



แผนปฏิบัติการ

ด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต
และประพฤติมิชอบ

กระทรวงสาธารณสุข
ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)



Together Against Corruption

กระทรวงสาธารณสุขใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต
(Together Against Corruption)

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข



คำนำ

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เป็นแผนที่ดำเนินการต่อเนื่องมาจากแผนแม่บทด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕) ที่สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่ไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อเป็นเครื่องมือเชิงป้องกันเชิงรุก กระทรวงสาธารณสุข ใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหการทุจริตและประพฤติมิชอบ ให้กับผู้การปฏิบัติในกระทรวงสาธารณสุขตามเป้าหมายระดับ ๑ ปีและระดับ ๑ ภาคในกรอบระยะเวลาที่กำหนด โดยในปีแรกคือ “กระทรวงสาธารณสุข ปัดป้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ” และนำ มาตรการ Three Pronged measures (มาตรการหลัก ๓ หลัก : 3P) มาใช้ในการป้องกัน การทุจริต ประกอบด้วย (๑) การบังคับใช้กฎหมาย (Law enforcement) (๒) การป้องกันการทุจริต (Prevention) และ (๓) ความโปร่งใส (Integrity) และขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตามคำขวัญ (Motto) ที่ว่า “กระทรวงสาธารณสุขใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต” (Together Against Corruption : TAC)

กระทรวงสาธารณสุข หวังเป็นอย่างยิ่งว่าทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จะได้รับความเข้าใจและนำแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เป็นแนวทางสู่การปฏิบัติ รวมทั้งตระหนักถึงความสำคัญและคำขวัญที่ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม มีความสะอาดต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ นำไปสู่งานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขมีความโปร่งใส ปัดป้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ และนำสู่เป้าหมายตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ต่อไป

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ตุลาคม ๒๕๖๕



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑	๑
ส่วนที่ ๒	๗
	๗
	๘
	๑๒
ส่วนที่ ๓	๑๐
	๑๐
๓.๑	๑๕
๓.๑.๑	๑๕
(Corruption Perceptions Index : CPI)	
๓.๑.๒	๑๖
ดัชนีบูรณภาพและธรรมาภิบาลในภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	
๓.๑.๓	๑๘
พฤติกรรมการทุจริตในหน่วยงานของรัฐและภาคประชาสังคม	
๓.๑.๔	๑๖
วัฒนธรรมการทุจริตในหน่วยงานของรัฐและภาคประชาสังคม	



	หน้า
๓.๒ สถานการณ์การทุจริตในกระทรวงสาธารณสุข	๕๓
๓.๒.๑ ซึ่มีองค์ประกอบสำคัญต่อการทุจริต หรือประพฤติมิชอบของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	๕๓
๓.๒.๒ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๕๘
๓.๓ การวิเคราะห์สถานการณ์	๖๐
- การวิเคราะห์สถานการณ์ในจังหวัด ๆ ๑ แห่งตามแนวนอน	๖๙
๓.๔ การดำเนินการพิเศษ	๗๘
๓.๔.๑ ภาคนโยบายของบุคลากรและทีมงาน กระทรวงสาธารณสุข	๗๙
๓.๔.๒ ภาคนโยบายของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงาน	๗๙
๓.๔.๓ ภาคนโยบายของการป้องกันการทุจริต	๘๐
๓.๔.๔ ภาคนโยบายของการปราบปรามการทุจริต	๘๐
๓.๔.๕ ภาคนโยบายของการรณรงค์การมีส่วนร่วม ทางปฏิบัติการ	๘๑
๓.๔.๖ ภาคนโยบายของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ ที่สำนักงานการการเมืองและข้าราชการประจำ	๘๑
ส่วนที่ ๔ สถานะปัญหาของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)	๘๖
๔.๑ สถานะปัญหาของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)	๘๖
๔.๑.๑ วัตถุประสงค์	๘๖
๔.๑.๒ ภาครวมเป้าหมาย ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และแผนงาน	๘๙



	หน้า
	หน้า
๕.๑.๑ แผนแม่บทที่ ๑ ปฎิบัติวิธีคิด ปฎิบัติหน้าที่ ไว้ปฏิบัติราชการที่ผลิตสุจริต	๘๕
๕.๑.๔ แผนแม่บทที่ ๒ การป้องกันการค้าสุจริต	๙๓
๕.๑.๕ แผนแม่บทที่ ๓ บทบาทของประชาชน ในการปราบปรามการค้าสุจริต	๑๐๖
๕.๒ บทที่ ๒ รับจากแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการค้าสุจริตและต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ตอนที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗)	๑๐๗
ส่วนที่ ๕ การขึ้นและขึ้น การติดตามประเมินผล และการบริหารความเสี่ยง	๑๐๘
๕.๓ กลไกและกระบวนการการขึ้นและขึ้นการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันปราบปราม การค้าสุจริตและต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ตอนที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗)	๑๐๘
๕.๔ แผนฯ๔ การประเมินผล และรูปแบบการติดตามประเมินผล ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการค้าสุจริต และต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ตอนที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗)	๑๐๙
๕.๕ การติดตามประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ ด้านการป้องกัน ปราบปรามการค้าสุจริตและต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ตอนที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗)	๑๑๐
๕.๖ การบริหารความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง บรรณาธิการ	๑๑๑
ผู้จัดทำ	๑๑๐



สารบัญตาราง

	หน้า	
ตารางที่ ๑	คณะกรรมการปฏิรูปการทุจริต (CPI) จาก ๔ แหล่งข้อมูล ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๔	๑๔
ตารางที่ ๒	การประมาณการงบประมาณล่าสุดของสำนักงานการทุจริตและประพฤติมิชอบ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕	๑๖
ตารางที่ ๓	ตารางแสดงจำนวนคดีร้องเรียนจากผู้มีที่รัฐดูแล การทุจริต หรือประพฤติมิชอบของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘ จากหน่วยงานที่ร้องเรียน เจ้าพนักงานการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ของสำนักงาน ป.ป.ช.	๕๔
ตารางที่ ๔	ตารางแสดงจำนวนคดีร้องเรียนจากผู้มีที่รัฐดูแล การทุจริต หรือประพฤติมิชอบของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๒ จากหน่วยงานที่ร้องเรียน เจ้าพนักงานการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ของสำนักงาน ป.ป.ช.	๕๕
ตารางที่ ๕	ตารางแสดงจำนวนคดีร้องเรียนจากผู้มีที่รัฐดูแล การทุจริต หรือประพฤติมิชอบของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ จากหน่วยงานที่ร้องเรียน เจ้าพนักงานการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ของสำนักงาน ป.ป.ช.	๕๖
ตารางที่ ๖	ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๕๗
ตารางที่ ๗	ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๖๑



สารบัญแผนภาพ

		หน้า
แผนภาพที่ ๑	ความสอดคล้องของแผน ๑ ระหว่างกับแผนปฏิรูปกิจการการค้า การบริการ การเงิน ปรมาณการทุจริตและประพฤติมิชอบ การตรวจราชการตามชุด ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑)	๒๗
แผนภาพที่ ๒	คะแนนการประเมินดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perceptions Index : CPI) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ ของประเทศไทย	๓๔
แผนภาพที่ ๓	ผลการประเมิน ITA ภาคการระดมเงินลงทุน ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕	๔๑
แผนภาพที่ ๔	ผลการสำรวจพฤติกรรมการมีทัศนคติของเจ้าหน้าที่ของรัฐและภาคประชาสังคมไทย พ.ศ. ๒๕๖๔	๔๖
แผนภาพที่ ๕	ผลการสำรวจนโยบาย ค่านิยมธุรกิจ นิเทศศาสตร์ และพฤติกรรมในการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๔	๕๓
แผนภาพที่ ๖	ความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน ประสิทธิภาพการประเมินที่ประเทศไทยได้คะแนนต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของทั่วโลก	๕๖
แผนภาพที่ ๗	แสดงจำนวนรวมของเรื่องร้องเรียนที่มีปัญหาต่อภาคการทุจริต หรือประพฤติมิชอบของหน่วยงานไม่สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จำนวนรวมของเรื่องร้องเรียนทั้งหมด ที่มีปัญหาต่อภาคการทุจริตหรือประพฤติมิชอบของสำนักงาน ป.ป.ช.	๕๗
แผนภาพที่ ๘	แสดงผลการประเมิน ITA ด้านการเข้าถึงในภาคการระดมเงินลงทุน ไม่สังกัดกระทรวงมหาดไทย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔	๖๑
แผนภาพที่ ๙	แสดงผลการประเมินด้านความพึงพอใจในการพบปะของหน่วยงาน ไม่สังกัดกระทรวงมหาดไทย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕	๖๕
แผนภาพที่ ๑๐	ภาคการระดมเงินลงทุนและปริมาณการทุจริตของกระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑	๖๖



ส่วนที่ ๑

บทสรุปผู้บริหาร

การจัดทำแผนปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของกระทรวงมหาดไทย ระยะเวลา ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ได้ให้ความสำคัญต่อกับการผลักดันข้อตกลงแผน ๑ ระดับ ๑๓ ข้อและปฏิญญากรุงเทพฯเมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ในเรื่อง “แนวทางการปราบปรามและแก้ไขการทุจริตของประเทศไทย” โดยมีความสอดคล้องกับแผนระดับชาติ ๑ และแผนระดับชาติ ๒ รวมทั้งแผนระดับชาติ ๑ ที่ปีล่าสุด ดังนี้

แผนระดับชาติ ๑ ผลักดันป้องกันยุทธศาสตร์ชาติ ๕ ด้านการเป็นสังคมอุดมคติและยกระดับการบริการ การภาครัฐ ซึ่งมุ่งเน้นการปฏิรูปโครงสร้างไม่เพียงแต่ ๒๖ ข้อการทุจริตและประพฤติมิชอบ และค้ำชึ้นการปรับปรุงการทุจริต ของประเทศไทย ในส่วนที่ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑ ๑๖ ข้อฉบับที่ ๑ ใน ๑๓ และยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาสังคม ที่มุ่งเน้นทั้งงานเชิงโครงสร้างเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อลดการทุจริตและการทุจริตอันเป็นปฏิรูปชาติมิชอบระดับ ๑ ผลักดัน ๑๓ ข้อ และดำเนินการดำเนินการดำเนินการที่สอดคล้องกับแผนแก้ไขปฏิรูปชาติมิชอบระดับ ๑ ผลักดัน ๑๓ ข้อ

แผนระดับชาติ ๒ ผลักดันป้องกันและแก้ไขยุทธศาสตร์ชาติ ๕ ด้านระดับที่ ๒๑ การต่อต้าน การทุจริตและประพฤติมิชอบ แผนการปฏิรูปประเทศไทยด้านความโปร่งใสและปราบปรามการทุจริตและประพฤติ มิชอบ (ฉบับปรับปรุง) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๑ ไทยมีภาคธุรกิจที่ทันสมัยมีนวัตกรรม และคนไทยที่ก้าวหน้า ซึ่งสอดคล้องการบรรลุ ๑ ด้านของยุทธศาสตร์ชาติในระดับที่ ๒ คือ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการเป็นสังคมอุดมคติและยกระดับการบริการ การภาครัฐ ๑ ประเด็นเป้าหมาย คือ ภาคธุรกิจมีวัฒนธรรมการกำกับดูแลที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ของ ส่วนรวม ผลสัมฤทธิ์ของข้อกล่าวอ้างดังกล่าว ระบุว่า ไม่เพียง แต่ภาคธุรกิจมีขนาดเพิ่มขึ้น หรือเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่ต้องพึ่งพาภาครัฐเพียงอย่างเดียว แต่การที่ ๑๑ ข้อมีความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ของยุทธศาสตร์ชาติ ในระดับที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ และนโยบายและแผนระดับชาติ ๑ ข้อที่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ ในส่วนเป้าหมายที่ ๒ ที่มุ่งลดการทุจริตในระดับที่ ๑ สอดคล้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ ผลการ ๑๑ ข้อของยุทธศาสตร์ของประเทศไทย โดยมีตัวชี้วัด คือ ค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perceptions Index : CPI) ของประเทศไทย และระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการต่อต้านการทุจริต



แผนระดับ ๑ ตลอดจนโครงสร้างปฏิบัติการด้านการส่งเสริมการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 วรรคที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓) ที่ดำเนินการต่อเมื่อมาจากแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมการทุจริต
 และประพฤติมิชอบ วรรคที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔) ภาวคือ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมการทุจริต
 และประพฤติมิชอบ วรรคที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓) ครอบคลุม ๒ แง่มุม ได้แก่ แง่มุมการป้องกัน
 การทุจริตและประพฤติมิชอบ และแ่ง่มุมการปราบปรามการทุจริต ซึ่งมีความสัมพันธ์กันเป็นอันเนื่องกัน
 และส่งเสริมสนับสนุนซึ่งกันและกัน และทั้งสองครอบคลุมกับยุทธศาสตร์ด้านการปฏิรูป การเจริญธรรม
 และการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๘) ภายใต้วิสัยทัศน์ “เจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นที่ยึด
 และไว้วางใจได้ (Trusted Public Officers) โดยมิ ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ ครอบคลุมการปฏิรูปการ
 การส่งเสริมสนับสนุนปราบปราม การส่งเสริมและบูรณาการรวมพลังกันทุกภาคส่วน ภายใต้ประเด็นที่ทาง
 เลิศยุทธศาสตร์ที่ ๖ “ไม่มีช่องว่าง ไม่มีข้อกังขา และโปร่งใส”

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันการทุจริต ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 กระทรวงสาธารณสุข วรรคที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓) เป็นแผนที่ดำเนินการต่อเมื่อมาจากแผนแม่บท
 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข วรรค ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)
 ที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งมีความสัมพันธ์กันอันเนื่องกัน
 สนับสนุนซึ่งกันและกันกับแผนทั้ง ๑ ระดับ เพื่อเป็นเครื่องมือใช้กำหนดงานในเชิงยุทธศาสตร์
 ให้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนการแก้ปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบ สนับสนุนสู่การปฏิบัติ
 ให้บรรลุผลสำเร็จตามวิสัยทัศน์ของแผนระดับ ๑ ถึงแผนระดับ ๑ ภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนด
 โดยวิสัยทัศน์คือ “กระทรวงสาธารณสุข ปราศจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ” โดยการประเมิน
 คุณธรรมและสภาพให้ มีส่วนการดำเนินการตามแผนงานในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข มีแผนงาน
 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๕ โดยการประเมินคุณธรรมและสภาพให้ มีส่วนการดำเนินการตามแผนงาน
 ในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข จากการพิจารณาเชิงวิพากษ์ มีแผนงานไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๕
 และจำนวนเชิงปริมาณเชิงคุณภาพที่มีอยู่ในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขระดมการทุจริต
 และประพฤติมิชอบ เมื่อสิ้นสุดแผนฯ ทั้งนี้ การขับเคลื่อนสู่วิสัยทัศน์ด้านข้างนี้ ประกอบด้วย ๑. ตัวชี้วัด คือ
 (๑) ร้อยละของหน่วยงานในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมิน ITA (๒) ร้อยละของหน่วยงาน
 ในเชิงยุทธศาสตร์หน่วยงานในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมิน ITA และ (๓) จำนวนเชิงปริมาณ
 เชิงคุณภาพที่มีอยู่ในเชิงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขระดมการทุจริตและประพฤติมิชอบ



ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย				
	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘	ปี ๒๕๖๙	ปี ๒๕๗๐
มีคณะกรรมการดำเนินงานในจังหวัด คณะกรรมการสภาการขนส่งทางบก แห่งประเทศไทย ITA	๗๕	๗๘	๗๘	๗๘	๗๘
มีคณะกรรมการดำเนินงานในจังหวัด จังหวัดขอนแก่น สภาการขนส่งทางบก แห่งประเทศไทย ITA	๗๕	๗๘	๗๘	๗๘	๗๘
จำนวนสื่อมวลชนจังหวัดบุรีรัมย์ ในจังหวัดขอนแก่น สภาการขนส่ง ทางบกการทูตวิเทศสัมพันธ์ ไทย ๒๕๖๕	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕

และมีแผนรณรงค์จำนวน ๑ แผนรณรงค์ วัตถุประสงค์สั้น และแผนที่ ๑ ปลูกฝังวิถีชีวิต ปลูกจิตสำนึก
ให้มีความรู้ความเข้าใจของทุกภาคส่วน และแผนที่ ๒ การเชื่อมโยงการทูตวิเทศ และแผนที่ ๓ เสริมสร้าง
ประสิทธิภาพในการประสานงานการทูตวิเทศ ดังนี้

แผนที่ ๑ ปลูกฝังวิถีชีวิต ปลูกจิตสำนึก ให้มีความรู้ความเข้าใจของทุกภาคส่วน และแผนที่
วัตถุประสงค์ของการทูตวิเทศ ๕ วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ที่ ๑ ปลูกฝังวิถีชีวิต ปลูกจิตสำนึกให้มีความรู้ความเข้าใจของทุกภาคส่วน
และเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประชาสัมพันธ์การทูตวิเทศ
ในจังหวัดขอนแก่นสภาการขนส่ง

วัตถุประสงค์ที่ ๒ ปลูกฝังวิถีชีวิต ปลูกจิตสำนึกให้มีความรู้ความเข้าใจของทุกภาคส่วน
และเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประชาสัมพันธ์การทูตวิเทศ

วัตถุประสงค์ที่ ๓ ปลูกฝังวิถีชีวิต ปลูกจิตสำนึกในการประชาสัมพันธ์ และคำนิยม MOPH
เป็นมาตรฐานในการสร้างวัฒนธรรมการทูตวิเทศ

วัตถุประสงค์ที่ ๔ สร้างเครือข่ายการทูตวิเทศสภาการขนส่ง เพื่อเชื่อมโยงและขยาย
การทูตวิเทศ

โดยมุ่งเป็นการสร้างจิตสำนึกในการเป็นเจ้าบ้านที่ดีของจังหวัด บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงคมนาคมสภาการขนส่งทางบก
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนให้มีความรู้ความ
เข้าใจเกี่ยวกับวัฒนธรรมการทูตวิเทศ ไม่ดีและไม่ดี และไม่มีการติดต่อการทูตวิเทศ
ของทุกภาคส่วน



สร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต โดยแบ่งหน้าที่ผู้ตรวจการทุจริตศึกษาที่คณะรัฐมนตรีไว้ด้วยความรับผิดชอบ
ไปดำเนินการ

แผนแม่บทที่ ๓ การป้องกันและการทุจริต แผนแม่บทว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ๓ การทุจริต

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างความตระหนักในผู้ปฏิบัติงานการทุจริตด้วยความรับผิดชอบต่อสังคม
(Accountability)

กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมการดำเนินปฏิรูปที่มีประสิทธิภาพการตรวจราชการตามชุด
ไม่มีความโปร่งใสและขาดความรับผิดชอบที่ต่อเนื่องในการทุจริต
และใช้ยุทธวิธีเชิงรุกของคณะผู้ตรวจการ

กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาการทุจริตในวงกว้างและครอบคลุม

โดยมุ่งเน้นการขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและการทุจริต และใช้ความรับผิดชอบในการแก้ปัญหา
เพื่อลดการกระทำผิดของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข มีการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ตัวชี้วัดงาน ป.ป.ช. ตัวแทน) และมีการประเมินคุณธรรม
และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการส่วนภูมิภาค (ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตัวแทน)
การดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
(ฉบับปรับปรุง) ดำเนินกิจกรรมที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ
พัฒนากระบวนการเทคโนโลยีโปร่งใส ให้สามารถเชื่อมโยงพัฒนาการของสำนักงานการทุจริต, เชื่อมโยง
ในการดำเนินงานโครงการขนาดใหญ่ ซึ่งเชื่อมโยงโครงการความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ จัดทำ
แผนปฏิบัติการความสะอาดการทุจริต และผลักดันมาตรการป้องกันและการทุจริตตามมติคณะรัฐมนตรี ซึ่งถือเป็น
เรื่องสำคัญต่อการปฏิรูปอย่างมีบูรณาการ และมีการกำหนดแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน

แผนแม่บทที่ ๔ เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปราบปรามการทุจริต แผนแม่บทว่าด้วยการป้องกัน
และปราบปรามการทุจริต ๔ การทุจริต

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมประสิทธิภาพการปราบปรามการทุจริต

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาศูนย์ข้อมูลการกระทำความผิดการปราบปรามการทุจริต

โดยมุ่งเน้นการปรับปรุงและพัฒนาระบบและกระบวนการต่าง ๆ ของการปราบปราม
การทุจริตที่จะสนับสนุนการดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบ
การบังคับใช้กฎหมาย การสนับสนุนเชิงจริงจัง การดำเนินงานคดีมีประสิทธิผล เกิดผลรวดเร็ว และมีกระบวนการ
ที่โปร่งใสและมีความรับผิดชอบในการดำเนินคดีและองค์ประกอบที่ขาดการคุ้มครอง วัฒนธรรม
ที่เป็นรูปธรรม เพื่อให้มีสังคมการตรวจราชการของสำนักงานการทุจริต ควบคู่ไปกับพัฒนาและปรับปรุง
ระบบข้อมูลเชิงบูรณาการเชิงเชื่อมโยงเชื่อมโยงระหว่างศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ศูนย์บริหารจัดการ
เรื่องร้องเรียนการทุจริต และศูนย์บริการข้อมูลภาครัฐเพื่อประชาชน (Government Contact Center : GCC
1111) เพื่อเสริมประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนและการดำเนินงานคดี



ฉบับนี้แสดงการวิพากษ์การซึ่งเคยเขียนและตีพิมพ์ไว้ในเอกสารแนวปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน
ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑)
สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ภายใต้ชื่อวิธีการ

๑. การใช้กระบวนการจัดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
๒. ประสานพลังความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เพื่อให้ได้ข้อเสนอนในการดำเนินการ
เชิงนโยบาย งบประมาณ และองค์ความรู้ที่จำเป็น

๓. จัดกระบวนการอย่างมีส่วนร่วมและต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมถึงในวิสาหกิจ ภาครัฐและเอกชน
ในแนวปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาที่ ๒
(พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องระดับจังหวัด

๔. มีการตรวจสอบผลการดำเนินการเป็นระยะ / ไร้อการ ภายใต้แนวปฏิบัติราชการของหน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่เชื่อมโยงกับแนวปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริต
และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) อย่างต่อเนื่อง

๕. ใช้กลไกที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด คือการปรับปรุงหรือปรับเปลี่ยนบทบาท
หรือกำหนดคณะกรรมการดำเนินงานใหม่เท่าที่จำเป็น

การตีความและประเมินผล ถือเป็นกระบวนการที่สำคัญยิ่งสำหรับการดำเนินงาน
ตามแนวปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข
ระยะเวลาที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) การตีความและประเมินผล นี้สามารถสอดคล้องกับกรอบวิกรม PDCA
หรือวงจร Deming (Deming Cycle) ๔ ขั้นตอน ๆ วัฏ ๔ ขั้นตอน คือ Plan Do Check Act และที่นำมาใช้
คือดัชนีชี้วัดความสมดุล หรือ Balanced Scorecard ที่ Robert S. Kaplan and David P. Norton
ซึ่งประกอบด้วย ๔ มิติที่สำคัญ ได้แก่

๑. มิติด้านประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ (Financial Perspective)
๒. มิติด้านผลกระทบต่อประชาชนที่จะได้รับบริการจากภาครัฐที่มีคุณภาพโปร่งใส
และปราศจากการทุจริต (Customer Perspective)
๓. มิติด้านประสิทธิภาพของกระบวนการปฏิบัติ (Internal Perspective)
๔. มิติด้านการเรียนรู้และการเติบโต (Learning and Growth Perspective)

โดยยึดมั่นปณณพจน์ที่ไว้ซึ่งการซึ่งใช้กับภาคเอกชน ไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการ
ด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาที่ ๒
(พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ซึ่งเป็นแนวปฏิบัติราชการที่ดำเนินการโดยภาครัฐ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อดีในการ
เปลี่ยนแปลงการซึ่งเคยเขียนและตีพิมพ์ไว้ในเอกสารสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข จากแนวแบบที่ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๑ การส่งเสริมการทุจริต
และประพฤติมิชอบ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๑) และแนวปฏิบัติราชการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต