



คำสั่งโรงพยาบาลสมุทรสาคร

ที่ ๒๐๑ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA)
หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลสมุทรสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) เป็นเครื่องมือการประเมินเชิงบวกเพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริต และเป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม โดยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้เริ่มดำเนินการ และขยายขอบเขตและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และได้ถูกกำหนดเป็นกลยุทธ์สำคัญของยุทธศาสตร์ชาติ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ได้นำเครื่องมือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ และได้มีการขยายผลเพื่อพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขเรื่อยมาตามลำดับ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นี้ กระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลูก/ปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และเครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริต ให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๕ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรม กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ บรรจุในแผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพโครงการที่ ๓๓ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส กำหนดเป็นตัวชี้วัดที่ ๕๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA มีค่าเป้าหมายร้อยละ ๙๐ และยังคงมุ่งเน้นหลักการประเมินตนเอง (self Assessment) จากข้อเท็จจริงที่สามารถตรวจสอบได้จากเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity & Transparency Assessment : EBIT)

โรงพยาบาลสมุทรสาคร ตระหนักและให้ความสำคัญกับนโยบายและมาตรการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ เสริมสร้างกระบวนการปฏิบัติงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม รวมถึงเพื่อให้เกิดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาลสมุทรสาคร เป็นไปอย่าง

/มีประสิทธิ...

มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๙๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา โรงพยาบาลสมุทรสาคร จึงแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหาร ส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลสมุทรสาคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย

- | | |
|-----------------------------------|---------------------|
| ๑.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | กรรมการ |
| ๑.๓ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล | กรรมการ |
| ๑.๔ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร | กรรมการและเลขานุการ |

มีหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ เพื่อให้การจัดทำเอกสารไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

๒. คณะทำงานในการจัดทำเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity & Transparency Assessment : EBIT) ดังนี้

๒.๑ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความโปร่งใส ตัวชี้วัดที่ ๑ การเปิดเผยข้อมูล MOIT๑ ,MOIT๒ ประกอบด้วย

- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| ๒.๑.๑ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๑.๒ นายวีระพันธ์ ดวงทิพย์ | คณะทำงาน |
| ๒.๑.๓ นางอรุณรัตน์ เจริญโชคกุล | คณะทำงาน |

๒.๒ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความโปร่งใส ตัวชี้วัดที่ ๒ การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ MOIT๓ , MOIT๔ และ MOIT๕ ประกอบด้วย

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| ๒.๒.๑ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๒.๒ นายวิทยา ศรีทองคำ | คณะทำงาน |

๒.๓ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความโปร่งใส ตัวชี้วัดที่ ๓ การบริหารและ พัฒนาศักยภาพบุคคล MOIT๖ MOIT๗ MOIT๘ และ MOIT ๙ ประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| ๒.๓.๑ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล | หัวหน้าคณะทำงาน |
|------------------------------------|-----------------|

๒.๔ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความพร้อมรับผิด ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริม ความโปร่งใส MOIT ๑๐ , MOIT ๑๑ และ MOIT ๑๒ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|-----------------|
| ๒.๔.๑ นายวีระพันธ์ ดวงทิพย์ | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๔.๒ นางอรุณรัตน์ เจริญโชคกุล | คณะทำงาน |

๒.๕ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความพร้อมรับผิด ตัวชี้วัดที่ ๕ การรับสินบน MOIT๑๓ และ MOIT ๑๔ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|-----------------|
| ๒.๕.๑ นายวีระพันธ์ ดวงทิพย์ | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๕.๒ นางอรุณรัตน์ เจริญโชคกุล | คณะทำงาน |

๒.๖ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความพร้อมรับผิด ตัวชี้วัดที่ ๖ การใช้ทรัพย์สินของราชการ MOIT ๑๕ ประกอบด้วย

๒.๖.๑ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

หัวหน้าคณะทำงาน

๒.๗ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต MOIT ๑๖ และ MOIT ๑๗ ประกอบด้วย

๒.๗.๑ นางสาวกิติมา ลิมประเสริฐ

หัวหน้าคณะทำงาน

๒.๗.๒ นายวีระพันธ์ ดวงทิพย์

คณะทำงาน

๒.๗.๓ นางอรุณรัตน์ เจริญโชคกุล

คณะทำงาน

๒.๘ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดที่ ๘ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน MOIT ๑๘ , MOIT๑๙, MOIT๒๐ และ MOIT๒๑ ประกอบด้วย

๒.๘.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

หัวหน้าคณะทำงาน

๒.๘.๒ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

คณะทำงาน

๒.๘.๓ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

คณะทำงาน

๒.๘.๔ หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

คณะทำงาน

๒.๘.๕ นายวีระพันธ์ ดวงทิพย์

คณะทำงาน

๒.๘.๖ นางอรุณรัตน์ เจริญโชคกุล

คณะทำงาน

๒.๙ คณะทำงานจัดทำแบบประเมิน ดัชนีวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร ตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร MOIT ๒๒ และ MOIT ๒๓ ประกอบด้วย

๒.๙.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

หัวหน้าคณะทำงาน

๒.๙.๒ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

คณะทำงาน

๒.๙.๓ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

คณะทำงาน

๒.๙.๔ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากร

คณะทำงาน

๒.๙.๕ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

คณะทำงาน

๒.๙.๖ นางปราณี แสงธนู

คณะทำงาน

มีหน้าที่ดังนี้

๑. ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของโรงพยาบาลสมุทรสาคร ตามกรอบการประเมิน ปฏิทิน และคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยใช้หลักการประเมินตนเอง (self Assessment) ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity & Transparency Assessment : EBIT) จัดทำเอกสารหลักฐานประกอบการประเมินฯ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวมถึงปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความเชื่อมั่น ความโปร่งใสและตรวจสอบได้

๒. ดำเนินการ/จัดกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของโรงพยาบาล เช่น การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ องค์กรคุณธรรม การเผยแพร่ความรู้ทางด้านวิชาการ

๓. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อปรับปรุงแก้ไขและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ คุ่มค่าและมี ประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายอนุกุล ไทยถนอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร