

การดำเนินงานปฎิญาคุณธรรม (DO & Dont)
หน่วยงาน โรงพยาบาลนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

.....

- รอบการประเมิน ๖ เดือน (๑ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)
- รอบการประเมิน ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

๑.ปฎิญาคุณธรรม (DO & Dont) หรือข้อตกลงคุณธรรม (ขั้นต้น) ที่หน่วยงานกำหนด

DO (สิ่งที่ควรทำ)	Dont (สิ่งที่ไม่ควรทำ)
๑. ปฏิบัติหน้าที่ด้วย ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส	๑. ไม่รับสินบน ไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบ
๒. มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่	๒.ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่ส่งงานล่าช้า ตรงต่อเวลา
๓. ให้บริการประชาชนด้วยความเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ	๓.ไม่เลือกปฏิบัติหรือให้บริการอย่างไม่เป็นธรรม
๔. ใช้ทรัพยากรและงบประมาณของทางราชการอย่างคุ้มค่า	๔.ไม่ใช้ทรัพยากรของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว
๕. รักษาชื่อเสียงขององค์กร	๕.ไม่ใช้วาจากล่าวร้ายหรือกระทำการใดๆที่กระทบต่อจิตใจผู้อื่น

๒.วิธีการดำเนินการ

การวางแผน (Plan)

๑.ศึกษาระเบียบแนวทางการปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดข้อมูลตกลงคุณธรรม

๒.จัดประชุมภายในหน่วยงานเพื่อกำหนดพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรมโรงพยาบาลนาเชือก ได้ร่วมกันวิเคราะห์และกำหนดแนวทางในการส่งเสริม ให้คุณธรรมและความดีงามในองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม โดยนำปฎิญาคุณธรรม (Do & Don't) หรือข้อตกลง คุณธรรม (ขั้นต้น) ที่หน่วยงานกำหนด ไปสู่พฤติกรรมกรรมการแสดงออกที่พึงประสงค์ และพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ได้กำหนดให้บุคลากรโรงพยาบาลนาเชือกถือปฏิบัติตามปฎิญาคุณธรรม อย่างเคร่งครัด โดยมอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน เป็นผู้ควบคุมดูแลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด หากบุคลากรมีข้อสงสัยหรือประสบปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติ ให้แจ้งหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อพิจารณา

แก้ไขใน เบื้องต้น และในกรณีที่หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานไม่สามารถ เน้นการแก้ไขได้ ให้รายงานต่อคณะกรรมการฯ เพื่อดำเนินการจัดประชุมพิจารณา อธิบายข้อยุติ และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสมต่อไป

การทดลองปฏิบัติ (DO)

ได้นำข้อตกลงคุณธรรม (เบื้องต้น) ไปใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรโรงพยาบาลนาเชือกทุก ดังนี้

- นำข้อตกลงคุณธรรม (Do & Don't) ที่หน่วยงานกำหนดไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของบุคลากรทุกคนภายในโรงพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อส่งเสริมให้เกิดการปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)
- สื่อสารและสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรในโรงพยาบาลให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับสาระสำคัญของข้อตกลง คุณธรรม เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานประจำวัน
- กำหนดให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน ทำหน้าที่ กำกับ ติดตาม และให้คำแนะนำแก่บุคลากรในการปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามข้อตกลงคุณธรรมที่กำหนด
- จัดให้มีการประชุม เพื่อรายงานผลการดำเนินงาน ติดตามความก้าวหน้า แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรค และตัวอย่างการปฏิบัติที่ดีจากการทดลองปฏิบัติตามข้อตกลงคุณธรรม
- รวบรวมข้อมูล ผลการดำเนินงาน และข้อเสนอแนะจากการทดลองปฏิบัติเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลและการปรับปรุงข้อตกลงคุณธรรมในขั้นตอนการประเมินผล (Check) ต่อไป

การประเมินและปรับปรุง (Check)

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)
ประเมินผลเบื้องต้นว่าพฤติกรรมที่พึงประสงค์เริ่มเกิดขึ้นหรือไม่ และพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ลดลงหรือไม่พร้อมปรับปรุงทันทีหากมีข้อจำกัด
- รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)
ประเมินผลรวมทั้งปี วิเคราะห์ความต่อเนื่องและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริงต่อการแก้ไข้ปัญหาขององค์กรพร้อมสรุปผลเพื่อยกระดับเป็น ปฏิญญาคุณธรรม ของหน่วยงาน

การปฏิบัติ (Act)

- ดำเนินการตามข้อตกลงคุณธรรมที่ผ่านการปรับปรุงแล้วอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา ๖ เดือน
- สรุปผลการดำเนินงานและประกาศเป็น ปฏิญญาคุณธรรม ของหน่วยงาน

๓.ปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't) ของหน่วยงานที่ผ่านการทดลองปฏิบัติแล้ว

DO (สิ่งที่ควรทำ)	Don't (สิ่งที่ไม่ควรทำ)
๑. ปฏิบัติหน้าที่ด้วย ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส	๑. ไม่รับสินบน ไม่แสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบ
๒. มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่	๒. ไม่ละทิ้งหน้าที่ ตรงต่อเวลา
๓. ให้บริการประชาชนด้วยความเท่าเทียม	๓. ไม่เลือกปฏิบัติ

๔. ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	๔. ไม่ใช้ทรัพยากรของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว
๕. รักษาชื่อเสียงขององค์กร	๕. ไม่ใช้วาจากล่าวร้ายหรือกระทำการใดๆที่กระทบต่อจิตใจผู้อื่น