บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพง โรงพยาบาลสันกำแพง โทร ๐-๕๓๔๔-๖๖๓๕-๓๗ ต่อ ๔๐๘
ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๐๓.๔/๖๗๒ **วันที่** ๙ มีนาคม ๒๕๖๙
เรื่อง การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพง ประจำปี ๒๕๖๙ รอบ ๖ เดือนและขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง

ตามที่ ชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพง โรงพยาบาลสันกำแพง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสันกำแพง ซึ่งมีกำหนดการส่งผลการดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ในรอบ ๖ เดือน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. การดำเนินกิจกรรมการขับเคลื่อนคุณธรรมพอเพียง "ชีวิตดีวิถีพอเพียง" ในองค์กร
๓. การดำเนินกิจกรรมการดำเนินการปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)
๔. การดำเนินกิจกรรมการดำเนินการ “กิจกรรมครอบครัวอบอุ่นสรรสร้างคุณธรรม

ในการนี้ ชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพงของโรงพยาบาลสันกำแพง ขอความเห็นชอบลงนามและอนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลสันกำแพง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวปิยะมาศ คีรีแก้ว)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพง

(นายทรงราชย์ ไชยญาติ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ผู้จัดการงานคุณภาพโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง
ชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพงของโรงพยาบาลสันกำแพง ขอลงนามและเผยแพร่บนเว็บไซต์รายงานผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ

(นางสาวจิตินันท์ มีสุข)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

- รับทราบ/อนุมัติ -

(นายธนิต บรรสพผล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง

การดำเนินการปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)
หน่วยงาน โรงพยาบาลสันกำแพง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

☑ **รอบการประเมิน ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)**

๑. ปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't) หรือข้อตกลงคุณธรรม (ขั้นต้น) ที่หน่วยงานกำหนด

Do (สิ่งที่ควรทำ)	Don't (สิ่งที่ไม่ควรทำ)
๑. ใช้ทรัพยากร (น้ำ, ไฟ, กระดาษ) อย่างคุ้มค่า	๑. ใช้งานทรัพยากรส่วนรวมอย่างฟุ่มเฟือย
๒. ร่วมมือทำงานเป็นทีมเพื่อเป้าหมายเดียวกัน	๒. สร้างความแตกแยกหรือขัดขวางการทำงานของผู้อื่น
๓. มาปฏิบัติงานตรงต่อเวลา	๓. มาปฏิบัติงานสายเป็นประจำ

๒. วิธีการดำเนินการ

การวางแผน (Plan)

๑. จัดประชุมเพื่อระดมสมองภายในหน่วยงาน ๒ ครั้ง เพื่อกำหนดพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และไม่พึงประสงค์
๒. ร่วมกำหนดเป้าหมายและวิธีการวัดผลตัวชี้วัดให้ชัดเจนก่อนเริ่มทำ สร้างนิยามความหมายพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และไม่พึงประสงค์ ให้ทุกคนเข้าใจตรงกัน
๓. กำหนดผู้รับผิดชอบในการเก็บข้อมูล และผู้ประเมินตัวชี้วัด

การทดลองปฏิบัติ (Do)

๑. สื่อสารสร้างการรับรู้ โดยประกาศปฏิญญา ๓ ข้อนี้ให้ทุกคนทราบผ่านช่องทางต่างๆ (Line Group, บอร์ดประชาสัมพันธ์)
๒. สร้างสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการปฏิบัติ เช่น ติดป้ายเตือน "ปิดไฟเมื่อไม่ใช้" และตกแต่งบันไดด้วยป้ายบอกจำนวนแคลอรี่ที่เผาผลาญได้ เพื่อสร้างแรงจูงใจ
๓. การเป็นแบบอย่าง เช่น หัวหน้างานต้องทำ Do (มาตรงเวลา) และหลีกเลี่ยง Don't ให้ลูกน้องเห็นเป็นอันดับแรก
๔. จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความรักความสามัคคีภายในหน่วยงาน และองค์กร
๕. มีประชุมการติดตามผลทุกเดือน นำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหาและแนวทางแก้ไข

การประเมินผลปรับปรุง (Check)

๑. การประเมินรายเดือน รวบรวมสถิติการมาสาย และการใช้จ่าย (น้ำ, ไฟ, กระดาษ)
๒. การรับฟังเสียงสะท้อน โดยสอบถามคนในทีม มีการขัดขวางการทำงานกันหรือไม่
๓. เปรียบเทียบผล นำข้อมูลที่เก็บได้ไปเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้
๔. ประเมินผล ๒ รอบ ทุก ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน วิเคราะห์ผลลัพธ์ และหาปัญหาที่แท้จริง เพื่อร่วมสร้างแนวทางที่สามารถแก้ไขปัญหาได้จริง และตรงประเด็น

/การปฏิบัติ...

การปฏิบัติ (Act)

๑. นำผลจากการติดตามตลอด ๖ เดือน มาวิเคราะห์หาสาเหตุ และร่วมปรับปรุงแนวทางแก้ไข เพื่อเริ่มวงจร PDCA ในรอบถัดไป

- การใช้พลังงานในรอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบว่าค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาลลดลง ๔.๒ % เมื่อเทียบกับยอดของปีที่ผ่านมา

- การร่วมมือทำงานเป็นทีม ตลอด ๖ เดือนที่ผ่านมาทางโรงพยาบาลในจัดกิจกรรมหลายกิจกรรมที่มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาให้โรงพยาบาลมีมาตรฐาน มีคุณภาพและมีความปลอดภัยต่อผู้มารับบริการและผู้ปฏิบัติงาน และเสริมสร้างความรักความสามัคคียึดถือประโยชน์ของหน่วยงานมาเป็นอันดับแรก พบว่าทุกกิจกรรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

- จากข้อมูลปี ๒๕๖๘ มีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานสายคิดเป็น ๑๐% หลังจากทำการทดลองปฏิบัติ (Do) พบว่าจำนวนเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานสายมีแนวโน้มลดลง

๒. ส่งเสริมและต่อยอดแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง

๓. สรุปผลการดำเนินงานและประกาศเป็น "ปฏิญญาคุณธรรม" ของหน่วยงาน

๓. ปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't) ของหน่วยงานที่ผ่านการทอดลองปฏิบัติแล้ว

Do (สิ่งที่ควรทำ)	Don't (สิ่งที่ไม่ควรทำ)
๑. ใช้ทรัพยากร (น้ำ, ไฟ, กระดาษ) อย่างคุ้มค่า	๑. ใช้งานทรัพยากรส่วนรวมอย่างฟุ่มเฟือย
๒. ร่วมมือทำงานเป็นทีมเพื่อเป้าหมายเดียวกัน	๒. สร้างความแตกแยกหรือขัดขวางการทำงานของผู้อื่น
๓. มาปฏิบัติงานตรงต่อเวลา	๓. มาปฏิบัติงานสายเป็นประจำ

****

หมายเหตุ : แนวทางการดำเนินการปฏิญญาคุณธรรมตามหลัก PDCA

โดยทั่วไปการดำเนินการเพื่อกำหนดปฏิญญาคุณธรรมของหน่วยงานจะเริ่มต้นจากการประชุมกลุ่มเพื่อร่วมกันศึกษาข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมาย ระเบียบ แนวทางปฏิบัติ หรือกรณีศึกษาต่าง ๆ จากนั้นจึงร่วมกันกำหนดข้อตกลงคุณธรรมเบื้องต้นในรูปแบบ “Do & Don't” เพื่อใช้ในการทดลองปฏิบัติ (Do)

เมื่อดำเนินการไปได้ระยะหนึ่ง หน่วยงานจะทำการประเมินผล (Check) ว่าข้อตกลงดังกล่าวสามารถเปลี่ยนแปลงความคิดและพฤติกรรมของบุคลากรได้หรือไม่ และสามารถนำไปสู่การแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานได้จริงหรือไม่

หากผลการประเมินเป็นที่น่าพอใจ ข้อตกลงนั้นจะถูกยกระดับเป็น “ปฏิญญาคุณธรรม” ของหน่วยงาน (Action)

แต่หากผลการประเมินยังไม่เป็นที่น่าพอใจ หน่วยงานจะกลับไปสู่ขั้นตอนการวางแผนใหม่ (Plan) โดยการระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนดข้อตกลงใหม่ แล้วนำไปทดลองปฏิบัติอีกครั้ง (Do)

กระบวนการนี้จะดำเนินไปอย่างต่อเนื่องในลักษณะวงจร PDCA จนได้ปฏิญญาคุณธรรมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยทั่วไปจะได้ประมาณ ๓ ข้อที่ควรทำ (Do) และ ๓ ข้อที่ไม่ควรทำ (Don't)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสันกำแพง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสันกำแพง

วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: ขอลงนามและเผยแพร่บนเว็บไซต์การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมฮักสันกำแพง ประจำปี ๒๕๖๙ รอบ ๖ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. การดำเนินกิจกรรมการขับเคลื่อนคุณธรรมพอเพียง "ชีวิตดีวิถีพอเพียง" ในองค์กร

๓. การดำเนินกิจกรรมการดำเนินการปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)

๔. การดำเนินกิจกรรมการดำเนินการ “กิจกรรมครอบครัวอบอุ่นสรรสร้างคุณธรรม

Linkภายนอก: https://sankamphaenghospital.com

หมายเหตุ: .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นายทรงราชย์ ไชยญาติ)	(นางสาวปิยะมาศ คีรีแก้ว)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนงลักษณ์ พิบูลย์)

เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙