



แบบสำรวจการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน  
ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์  
(Evidence – Based Integrity & Transparency Assessment: EBIT)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

กรมอนามัยดำเนินการสำรวจระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย **ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (Integrity and Transparency Assessment: ITA) เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT)** โดยใช้แบบประเมินซึ่งได้รับการออกแบบเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานภายในองค์กรของหน่วยงานภาครัฐจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ผลประเมินจะแสดงถึงระดับความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานและเป็นแนวทางปฏิบัติเพื่อแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาการปฏิบัติราชการให้มีความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น

ขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านในการตอบแบบสำรวจจะสนับสนุนให้เกิดการปรับปรุงระดับคุณธรรมและความโปร่งใสภายในองค์กร ส่งผลให้องค์กรมีบรรยากาศและวัฒนธรรมในการทำงานที่ดี ตลอดจนช่วยสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนผู้รับบริการที่มีต่อองค์กร

กองการเจ้าหน้าที่ ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ชื่อหน่วยงาน ..... สำนักโภชนาการ .....

ภารกิจหลักของหน่วยงาน คือ

1. พัฒนา ผลักดัน และสนับสนุนให้เกิดนโยบาย การส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานด้านโภชนาการ
2. ผลิต พัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านโภชนาการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชนทุกกลุ่มอายุ
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโภชนาการให้เครือข่ายมีความเข้มแข็งรวมไปถึงระบบที่เกี่ยวข้อง โดยกำกับ ติดตาม และประเมินผล เพื่อนำมาสู่การพัฒนานโยบาย และระบบอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ
4. พัฒนาระบบการดำเนินงานด้านโภชนาการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบที่เกี่ยวข้อง โดยกำกับติดตามและประเมินผล เพื่อนำไปสู่การพัฒนานโยบายและระบบอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ

วิธีการตอบแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย แบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – Based Integrity & Transparency Assessment: EBIT)

1. โปรดใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่เป็นตัวเลือกคำตอบที่สอดคล้องกับข้อเท็จจริงสำหรับหน่วยงานของท่าน และหากมีเอกสารหรือหลักฐานอ้างอิงให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมระบุชื่อเอกสารและส่งมอบเอกสาร/หลักฐานที่อ้างอิงนั้น
2. “ภารกิจหลัก” หมายถึง ภารกิจหลักตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ได้เลือกสำหรับตอบเฉพาะข้อคำถามที่มีคำว่า “ภารกิจหลัก” โดยพิจารณาจากภารกิจที่มีจำนวนบุคลากร หรือได้รับการจัดสรรงบประมาณ หรือมีระยะเวลาในการดำเนินงานตามภารกิจนั้นๆ มากกว่าภารกิจอื่น ส่วนข้อคำถามที่ไม่ได้ระบุคำว่า “ภารกิจหลัก” หมายถึงการดำเนินงานในภาพรวมของหน่วยงาน
3. ข้อคำถามเกี่ยวกับ “ภารกิจหลัก” (EB4 – EB7) หน่วยงานต้องใช้เอกสาร/หลักฐานที่มีความสอดคล้องกับ “ภารกิจหลัก” ตามที่หน่วยงานได้ระบุไว้ในแบบสำรวจฯ มาตอบคำถาม
4. รายชื่อหลักฐานที่ระบุในแบบสำรวจฯ นี้ จะเป็นรายชื่อหลักฐานที่ใช้เป็นแนวทางการตอบข้อคำถาม ทั้งนี้หน่วยงานอาจใช้หลักฐานอื่นๆ สำหรับการตอบข้อคำถามนั้นได้ โดยให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  อื่นๆ โดยระบุชื่อเอกสาร

5. “การจัดซื้อจัดจ้าง” หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงระเบียบที่รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของอื่นของรัฐ ใช้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
6. “แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง” หมายถึง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างตามที่คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

หมายเหตุ: หน่วยงานที่เข้ารับการประเมิน ควรศึกษาวิธีการตอบแบบสำรวจฯ จากคู่มือคำอธิบายให้ละเอียดก่อนดำเนินการตอบแบบสำรวจฯ

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<b>การให้และเปิดเผยข้อมูลในการจัดซื้อจัดจ้าง</b>		
<b>EB1</b> หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไร		
1) มีการประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> หลักฐาน หรือ Print Screen จากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่ได้แสดงว่ามีการประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560.....ตามหลักฐาน EB1..... ..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
2) มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ต่อไปนี้ หรือไม่		
2.1 ชื่อโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 งบประมาณ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 ผู้ซื้อของ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 ผู้ยื่นซอง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 ผู้ได้รับคัดเลือก	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> หลักฐาน หรือ Print Screen จากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่ได้แสดงข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (โครงการที่ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ณ วันที่หน่วยงานได้จัดส่งข้อมูลตามแบบ EBIT ให้กับผู้ประเมิน) .....ตามหลักฐาน EB1..... ..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
<b>EB2</b> ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการให้สาธารณชนทราบโดยผ่านเว็บไซต์หรือสื่ออื่นๆ อย่างไร (กรณีการจัดซื้อจัดจ้างมากกว่า 5 โครงการ ให้แสดงหลักฐาน 5 โครงการที่มีงบประมาณสูงสุด)		
1) มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่กฎหมายของแต่ละหน่วยงานกำหนด หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน .....ประกาศสอบราคา.ตามหลักฐาน EB2..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
2) มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...เอกสารสอบราคา หน้า 4 ข้อ 5.1 ตามหลักฐาน EB2.....		
3) มีการประกาศวิธีการคำนวณราคากลางของแต่ละโครงการ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ....สืบราคาจากท้องตลาด...ตามหลักฐาน EB2.....		
4) มีการประกาศรายชื่อผู้เสนอราคา/งานที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกแต่ละโครงการ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน .....ประกาศคณะกรรมการฯ ตามหลักฐาน EB2 <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
5) มีการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้างและเหตุผลที่ใช้ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน .....รายงานผลการเปิดซองฯ ตามหลักฐาน EB2 <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
<b>EB3 การวิเคราะห์ การพัฒนาแผน และกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง</b>		
1) มีการจัดทำรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 .....รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปี 59.....ตามหลักฐาน EB3..... <input type="radio"/> Print Screen รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 จากเว็บไซต์ของหน่วยงาน ..... <input type="radio"/> รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ที่แสดงหัวข้อเกี่ยวกับสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปี 60 ตามหลักฐาน EB3.....		
2) มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...สรุปผลการวิเคราะห์จัดซื้อจัดจ้าง ปี 60 ตามหลักฐาน EB3.....		
3) มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ในลักษณะดังต่อไปนี้ หรือไม่		
3.1) ร้อยละของจำนวนโครงการจำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานการวิเคราะห์ ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...สรุปผลการวิเคราะห์จัดซื้อจัดจ้าง ปี 60 ตามหลักฐาน EB3.....		
3.2) ร้อยละของจำนวนงบประมาณจำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานการวิเคราะห์ ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...สรุปผลการวิเคราะห์จัดซื้อจัดจ้าง ปี 60 ตามหลักฐาน EB3.....		
4) มีการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ตามรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างในปีที่ผ่านมา หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> รายงานแสดงสิ่งที่ปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 .....สรุปผลการวิเคราะห์จัดซื้อจัดจ้าง ปี 60 ข้อ 5 ตามหลักฐาน EB3..... <input type="radio"/> ข้อมูลแสดงการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...วิเคราะห์ปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ตามหลักฐาน EB3.....		
<b>มาตรฐานการปฏิบัติงาน</b>		
<b>EB4 การดำเนินงานตามคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก</b>		
1) หน่วยงานของท่านมีแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> บันทึก/หนังสือสั่งการแนวทางการปฏิบัติงาน ..... <input type="radio"/> คู่มือการปฏิบัติงาน/คู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...ขั้นตอนการปฏิบัติงาน .....ตามหลักฐาน EB4.....		
2) หน่วยงานของท่านมีรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...โครงสร้างการบริหารงาน .....ตามหลักฐาน EB4.....		
<b>ความเป็นธรรม/ไม่เลือกปฏิบัติ</b>		
<b>EB5 ความเป็นธรรมในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก</b>		
1) หน่วยงานของท่านมีระบบ เกณฑ์ หรือเครื่องมือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักที่มีความเป็นธรรม/ไม่เลือกปฏิบัติ เป็นมาตรฐานเดียวกัน โปร่งใสและมีประสิทธิภาพ หรือไม่ (เช่น มีเกณฑ์ที่ชัดเจนเพื่อลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ มีระบบการให้บริการออนไลน์ มีระบบบัตรคิว เป็นต้น)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> เอกสารคู่มือ .....</p> <p><input type="radio"/> บัตรคิวการให้บริการ .....</p> <p><input type="radio"/> ทะเบียนควบคุมการให้บริการรับเรื่อง .....</p> <p><input type="radio"/> เกณฑ์ลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ..Print Screen ขั้นตอนการส่งตัวอย่าง ตามหลักฐาน EB5.....</p>		
2) หน่วยงานของท่านมีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก อัตราค่าบริการ (ถ้ามี) และระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้ใช้บริการ หรือให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจนหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน .....</p> <p><input type="radio"/> แนวทางการปฏิบัติงาน .....</p> <p><input type="radio"/> คู่มือการให้บริการ .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> Print Screen แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือคู่มือการปฏิบัติงานจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน ..... ขั้นตอนและระยะเวลาการบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ตามหลักฐาน EB5.....</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....</p>		
3) หน่วยงานของท่านมีระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ในภารกิจหลัก หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> ระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ .....</p> <p><input type="radio"/> ระเบียบ/ข้อบังคับ ที่บังคับใช้ต่อผู้ที่ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ....บัญชีลงเวลาปฏิบัติราชการ...ตามหลักฐาน EB5.....</p>		
<b>การมีส่วนร่วม (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน)</b>		
<b>EB6 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน</b>		
1) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการหรือการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> รายงานการประชุม เจริญปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพพจนมรผู้ประกอบกรเกลือเสริมไอโอดีนฯ”</p>		

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<p>ตามหลักฐาน EB6.....</p> <p><input type="radio"/> รายงานการประชุมที่ระบุรายชื่อและรายละเอียดความคิดเห็นของบุคคล/หน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ..ภาพถ่ายการจัดงานฯ ตามหลักฐาน EB6.....</p>		
<p>2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการหรือปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> โครงการ.....</p> <p><input checked="" type="radio"/> รายงานการประชุม เชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพชมรมผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีนฯ” ตามหลักฐาน EB6.....</p> <p><input type="radio"/> รายงานสรุปการร่วมจัดทำแผน/โครงการ .....</p> <p><input type="radio"/> ภาพถ่ายกิจกรรมการร่วมจัดทำแผน/โครงการ .....</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....</p>		
<p>3) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการตามโครงการหรือปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> โครงการ .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> รายงานการประชุม เชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพชมรมผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีนฯ” ตามหลักฐาน EB6.....</p> <p><input type="radio"/> รายงานสรุปการร่วมดำเนินการตามโครงการ .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> ภาพถ่ายกิจกรรมการร่วมดำเนินการตามโครงการ ..ภาพถ่ายการจัดงานฯ ตามหลักฐาน EB6.....</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....</p>		
<p>4) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมตรวจสอบติดตามประเมินผลโครงการหรือประเมินผลการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> รายงานประเมินผล .....</p> <p><input type="radio"/> รายงานติดตามผลการดำเนินงาน .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> ภาพถ่ายกิจกรรมความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการ ..ภาพถ่ายการจัดงานฯ ตามหลักฐาน EB6.....</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....</p>		
<p>5) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาโครงการในภารกิจหลักอย่างต่อเนื่องเมื่อสิ้นสุดโครงการ หรือไม่</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>มีหลักฐาน คือ</b></p> <p><input type="radio"/> รายงานผลการดำเนินงาน .....</p> <p><input checked="" type="radio"/> รายงานการประชุม เชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพชมรมผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีนฯ” ตามหลักฐาน EB6.....</p>		

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
<b>การเข้าถึงข้อมูลตามภารกิจหลักของหน่วยงาน</b>		
<b>EB7 หน่วยงานของท่านมีช่องทางที่ให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลตามภารกิจหลักต่อไปนี้ หรือไม่</b>		
1) มีหน่วยประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการของหน่วยงาน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="checkbox"/> โครงสร้างหน่วยงาน Print Screen ตามหลักฐาน EB7..... <input checked="" type="checkbox"/> แผนผังการปฏิบัติงาน ตามหลักฐาน EB7..... <input checked="" type="checkbox"/> คำสั่งการปฏิบัติงาน ตามหลักฐาน EB7..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
2) มีข้อมูลตามภารกิจหลักตามที่กฎหมายกำหนดทางเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสังคม (Social Media) หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="checkbox"/> Print Screen เอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์หรือสื่อสังคมของหน่วยงาน ตามหลักฐาน EB7 ข้อ 4..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
3) มีระบบการให้ข้อมูลตามภารกิจหลักผ่านหมายเลขโทรศัพท์เฉพาะหรือระบบ Call Center โดยมีระบบตอบรับอัตโนมัติหรือมีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้บริการข้อมูลตลอดเวลาทำการของหน่วยงาน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> ระบุหมายเลขโทรศัพท์เฉพาะหรือหมายเลข Call Center .....		
<input type="radio"/> บรรจุกอยู่ในโครงสร้างหน่วยงาน .....		
<input type="radio"/> แผนผังการปฏิบัติงาน .....		
<input type="radio"/> คำสั่งการปฏิบัติงาน .....		
<input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ..การให้บริการประชาชน ตามหลักฐาน EB7.....		
4) มีการเผยแพร่ข้อมูลตามภารกิจหลักทางสื่อต่อไปนี้ หรือไม่ (อย่างน้อย 2 ช่องทาง)		
4.1 หนังสือพิมพ์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> .....หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ไทยรัฐ.....		
4.2 วารสาร	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> .....		
4.3 จุลสาร	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> .....		
4.4 แผ่นพับ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> .....มีแผ่นพับให้ข้อมูลทางวิชาการแยกตามกลุ่มวัย เช่น ลดหวานมันเค็ม เพิ่มผักผลไม้.....		
4.5 โทรทัศน์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> สัมภาษณ์และข่าวในพระราชสำนักเรื่องโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน		

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
4.6 วิทยู	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> สัมภาษณ์และให้ข้อมูลด้านวิชาการ.....		
4.7 สื่อสังคม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> สื่อออนไลน์ เช่น Facebook สำนักโภชนาการ... เว็บไซต์สำนักโภชนาการ.....		
4.8 อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> .....		
<b>การตอบสนองข้อร้องเรียน</b>		
<b>EB8</b> หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเรื่องร้องเรียนอย่างไร		
1) มีการกำหนดขั้นตอน/กระบวนการเรื่องร้องเรียนและการตอบสนองหรือรายงานให้ผู้ร้องเรียนทราบ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input type="radio"/> แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ... คำสั่งกรมอนามัย คณะทำงานการจัดการข้อร้องเรียนกรมอนามัย หน้า 3 ข้อ 2 ตามหลักฐาน EB8 .....		
2) มีการกำหนดช่องทางการร้องเรียน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input type="radio"/> แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ... กล้องรับเรื่องร้องเรียน / เว็บไซต์สำนักโภชนาการ... ตามหลักฐาน EB8 ข้อ 2.1-2.2.....		
3) หน่วยงานของท่านมีการกำหนดหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input type="radio"/> แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน .....		
<input checked="" type="radio"/> คำสั่งการปฏิบัติงาน คำสั่งกรมอนามัย คณะทำงานการจัดการข้อร้องเรียนกรมอนามัย หน้า 1 ลำดับที่ 1.6 ตามหลักฐาน EB8 ข้อ 1.....		
<input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
4) มีการเผยแพร่ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> Print Screen รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้างจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน .....		
<input type="radio"/> รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามหลักฐาน EB8.....		
<input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
5) รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนทั่วไป พร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรคและ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
แนวทางแก้ไข หรือไม่		
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนทั่วไป ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...Print Screen รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามหลักฐาน EB8..... .....		
<b>การต่อต้านการทุจริตในองค์กร</b>		
<b>EB9</b> หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน อย่างไร		
1) มีการประชุม/สัมมนา/ให้ความรู้ภายในองค์กรเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือประมวลจริยธรรมแก่เจ้าหน้าที่ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานการประชุม/สัมมนา/ให้ความรู้เจ้าหน้าที่เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือประมวลจริยธรรมแก่เจ้าหน้าที่..... <input checked="" type="radio"/> ภาพถ่าย (ระบุวัน/เดือน/ปี ที่บันทึก) กิจกรรมเกี่ยวกับการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือประมวลจริยธรรมแก่เจ้าหน้าที่. ภาพถ่าย ตามหลักฐาน EB9..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
2) มีการปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานผลการดำเนินงานปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...วิเคราะห์ปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ / คู่มีอ. ป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนตามหลักฐาน EB9..... .....		
3) มีแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input checked="" type="radio"/> เอกสารแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง ...แบบฟอร์มการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน..... ตามหลักฐาน EB9..... <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....		
4) มีรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อเสนอแนะ หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ..... <input type="radio"/> บันทึกข้อความรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ...ภาพถ่าย ตามหลักฐาน EB9..... .....		
5) มีการนำข้อเสนอแนะจากรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนไปปรับปรุงระบบการทำงาน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b>		

ประเด็นคำถาม	มี	ไม่มี
<input type="radio"/> รายงานการปรับปรุงระบบการทำงานจากข้อเสนอแนะรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ..... <input type="radio"/> บันทึกข้อความรายงานผลการปรับปรุงจากข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ..ภาพถ่าย..ตามหลักฐาน EB9.....		
<b>EB10</b> หน่วยงานของท่านมีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใสอย่างไร		
1) มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> รายชื่อคณะกรรมการ/กรรมการ/สมาชิกของกลุ่ม วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกลุ่ม และระเบียบ หรือแนวทางการดำเนินงานของกลุ่ม ..... <input checked="" type="radio"/> คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรม ..คำสั่งสำนักโภชนาการ.. ตามหลักฐาน EB10 <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ ..		
2) กรณีที่มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่เพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส กลุ่มดังกล่าวมีกิจกรรมที่แสดงถึงความพยายามที่จะปรับปรุงการบริหารงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสยิ่งขึ้นหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>มีหลักฐาน คือ</b> <input type="radio"/> ผลการดำเนินงานของกลุ่ม ..... <input type="radio"/> ภาพถ่าย (ระบุวัน/เดือน/ปีที่บันทึก) กิจกรรมการรวมกลุ่ม ..... <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....รายงานการประชุม ตามหลักฐาน EB10.....		

ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่กรุณาให้ข้อมูลตามแบบสำรวจ  
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย  
โทร. 0 2590 4035-6 โทรสาร 0 2591 8205  
E-mail: ethics@anamai.mail.go.th

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ระเบียบคุณธรรม “หัวข้อข่าวสารประชาสัมพันธ์”  
<http://ethics.anamai.moph.go.th>