

รายงานผลการดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรม  
และความโปร่งใสภายในหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ 2567  
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

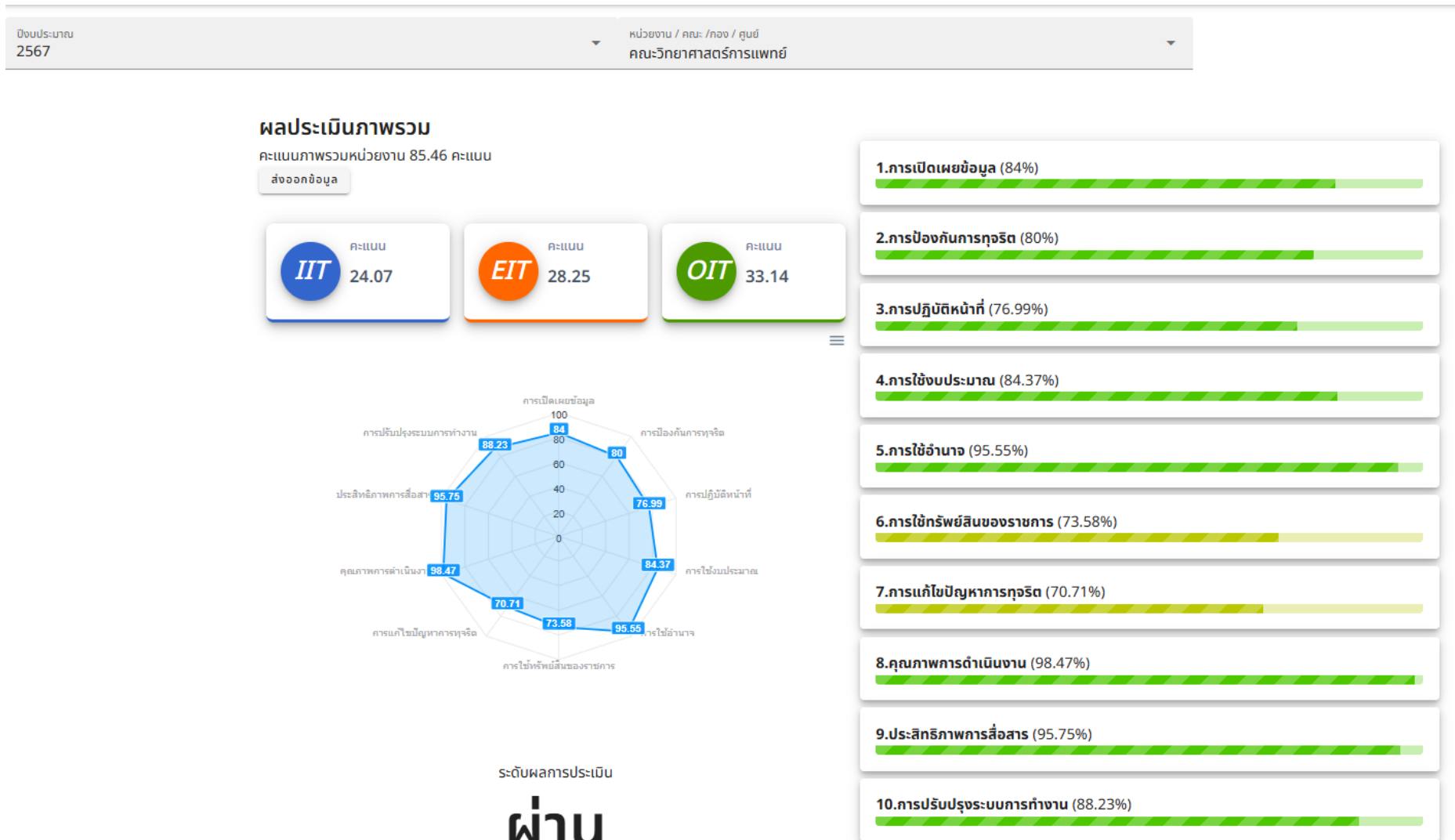


คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

**MEDSCI-ITA**

## ผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2567

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัย มีผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ. 2567 คะแนนภาพรวมหน่วยงานที่ 85.46 คะแนน และระดับผลการประเมินอยู่ที่ระดับ “ผ่าน”



**ผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายใน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2567**  
**แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT)**

การประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) ประกอบด้วย 5 ตัวชี้วัด และมีทั้งหมด 15 ข้อคำถาม

**ตัวชี้วัดที่ 1 การปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

I1 การปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านเป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 63.64 คะแนน

I2 ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ผู้มาติดต่อหรือผู้มารับบริการอย่างเท่าเทียมกัน มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 68.18 คะแนน

I3 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน มีการเรียก รับสินบนเพื่อแลกกับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการหรือไม่ ได้คะแนนประเมินรวม 99.15 คะแนน

**ข้อเสนอแนะ**

**ข้อ I1** ประเด็น เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานปฏิบัติหรือให้บริการแก่บุคคลภายนอก ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา ดังนั้น หน่วยงานควรระบุทั้งขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานหรือการให้บริการแต่ละขั้นตอนไว้ในคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (อ้างอิงจาก o10) หรือคู่มือการให้บริการสำหรับผู้มารับบริการหรือมาติดต่อ (อ้างอิงจาก o11) และประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่คู่มือดังกล่าวให้แก่ บุคลากรภายในหน่วยงาน ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด นอกจากนี้ หน่วยงานควรนำข้อมูลจากคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานมาจัดทำเป็นสื่อในรูปแบบอื่น ๆ ที่สะดวกและดึงดูดต่อการรับรู้ เช่น แผ่นพับ อินโฟกราฟิก ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นต้น และประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่ผ่านช่องทางออนไลน์หรือ จุดประชาสัมพันธ์ ณ สถานที่ตั้งตามความเหมาะสมต่อไป

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน  | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ   |
|-------|--|--|---|--|
| I1    | การปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านเป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา มากน้อยเพียงใด                        | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำหนดขั้นตอนการให้บริการและการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน  | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในคณะ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้บริการ โดยกำหนดขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ มีการกำหนดช่องทางการติดต่อเพื่อรับบริการที่เป็นปัจจุบัน และมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์คู่มือการให้บริการ ผ่านเว็บไซต์ของส่วนงาน | 1. บุคลากรในหน่วยงานมีการให้บริการและปฏิบัติงานแก่ผู้รับบริการอย่างมีขั้นตอนและมีประสิทธิภาพตามคู่มือการปฏิบัติงานที่ได้กำหนดไว้ |
| I2    | ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ผู้มาติดต่อหรือผู้มารับบริการอย่างเท่าเทียมกัน มากน้อยเพียงใด | 2. มีมาตรการในการปฏิบัติต่อผู้มารับบริการตามขั้นตอนอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ  | 2. ผู้บริหารและบุคลากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ประกาศ เจตนารมณ์ ไม่ให้ ไม่รับ ของขวัญและ ของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ในทุกเทศกาลหรือโอกาสอื่นใด จากผู้มาติดต่อ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน เพื่อหลีกเลี่ยงการปฏิบัติหน้าที่อย่างไม่เป็นธรรม     | 2. หน่วยงานมีคู่มือปฏิบัติงาน คู่มือการให้บริการ และการให้บริการด้วยความเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ                                |
| I3    | เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน มีการเรียก รับสินบนเพื่อแลกกับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการหรือไม่                            | 3. กำกับติดตามการทำงานของบุคลากรภายในหน่วยงานเพื่อให้บริการแก่บุคคลที่เข้ามารับบริการหรือติดต่อภายในหน่วยงานให้เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด |   | 3. บุคลากรรับทราบถึงนโยบาย No Gift Policy อย่างชัดเจน ไม่เรียกรับผลประโยชน์ใด ๆ เพื่อการปฏิบัติงาน                               |

**ตัวชี้วัดที่ 2 การใช้จ่ายงบประมาณ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

14 การปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านเป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 73.86 คะแนน

15 ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ เบิกจ่ายเงินเป็นเท็จ เช่น ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าเดินทาง ฯลฯ มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 90.06 คะแนน

16 หน่วยงานของท่าน มีการใช้งบประมาณหรือการจัดซื้อจัดจ้างที่เอื้อประโยชน์ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่ง มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 89.2 คะแนน

**ข้อเสนอแนะ**

-ไม่มี-

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน  | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ  | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม  | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ   |
|-------|--|---|--|--|
| 14    | หน่วยงานของท่าน ใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามวัตถุประสงค์ มากน้อยเพียงใด  | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้มีการประชาสัมพันธ์และเปิดเผยที่มาของงบประมาณรายได้ของคณะฯ ให้แก่บุคลากรภายในคณะฯ ได้ทราบผ่านโครงการผู้บริหารพบบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผ่านวาระการประชุมของคณะฯ   | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยแพร่ข้อมูลงบประมาณประจำปี แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ให้บุคลากรภายในหน่วยงานได้รับทราบผ่าน วาระประชุมของคณะฯ และทางเว็บไซต์หน่วยงาน<br><a href="https://www.medsai.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsai.up.ac.th/v4/index.php</a> | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการจัดทำแผนงบประมาณประจำปี มีการติดตามการใช้ แผนงบประมาณตามไตรมาส   |
| 15    | ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ เบิกจ่ายเงินเป็นเท็จ เช่น ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าเดินทาง ฯลฯ มากน้อยเพียงใด | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง/การจัดหาพัสดุและการตรวจรับพัสดุที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ ไม่เอื้อประโยชน์ให้ผู้ประกอบการ รายใดรายหนึ่ง  | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยแพร่ข้อมูลรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน ประจำไตรมาส และรายงานผลผู้ชนะการประกวดราคาฯ ผ่านทางเว็บไซต์หน่วยงาน<br><a href="https://www.medsai.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsai.up.ac.th/v4/index.php</a>             | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการประชุมสรุปผลการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี การสรุปแผนจัดซื้อจัดจ้าง การเผยแพร่ การใช้งบประมาณทางเว็บไซต์ของหน่วยงานและสามารถตรวจสอบได้   |
| 16    | หน่วยงานของท่าน มีการใช้งบประมาณหรือการจัดซื้อจัดจ้างที่เอื้อประโยชน์ให้บุคคลใดบุคคลหนึ่ง มากน้อยเพียงใด                     | 3. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำกับให้บุคลากรในหน่วยงานใช้จ่ายงบประมาณ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้<br>4. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีช่องทางให้สามารถตรวจสอบ แสดงความคิดเห็น และแจ้งเบาะแสเมื่อพบว่ามี การใช้งบประมาณที่สื่อถึงการทุจริตผ่านเว็บไซต์ของ ส่วนงาน | 3. มีประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปี และสรุปการใช้ งบประมาณประจำปี และวางแผนการใช้งบประมาณในปี ถัดไปเพื่อเตรียมความพร้อมในการบริหารการใช้งบประมาณ  | 3. บุคลากรในคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สามารถแสดงความคิดเห็นต่อแผนการใช้งบประมาณของคณะฯ ผ่านโครงการผู้บริหารพบบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการประชุมประจำคณะฯ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการบริหารงานที่โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ |

**ตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

17 ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของท่าน มีการสั่งให้เจ้าหน้าที่ทำธุระส่วนตัวของผู้บังคับบัญชา มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 89.77 คะแนน

18 ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของท่านมีการสั่งให้เจ้าหน้าที่ทำในสิ่งที่เป็นการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 97.73 คะแนน

19 การบริหารงานบุคคลในหน่วยงานของท่าน มีการให้หรือรับสินบน เพื่อแลกกับการบรรจุ แต่งตั้ง โยกย้าย หรือเลื่อนตำแหน่งหรือไม่ ได้คะแนนประเมินรวม 99.15 คะแนน

ข้อเสนอแนะ

-ไม่มี-

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน   | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ  |
|-------|---|--|---|---|
| 17    | ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของท่าน มีการสั่งให้เจ้าหน้าที่ทำธุระส่วนตัวของผู้บังคับบัญชา มากน้อยเพียงใด                  | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดทำนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีวัตถุประสงค์ให้เกิดการบริหารที่มีความ โปร่งใสและมีคุณธรรมและ ถ้อยทอด   | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการจัดประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับทราบและใช้เป็นแนวทางในการ ปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด  | 1. บุคลากรของหน่วยงานปฏิบัติงานตามภาระงานที่กำหนดไว้และยอมรับผลการประเมินการปฏิบัติงานโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ          |
| 18    | ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของท่านมีการสั่งให้เจ้าหน้าที่ทำในสิ่งที่เป็น การทุจริตหรือประพฤติมิชอบ มากน้อยเพียงใด        | นโยบายในการบริหารงานบุคคลให้บุคลากรของ คณะฯ ได้รับทราบและใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ<br>2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์นโยบายการบริหารงานบุคคลให้บุคลากรได้รับทราบผ่านการ จัดประชุมชี้แจง และโครงการผู้บริหารพบบุคลากร คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเผยแพร่บนเว็บไซต์หลักของส่วนงาน   | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์นโยบายการบริหารงานบุคคลให้บุคลากรได้รับทราบผ่านการ จัดประชุมชี้แจง และโครงการผู้บริหารพบบุคลากร คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเผยแพร่บนเว็บไซต์หลักของส่วนงาน<br>3. มีการตั้งคณะกรรมการเพื่อตรวจสอบการประเมินผลการปฏิบัติงานและพิจารณาให้เงินเดือนอย่างเป็นธรรมตามระเบียบประกาศของมหาวิทยาลัย | 2. มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (UP IDP) ครบร้อยละ 100<br>3. มีบุคลากรรับการประเมินเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น |
| 19    | การบริหารงานบุคคลในหน่วยงานของท่าน มีการให้หรือรับสินบน เพื่อแลกกับการบรรจุ แต่งตั้ง โยกย้าย หรือเลื่อนตำแหน่งหรือไม่ | คณะกรรมาธิการคณะฯ โครงการผู้บริหารพบบุคลากร คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีการชี้แจง เผยแพร่ นโยบายการบริหารงานบุคคลบนเว็บไซต์หลักของคณะฯ<br>3. คณบดี ประธานหลักสูตร ผู้ช่วยคณบดี หรือหัวหน้าสำนักงานได้กำหนดแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างชัดเจนและ ปฏิบัติต่อบุคลากรภายในอย่างเป็นธรรม<br>4. การประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณาขึ้นความดีความชอบ มีการตั้งคณะกรรมการเพื่อตรวจสอบภาระงาน หากมีข้อที่ไม่เป็นธรรมในการพิจารณา ภาระงาน บุคลากรภายในคณะฯ สามารถโต้แย้งได้ตามหลักการ และเหตุผล<br>5. กลไกการประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามระดับคุณภาพของผลงาน โดยมีการประเมินผลความรู้ความสามารถ ประเมินแบบ 360 องศา และเปิดโอกาสให้ผู้ถูกประเมินได้ประเมินผลสำเร็จของตัวเองด้วย |   |   |

**ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

I10 ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่ขอยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้อย่างถูกต้อง มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 58.81 คะแนน

I11 ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่นำทรัพย์สินของราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 88.35 คะแนน

I12 หน่วยงานของท่าน มีการตรวจสอบเพื่อป้องกันการนำทรัพย์สินของราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัวเป็นประจำ มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 73.58 คะแนน

**ข้อเสนอแนะ**

**ข้อ I10** ประเด็น บุคลากรในหน่วยงานบางรายมีการขอยืมทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ปฏิบัติงานอย่างไม่ถูกต้อง ดังนั้น หน่วยงานควรระบุขั้นตอนและแนวทางในการขอยืมทรัพย์สินของทางราชการตามประเภทงานด้านต่าง ๆ ไว้ในคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน (อ้างอิงจาก o10) พร้อมทั้ง ประชาสัมพันธ์คู่มือหรือแนวทางการขอยืมทรัพย์สินของราชการให้แก่บุคลากรในหน่วยงานได้รับทราบและควรมีแนวทางในการกำกับ ดูแล ตรวจสอบเพื่อป้องกันมิให้นำทรัพย์สินของราชการไปใช้ประโยชน์ในทางส่วนตัวหรือพวกพ้อง (อ้างอิงจาก i12)

**ข้อ I12** ประเด็น เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานขาดการกำกับดูแลและตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินเพื่อป้องกันมิให้นำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว ดังนั้น หน่วยงานควรกำหนดหรือระบุแนวทางการใช้ทรัพย์สินของราชการไว้ในคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยมีการตรวจสอบวัสดุและครุภัณฑ์ในแต่ละส่วนงานเป็นระยะ (อ้างอิงจาก o10) พร้อมทั้ง ประชาสัมพันธ์คู่มือ หรือแนวทางดังกล่าวให้บุคลากรถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและกำชับให้บุคลากรภายในหน่วยงานมีการขออนุญาตในการยืมทรัพย์สินอย่างถูกต้อง และควรสร้างจิตสำนึกที่ดีในการรับผิดชอบงานต่อหน้าที่ เพื่อให้เกิดการแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม รวมถึงการเสริมสร้างจิตสำนึกการเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ดีตามมาตรฐานทางจริยธรรม (อ้างอิงจาก o20)

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน  | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ  |
|-------|--|--|---|---|
| I10   | ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่ขอยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้อย่างถูกต้อง มากน้อยเพียงใด                       | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำหนดมาตรการกำกับดูแลและตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ โดยอาศัยระเบียบ กฎ ประกาศแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัย | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีคู่มือแนวปฏิบัติการขอยืม-คืนครุภัณฑ์ไปใช้ปฏิบัติงาน  | 1. บุคลากรทราบแนวปฏิบัติ การยืมใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานที่ชัดเจนและสามารถนำไปเป็นแนวทางในการให้ยืมใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง |
| I11   | ในหน่วยงานของท่าน มีเจ้าหน้าที่ ที่นำทรัพย์สินของราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว มากน้อยเพียงใด                  | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีคู่มือแนวปฏิบัติระบุขั้นตอนในการให้ยืมใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานที่ถูกต้อง และเป็นไปตามระเบียบ กฎ ประกาศของมหาวิทยาลัย       | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีช่องทางออนไลน์ในการยืมคืนครุภัณฑ์ไปใช้ปฏิบัติงานผ่านเว็บไซต์หลักของคณะฯ เพื่อให้บุคลากรสามารถตรวจสอบการยืมคืนและปฏิบัติตามระเบียบ กฎ ประกาศ ของคณะฯ และมหาวิทยาลัย | 2. บุคลากรมีความเข้าใจตรงกันว่ากรณีที่บุคคลภายนอกจะยืมใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานต้องมีการ ขออนุญาตอย่างถูกต้องตามแนวปฏิบัติของหน่วยงาน     |
| I12   | หน่วยงานของท่าน มีการตรวจสอบเพื่อป้องกันการนำทรัพย์สินของราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัวเป็นประจำ มากน้อยเพียงใด |  | 3. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในคณะฯ และบุคคลภายนอกที่ยืมได้ทราบขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของคณะฯ ไปใช้ปฏิบัติงานอย่างทั่วถึงและตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ                         |   |

**ตัวชี้วัดที่ 5 การแก้ไขปัญหาการทุจริต ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

I13 ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานของท่าน ให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบ มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 73.58 คะแนน

I14 ท่านคิดว่าการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงานท่าน สามารถป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบได้ มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 68.39 คะแนน

I15 ท่านเชื่อมั่นในกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบภายในหน่วยงานของท่าน มากน้อยเพียงใด ได้คะแนนประเมินรวม 70.17 คะแนน

**ข้อเสนอแนะ**

**ข้อ I14** ประเด็น บุคลากรในหน่วยงานบางรายเห็นว่ามาตรการป้องกันการทุจริตของหน่วยงานยังไม่สามารถป้องกันการทุจริตได้จริง ดังนั้น หน่วยงานควรวิเคราะห์มาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ รวมทั้ง ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (อ้างอิงจาก ๐34) ประกอบกับการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นการเรียกรับสินบน (อ้างอิงจาก ๐30) จากนั้น นำผลการวิเคราะห์มากำหนดมาตรการ/โครงการ/กิจกรรมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตของหน่วยงาน (อ้างอิงจาก ๐32) และดำเนินการตามแผนฯ ที่ได้กำหนดไว้ ทั้งนี้ ควรเผยแพร่ให้บุคลากรภายในหน่วยงานรับทราบด้วย

**ข้อ I15** ประเด็น บุคลากรในหน่วยงานบางรายยังขาดความเชื่อมั่นในกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ดังนั้น หน่วยงานควรทบทวนแนวปฏิบัติสำหรับการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริต (อ้างอิงจาก ๐22) และมีช่องทางการร้องเรียนที่สะดวก เข้าถึงได้ง่าย สร้างความมั่นใจแก่ผู้ร้องเรียนว่าจะมีการเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับและไม่ มีผลกระทบต่อผู้ร้องเรียน (อ้างอิงจาก ๐23) และควรเผยแพร่แนวปฏิบัติและช่องทางดังกล่าวให้สาธารณชนทราบด้วย

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน   | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ  | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ   |
|-------|---|---|---|--|
| I13   | ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานของท่าน ให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบ มากน้อยเพียงใด                             | 1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำหนดสร้างช่องทางกรรณการร้องเรียน และการติดตามผลการร้องเรียนปัญหาการทุจริตหลายช่องทาง เช่น ช่องทางออนไลน์ผ่านเว็บไซต์หลักคณะฯ     | 1. มีช่องทางการร้องเรียนปัญหาการทุจริตผ่านช่องทางออนไลน์ที่ <a href="https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php/contact-msc/complaint-corruption">https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php/contact-msc/complaint-corruption</a> | 1. บุคลากรปฏิบัติตามแผนการป้องกันการทุจริต และดำเนินการตามมาตรการภายในของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ |
| I14   | ท่านคิดว่าการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงานท่าน สามารถป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบได้ มากน้อยเพียงใด | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการเผยแพร่ข้อมูลของคณะฯ ที่เข้าถึงง่าย ไม่ซับซ้อน และเพิ่มช่องทางที่หลากหลายมากขึ้น  | 2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ และแผนบริหารความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริต ประจำปีงบประมาณ 2567   | 2. นำผลการประเมิน ITA ไปปรับปรุงการทำงานให้ดีขึ้น  |
| I15   | ท่านเชื่อมั่นในกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบภายในหน่วยงานของท่าน มากน้อยเพียงใด                          | 3. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีการดำเนินการเฝ้าระวังการทุจริต ตรวจสอบการทุจริต และลงโทษทางวินัยอย่างจริงจังเมื่อพบการทุจริตเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย | 3. มีการสรุปผลการดำเนินงานตามแผนการป้องกันการทุจริต และมีการประเมินผลการปฏิบัติตามแผนดังกล่าว   |  |

ผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายใน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2567  
 แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT)

การประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) ประกอบด้วย 3 ตัวชี้วัด และมีทั้งหมด 9 ข้อคำถาม

**ตัวชี้วัดที่ 1 คุณภาพการดำเนินงาน ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

E1 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่าน เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา ได้คะแนนประเมินรวม 97.59 คะแนน

E2 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่านและผู้อื่นอย่างเท่าเทียมกัน ได้คะแนนประเมินรวม 97.83 คะแนน

E3 ท่านเคยถูกเจ้าหน้าที่เรียกรับสินบน เพื่อแลกกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่าน หรือไม่ ได้คะแนนประเมินรวม 100 คะแนน

**ข้อเสนอแนะ**

**ข้อ E1** ประเด็น มีผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายเห็นว่า การปฏิบัติงาน/ให้บริการของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้น หน่วยงานควรระบุทั้งขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงาน หรือการให้บริการแต่ละขั้นตอนไว้ในคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (อ้างอิงจาก o10) หรือคู่มือการให้บริการ (อ้างอิงจาก o11) และประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่คู่มือดังกล่าวให้แก่ ผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการ ได้รับทราบ นอกจากนี้ หน่วยงานควรนำข้อมูลจากคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานมาจัดทำเป็นสื่อในรูปแบบอื่น ๆ ที่สะดวกและดึงดูดต่อการอ่าน เช่น แผ่นพับ อินโฟกราฟิก ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นต้น และประชาสัมพันธ์ หรือเผยแพร่ผ่านช่องทางออนไลน์หรือจุดประชาสัมพันธ์ ณ สถานที่ตั้งตามความเหมาะสม

**ข้อ E2** ประเด็น มีผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานมีการปฏิบัติงาน/ให้บริการกับผู้มาติดต่ออย่างไม่เป็นธรรมและเลือกปฏิบัติ ดังนั้น หน่วยงานควรวิเคราะห์ว่าภารกิจหรือบริการใดภายในหน่วยงานที่เกิดการให้บริการแก่ผู้ที่มาติดต่อหรือรับบริการอย่างไม่เท่าเทียมกัน จากนั้นจึงพัฒนาช่องทางการให้บริการในรูปแบบออนไลน์ หรือ E-Service (อ้างอิงจาก o13) เพื่อลดการใช้ดุลยพินิจหรือการเลือกปฏิบัติในภารกิจหรือบริการนั้น ๆ ซึ่งจะช่วยสร้างความเท่าเทียมในการดำเนินงานและช่วยให้เกิดความสะดวกรวดเร็วมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ หน่วยงานควรระบุขั้นตอนที่ใช้ในการปฏิบัติงานหรือการให้บริการไว้ในคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (อ้างอิงจาก o10) หรือคู่มือการให้บริการ (อ้างอิงจาก o11) โดยละเอียด หรืออาจจัดทำเป็นสื่อรูปแบบต่าง ๆ เช่น แผ่นพับ อินโฟกราฟิก ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นต้น แล้วเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการได้รับทราบ

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน   | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ  | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ  |
|-------|---|---|---|---|
| E1    | เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่าน เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลา           | 1. มีการกำหนดมาตรฐาน ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างชัดเจน   | 1. มีการเผยแพร่คู่มือปฏิบัติงานผ่านเว็บไซต์หลักของคณะฯ <a href="https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php</a>  | 1. บุคลากรสามารถนำข้อเสนอแนะหรือข้อแนะนำการให้บริการจากการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการไปปรับปรุงการให้บริการให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง |
| E2    | เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่านและผู้อื่นอย่างเท่าเทียมกัน            | 2. มีช่องทางการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการหรือการปฏิบัติงาน  | 2. จัดทำคู่มือปฏิบัติงานกองบริการการศึกษา เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้บริการ โดยกำหนด วิธีการขั้นตอน การให้บริการหรือ การติดต่อการรับบริการที่เป็นปัจจุบัน และเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์คู่มือการให้บริการ ผ่านเว็บไซต์ของคณะฯ | 2. ไม่มีข้อร้องเรียนจากการปฏิบัติงานของบุคลากรในคณะฯ  |
| E3    | ท่านเคยถูกเจ้าหน้าที่เรียกรับสินบน เพื่อแลกกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ท่าน | 3. หน่วยงานปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียภายนอกตามขั้นตอนอย่างเท่าเทียม และจัดให้มีช่องทางการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการหรือการปฏิบัติงานเพื่อนำ |   |   |



| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ  | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ |
|-------|-------------------------|---|---|--------------------------------------|
|       |                         | <p>ผลการประเมินมาปรับปรุงการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. ประกาศเจตนารมณ์ไม่ให้ ไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ No Gift Policy</p> | <p>3. มีการประกาศเจตนารมณ์ไม่ให้ ไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ No Gift Policy</p> |                                      |

**ตัวชี้วัดที่ 2 ประสิทธิภาพการสื่อสาร ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

E4 หน่วยงานมีช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย ได้คะแนนประเมินรวม 94.47 คะแนน

E5 หน่วยงานมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่ประชาชนหรือผู้รับบริการควรได้รับทราบอย่างชัดเจน ได้คะแนนประเมินรวม 95.43 คะแนน

E6 เจ้าหน้าที่สามารถสื่อสาร ตอบข้อซักถาม หรือให้คำอธิบายแก่ท่านได้อย่างชัดเจน ได้คะแนนประเมินรวม 97.35 คะแนน

ข้อเสนอแนะ

**ข้อ E4 และข้อ E5** ประเด็น มีผู้รับบริการ หรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายมีความเห็นว่าช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลของหน่วยงานเข้าถึงได้ยาก รวมถึงข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ให้ประชาชน

หรือผู้รับบริการได้รับทราบนั้นยังขาดความชัดเจนเพียงพอ ดังนั้น หน่วยงานควรมีการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร ผ่านช่องทางที่หลากหลายและอำนวยความสะดวกในการเข้าใช้งาน โดยดำเนินการปรับปรุงข้อมูลพื้นฐานในเว็บไซต์ของหน่วยงานให้มีความครบถ้วน เป็นปัจจุบัน (อ้างอิงจากตัวชี้วัด 9.1, 9.2, 9.3)

**ข้อ E6** ประเด็น มีผู้รับบริการ หรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายมีความเห็นว่าการสื่อสาร ตอบข้อซักถาม หรือให้คำอธิบายของหน่วยงานยังขาดความชัดเจน ดังนั้น หน่วยงานควรมอบหมายผู้รับผิดชอบในการสื่อสารตอบข้อซักถาม หรือให้คำอธิบายผ่านช่องทางการติดต่อ - สอบถามข้อมูล (อ้างอิงจาก 06) ให้มีความชัดเจนมากขึ้น รวมทั้ง ควรสื่อสารข้อมูลที่มีความชัดเจน เข้าใจง่าย ผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ เช่น Facebook Twitter หรือ Instagram นอกจากนี้ ควรเผยแพร่ช่องทางดังกล่าวในจุดที่บุคคลภายนอก สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน   | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ   |
|-------|---|--|---|--|
| E4    | หน่วยงานมีช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย                           | 1.จัดให้มีการเปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของคณะฯ ให้สาธารณชนได้รับทราบ เพื่อเป็นการเปิดเผยข้อมูลพื้นฐานของส่วนงาน เช่น การบริหารงานบุคคลแผนการดำเนินงาน และงบประมาณ การจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการที่เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบกฎข้อบังคับที่กำหนดให้ส่วนงานต้องเผยแพร่ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบและตรวจสอบโดยมีข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง เป็นปัจจุบันและเผยแพร่ข้อมูลให้ผู้รับบริการควรทราบ ผ่านช่องทางที่หลากหลายไม่ซับซ้อน เช่น ผ่านเว็บไซต์หลักของคณะฯ | 1. ปรับปรุงข้อมูลเว็บไซต์ของคณะฯ ให้เป็นปัจจุบันและจัดช่องทางการสื่อสารไม่ซับซ้อนและมีหลายช่องทางเข้าถึงง่าย และมีกระดานโต้ตอบทุกเรื่อง     | 1. ผู้รับบริการ ผู้มาติดต่องานได้รับทราบข้อมูลข่าวสารของหน่วยงานอย่างทั่วถึงทุกช่องทางการสื่อสาร   |
| E5    | หน่วยงานมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่ประชาชนหรือผู้รับบริการควรได้รับทราบอย่างชัดเจน | 2. จัดให้มีช่องทางที่บุคคลภายนอกสามารถสอบถามข้อมูลต่าง ๆ และส่วนงาน สามารถสื่อสารให้คำตอบกับผู้สอบถามได้อย่างชัดเจน โดยมีลักษณะเป็นการสื่อสารสองทาง เช่น Messenger Live Chat เป็นต้น และมี e-mail ของคณะฯ ที่สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้มาใช้บริการของคณะฯ ได้   | 2. มี ช่อง ทาง Messenger Live Chat สื่อสารให้คำตอบกับผู้สอบถามได้อย่างชัดเจน  | 2. หน่วยงานมีการพัฒนาปรับปรุงการสื่อสารอยู่ตลอดเวลา  |
| E6    | เจ้าหน้าที่สามารถสื่อสาร ตอบข้อซักถาม หรือให้คำอธิบายแก่ท่านได้อย่างชัดเจน                | 3. มีการนำเสนอข่าวสารข้อมูลของหน่วยงาน ปฏิทินกิจกรรมหรือข้อมูลที่เป็นประโยชน์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการ ผู้มาติดต่อได้รับทราบอย่างทั่วถึง  | 3. มีการนำเสนอข่าวสารข้อมูลของหน่วยงาน ปฏิทินกิจกรรมหรือข้อมูลที่เป็นประโยชน์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการ ผู้มาติดต่อได้รับทราบอย่างทั่วถึง | 3. มีข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และเผยแพร่ข้อมูลให้ผู้รับบริการควรทราบผ่านช่องทางที่หลากหลาย และมีช่องทางให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ให้คำติชม ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน หรือข้อมูลการทุจริต |
|       |   | 4. นำคำติชม ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการมาปรับปรุงการปฏิบัติงานหรือการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ   | 4. นำคำติชม ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการมาปรับปรุงการปฏิบัติงานหรือการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ  |  |

**ตัวชี้วัดที่ 3 การปรับปรุงระบบการทำงาน ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 3 ข้อคำถามดังนี้**

E7 หน่วยงานมีการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ได้คะแนนประเมินรวม 89.35 คะแนน

E8 หน่วยงานมีการปรับปรุงการดำเนินงานให้ตอบสนองต่อประชาชน ได้คะแนนประเมินรวม 94.25 คะแนน

E9 ท่านเคยใช้งานระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของหน่วยงานหรือไม่ ได้คะแนนประเมินรวม 81.09 คะแนน

ข้อเสนอแนะ

**ข้อ E7** ประเด็น มีผู้รับบริการ หรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายมีความเห็นว่าหน่วยงานยังขาดการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน/การให้บริการของหน่วยงานให้ดีขึ้นเท่าที่ควร ดังนั้น หน่วยงานควรเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอก เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ผ่านการดำเนินการ โครงการ หรือกิจกรรมต่าง ๆ และเผยแพร่ผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมกับหน่วยงานให้สาธารณชนรับทราบด้วย (อ้างอิงจาก ๐25)

**ข้อ E8** ประเด็น มีผู้รับบริการ หรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายมีความเห็นว่าหน่วยงานยังไม่มีปรับปรุงการดำเนินงาน หรือโครงการเพื่อตอบสนองต่อประชาชนและส่วนรวมเท่าที่ควร ดังนั้น หน่วยงานควรเปิดโอกาสให้ประชาชนและบุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานผ่านการดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมต่าง ๆ และเผยแพร่ผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมกับหน่วยงานให้สาธารณชนรับทราบด้วย (อ้างอิงจาก ๐25) อีกทั้ง หน่วยงานควรจัดทำและเผยแพร่ช่องทางการติดต่อ - สอบถามข้อมูล (อ้างอิงจาก ๐6) โดยมีลักษณะเป็นการสื่อสารสองทาง

**ข้อ E9** ประเด็น มีผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อราชการกับหน่วยงานบางรายมีความเห็นว่าไม่เคยใช้ระบบการให้บริการออนไลน์(E-Service) ของหน่วยงาน ดังนั้น หน่วยงานควรพัฒนาระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ที่เป็นงานบริการหลักของหน่วยงาน (อ้างอิงจาก ๐13) และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การให้บริการผ่านระบบ E-Service ให้บุคคลภายนอกได้รับทราบโดยทั่วถึง

| ลำดับ | รายละเอียดหัวข้อประเมิน  | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ  |
|-------|--|--|---|---|
| E7    | หน่วยงานมีการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน | 1. ปรับปรุงวิธีการและขั้นตอนการให้บริการตามข้อเสนอแนะของปีก่อนให้ดีขึ้น<br>2. มีช่องทางการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการหรือการปฏิบัติงาน          | 1. จัดทำช่องทางการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการหรือการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้นหลายช่องทาง ทั้ง E-Service และช่องทางปกติ (Walk in)<br>2. มีการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการ และวิเคราะห์ผลการประเมินเพื่อพัฒนาการดำเนินงานของคณะฯ | 1. ดำเนินการจัดทำช่องทางการให้บริการผ่าน ระบบ E-Service เผยแพร่ ผ่านทางเว็บไซต์ของคณะฯ<br>2. ดำเนินการ เพิ่มช่องทางการแจ้งเรื่องร้องเรียน การทุจริตผ่านทางเว็บไซต์ของคณะฯ |
| E8    | หน่วยงานมีการปรับปรุงการดำเนินงานให้ตอบสนองต่อประชาชน  | 3. เพิ่มช่องทางการให้บริการข้อมูลหรือการให้บริการ และ ช่อง ทาง แจ้งเรื่องร้องเรียน ผ่านเว็บไซต์ของคณะฯ โดยผู้รับบริการไม่จำเป็นต้อง เดินทางมายังคณะฯ | 3. มีช่องทางบริการต่าง ๆ ผ่านระบบออนไลน์ เช่น การเยี่ยม คินครุภัณฑ์ การเยี่ยมใช้รถตู้ ผ่านทางเว็บไซต์หลักของคณะฯ  |   |
| E9    | ท่านเคยใช้งานระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของหน่วยงานหรือไม่                              |  |   |   |

**ผลการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายใน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2567**  
**การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT)**

ประกอบด้วย 35 ข้อมูล พบว่าได้คะแนนที่ 33.14 คะแนน จาก 40 คะแนน

ข้อเสนอแนะ

ผ่านตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ควรรักษามาตรฐานไว้และควรพัฒนาประสิทธิภาพของการทำงานอย่างต่อเนื่อง

**ข้อ O10** คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ สำหรับการประเมินในปีถัดไป ข้อควรระวังจากสำนักงาน ป.ป.ช. คือ มาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ไม่ถือเป็นคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงาน

**ข้อ O11** คู่มือหรือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ\* ไม่พบคู่มือหรือแนวทางการให้บริการแก่บุคคลภายนอกที่มาติดต่อกับหน่วยงาน เช่น คู่มือการให้บริการสำหรับนิสิต หรือ บุคคลภายนอกคณะที่เข้ามาใช้บริการ

**ข้อ O14** รายการการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ เผยแพร่ข้อมูลไม่ครบตามแบบฟอร์มที่ ป.ป.ช. กำหนด

**ข้อ O16** ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ เผยแพร่ข้อมูลไม่ครบตามแบบฟอร์มที่ ป.ป.ช. กำหนด

**ข้อ O17** รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุประจำปี 1. เผยแพร่ข้อมูลไม่ครบตามแบบฟอร์มที่ ป.ป.ช. กำหนด 2. ไม่มีข้อมูลแสดงรายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ที่ประกอบด้วย (1) จำนวนรายการจัดซื้อจัดจ้าง จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้างฯ (2) งบประมาณที่ใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างฯ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้างฯ (บาท) (3) ปัญหา/อุปสรรค (4) ข้อเสนอแนะ

**ข้อ O25** การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม 1. ในบางกิจกรรมควรระบุวันที่ในการดำเนินกิจกรรมให้ชัดเจน 2. ควรระบุแยกหัวข้อตามองค์ประกอบให้ครบถ้วน ชัดเจนยิ่งขึ้น

**ข้อ O27** การสร้างวัฒนธรรม No Gift Policy ไม่ชัดเจนถึงการประกาศเจตนารมณ์เพื่อสร้างแนวปฏิบัติ ถ่ายทอดนโยบาย เพื่อให้เกิดการดำเนินการอย่างไร

**ข้อ O31** รายงานผลการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปี การดำเนินการจัดการความเสี่ยงที่แนบบางส่วน เป็นการดำเนินการจัดการความเสี่ยงด้านทั่วไป ซึ่งไม่ใช่การดำเนินการจัดการความเสี่ยงความเสี่ยงด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

**ข้อ O34** มาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน การเปิดเผยข้อมูลไม่ครบถ้วนตามองค์ประกอบที่กำหนดหรือไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

| ลำดับ | รายละเอียด      | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ  | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ  |
|-------|-----------------|---|---|---|
| O1    | โครงสร้าง       | 1. จัดทำรายงานสรุปข้อมูลสถิติการให้บริการของคณะฯ<br>2. จัดทำสรุปผลการดำเนินการตามแผนการบริการและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของคณะฯ | 1. รายงานสถิติข้อมูลการให้บริการของหน่วยงานประจำปี 2567 ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์คณะฯ<br><a href="https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php</a> | มีการนำข้อเสนอแนะที่ได้จากคณะกรรมการประเมินมาปรับปรุงในข้อที่ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือยังขาดข้อมูล เพื่อให้ |
| O2    | ข้อมูลผู้บริหาร |   |   |   |
| O3    | อำนาจหน้าที่    |   |   |   |

| ลำดับ | รายละเอียด   | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ   | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม   | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ   |
|-------|--|--|---|--|
| O4    | ข้อมูลการติดต่อ  | 3. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรของคณะฯ   | 2. รายงานสรุปผลการดำเนินการตามแผนการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคล ประจำปี 2567   | การเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณชนเกิดความครบถ้วน ซึ่งเป็นการบริหารงานที่มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ นอกจากนี้ยังต้องมีการแก้ไขประเด็นที่ต้องพัฒนา และประเด็นที่เป็นจุดอ่อนและต้องแก้ไขอย่างเร่งด่วน เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการองค์กรให้เกิดความโปร่งใส สามารถยกระดับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้ก้าวไปสู่การเป็น “องค์กรธรรมาภิบาล” เป็นแบบอย่าง องค์กรที่มีการบริหารจัดการที่ดีพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพตอบสนองความต้องการของประชาชนและลดโอกาสในการทุจริตและประพฤติมิชอบ |
| O5    | ข่าวประชาสัมพันธ์  | 4. ดำเนินการจัดทำช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตอย่างชัดเจนและสะดวก  | 3. จัดแผนพัฒนาบุคลากร (IDP) ภายในคณะฯ ผ่านระบบ HR smart ประจำปี 2567/2568   |  |
| O6    | Q&A  | 5. มีการประชุมโดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียเข้ามาให้   | 4. รายงานสรุปแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี 2567  |  |
| O7    | แผนยุทธศาสตร์หรือแผนพัฒนาหน่วยงาน                              | ร่วมแสดงข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานภายในคณะฯ   | 5. มีการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี 2567  |  |
| O8    | แผนและความก้าวหน้าในการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี   | 6. จัดทำแผนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปี 2567   | 6. สรุปแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี 2567 และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของคณะฯ  |  |
| O9    | รายงานผลการดำเนินงานประจำปี                                    | 7. จัดทำแผนการปฏิบัติการป้องกันการทุจริตฯ ประจำปี 2567 และมีการรายงานการกำกับติดตามความก้าวหน้า                        | <a href="https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php</a>   |  |
| O10   | คู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่                    | การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต รอบ 6 เดือน 12 เดือน ปี 2567  | 7. สรุปผลการเปิดโอกาสการมีส่วนร่วม ปี 2567  |  |
| O11   | คู่มือหรือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ* | 8. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ประจำปี 2567  | 8. มีช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตอย่างชัดเจน และสะดวกทางเว็บไซต์คณะฯ   |  |
| O12   | ข้อมูลสถิติการให้บริการ*                                       | 9. แสดง URL ข้อมูลที่ตรงกัน กับหัวข้อในแต่ละ OIT เพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบ และเป็นการเปิดเผยข้อมูลให้สาธารณชนได้รับรู้ | <a href="https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php">https://www.medsci.up.ac.th/v4/index.php</a>   |  |
| O13   | E-Service  |  | 9. จัดประชุมโดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียเข้ามาให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานของคณะฯ อย่างสม่ำเสมอ   |  |
| O14   | รายการการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ                       |  | 10. มีแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ส่งเสริมมาตรฐานจริยธรรม และธรรมาภิบาล คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปี พ.ศ. 2567   |  |
| O15   | ประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ       |  | 11. มีรายงานการกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ส่งเสริมมาตรฐานจริยธรรม และธรรมาภิบาล บาล คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน ประจำปี พ.ศ. 2567 |  |
| O16   | ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ                 |  | 12. มีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2566   |  |
| O17   | รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุประจำปี          |  | 13. มีแบบรายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการทำปฏิบัติหน้าที่  |  |
| O18   | แผนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล                              |  |   |  |
| O19   | รายงานผลการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลประจำปี                  |  |   |  |
| O20   | ประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐ                          |  |   |  |
| O21   | การขับเคลื่อนจริยธรรม  |  |   |  |

| ลำดับ | รายละเอียด  | มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ | สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการหรือกิจกรรม  | ผลลัพธ์หรือความสำเร็จของการดำเนินการ |
|-------|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| O22   | แนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ                |                                | มหาวิทยาลัยพะเยา รอบ 6 เดือน รอบ 12 เดือน ประจำปี พ.ศ. 2567  |                                      |
| O23   | ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ                        |                                | 14. มีแบบการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปี พ.ศ.2567 |                                      |
| O24   | ข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ                        |                                | 15. มีแบบการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยง การทุจริตและประพฤติมิชอบ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2567   |                                      |
| O25   | การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม  |                                | 16.แนบ URL ข้อมูลที่ตรงกันกับหัวข้อในแต่ละ OIT ตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ                                     |                                      |
| O26   | ประกาศเจตนารมณ์นโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่                 |                                |  |                                      |
| O27   | การสร้างวัฒนธรรม No Gift Policy   |                                |  |                                      |
| O28   | รายงานผลตามนโยบาย No Gift Policy  |                                |  |                                      |
| O29   | รายงานการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา                       |                                |  |                                      |
| O30   | การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบน               |                                |  |                                      |
| O31   | รายงานผลการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปี |                                |  |                                      |
| O32   | แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต   |                                |  |                                      |
| O33   | รายงานผลการดำเนินการป้องกัน การทุจริตประจำปี                              |                                |  |                                      |
| O34   | มาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน                         |                                |  |                                      |
| O35   | รายงานผลการดำเนินการเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน       |                                |  |                                      |