

รายงานผลการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน (ITA) ของกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569 รอบ 5 เดือนแรก

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส
(Integrity and Transparency Assessment: ITA)

กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพผลักดันการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง มีการปรับปรุงกิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้วตามที่มีส่วนได้ส่วนเสียได้ให้ข้อเสนอแนะส่งผลให้คะแนนผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนแรก หน่วยงานและภาพรวมกรมอนามัย รอบ 5 เดือนหลังมีคะแนนเพิ่มขึ้น จึงมีการวิเคราะห์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อวางแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2569 ซึ่งประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

1. การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT)
2. การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)

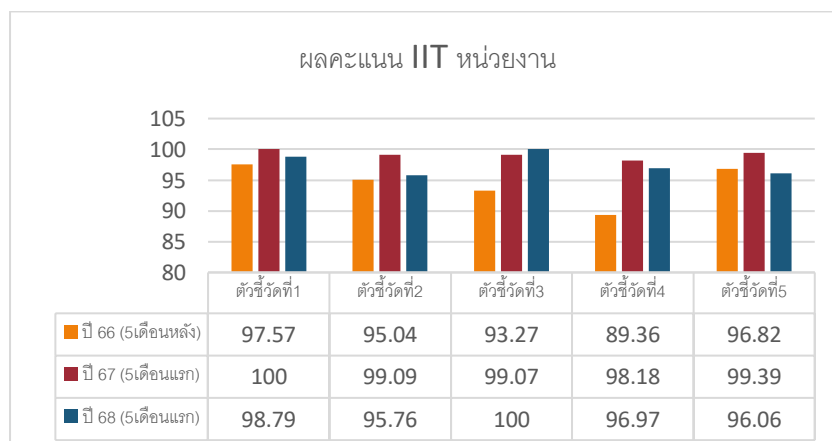
เมื่อประมวลผลวิเคราะห์ร่วมกับความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและเสนอบางส่วนในที่ประชุมกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ จึงกำหนดเป็นมาตรการขับเคลื่อนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส และแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ประจำปีงบประมาณ 2569

1.1 การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT)



ผลการประเมิน IIT ของหน่วยงาน ประจำปี 2568 รอบ 5 เดือนแรก

วิเคราะห์จากผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนแรก หน่วยงานได้คะแนนร้อยละ 97.52 เปรียบเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนแรกที่มีผลคะแนนรวม 94.51 พบว่าผลคะแนนรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.18



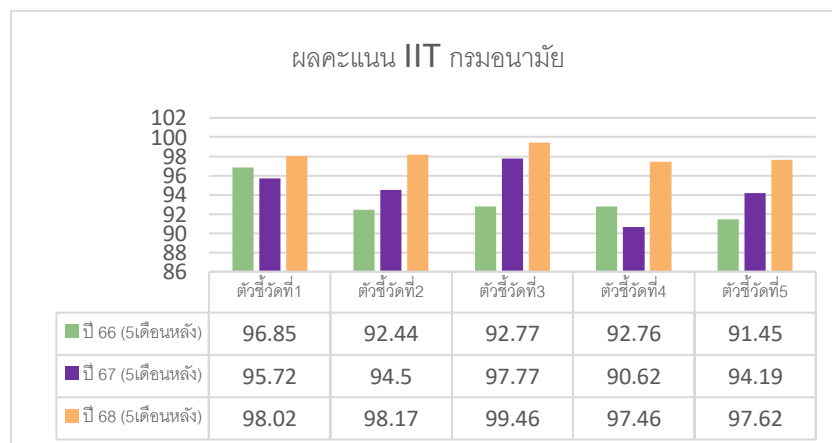
- ตัวชี้วัดที่ 1 การปฏิบัติหน้าที่ คะแนนที่ได้ร้อยละ 98.79 **ลดลง** ร้อยละ 1.21
- ตัวชี้วัดที่ 2 การใช้งบประมาณ คะแนนที่ได้ร้อยละ 95.76 **ลดลง** ร้อยละ 3.48
- ตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ คะแนนที่ได้ร้อยละ 100 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 0.94
- ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ คะแนนที่ได้ร้อยละ 96.97 **ลดลง** ร้อยละ 1.25
- ตัวชี้วัดที่ 5 การแก้ไขปัญหาการทุจริต คะแนนที่ได้ร้อยละ 96.06 **ลดลง** ร้อยละ 3.47

เมื่อเปรียบเทียบผลการประเมินฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนแรก พบว่าตัวชี้วัดที่ 1 การปฏิบัติหน้าที่ คะแนนลดลงร้อยละ 1.21 ตัวชี้วัดที่ 2 การใช้งบประมาณ คะแนนลดลงร้อยละ 3.48 ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ คะแนนลดลงร้อยละ 1.25 และตัวชี้วัดที่ 5 การแก้ไขปัญหาการทุจริต คะแนนลดลงร้อยละ 3.47 มีเพียงตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ ที่คะแนนเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.94 ผลการประเมินที่ลดลงแสดงให้เห็นว่าควรมีการปรับปรุงรูปแบบกิจกรรมหรือการรายงานผลให้สอดคล้องกันสถานการณ์

ผลคะแนนการตอบแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) จำนวน 22 คน **ตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ ได้คะแนนมากที่สุด 100 คะแนน** แสดงให้เห็นถึงความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในต่อผู้บังคับบัญชา **ส่วนตัวชี้วัดที่ 2 การใช้งบประมาณ ได้คะแนนน้อยที่สุด 95.76 คะแนน** โดยเฉพาะข้อ 15 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน มีการเบิกจ่ายเงินเป็นเท็จ เช่น ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าวัสดุอุปกรณ์หรือค่าเดินทาง ฯลฯ มากน้อยเพียงใด ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในตอบไม่มีร้อยละ 95.45 และมีมากที่สุดร้อยละ 4.55 คิดเป็น 95.45 คะแนน และ 16 หน่วยงานของท่าน มีการใช้งบประมาณหรือการจัดซื้อจัดจ้างที่เอื้อประโยชน์ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งมากน้อยเพียงใด ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในตอบไม่มีร้อยละ 86.36 มีน้อยที่สุด ร้อยละ 9.09 และมีมากที่สุดร้อยละ 4.55 คิดเป็น 93.64 คะแนน แม้**ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ** จะได้คะแนนร้อยละ 96.97 แต่ข้อ 110 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านมีการขอยืมหรือขอใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานอย่างถูกต้องตามขั้นตอน/แนวปฏิบัติมากน้อยเพียงใด ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในตอบไม่มีร้อยละ 4.55 มีมากร้อยละ 9.09 และมีมากที่สุดร้อยละ 86.36 คิดเป็น 93.64 คะแนน จึงมีปรับกิจกรรมลงเฝ้ากันมาคืนใหม่ ควรทบทวนกระบวนการให้เหมาะสม

ผลการประเมิน IIT ภาพรวม ประจำปี 2568 รอบ 5 เดือนหลัง

ผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนหลัง เป็นการประเมินในภาพรวมของกรมอนามัย ผลคะแนน 98.15 เมื่อเปรียบเทียบกับผลการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง กรมอนามัยได้คะแนนรวม 89.55 พบว่า**ผลคะแนนรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ 9.60**



- ตัวชี้วัดที่ 1 การปฏิบัติหน้าที่ คะแนนที่ได้ร้อยละ 98.02 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 2.40
- ตัวชี้วัดที่ 2 การใช้งบประมาณ คะแนนที่ได้ร้อยละ 98.17 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 3.88
- ตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ คะแนนที่ได้ร้อยละ 99.46 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 1.73
- ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ คะแนนที่ได้ร้อยละ 97.46 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 7.55
- ตัวชี้วัดที่ 5 การแก้ไขปัญหาการทุจริต คะแนนที่ได้ร้อยละ 97.62 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 3.64

ผลการประเมินในภาพรวมอนามัยทุกตัวชี้วัดมีผลคะแนนเพิ่มขึ้น ขณะที่ผลการประเมินของหน่วยงานตัวชี้วัดที่ 1, 2, 4 และ 5 มีผลคะแนนลดลง ส่วนตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ ภาพรวมของกรมเพิ่มขึ้นน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 1.73 ส่วนผลประเมินหน่วยงาน เป็นเพียงตัวชี้วัดเดียวที่คะแนนเพิ่มขึ้น สะท้อนให้เห็นว่าหน่วยงานควรเพิ่มการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในของหน่วยงานและการนำเสนอแนะไปปรับปรุงแผนการดำเนินงานรายการกิจกรรมให้มีความยืดหยุ่นตามสถานการณ์ เพื่อให้การประเมินครั้งต่อไปเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับผลการประเมินในภาพรวมอนามัย ที่มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน กำกับควบคุมการรายงานผลอย่างต่อเนื่อง ทำให้ผลการประเมินตัวชี้วัดเพิ่มขึ้นทั้งหมด

ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน

5 เดือนแรก

ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในของหน่วยงานปี งบประมาณ 2568 รอบ 5 เดือนแรก

แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) หน่วยงาน		ผลคะแนน (ร้อยละ)	ข้อเสนอแนะ
ตัวชี้วัดที่ 1	การปฏิบัติหน้าที่	98.79 ลดลง 1.21	กิจกรรมที่ทำต่อเนื่องคืออยู่แล้ว ให้คงไว้ตามเดิม
ตัวชี้วัดที่ 2	การใช้งบประมาณ	95.76 ลดลง 3.48	
ตัวชี้วัดที่ 3	การใช้อำนาจ	100 เพิ่มขึ้น 0.94	
ตัวชี้วัดที่ 4	การใช้ทรัพย์สินของราชการ	96.97 ลดลง 1.25	
ตัวชี้วัดที่ 5	การแก้ไขปัญหาการทุจริต	96.06 ลดลง 3.47	

5 เดือนหลัง

ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในของหน่วยงานต่อกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568 รอบ 5 เดือนหลัง

แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) กรม		ผลคะแนน (ร้อยละ)	ข้อเสนอแนะ
ตัวชี้วัดที่ 1	การปฏิบัติหน้าที่	98.02 เพิ่มขึ้น 2.40	มีการควบคุมการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน ขั้นตอนและ

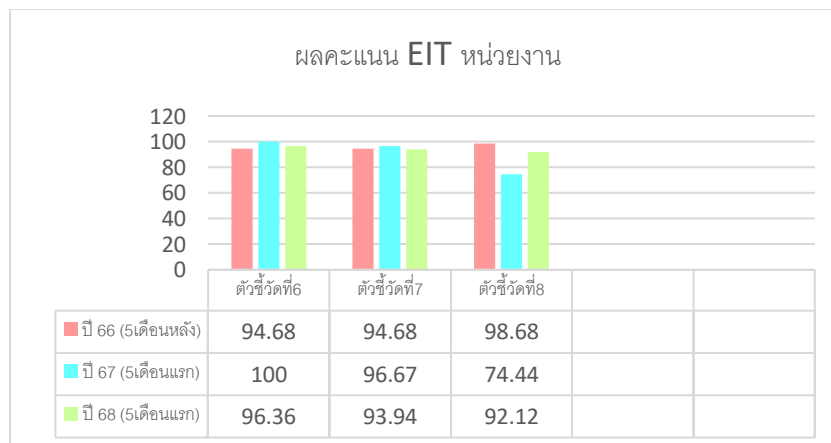
			ระยะเวลา การให้บริการต่อผู้มารับบริการ รวมถึงการไม่เรียกรับสินบน เพื่อให้มีการดำเนินการที่เร็วขึ้น
ตัวชี้วัดที่ 2	การใช้งบประมาณ	98.17 เพิ่มขึ้น 3.88	ปีงบประมาณ 2568 มีการปรับลดหรือตัดงบประมาณ ทำให้การใช้งบประมาณของแต่ละหน่วยงานเป็นไปตามแผนมากขึ้น
ตัวชี้วัดที่ 3	การใช้อำนาจ	99.46 เพิ่มขึ้น 1.73	สะท้อนให้เห็นว่าผู้บังคับบัญชาของกรมอนามัยมีภาพลักษณ์ที่ดี ใช้อำนาจได้อย่างเหมาะสม
ตัวชี้วัดที่ 4	การใช้ทรัพย์สินของราชการ	97.46 เพิ่มขึ้น 7.55	ผลคะแนนแสดงถึงการควบคุมการใช้ทรัพย์สินของราชการเป็นไปตามขั้นตอนอย่างมีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัดที่ 5	การแก้ไขปัญหาการทุจริต	97.62 เพิ่มขึ้น 3.64	ผู้บริหารให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาและการป้องกันการทุจริต

1.2 การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)



ผลการประเมิน EIT ของหน่วยงาน ประจำปี 2568 รอบ 5 เดือนแรก

วิเคราะห์จากผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนแรก 94.14 คะแนน เปรียบเทียบผลคะแนนรวมปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนแรก 90.37 คะแนน พบว่าผลคะแนนรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.17 มีผลคะแนนรายตัวชี้วัด ดังนี้

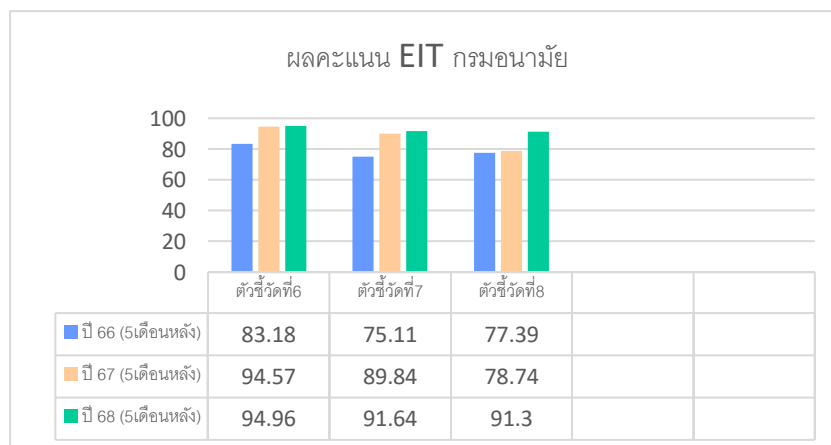


ตัวชี้วัดที่ 6 คุณภาพการดำเนินงาน คะแนนที่ได้ร้อยละ 100 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 5.61
 ตัวชี้วัดที่ 7 ประสิทธิภาพการสื่อสาร คะแนนที่ได้ร้อยละ 96.67 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 2.10
 ตัวชี้วัดที่ 8 การปรับปรุงระบบการทำงาน คะแนนที่ได้ร้อยละ 74.44 **ลดลง** ร้อยละ 24.56

จากผลการประเมินที่เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.17 ผลคะแนนตัวชี้วัดที่ 6 คุณภาพการดำเนินงาน หน่วยงานได้คะแนนร้อยละ 100 แสดงให้เห็นถึงความสามารถประสิทธิภาพในการทำงาน เป็นไปตามขั้นตอน เท่าเทียม และไม่มี การรับสินบน ตัวชี้วัดที่ 7 ประสิทธิภาพการสื่อสาร เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการชี้แจงช่องทางการเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกได้รับรู้ รวมถึงการตอบข้อซักถามแบบเรียลไทม์ทางช่องทาง Facebook และ Line ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแต่ละด้าน ส่งผลให้ผลคะแนนเพิ่มขึ้น แต่ตัวชี้วัดที่ 8 การ ปรับปรุงระบบการทำงาน มีข้อคำถาม “e9 ท่านเคยใช้งานระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของ หน่วยงานหรือไม่” ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกตอบไม่เคย ร้อยละ 50 และตอบเคย ร้อยละ 50 ได้มีการ สอบถามทางผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก บางคนแจ้งว่าไม่ทราบว่าระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) คืออะไร ขณะที่หน่วยงานมีให้บริการบนเว็บไซต์ จึงเน้นย้ำในกิจกรรมปรับเพื่อเปลี่ยนในการให้ข้อมูล ติดต่อสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก สร้างการมีส่วนร่วมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภายนอกสามารถปรับปรุงการดำเนินงานด้านที่เกี่ยวข้องได้

ผลการประเมิน EIT ภาพรวม ประจำปี 2568 รอบ 5 เดือนหลัง

ผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน(EIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนหลัง เป็นการ ประเมินในภาพรวมของกรมอนามัย 95.49 คะแนน เปรียบเทียบกับผลการประเมินปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบ 5 เดือนหลัง 89.55 คะแนน พบว่า**ผลคะแนนรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ 6.63** แสดงผลได้ดังนี้



ตัวชี้วัดที่ 6 คุณภาพการดำเนินงาน คะแนนที่ได้ร้อยละ 94.57 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 11.39
 ตัวชี้วัดที่ 7 ประสิทธิภาพการสื่อสาร คะแนนที่ได้ร้อยละ 89.84 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 14.73
 ตัวชี้วัดที่ 8 การปรับปรุงระบบการทำงาน คะแนนที่ได้ร้อยละ 78.74 **เพิ่มขึ้น** ร้อยละ 1.35

ผลคะแนนในภาพรวมของภาพรวมกรมอนามัยเพิ่มขึ้นทุกตัวชี้วัด แต่มีตัวชี้วัดที่ 8 การปรับปรุงระบบการทำงาน เพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ 1.35 ขณะที่ตัวชี้วัดอื่นเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 10 แม้ภาพรวมกรมจะมีคะแนนเพิ่มขึ้นแต่เมื่อพิจารณาจะพบว่าสอดคล้องกับของหน่วยงานที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกไม่ทราบการปรับปรุงระบบการทำงานของกรมอนามัย

ผลคะแนนการตอบแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) จำนวน 11 คน **ตัวชี้วัดที่ 6 คุณภาพการดำเนินงาน ได้คะแนนมากที่สุด 96.36 คะแนน** ขณะที่**ตัวชี้วัดที่ 8 การปรับปรุงระบบการทำงานได้คะแนนน้อยที่สุด 92.12 คะแนน** โดยเฉพาะข้อ e7 หน่วยงานมีการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้เข้าไป มีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกตอบค่อนข้างเห็นด้วยร้อยละ 18.18 เห็นด้วยร้อยละ 9.09 เห็นด้วยอย่างยิ่งร้อยละ 72.73 คิดเป็น 90.91 คะแนน

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก

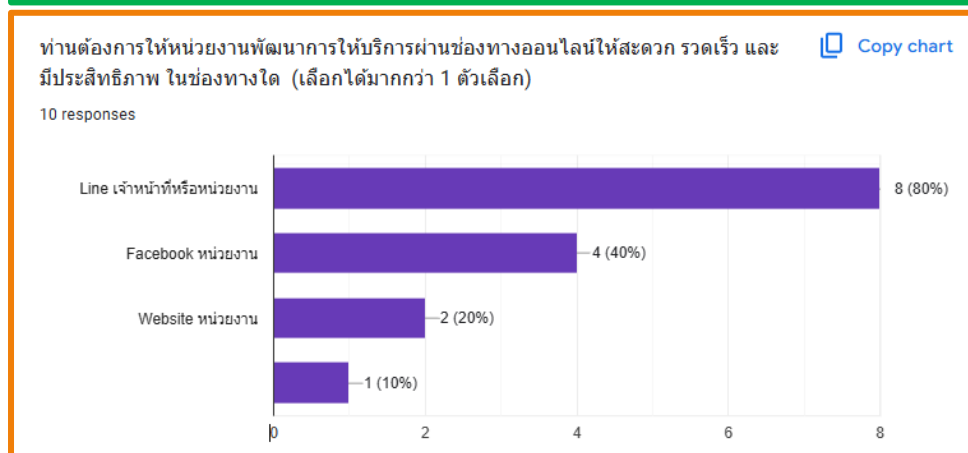
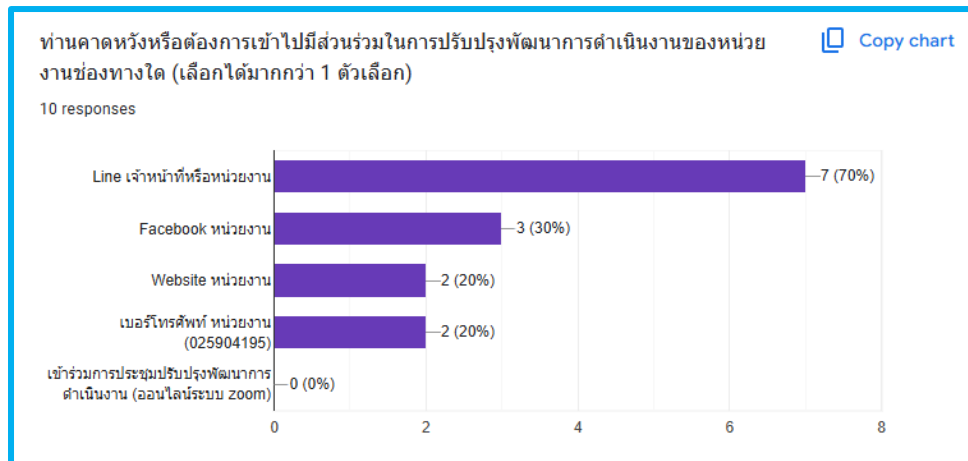
5 เดือนแรก

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนแรก

แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) หน่วยงาน		ผลคะแนน (ร้อยละ)	ข้อเสนอแนะ
ตัวชี้วัดที่ 6	คุณภาพการดำเนินงาน	100 เพิ่มขึ้น 5.61	ตัวชี้วัดที่ได้คะแนนดีอยู่แล้วให้รักษาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไว้ ส่วนตัวชี้วัดที่ 8 ให้เพิ่มการสอบถามผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกถึงสิ่งที่ต้องการให้หน่วยงานพัฒนาในช่องทางที่ให้บริการทั้ง Facebook และ Line มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสำหรับให้บริการในช่องทางดังกล่าว
ตัวชี้วัดที่ 7	ประสิทธิภาพการสื่อสาร	96.67 เพิ่มขึ้น 2.10	
ตัวชี้วัดที่ 8	การปรับปรุงการทำงาน	74.44 ลดลง 24.56	

ปีงบประมาณ 2568 ได้ดำเนินกิจกรรมปรับเพื่อเปลี่ยนเป็นปีแรก โดยมีการส่งแบบสอบถามบุคคลภายนอกเพื่อปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก จำนวน 10 คน แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(https://docs.google.com/forms/d/1xRHGdG-gUGU7VJ5wHxGOt_pPCguHUcTHIXAk0aav1s/edit?pli=1)



จากข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกข้างต้น นำไปสู่การวางแผนการดำเนินกิจกรรมปรับเพื่อเปลี่ยน โดยเน้นการมีส่วนร่วมทาง Line เจ้าหน้าที่หรือหน่วยงาน รวมถึงพัฒนาช่องทางการติดต่อสื่อสารทั้ง Facebook website หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์หน่วยงานให้บุคคลภายนอกสามารถติดต่อได้สะดวกขึ้น

ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกของหน่วยงานต่อกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รอบ 5 เดือนหลัง

แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) กรม		ผลคะแนน	ข้อเสนอแนะ
ตัวชี้วัดที่ 6	คุณภาพการดำเนินงาน	94.57 เพิ่มขึ้น 11.39	คะแนนในภาพรวมของกรมดีอยู่แล้ว แต่ตัวชี้วัดที่ 8 ควรเพิ่มช่องทางการให้บริการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกได้มีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน มีการตอบสนองที่รวดเร็ว เผยแพร่ระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของกรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 7	ประสิทธิภาพการสื่อสาร	89.84 เพิ่มขึ้น 14.73	
ตัวชี้วัดที่ 8	การปรับปรุงการทำงาน	78.74 เพิ่มขึ้น 1.35	

ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกกรมอนามัย

กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพมีส่วนร่วมในการจัดงานกาชาดปี 2569 ต่อเนื่องเป็นปีที่ 4 ด้วยการออกแบบและผลิตแบนเนอร์สำหรับใช้ในงานกาชาด และมอบให้แก่กรมต่างๆในกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นต้น ในที่ประชุมการจัดเตรียมงานกาชาด ผู้รับบริการดังกล่าวคาดหวังให้หน่วยงานดำเนินการทันเวลาที่กำหนด และส่งมอบแบนเนอร์อย่างเท่าเทียม เป็นธรรม

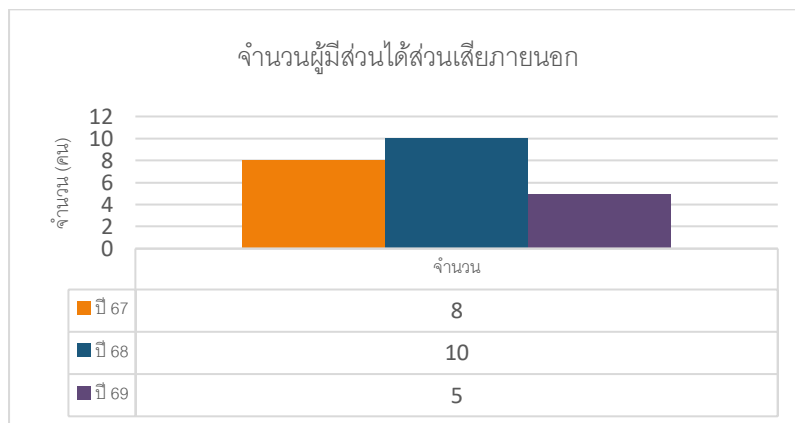
เอกชนคู่สัญญาจ้าง ปีงบประมาณ 2569 มีการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย เอกชนคู่สัญญาจึงมีทั้งบริษัทที่เคยร่วมงาน และบริษัทใหม่ ล้วนแต่เป็นการจ้างที่ยึดถือกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจึงมีความคาดหวังให้หน่วยงานกำหนดทิศทางการดำเนินงานที่ชัดเจน โปร่งใส ตรวจสอบได้ ไม่มีการรับงานจ้างโดยอาศัยพวกพ้อง ไม่มีการเรียกรับเงินหรือสิ่งของหรือประโยชน์อื่นใดจากเอกชนคู่สัญญา เมื่อส่งมอบงานแล้วมีการตรวจสอบแก้ไขงานและส่งเบิกจ่ายให้แก่กองคลังโดยเร็ว ไม่มีการประวิงเวลา

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในองค์กรและภายนอกโดยมากคาดหวังให้หน่วยงานปฏิบัติหน้าที่อย่างถูกต้อง เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และดำเนินการทันระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งหน่วยงานได้กำกับติดตามตรวจสอบการดำเนินงานเป็นระยะ เรื่องใดที่เป็นปัญหาจะเสนอเข้าที่ประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ และรายงานผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อรักษามาตรฐานการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ บริการรวดเร็วตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2.1 จำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ปีงบประมาณ 2569

ผลการดำเนินงานการตอบแบบประเมินระดับการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ปีงบประมาณ 2567 - 2568 กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ตอบแบบประเมินฯ ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 8 คน ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร รวมถึงงบประมาณเข้าเป็นระยะ และมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นจำนวนมาก ทำให้การจัดซื้อจัดจ้างและกิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ต้องปรับแผนการดำเนินงานและลดจำนวนลง ปีงบประมาณ 2568 ได้รับงบประมาณตามแผน มีผลเบิกจ่ายงบประมาณค่าใช้จ่ายไม่เกินงบประมาณที่มี ไม่มีปัจจัยภายนอกแทรกแซงการดำเนินงาน การจัดซื้อจัดจ้างที่สัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกจึงไม่ถูกตัดออก ส่งผลให้หน่วยงานประมาณการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกไว้ที่จำนวน 10 คน

ปีงบประมาณ 2569 หน่วยงานได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณน้อยกว่าที่ตั้งเป้าไว้ ส่วนใหญ่เป็นเงินนอกประมาณสำหรับการฝึกอบรม ซึ่งมีการจัดซื้อจัดจ้างเพียงการซื้อวัสดุอุปกรณ์ การเช่าห้องประชุม การจ้างจัดพิธีเปิด เป็นต้น จึงมีการประมาณการจำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกจำนวน 5 คน หากในการฝึกอบรมพบบุคคลหรือนิติบุคคลที่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ซึ่งได้รับผลกระทบหรือการดำเนินงานที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน หน่วยงานจะติดต่อบุคคลหรือนิติบุคคลเพื่อทำแบบประเมินระดับการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ของหน่วยงานต่อไป





มาตรการขับเคลื่อนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส ประจำปีงบประมาณ 2569

ตามที่ กรมอนามัยได้กำหนดให้กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาองค์กรให้ปลอดการทุจริตและผลักดันให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยใช้แนวทาง PIRAB ประกอบกับผลการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ปีงบประมาณ 2568 และมติที่ประชุมหน่วยงานกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพปรับปรุงแก้ไข โดยกำหนดมาตรการ ดังนี้

1. มาตรการด้านการปฏิบัติหน้าที่ (P : Partners การสร้างพันธมิตร) เจ้าหน้าที่ให้บริการอย่างเป็นธรรม เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด โดยมุ่งผลสำเร็จของงาน รับผิดชอบต่องานที่ทำ ไม่เรียกรับ/ให้เงิน ทรัพย์สิน และประโยชน์อื่นใดจากผู้มาติดต่อหรือบุคคลภายนอกมีการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการอย่างน้อย 2 ครั้ง

2. มาตรการด้านการใช้งบประมาณ (R : Regulations การกำกับ ควบคุม) หน่วยงานมีการชี้แจงแผนการใช้จ่ายงบประมาณในการประชุมประจำเดือน เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่ซักถามข้อสงสัยและทักท้วงร้องเรียนการใช้จ่ายงบประมาณได้ ป้องกันไม่ให้มีการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อประโยชน์ส่วนตัว กลุ่มหรือพวกพ้อง สามารถตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อไม่ให้เกิดการเบิกเงินเท็จได้

3. มาตรการด้านการใช้อำนาจ (A : Advocacy ข้อเสนอเชิงนโยบาย) เจ้าหน้าที่มีสิทธิปฏิเสธการมอบหมายงานที่ไม่เป็นธรรมที่เสี่ยงต่อการทุจริตหรือประพฤติมิชอบได้ มีการตรวจสอบการทำงานที่ถูกแทรกแซงจากผู้มีอำนาจ การซื้อขายตำแหน่ง และการเอื้อประโยชน์ให้กลุ่มหรือพวกพ้อง มีช่องทางให้เจ้าหน้าที่รายงานการใช้อำนาจอย่างไม่เป็นธรรมกับหน่วยงานภายนอก เปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน

4. มาตรการด้านการใช้ทรัพย์สินของราชการ (I : Investment การดำเนินงาน) หน่วยงานมีการทบทวนกระบวนการยืมคืนทรัพย์สิน รวมถึงการกำกับดูแล ตรวจสอบการใช้และการยืมคืนทรัพย์สินที่ถูกต้อง ลดขั้นตอนและเพิ่มวิธีการยืมและคืนทรัพย์สินให้มีความสะดวกรวดเร็ว สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์

5. มาตรการด้านการแก้ไขปัญหาการทุจริต (B : Building capacity ชี้นำสื่อสาร) เจ้าหน้าที่ทบทวนมาตรการและพิจารณาแผนขับเคลื่อนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสร่วมกันในการประชุมของหน่วยงานมีการเฝ้าระวัง ตรวจสอบการทุจริต การลงโทษทางวินัย การดำเนินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตโดยจัดให้มีช่องทางแจ้งปัญหาการทุจริตแก่ผู้บังคับบัญชาได้อย่างปลอดภัยและสามารถติดตามผลได้

6. มาตรการพัฒนาองค์กรให้มีความพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู (B : Building capacity ชี้นำสื่อสาร) หน่วยงานมีการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมหรือหาความรู้เกี่ยวกับป้องกันการทุจริตมีกิจกรรมส่งเสริมความพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และเพิ่มความสามัคคีภายในองค์กร



แนวทางการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2569

จากสถานการณ์และผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ปี 2567 ประกอบกับมาตรการขับเคลื่อนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสปี 2568 ทำให้เกิดเป็นแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 มีกิจกรรมที่ดำเนินการต่อเนื่อง ได้แก่ กิจกรรมตั้งใจให้มั่นใจบริการ กิจกรรมรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ กิจกรรมเราเชื่อมั่นปราศจากคอร์รัปชัน กิจกรรมลงเยี่ยมกันมาคืนใหม่ กิจกรรมเปิดบ้านโปร่งใสร่วมใจปราบปราม กิจกรรมรู้ทันกลโกง และกิจกรรมปลูกฝังจิตอาสาสร้างชาติเพื่อส่วนรวม โดยกิจกรรมดังกล่าวมีการปรับปรุงวิธีดำเนินการกิจกรรมในสอดคล้องกับสถานการณ์รอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

5 เดือนแรก

มาตรการ/แนวทาง	แผน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ค.ค.-ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 69)
1. มาตรการด้านการปฏิบัติหน้าที่ (P : Partners การสร้างพันธมิตร)	1.1 กิจกรรมการตรวจสอบการทำงาน	มีการตรวจสอบการทำงาน จำนวน 2 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรม เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด	กลุ่มสื่อสารสุขภาพ	-	1 ครั้ง	-	1 ครั้ง	-
2. มาตรการด้านการใช้งบประมาณ (R : Regulations การกำกับ ควบคุม)	2.1 กิจกรรมรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ	มีการรายงานจำนวน 4 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ทราบการใช้งบประมาณของหน่วยงานมากขึ้น	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนาจการ	-	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
3. มาตรการด้านการให้อำนาจ (A : Advocacy ข้อเสนอเชิงนโยบาย)	3.1 กิจกรรมปรับปรุงเปลี่ยนแปลง	จัดกิจกรรมจำนวน 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่และบุคลากรภายนอกได้มีส่วนร่วมในการปรับปรุงการดำเนินงานร่วมกันมากขึ้น	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนาจการ	-	1 ครั้ง	-	-	-
4. มาตรการด้านการให้ทรัพย์สินของราชการ (I : Investment การดำเนินงาน)	4.1 กิจกรรมลงเยี่ยมกันมาคืนใหม่	มีการทบทวนกระบวนการจำนวน 2 ครั้ง	เจ้าหน้าที่สามารถคืนสินทรัพย์ของราชการได้สะดวกรวดเร็ว	กลุ่มสื่อสารสุขภาพ	-	-	1 ครั้ง	1 ครั้ง	-

มาตรการ/แนวทาง	แผน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ			
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส 1 (ค.ค.-ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 69)
5. มาตรการด้านการแก้ไขปัญหาการทุจริต (B : Building capacity ขีดความสามารถ)	5.1 กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริต	ร่วมกิจกรรมจำนวน 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่เกิดความเชื่อมั่นในการแก้ปัญหาการทุจริตมากขึ้น	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนาจการ	-	1 ครั้ง	-	-	-
	5.2 กิจกรรมรู้ทันกลโกง	มีเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม/หาความรู้ 2 ครั้ง	เจ้าหน้าที่มีความรู้ในการป้องกันการทุจริตมากขึ้น	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนาจการ	-	-	1 ครั้ง	-	1 ครั้ง
6. มาตรการพัฒนาองค์ความรู้ให้หน่วยงานพันธมิตร วิทยุ สุจริตจิตอาสา (B : Building capacity ขีดความสามารถ)	6.1 กิจกรรมปลูกฝังจิตอาสาสร้างชาติเพื่อส่วนรวม	มีผลงานแสดงพร้อม YouTube กรมอนามัย 4 ครั้ง	เจ้าหน้าที่มีคุณสมบัติด้านจิตอาสามากขึ้น	กลุ่มสื่อสารสุขภาพ	-	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
		สอนเด็กที่บ้านวันละ 4 ครั้ง	เจ้าหน้าที่มีจิตสำนึกด้านจิตอาสามากขึ้น	กลุ่มสื่อสารสุขภาพ	-	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง

ผู้อนุมัติแผน

(นายอิศรวัฒน์ เพ็ญพวงหวัด)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ