



แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริต
และประพฤติมิชอบ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย ได้จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติ มิชอบ และส่งเสริมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ภายใต้ยุทธศาสตร์ว่าด้วยการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แผนแม่บทบูรณาการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติ มิชอบ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) แผนแม่บทการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) และตามแผนบูรณาการต่อต้านการทุจริต ประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ คณะที่ ๖ ยุทธศาสตร์ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ ภายใต้แนวทางปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมซื่อสัตย์สุจริตมุ่งตอบสนองนโยบาย ภาครัฐและยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แผนแม่บท การป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) เป้าหมาย คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกกรณี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทที่ ๑ บทนำ	
๑.๑ บทนำ	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์	๑
บทที่ ๒ ทิศทางการป้องกันปราบปรามการทุจริต ของประเทศไทยและกระทรวงสาธารณสุข	
๒.๑ ทิศทางการป้องกันการทุจริตของประเทศไทย	๔
๒.๒ ความเชื่อมโยงในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๕
บทที่ ๓ แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๕
๓.๑ ความเชื่อมโยงในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๕
บทที่ ๔ การติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘	๑๐
๔.๑ กรอบแนวคิดในการติดตามและประเมินผล	๑๐
๔.๒ รูปแบบและระดับการติดตามและประเมินผล	๑๑
บทที่ ๕ การจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๑๒
๕.๑ แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๑๕
๕.๒ แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘	๑๖
บรรณานุกรม คณะผู้จัดทำ	๑๗

บทนำ

๑.๑ บทนำ

คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ มีมติเห็นชอบยุทธศาสตร์ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) และให้หน่วยงานภาครัฐแปลงแนวทางและมาตรการตามยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ไปสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี และแผนปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงาน ป.ป.ช. และหน่วยงานภาครัฐต่างๆ ได้ดำเนินโครงการและกิจกรรมภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ มาจนถึงปัจจุบัน

ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) กำหนดวิสัยทัศน์ คือ “ประเทศไทยใสสะอาด ไทยทั้งชาติต้านทุจริต” และมีพันธกิจในการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต ยกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการทุกภาคส่วน และปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีมาตรฐานเทียบเท่าสากล และบรรลุถึงเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ชาติ คือ ประเทศไทยมีคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption perception Index : CPI) สูงกว่าร้อยละ ๕๐ ผ่านประเด็นยุทธศาสตร์ ๖ ด้าน ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างสังคมที่มาทนต่อการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยกระดับเจตจรรยาบรรณทางการเมืองในการต่อต้านการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สกัดกั้นการทุจริตเชิงนโยบาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบป้องกันการทุจริตเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ปฏิรูปกลไกและกระบวนการการปราบปรามการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ยกระดับคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption perception Index : CPI) ของประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) เป็นยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองนโยบายรัฐบาล และสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) แผนการปฏิรูปประเทศ และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)

ดังนั้น การจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงเป็นการขับเคลื่อนแผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

๑.๒ วัตถุประสงค์

๑.๒.๑ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัยได้รับทราบแผนการปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑.๒.๒ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย ใช้เป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติสำหรับการปฏิบัติงานของตนเองให้เกิดความสอดคล้องกับแผนการปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติ มิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑.๒.๓ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ภายใต้แผนบูรณาการต่อต้านการทุจริต และประพฤตินิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

บทที่ ๒

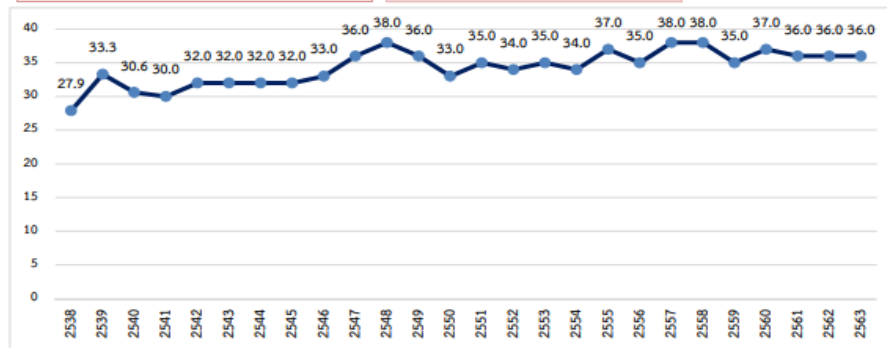
ทิศทางการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ของประเทศไทยและกระทรวงสาธารณสุข

การทุจริต (Corruption) คือ การใช้อำนาจรัฐเพื่อประโยชน์ส่วนตัวซึ่งรวมไปถึงการจงใจไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามประมวลจริยธรรม การจงใจปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบเพื่อผลประโยชน์ส่วนตัวซึ่งนักวิชาการถือว่าการทุจริตเป็นอาชญากรรมคอปกขาว (white – collar – crime) หมายถึง การกระทำความผิดของบุคคลที่อยู่ในตำแหน่งหน้าที่การงานมีอำนาจและได้ใช้ตำแหน่งและอำนาจที่ตนดำรงอยู่แสวงประโยชน์ในทางมิชอบให้แก่ตนเองและพวกพ้อง ซึ่งผลประโยชน์อาจอยู่ในรูปแบบต่างๆ เช่น เป็นเงิน สิ่งของ เป็นการกระทำที่เอื้อประโยชน์ให้สามารถแปรรูปได้ เช่น ความสะดวกสบายที่มีคนมาบริการในลักษณะที่เรียกว่าการทุจริต อาชญากรรมเหล่านี้ได้เข้ามาเกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันของประชาชนทุกฝั้ว เช่น หุ่นส่วนในธุรกิจโทรคมนาคม กล้องวงจรปิด เครื่องมือแพทย์ กิจกรรมด้านอุตสาหกรรม ยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา กิจกรรมด้านอุตสาหกรรมอาหารรวมถึงบริษัทรักษาความปลอดภัยของเอกชน เป็นต้น

องค์การสหประชาชาติ (United Nation : UN) และประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ได้ร่วมกันจัดทำอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านทุจริต ค.ศ.๒๐๐๓ (United Nations Convention against Corruption: UNCAC) อนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านทุจริต ค.ศ.๒๐๐๓ เป็นอนุสัญญานับแรกที่ให้ความสำคัญต่อความร่วมมือระหว่างประเทศในการติดตามทรัพย์สินที่ได้จากการทุจริตกลับคืน รวมทั้งให้ความร่วมมือทางกฎหมายเพื่อดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิด โดยเนื้อหาในอนุสัญญาดังกล่าวแบ่งเป็น ๔ หมวดหลัก ได้แก่ (๑) การป้องกันการทุจริต (๒) การกำหนดความผิดทางอาญา (๓) การบังคับใช้กฎหมายความร่วมมือระหว่างประเทศ (๔) การติดตามทรัพย์สินคืน และประเทศไทยได้ให้สัตยาบันเข้าเป็นภาคีอย่างสมบูรณ์เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๔ เป็นลำดับที่ ๑๔๙ ถือเป็นสัญญาเริ่มต้นการแก้ปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันในประเทศไทย ต่อมาประเทศไทยในฐานะรัฐภาคี ได้ดำเนินการแก้ไขกฎหมายให้สอดคล้องกับพันธะในกรณีที่กำหนดไว้ในอนุสัญญา UNCAC เพื่อให้กฎหมายป้องกันและปราบปรามการทุจริตมีประสิทธิภาพมีมาตรฐานเทียบเท่าสากล สามารถปฏิบัติตามพันธกรณีอนุสัญญา UNCAC ในฐานะภาคีได้อย่างครบถ้วน และรองรับกลไกการประเมินติดตามการปฏิบัติตามอนุสัญญา UNCAC ซึ่งเริ่มต้นตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๓ นับแต่ประเทศไทยดำเนินการให้สัตยาบันในอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านการทุจริต ค.ศ.๒๐๐๓ ดัชนีการทุจริต Corruption Perception Index : CPI) ได้คะแนนที่มีแนวโน้มดีขึ้นไม่มากนักจากปี พ.ศ.๒๕๓๘ ถึงปี พ.ศ.๒๕๖๑ ดังจะเห็นได้จากแผนภูมิ และตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๕ มีการเปลี่ยนค่าดัชนีชี้วัดคะแนนเต็ม ๑๐ เป็นคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

ค่าเป้าหมาย	คะแนน	อันดับ
พ.ศ. 2561 - 2565	50	1 ใน 54
พ.ศ. 2566 - 2570	57	1 ใน 43
พ.ศ. 2571 - 2575	62	1 ใน 32
พ.ศ. 2576 - 2580	73	1 ใน 20

ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด
ตามแผนแม่บทฯ ประเด็นที่ 21
การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
(พ.ศ. 2561-2580)



แผนภูมิที่ 1 ดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perception Index : CPI) พ.ศ. 2538-พ.ศ. 2563

-๓-

ภาพรวมผลคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต (CPI) ของประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๕๖๑ องค์การเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ (Transparency Intimation) ได้ประกาศผลคะแนน ดัชนีชี้วัดการรับรู้การทุจริต ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ ประเทศไทยได้รับคะแนน ๓๖ คะแนน อยู่ในลำดับที่ ๙๙ จากประเทศที่เข้าร่วมประเมินทั้งหมด ๑๘๐ ประเทศ (คะแนนลดจากปี ๒๕๖๐ ซึ่งประเทศไทยมีคะแนน ๓๗ คะแนน อยู่ในลำดับที่ ๙๖ จากประเทศที่ได้รับการประเมิน ๑๘๐ ประเทศ) และอยู่ในลำดับที่ ๕ ของประเทศอาเซียน ๑) สิงคโปร์ ๘๕ คะแนน ๒) บรูไน ๖๓ คะแนน ๓) มาเลเซีย ๔๗ คะแนน ๔) อินโดนีเซีย ๓๘ คะแนน และ ๕) ประเทศไทย ๖๓ คะแนน โดยประเทศไทยมีคะแนนเทียบเท่ากับประเทศฟิลิปปินส์

ดัชนีการรับรู้การทุจริต (CPI) คือ ดัชนีที่สะท้อนภาพลักษณ์การทุจริตคอร์รัปชันของประเทศต่างๆ ทั่วโลก มีความสำคัญที่นักลงทุนประเมินความเสี่ยงการทุจริตในการเข้ามาลงทุนในประเทศ สำหรับประเทศไทย CPI มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง โดยถูกนำมาเป็นเป้าหมายของแผน/ยุทธศาสตร์ของประเทศไทย ดังนี้

๑. แผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เป้าหมายคือ ประเทศไทยมีค่า CPI อยู่ใน ๒๐ อันดับแรกของโลกในปี พ.ศ.๒๕๗๙

๒. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) กำหนดให้ค่า CPI สูงกว่าร้อยละ ๕๐ เมื่อสิ้นสุดแผนฯ

๓. ยุทธศาสตร์ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) คือ กำหนดให้ค่า CPI สูงกว่าร้อยละ ๕๐

ดังนั้น ดัชนีการรับรู้การทุจริต จึงเป็นดัชนีที่สะท้อนภาพลักษณ์การทุจริตคอร์รัปชันของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก ที่องค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ (Transparency International : TI) ดำเนินการเป็นประจำทุกปี ซึ่งการจัดทำดัชนีการรับรู้การทุจริตขององค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ ได้รวบรวมข้อมูลด้านการทุจริตคอร์รัปชันจากฐานข้อมูลที่เป็นการจัดอันดับหรือดัชนีชี้วัดซึ่งจัดทำขึ้นโดยหน่วยงานที่น่าเชื่อถือต่างๆ ทั่วโลกต่อไปนี้จะเรียกว่า “แหล่งข้อมูล” จำนวน ๑๓ แหล่งข้อมูล (สำหรับประเทศไทยในปี พ.ศ.๒๕๖๑ องค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติคำนวณดัชนี CPI จาก ๙ แหล่งข้อมูล) ในปี พ.ศ.๒๕๖๑ ประเทศไทยได้คะแนน ๓๖ จาก ๑๐๐ คะแนน อยู่ในลำดับที่ ๙๙ จากจำนวน ๑๘๐ ประเทศ ปี พ.ศ.๒๕๖๓ ประเทศไทยได้คะแนน ๓๖ อยู่ลำดับที่ ๑๐๔ ของโลก จาก ๑๘๐ ประเทศ

แหล่งข้อมูลที่ใช้วัดคะแนน CPI ของประเทศไทย

๑. Bertelmann Foundation Transformation Index (BF-BTI)
๒. Economist Intelligence Unit Country Risk Ratings (EIU)
๓. GLOBAL Insight Country Risk Ratings (GI)
๔. IMD World Competiveness Yearbook (IMD)
๕. The Political and Economic Risk Constancy (PERC)
๖. Political Risk Service International Country Risk Guide (ICRG)
๗. World Economic Forum (WEF)
๘. World Justice Project (WJP)
๙. Varieties of Democracy Institute (VDEM)

VDEM เป็นวิธีใหม่ที่จะสร้างกรอบแนวคิดและวัดความเป็นประชาธิปไตย โดยรวบรวมข้อมูลหลายมิติ และแยกชุดข้อมูลออกจากกันเพื่อสะท้อน “ความซับซ้อนของหลักการประชาธิปไตย” ในฐานะระบบการปกครองที่มีมากกว่าแค่การเลือกตั้งเท่านั้น แหล่งข้อมูล VDEM project จำแนกให้เห็นความแตกต่างของหลักการ

-๔-

ในระบอบประชาธิปไตย ๗ ระดับ ได้แก่ (๑) การมีการเลือกตั้ง (๒) เสรีนิยม (๓) การมีส่วนร่วม (๔) การปรึกษาหารือหรือการอภิปรายทางการเมือง (๕) ความเท่าเทียมกัน (๖) การมีเสียงข้างมาก (๗) ฉันทามติ และ VDEM ยังมีประเด็นที่องค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ นำมาคำนวณเป็นคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต ซึ่งถูกคำนวณจากค่าเฉลี่ยของดัชนี ๔ ด้าน คือ (๑) ดัชนีคอร์รัปชันในภาครัฐ (๒) ดัชนีคอร์รัปชันของผู้บริหารระดับสูง (๓) ดัชนีคอร์รัปชันของฝ่ายนิติบัญญัติ (๔) ดัชนีคอร์รัปชันของฝ่ายตุลาการ ปัญหาของการคอร์รัปชันของประเทศไทยเกิดขึ้นจากหลายปัจจัยหลักอยู่ ๓ ประการ คือ

๑. ทักษะของคนไทยในกลุ่มอาชีพต่างๆ
๒. ระบบราชการ
๓. ประสิทธิภาพของตัวระบบราชการ หรือการบริหารราชการแผ่นดิน

๒.๑ ทิศทางการป้องกันการทุจริตของประเทศไทย

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมมือกัน สร้างเครื่องมือ กลไก และกำหนดเป้าหมายสำหรับการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เริ่มตั้งแต่ ปี พ.ศ.๒๕๕๑ จนถึงปัจจุบัน ได้สร้างความตื่นตัวและการมีส่วนร่วมในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตตามบทบาทของแต่ละหน่วยงาน จึงจำเป็นต้องปรับฐานความคิดและสร้างความตระหนักรู้ให้ทุกภาคส่วนในสังคม จึงได้มีการกำหนดทิศทางให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของการเมือง เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม รวมถึงการสร้างความตระหนักในพฤติกรรมปฏิบัติตนด้วยความซื่อสัตย์ของคนในสังคมและกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์ คุณธรรม จริยธรรมในการเป็นอย่างที่ดี ดังนั้น สารสำคัญที่มีความเชื่อมโยงสำหรับทิศทางการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ที่กระทรวงสาธารณสุขนำมาใช้มีดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐
๒. คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีฯ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๓. นโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ๑๒ เรื่อง
๔. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๔)
๕. แผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๖. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)
๗. โมเดลประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
๘. ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)
๙. แผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)
๑๐. แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๔)
๑๑. มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในระบบราชการของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ตามมติคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

บทที่ ๓

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๓.๑ ความเชื่อมโยงในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐

ยุทธศาสตร์ด้านปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ

ข้อ ๔.๖ ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและ
ธรรมาภิบาลในสังคมไทย

เป้าหมายที่ ๓ เพิ่มคะแนน CPI ให้สูงขึ้น

ตัวชี้วัด ระดับคะแนน CPI สูงกว่าร้อยละ ๕๐ เมื่อสิ้นสุดแผนฯ

๓. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๔)

(๒๑) ประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ : กำหนดให้ประเทศไทยมี
อันดับคะแนน CPI อยู่ในอันดับ ๑ ใน ๒๐ ของโลก ในปี พ.ศ.๒๕๘๐

๔. ยุทธศาสตร์จัดสรรงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๖. ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ

๖.๒ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๕. ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบป้องกันการทุจริตเชิงรุก

๖. แผนแม่บทการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข
ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตด้วยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างกลไกป้องกันการทุจริต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปราบปรามการทุจริต

๗. แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

เป้าหมาย ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ตัวชี้วัด คะแนน CPI อยู่ในอันดับ ๑ ใน ๕๔ และ/หรือได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๐ คะแนน
ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕

ดังนั้น หน่วยงานต้องดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ต้องระบุ แนวคิดทางปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

-๖-

การขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายดังกล่าว ประกอบด้วย ๒ แผนย่อย คือ แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ และแผนย่อยการปราบปรามการทุจริต ดังนี้

แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ มีเป้าหมาย ๒ ประการ คือ

๑. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

มีแนวทาง ดังนี้

แนวทางที่ ๑ : ปลูกและปลูกจิตสำนึกการเป็นพลเมืองที่ดี

แนวทางที่ ๒ : ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่งไปในทางทุจริต

แนวทางที่ ๓ : พัฒนาค่านิยมของนักการเมืองให้มีเจตนาธรรมที่แน่วแน่ในการทำตนเป็นแบบอย่างที่ดี

แนวทางที่ ๔ : ปรับระบบเพื่อลดจำนวนคดีทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยงานภาครัฐ

แนวทางที่ ๕ : ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจ

แผนย่อยการปราบปรามการทุจริต ดังนี้

แนวทางที่ ๑ : เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานของกระบวนการกลไกการปราบปรามการทุจริต

แนวทางที่ ๒ : ปรับปรุงกระบวนการปราบปรามการทุจริตที่มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

แนวทางที่ ๓ : พัฒนาการจัดการองค์ความรู้ด้านการปราบปรามการทุจริต

๑. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ตามแนวทางของ ป.ป.ช.

๒. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH ITA)

เป็นเครื่องมือภายใต้การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ ตามพันธสัญญาขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๕ ประเด็นที่ ๘ ธรรมนูญ “ยึดหลักธรรมนูญ โปร่งใส ประโยชน์ประชาชน” โดยที่การป้องกันปราบปรามการทุจริต และประพฤตินิชอบ กระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นประเด็นการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการ ๖ กระบวนการ ดังนี้

๑. กระบวนการปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒. กระบวนการป้องกันการทุจริตให้มีความเข้มแข็งและประสิทธิภาพ

๒.๑ การบริหารงานที่โปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาลตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

๒.๒ มาตรการป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการส่วนภูมิภาค

๓. กระบวนการสนับสนุนแนวร่วมปฏิบัติกับภาคเอกชนในการต่อต้านการทุจริต

๓.๑ ผลักดันในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช.เสนอ

-๘-

๓.๒.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานทำการจัดซื้อทำการจัดหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๓.๒.๒ ให้หน่วยงานทำการจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน (Cost) ตามมาตรฐานและระยะเวลาในการส่งมอบ การให้บริการ และราคา ประกอบการตัดสินใจ

๓.๒.๓ ให้หน่วยงานทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติเชิงบริษัทคู่ค้าในร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะของราคา (TOR)

๓.๒.๔ ให้หน่วยงานทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

๓.๓ บังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๓.๔ ประชาสัมพันธ์และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชนมีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๓.๕ ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๓.๖ สร้างเครือข่ายที่ประกอบไปด้วยบุคลากรในสถานบริการและประชาชน ทำการเฝ้าระวังและตรวจสอบการส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม

๔. กระบวนการปราบปรามการทุจริต

๔.๑ มาตรการจัดการ เรื่อง ร้องเรียนการทุจริตและประพฤตินิชอบ โดยปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

๔.๑.๑ กำหนดแนวทางเกี่ยวกับรายละเอียดการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริต และประพฤติมิชอบ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

๔.๑.๒ กำหนดช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๔.๑.๓ มีข้อมูลเชิงสถิติร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๔.๒ พัฒนาสมรรถนะและองค์ความรู้ให้แก่องค์กรอิสระสหวิชาการในการปราบปรามการทุจริต

๕. กระบวนการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ผ่านกลไกชมรมจริยธรรม ภายใต้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเสริมสร้างระบบคุณธรรมของกระทรวงสาธารณสุขให้เข้มแข็งบนพื้นฐานคิดการยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตนนำไปสู่การเป็นกระทรวงคุณธรรม ภายใต้คุณธรรม ๕ ประการ ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู และระบบเครดิตสังคม ส่งเสริมการให้ด้วยพลังเชิงบวก และบูรณาการแนวทางการสร้างความเข้มแข็งของ “บวร” (บ้าน-ชุมชน/วัด-ศาสนสถาน/โรงเรียน-ส่วนราชการ) นอกจากนี้ได้กำหนด Positive Reflection ในตนเองในแต่ละคุณธรรมจะมีหมุดหมายสำคัญ ๓ ประเด็น ดังนี้

-๙-

Positive Reflection พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู	หมุดหมายสำคัญ
พอเพียง	(๑) ความมีเหตุผล (๒) ความพอเหมาะ (๓) ความมีภูมิคุ้มกัน โดยจะชอন্নัยยะเงื่อนไขปัญญาไว้
วินัย	(๑) ปฏิบัติตามกติกา (๒) มีความรับผิดชอบ (๓) ยอมรับผลของการกระทำ
สุจริต	(๑) ความสะอาดต่อการกระทำผิด (๒) การยืนหยัดในสิ่งที่ถูก (๓) ไม่แสวงหาผลประโยชน์เอาเปรียบ

จิตอาสา	(๑) ไม่หวังผล (๒) จิตสำนึกสาธารณะ (๓) เสียสละเพื่อผู้อื่น
กตัญญู	(๑) เคารพนับถือในความดี (๒) การสำนึกความดี (๓) การตอบแทนความดี เน้นเรื่อง Gratitude และ Thankful Positive

๖. กระบวนการคุ้มครองจริยธรรม

- พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ หมวด ๕ การรักษาจรรยาข้าราชการ มาตรา ๗๘
- พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒
- ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

บทที่ ๔

การติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.๑ กรอบแนวคิดในการติดตามและประเมินผล

- ๔.๑.๑ มิติด้านประสิทธิผล และความคุ้มค่า (Financial Perspective)
- ๔.๑.๒ มิติด้านผลกระทบต่อประชาชนที่จะได้รับบริการจากภาครัฐที่มีความโปร่งใสและปราศจากการทุจริต (Customer Perspective)
- ๔.๑.๓ มิติด้านประสิทธิภาพของกระบวนการปฏิบัติงาน (Internal Perspective)
- ๔.๑.๔ มิติด้านการเรียนรู้และเติบโต (Learning & Growth Perspective)

แต่เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของแผนป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จึงจำเป็นต้องคัดแปลงเกณฑ์ชี้วัดดังกล่าวให้เหมาะสมกับบริบทของแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

- ๑. มิติด้านประสิทธิผล และความคุ้มค่า (Financial Perspective) : ความคุ้มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ

๒. มิติด้านผลกระทบต่อประชาชนที่จะได้รับบริการจากภาครัฐที่มีความโปร่งใสและปราศจากการทุจริต (Customer Perspective) : การตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในแง่ของการป้องกันและปราบปรามการทุจริต

๓. มิติด้านประสิทธิภาพของกระบวนการปฏิบัติงาน (Internal Perspective) : กิจกรรมภายในของการดำเนินงานตามแผนฯ

๔. มิติด้านการเรียนรู้และเติบโต (Learning & Growth Perspective) : การเรียนรู้ และการเติบโตของหน่วยงานตามแผนปฏิบัติการฯ

๔.๒ รูปแบบและระดับการติดตามและประเมินผล



จากรูปแบบการติดตามและประเมินผลสามารถจำแนกตัวชี้วัดในการประเมินออกเป็น ๓ ประเภท ได้แก่

- ตัวชี้วัดประเภทสาเหตุ (Lead Indicator) : ทรัพยากรที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์
- ตัวชี้วัดกิจกรรม : การประเมินขั้นตอนการทำงานตั้งแต่แรกจนถึงกระบวนการ
- ตัวชี้วัดประเภทผล (Lag Indicator) : การประเมินผลผลิต และผลลัพธ์

โดยจะมีกรอบการติดตามและประเมินผลตามแผนปฏิบัติการฯ ใน ๒ ระดับ ประกอบด้วย

๑. การประเมินภาพรวมผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ
๒. การติดตามประเมินผลผลการดำเนินงานตามมาตรการ โครงการ กิจกรรม และแนวทางในการดำเนินงาน

ภาคผนวก

ผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายเตชทัต หอบบุปผา สาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย

ผู้จัดทำ

นายพิเศษ มั่นประสงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาววัลลภา โกศล เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

www.sisatso.com

โทร. ๐๕๕-๖๗๑-๔๘๒

