

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ การป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2565

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลพานทองจัดทำแผนปฏิบัติการการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติ มิชอบ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2565 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดการป้องกันและปราบปรามการทุจริตใน หน่วยงานได้ อย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง เป็นการสร้างวัฒนธรรมการต่อต้านการทุจริต และยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหาร จัดการแบบบูรณาการที่สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุข บริบทของหน่วยงาน และ บริบทของสังคม รวมถึงสถานการณ์ปัจจุบันให้ความสำคัญกับการพัฒนาคน และการ พัฒนาระบบซึ่งต้องเริ่มพื้นฐาน จากจิตใจ จิตสำนึกเป็นสำคัญ ซึ่งโรงพยาบาลพานทอง ให้ความสำคัญในการ สร้างวัฒนธรรมสุจริต ปรับและหล่อ หลอมพฤติกรรมบุคลากรทุกประเภทให้มีจิตสำนึก ยึดมั่นในความซื่อสัตย์ สุจริต รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจาก หน้าที่ของตนเอง ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้รับการอนุมัติ แผนปฏิบัติการ จำนวน 7 แผน

บัดนี้ โรงพยาบาลพานทอง ได้ดำเนินการตามแผนฯ ในไตรมาสที่ 2 (ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 แล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งระบุปัจจัย สนับสนุน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแผนฯ สำหรับกรอบแผนการดำเนินงาน ดังนี้



แบบรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

/ รอบ 6 เดือน (1 ตุลาคม 2564-31 มีนาคม 2565)

รอบ 12 เดือน (1 ตุลาคม 2564-30 กันยายน 2565)

ชื่อชมรมชมรม STRONG โรงพยาบาลพานทอง.....หน่วยงาน โรงพยาบาลพานทอง.....สถานที่ตั้ง.....๑/๑๐ หมู่ ๘ ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ชื่อผู้ประสานงาน นายภูษณะ ทองดารา โทรศัพท์ ๐๓๘-๘๓๒๕๐๐ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
1. ประกาศเจตนารมณ์สุจริตของผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงาน	/		๑ ครั้ง	ผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริต	๑๔ ม.ค. ๖๕
2. จัดประชุมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน		/			
3. จัดทำคู่มือต่างๆ 3.1 จัดทำคู่มือการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ 3.2 จัดทำคู่มือการรับเรื่องร้องเรียนทั่วไปหรือพฤติกรรมบริการ 3.3 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและสนับสนุน	/		๑ ครั้ง	บุคลากรมีการปฏิบัติตามคู่มือได้	
4. กำหนดมาตรการและวางระบบเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	/		๑ ครั้ง	บุคลากรตระหนักถึงผลของการทุจริต	

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
5.จัดทำแนวการปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	/		๑ เรื่อง	บุคลากรมีแนวการปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ทุกคน
6.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน		/			
7.สร้างช่องทางการร้องเรียนอย่างน้อย 3 ช่องทาง	/		๓ ช่องทาง	บุคลากรและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงช่องทางการร้องเรียนได้	เจ้าหน้าที่ทุกคน

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานเมื่อจัดกิจกรรม หรือโครงการขึ้น มีการเก็บข้อมูลปัญหา อุปสรรค และข้อสังเกตจากการดำเนินงานเพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงในปีต่อไป

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

เวลาในการทำกิจกรรมไม่พร้อมเพียงกันเนื่องจากต้องมี บุคลากรในการรับผิดชอบงานในแต่ละหน้าที่ในเวลาราชการ และนอกเวลา ราชการ...

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

แบ่งการเข้าร่วมกิจกรรมเป็นหลายๆ วัน หรือจัดเป็นสองรอบ เพื่อให้ เจ้าหน้าที่เข้าร่วมให้มากที่สุด.....

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นายภูษณะ ทองดารา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕