบทานกลับ เพื่อตรวจสอบความมีอยู่จริงของระบบ และข้อมูลที่นำมาใช้ประกอบการประเมินได้**  **2. เป็นโครงการที่หน่วยงานดำเนินการในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2561** |
| ◻ มี องค์ประกอบ  2.1 ชื่อโครงการ 🗹 มี ◻ ไม่มี  2.2 งบประมาณ 🗹 มี ◻ ไม่มี  2.3 ผู้ซื้อซอง 🗹 มี ◻ ไม่มี  2.4 ผู้ยื่นซอง 🗹 มี ◻ ไม่มี  2.5 ผู้ได้รับคัดเลือก 🗹 มี ◻ ไม่มี  หลักฐาน คือ หนังสือขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี 2561 ที่ ฉช 0032.2/2361 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560และเอกสารขออนุญาตนำเผยแพร่บนเวปไซด์ และแบบแสดงรายละเอียดโครงการการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี 2561 แc]t]t  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 3) มีแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองาน เพื่อป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือหนังสือสสจ.ฉช ด่วนที่สุดที่ ฉช 0032/ว1252 ลงวันที่ 24 ตุลาคม 2560 และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง ด่วนที่สุด ที่ สธ 0217/ว3001 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2560 ประกาศโรงพยาบาลบางคล้า เรื่อง เจตจำนงสุจริตในการบริหารงานของโรงพยาบาล และบันทึกข้อความ ที่ ฉช 0032.3/3891 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2560 ขออนุมัตินำประกาศเจตจำนงสุจิตในการบริการงานของโรงพยาบาล ปิดประกาศ และขึ้นเวปไซด์ ปิดประกาศ ณ หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบปิด ตามคำสั่งโรงพยาบาลบางคล้า ที่ 151/2560 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2560  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| **EB5 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง  แต่ละโครงการให้สาธารณชนรับทราบอย่างไร**  หมายเหตุ: 1. พิจารณาจากโครงการของหน่วยงานที่ดำเนินการในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ   พ.ศ. 2561 โดยเรียงตามลำดับงบประมาณสูงสุด จำนวน 5 โครงการ  2. กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ถึง 5 โครงการ ให้แสดงโครงการทั้งหมดเท่าที่มี |
| 1) โครงการที่ 1 โครงการจัดซื้อเครื่องชั่งน้ำหนัก พร้อมวัดความดันและส่วนสูง จำนวน 2 เครื่องวงเงิน 320,000 บาท  1.1 มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละ หน่วยงานกำหนด หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ 1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  .  ◻ ไม่มี  1.2 มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก/ตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  ◻ ไม่มี  1.3 มีการประกาศเผยแพร่วิธีการคำนวณราคากลางแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ตารางปปช และรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามบันทึกข้อความ รพ.บางคล้า ที่ ฉช 0032.3/3880 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2560 .    ◻ ไม่มี  1.4 มีการประกาศเผยแพร่รายชื่อผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อหรือจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ Print Screen จากหน้าเวประบบEGP.  .  ◻ ไม่มี  1.5 มีการประกาศเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และเหตุผลที่ใช้  ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือประกาศผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก เป็นผู้ที่เสนอราคาต่ำสุดและคุณลักษณะของครุภัณฑ์ตรงตามที่ต้องการ  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) โครงการที่ 2 โครงการจัดซื้อเครื่องถ่ายจอประสาทตา จำนวน 1 เครื่อง วงเงิน 1,200,000 บาท  2.1 มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละ หน่วยงานกำหนด หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน 1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  ◻ ไม่มี  2.2 มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก/ตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ 1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  .. ◻ ไม่มี  2.3 มีการประกาศเผยแพร่วิธีการคำนวณราคากลางแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ คือ ตารางปปช และรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามบันทึกข้อความ รพ.บางคล้า ที่ ฉช 0032.3/ 2669 ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560 .  .  ◻ ไม่มี  2.4 มีการประกาศเผยแพร่รายชื่อผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อหรือจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม .  .  ◻ ไม่มี  2.5 มีการประกาศเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และเหตุผลที่ใช้  ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 3) โครงการที่ 3 เช่าเครื่องไตเทียม จำนวน 5 เครื่อง  3.1 มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละ หน่วยงานกำหนด หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  .  ◻ ไม่มี  3.2 มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก/ตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  .  ◻ ไม่มี  3.3 มีการประกาศเผยแพร่วิธีการคำนวณราคากลางแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือตารางปปช และรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามบันทึกข้อความ รพ.บางคล้า ที่ ฉช 0032.3/ 2650 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2560 .  ◻ ไม่มี  3.4 มีการประกาศเผยแพร่รายชื่อผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อหรือจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างผู้มีอำนาจลงนาม .  .  ◻ ไม่มี  3.5 มีการประกาศเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และเหตุผลที่ใช้  ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างผู้มีอำนาจลงนาม .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 4) โครงการที่ 4 จ้างเหมาผ่าตัดตาต้อกระจก จำนวน 1 งาน  4.1 มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละ หน่วยงานกำหนด หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  ◻ ไม่มี  4.2 มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก/ตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  ◻ ไม่มี  4.3 มีการประกาศเผยแพร่วิธีการคำนวณราคากลางแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือตารางปปช และรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามบันทึกข้อความ รพ.บางคล้า ที่ ฉช 0032.3/ 2670 ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560 .  ◻ ไม่มี  4.4 มีการประกาศเผยแพร่รายชื่อผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อหรือจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างผู้มีอำนาจลงนาม  .  ◻ ไม่มี  4.5 มีการประกาศเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และเหตุผลที่ใช้  ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ประกาศรายชื่อผู้ชนะ อยู่ระหว่างผู้มีอำนาจลงนาม .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 5) โครงการที่ 5 จ้างเหมาเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ จำนวน 1 งาน  5.1 มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละ หน่วยงานกำหนด หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  .  ◻ ไม่มี  5.2 มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก/ตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ1. Print Screen จากหน้าเวประบบEGP  2. เวปของหน่วยงาน ww.cco.moph.go.th/hbpk/  3. เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีประกวดราคา  .  ◻ ไม่มี  5.3 มีการประกาศเผยแพร่วิธีการคำนวณราคากลางแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ ตารางปปช  .  ◻ ไม่มี  5.4 มีการประกาศเผยแพร่รายชื่อผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อหรือจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ .  .  ◻ ไม่มี  5.5 มีการประกาศเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และเหตุผลที่ใช้  ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  🗹 มี หลักฐาน คือ .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| **EB6 หน่วยงานของท่านมีการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไร** |
| 1) มีการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ รายงานการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง ปี 2560 บันทึกข้อความโรงพยาบาลบางคล้า ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีการนำผลการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 มาใช้ในการปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้าง  ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือบันทึกข้อความ รพ.บางคล้า ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |

|  |
| --- |
| **EB7 หน่วยงานของท่านมีช่องทางให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลของหน่วยงานอย่างไร** |
| 1) มีหน่วยประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการของหน่วยงาน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1. แผนภูมิโครงสร้างหน่วยงาน (ตามFlow chart)  2.ป้ายประชาสัมพันธ์ (ตามภาพถ่าย)  3. คำสั่งมอบหมายจนท ประชาสัมพัน คำสั่งโรงพยาบาลบางคล้า ที่ 12/2561  ลงวันที่ 3 มกราคม 2561 .  4. หมายเลขโทรศัพท์ 038541009-10,541578,038541353-353 กดเลขภายในอัตโนมัติ  มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตลอด 24 ชม  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่บทบาทอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานทางช่องทางใดบ้าง (อย่างน้อย 4 ช่องทาง) |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ (1) เวปไซด์ www.cco.moph.go.th/bkhp/  (2) บอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล (ตามภาพถ่าย) (3) แผ่นพับ . (4)วิทยุชุมชน และเสียงตามสายของรพ และเทศบาล  (5) FACE BOOK  หมายเหตุ: .  . |
| 3) การแสดงข้อมูลการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจที่เป็นปัจจุบันทางเว็ปไซด์ของหน่วยงานหรือสื่ออื่นๆ  หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1. Print Screen หน้า www.cco.moph.go.th/bkhp/ 2. แผ่นพับ .  3. ภาพถ่าย 4. บอร์ดประชาสัมพันธ์ .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 4) มีระบบการให้ข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงานผ่านหมายเลขโทรศัพท์เฉพาะหรือระบบ Call Center โดยมีระบบ ตอบรับอัตโนมัติหรือมีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้บริการข้อมูลตลอดเวลาทำการของหน่วยงาน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1. หมายเลขโทรศัพท์ 038541009-10,541578,038541353-353 กดเลขภายในอัตโนมัติ  มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตลอด 24 ชม งานอุบัติเหตุฉุกเฉินต่อ512 งานผู้ป่วยในต่อ129 งานผู้ป่วยนอก ต่อ121 สายด่วนผู้บริหาร 081-8616298  2. มีเจ้าหน้าที่อยู่ประจำจุด ทุกวัน (จนท.ประชาสัมพันธ์ พยาบาลด่านหน้า จนท.งานอุบัติเหตุฯ จนท.งานผู้ป่วยใน จนท.งานผู้ป่วยนอก  3. แผนผังการมอบหมายความรับผิดชอบ .  4. กรณีขอความช่วยเหลือฉุกเฉินด้านการแพทย์หมายเลขโทรศัพท์ 1669 .  .◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| **EB8 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน/การให้บริการอย่างไร** |
| 1) มีการกำหนดช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอน/กระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน 1. มีตู้/กระดาษ/ปากกา ไว้ให้พร้อมสำหรับรับเรื่องร้องเรียน  2. ร้องเรียนทางโทรศัพท์หมายเลข 038-541009-10,038-541578,038-541353-354 หรือสายตรงผู้บริการ 081-8616298  3. face book ,internet,line  4. ส่งหนังสือทางไปรษณีย์  5. มาร้องเรียนที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง  6. มีกระบวนการแก้ไขเรื่องร้องเรียนอย่างเป็นระบบ (มีศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน มีผู้รับผิดชอบ คือนายปองพณ เนียมเกาะเพ็ชร์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นำสรุปข้อร้องเรียนเสนอแจ้งที่ประชุมกกบ. และแจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้องหาทางแก้ไข พร้อมรายงานผลการปรับปรุงแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบเป็นหนังสือราชการ)    ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีการกำหนดหน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ1.ได้กำหนดให้งานยุทธศาสตร์ ซึ่งดูแลงานHRD ของรพ. รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน โดยมี จนท ประจำหน่วยงาน คือ นายปองพณ เนียมเกาะเพ็ชร นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รวบรวม สรุป นำเสนอ และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขข้อร้องเรียน .  2. คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน นำไปวางบนเว็ปไซด์ของรพ.  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 3) มีระบบการตอบสนองหรือรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1. แผนผังการรับเรื่องร้องเรียน และแนวทางแก้ไข .  2. คู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 4) มีรายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข และเผยแพร่ให้สาธารณชน รับทราบผ่านเว็บไซต์หรือสื่ออื่นๆ หรือไม่  **หมายเหตุ: รายงานสรุปผลให้แยกเป็น 2 กรณี คือ (1) ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง (2) ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ  การปฏิบัติงานหรือการดำเนินงานของหน่วยงาน** |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ มีร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงานของหน่วยงาน แบบเขียนเรื่องร้องเรียน และมีแบบหนังสือร้องเรียน .🗹 ไม่มี **ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง**  หมายเหตุ: ไม่เคยมีการร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างแต่อย่างใด (ตามแบบสรุปผล) .  . |

**ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร**

|  |
| --- |
| **EB9 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานอย่างไร** |
| 1) มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1.ต้องทำ \*\*\*\*\*\*\*\*\* .  2. รายงานการประชุม และถ่ายรูป \*\*\* .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีการจัดทำคู่มือเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ .  1.คู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลบางคล้า ประจำปี พ.ศ.2561  2.บันทึกรายงานขอความเห็นชอบใช้คู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน  โรงพยาบาลบางคล้า ประจำปี พ.ศ.2561  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 3) มีการประชุมหรือสัมมนาหรือแลกเปลี่ยนความรู้ภายในหน่วยงาน เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน  แก่เจ้าหน้าที่ หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ มีการประชุมการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน  แก่เจ้าหน้าที่ร่วมกันสสจ ในวันที่ 25 ธันวาคม 2560 ตามหนังสือที่ 1. สำเนาโครงการ  2.หนังสือขออนุมัติเข้าร่วมประชุม  3.ภาพถ่าย .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 4) มีการปรับปรุงขั้นตอน/แนวทางการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1.หนังสือที่ แจ้งผลในการดำเนินการเกี่ยวกับการเรี่ยไร การรับของขวัญ และการขอรับบริจาคเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ที่ ฉช 0032.3/2075 ลงวันที่ 5 กันยายน 2560  2. คู่มือการปฏิบัติงาน  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| **EB10 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในหน่วยงานอย่างไร** |
| 1) มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เพื่อนำมาปรับแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 หรือไม่ |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1. มีการจัดทำแผนป้องกันการทุจริต 3 ปี 2. มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานป้องกันปราบปรามการทุจริต  3. ปัญหาและอุปสรรค แนวทางการแก้ไข เสนอผอ .  4. มีการแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของหน่วยงาน ทุกเดือน  . 5. ผู้รับบริการ และจิตอาสา ร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจสอบภายในหน่วยงาน \*  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) มีผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561  **หมายเหตุ: เป็นโครงการที่หน่วยงานดำเนินการในไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 3 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2561** |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ 1.มีการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ได้ดำเนินการอบรมให้ความรู้ด้านวินัยและการป้องกันการทุจริตกระทำผิดวินัย เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2560 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รพ.จัดส่งเจ้าหน้าเข้าร่วมอบรม  ผลเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เจ้าหน้าที่ที่เข้ารับการอบีรมมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยความซื่อสัตย์สุจริจ โปร่งใส และตรวจสอบได้ .  .  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |

|  |
| --- |
| **EB11 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านมีการรวมกลุ่มเพื่อตรวจสอบการบริหารงานในหน่วยงานอย่างไร** |
| 1) มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส หรือไม่  **หมายเหตุ: กลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานต้องไม่ใช่กลุ่มตามโครงสร้างหน่วยงาน เช่น กลุ่มตรวจสอบภายใน หรือ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เป็นต้น** |
| 🗹 มี หลักฐาน คือ กลุ่ม5ส กลุ่มENV ร่วมกันตรวจสอบสภาพแวดล้อมของรพ กิจกรรม5ส ราว และENV ราวซึ่งกำหนดเกณฑ์การแจ้งความเสี่ยงในรพ ที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งผู้บริหารนำไปวิเคราะห์ต่อถึงเรื่องการใช้วัสดุ คน เงิน ให้มีประสิทธิภาพ และโปร่งใส่ได้ .    ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |
| 2) กรณีที่มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่เพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส กลุ่มดังกล่าวมีกิจกรรมที่แสดงถึงความพยายามที่จะ ปรับปรุงการบริหารงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสยิ่งขึ้น หรือไม่ |
| ◻ มี หลักฐาน คือกลุ่ม5ส กลุ่มENV ร่วมกันตรวจสอบสภาพแวดล้อมของรพ กิจกรรม5ส ราว และENV ราวและรายงานความชำรุด กลุ่มลูกจ้าง ซึ่งกำหนดเกณฑ์การแจ้งความเสี่ยงในรพ ที่อาจจะเกิดขึ้นแจ้งรายงาน ซึ่งผู้บริหารนำไปวิเคราะห์ต่อถึงเรื่องการใช้วัสดุ คน เงิน ให้มีประสิทธิภาพ และโปร่งใส่ได้  ◻ ไม่มี  หมายเหตุ: .  . |

**ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือ**

**สำนักงาน ป.ป.ช. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**