

แนวทางการดำเนินงาน  
กลุ่มรักษัรโรงพยาบาลลับแล  
STRONG  
ประจำปี ๒๕๖๕

## แนวทางการดำเนินงาน กลุ่มรักรักษาโรงพยาบาลลับแล STRONG

การเสริมสร้าง “ธรรมาภิบาล” ในการบริหารจัดการประเทศในปัจจุบันมุ่งให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของ “คน” ในทุกภาคส่วนให้มีพื้นฐานทางจิตใจยึดมั่นในคุณธรรมมีความซื่อสัตย์สุจริต ความรอบรู้และความมีเหตุมีผลรู้จักสิทธิหน้าที่และสำนึกรับผิดชอบอันจะเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบโครงสร้างกลไกกระบวนการบริหารจัดการประเทศบนหลักธรรมาภิบาลและประชาธิปไตยอย่างมีส่วนร่วมโดยต้องมีการปรับระบบบริหารจัดการภาครัฐทั้งภาคราชการรัฐวิสาหกิจให้มีประสิทธิภาพโปร่งใส และตรวจสอบได้

ในการส่งเสริมความโปร่งใสนั้นไม่มีนโยบายไหนที่ใช้ได้ทุกโอกาสแต่มีมาตรการหลักๆที่ได้รับการยกย่องกว้างขวางว่าจะช่วยส่งเสริมความโปร่งใสคือ

1. การจัดหาข้อมูลเกี่ยวกับนโยบายที่เป็นที่สนใจ
2. การมีขอบเขตของการปฏิบัติภายใต้ความโปร่งใสที่ชัดเจน
3. การใช้กลไกเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของกลุ่มที่ให้ความสนใจหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย
4. การจัดการการหมุนเวียนของข้อมูล
5. การแจ้งการเปลี่ยนแปลงนโยบายล่วงหน้าและรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ดังนั้นกลุ่ม รักรักษาโรงพยาบาล จึงได้จัดทำแนวทางการตรวจสอบการบริหารจัดการในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการทุจริตในโรงพยาบาลดังนี้

### วิสัยทัศน์

ส่งเสริม สนับสนุนและสอดส่องดูแล ให้การบริหารจัดการในโรงพยาบาลลับแล มีความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น

### พันธกิจ

1. ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการกำกับดูแลที่ดีและความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน
2. ส่งเสริมให้เกิดการบันทึกบัญชีและรายงานตามหน้าที่รับผิดชอบ ทำให้โรงพยาบาลได้ข้อมูลหรือรายงานตามหน้าที่ที่รับผิดชอบ และเป็นพื้นฐานของหลักความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
3. ส่งเสริมให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาล
4. สนับสนุนการสร้างมาตรการถ่วงดุลแห่งอำนาจ (Check and Balance) ส่งเสริมให้เกิดการจัดสรรการใช้ทรัพยากรขององค์กรเป็นไปอย่างเหมาะสม ตามลำดับความสำคัญ เพื่อให้ได้ผลงานที่เป็นประโยชน์สูงสุดต่อโรงพยาบาล

5. สอดส่องดูแลการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ให้เป็นไปตามนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้อง อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และประหยัด
6. ให้สัญญาณเตือนภัยล่วงหน้า (Warning Signals) ของการประทุมิชอบหรือการทุจริตในโรงพยาบาลลดโอกาสความร้ายแรงและความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งเพื่อเพิ่มโอกาสของความสำเร็จของงาน

### หลักที่ต้องปฏิบัติคือ

1. สนับสนุนให้มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนเพื่อทำให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้และพร้อมรับผิดชอบอย่างสมบูรณ์ความโปร่งใสตรวจสอบได้
2. ส่งเสริมให้เกิดความรับผิดชอบต่อในการตัดสินใจยังแสดงถึงหลักความมีเหตุมีผลและความสำนึกรับผิดชอบต่อยังแสดงถึงความมีคุณธรรมจริยธรรม
3. สอดส่องดูแลการทุกหน่วยงานปฏิบัติงาน ให้เป็นไปตามนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้อง อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และประหยัด

### เครื่องมือวัดความโปร่งใสและการตรวจสอบได้หน่วยงาน (เบื้องต้น) สำหรับคณะกรรมการ กลุ่มรักร์โรงพยาบาล

#### 1. ด้านผู้บริหาร

- มีนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับความโปร่งใสและการตรวจสอบได้ (ดูจากยุทธศาสตร์ระเบียบหนังสือราชการประกาศ)
- มีความพยายาม/ความริเริ่มของหน่วยงานในการทำงานเพื่อความโปร่งใสและการตรวจสอบได้ (ดูจากโครงการ/กิจกรรมที่สะท้อนความตั้งใจจริง)
- มีการเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับความโปร่งใสเปิดเผยข้อมูลข่าวสารตรวจสอบได้
- มีการมอบหมายให้มีหน่วยงานภายในหรือผู้รับผิดชอบโดยตรงในการดำเนินงานเกี่ยวกับความโปร่งใสและการตรวจสอบได้ของหน่วยงาน
- มีความเอาใจจริงเอาใจในการจัดการผู้กระทำผิด (ดูจากความเข้มข้นในการลงโทษทางวินัยต่อผู้มีพฤติกรรมคอร์รัปชั่น (ให้ออก), กระบวนกรายุติธรรมที่รวดเร็ว)
- ผู้บริหารสูงสุดเป็นที่ยอมรับเรื่องความซื่อสัตย์สุจริตโปร่งใส

#### 2. ด้านการจัดการข้อมูลข่าวสารมีการจัดข้อมูลข่าวสารต่อไปนีไวให้ผู้รับบริการขอ

- แผนงานโครงการและงบประมาณ
- คู่มือหรือคำสั่งเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
- สัญญาสำคัญของหน่วยงาน

- ข้อมูลอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ใน พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ
- ประชาชนมีสิทธิในการได้รับสำเนาและขอให้รับรองสำเนาถูกต้อง
- มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบด้านข้อมูลข่าวสารโดยตรง
- ด้านการเปิดเผยและจัดข้อมูลข่าวสารไว้ให้ประชาชนขอดูโดยสะดวกด้วยการ

1. จัดสถานที่ให้เฉพาะ
2. มีดัชนีที่มีรายละเอียดเพียงพอ

วิธีการค้นหาเข้าใจง่ายไม่ซับซ้อน

- ด้านการเปิดเผยข้อมูลที่สำคัญสาธารณชนควรรับรู้ผ่านสื่อมวลชนเป็นระยะ (เช่นการประมวลผลการจัดซื้อจัดจ้าง)

#### การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร

1. การอำนวยความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้วยช่องทางต่อไปนี้

- 1.1 เอกสารสิ่งพิมพ์
- 1.2 เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
- 1.3 Website

2. ความยากง่ายในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร (เข้าถึงได้ง่ายสะดวกค้นได้ด้วยตนเองไม่ต้องระบุผู้ขอ

ข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร)

3. มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนใช้ประโยชน์จากช่องทางที่เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร

#### คุณภาพข้อมูลข่าวสาร

1. ความเป็นปัจจุบันของข้อมูลข่าวสารที่เปิดเผยต่อสาธารณะ
2. ความสมบูรณ์ของเนื้อหาข้อมูลข่าวสาร

### 3. ด้านคุณธรรมจริยธรรม

- การสร้างจิตสำนึกและวัฒนธรรมการทำงานที่เปิดเผยโปร่งใสตรวจสอบได้

1. การมีมาตรการ / วิธีการต่างๆเพื่อรณรงค์สร้างจิตสำนึกและวัฒนธรรมข้าราชการ เช่น การฝึกอบรมการจัดทำคู่มือการจัดทำสื่อเพื่อเตือนใจ

2. มีการจัดอบรมจิตสำนึกความโปร่งใสและตรวจสอบได้ทั้งก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงานเป็น

ระยะ

- การให้ความสำคัญต่อจรรยาบรรณ

1. เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณ
2. มีการรณรงค์สร้างความตระหนักของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานต่อจรรยาบรรณ (ดูจากการฝึกอบรม การออกหนังสือเวียน ฯลฯ)

3. มีความชัดเจนในคู่มือจรรยาบรรณที่จะระบุประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและ



## ส่วนรวม (Conflict of Interest)

4. มีความเอาใจจริงเอาใจของฝ่ายบริหารในกรณีที่การประพฤติผิดจรรยาบรรณ (มีการติดตามการกระทำผิดจรรยาบรรณหรือไม่หรือหากมีแล้วจัดการอย่างไร)

### 4. ระบบตรวจสอบและติดตามการทำงานภายในองค์กร

○ ระบบตรวจสอบภายในการมีระบบตรวจสอบภายในที่ดำเนินการในเรื่องต่อไปนี้

1. ตรวจสอบมากกว่าเรื่องเงิน/บัญชี
2. มีแผนปฏิบัติการเพื่อดำเนินงานตรวจสอบ
3. การสำรวจกระบวนการงานที่อาจก่อความเสี่ยงในการทำงานและการกระทำทุจริต

○ ระบบติดตามและประเมินผลงาน

การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อร่วมตรวจสอบติดตามการทำงานของหน่วยงานด้วยวิธีการต่างๆ เช่น

- การจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นประชาชน
- การจัดกลไกเชื่อมโยงเครือข่ายภาคประชาชน
- การก่อตั้งคณะกรรมการที่มาจากภาคประชาชน

### 5. การอธิบายได้ต่อการกระทำและพฤติกรรม

- มีหลักเกณฑ์และกระบวนการที่ชัดเจนโปร่งใสในการให้คุณและให้โทษ
- มีการให้เหตุผลในการให้คุณให้โทษ (การโยกย้ายเลื่อนขั้นเลื่อนตำแหน่ง)
- มีหลักเกณฑ์และกระบวนการที่ชัดเจนโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง
- การให้เหตุผลในการคัดเลือกในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

### 6. ระบบรับเรื่องร้องเรียน

- การมีกลไกที่ชัดเจนในการดำเนินการต่อเรื่องร้องเรียน
  1. การมีผู้รับผิดชอบโดยตรง
  2. การมีระเบียบปฏิบัติ
  3. การมีกระบวนการกลั่นกรอง
  4. การมีการตรวจสอบต่อผู้ร้องเรียน
- ความยากง่ายในการร้องเรียน (ต้องแสดงตัวหรือไม่ขึ้นตอนซับซ้อนหรือไม่)
- ความหลากหลายของช่องทางารร้องเรียนต่างๆ
  1. Website
  2. ผู้รับเรื่องร้องเรียน
  3. สายด่วน

4. Help desk
5. สถานที่ทำงาน
6. จุดหมาย
7. ร้องเรียนโดยตรงต่อผู้บริหาร

#### 7.ระบบการให้บริการ

- มีการกำหนดมาตรฐานการให้บริการ
- มีกลไกและระบบติดตามตรวจสอบคุณภาพบริการ เช่น การสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
- มีการใช้เทคโนโลยีการให้บริการเพื่อลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่
- มีการจัดทำคู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน
- มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่
- มีการกำหนดขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการต่อสาธารณะผ่านช่องทาง ดังนี้
  1. ประกาศในสถานที่ให้บริการ
  2. ประกาศในสถานที่ราชการ
  3. ประกาศใน Website

- ประชาชนสามารถร้องเรียนและหาผู้รับผิดชอบได้ทันทีหากการให้บริการบกพร่อง

#### 8. การใช้มาตรฐานสากลเพื่อสร้างความโปร่งใสและตรวจสอบได้ในการให้บริการประชาชน

- มีการอ้างอิงมาตรฐานสากลในการสร้างกลไกเพื่อกำกับความโปร่งใสและการตรวจสอบได้
- ร่วมมือกับกลไกระดับสากลในการสร้างมาตรฐานความโปร่งใสและการตรวจสอบได้

ซึ่งกลุ่มวิชาชีพโรงพยาบาลต้องมีหน้าที่ตรวจสอบ และหากพบว่ามีประเด็นใดที่ยังไม่เป็นมาตรฐานสากลหรือพบความเสี่ยงของการประทุพผิตมิชอบหรือการทุจริตในโรงพยาบาล มีโอกาสเกิดความร้ายแรงและความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้น จะต้องส่งสัญญาณเตือนภัยล่วงหน้า (Warning Signals) โดยการรายงานให้กับคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและคณะกรรมการ ITA ให้รับทราบเพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไขต่อไป