

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ที่ ๑ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence Strategy

แผนงาน :/กิจกรรมหลัก-โครงการ STRONG จัดพอเพียงด้านทุจริต ของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

หน่วยงาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ลำดับ	ตัวชี้วัดโครงการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส(บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
							ตค.-ธค.๖๓	มค.-มีค.๖๔	เมย.-มิย.๖๔	กค.-กย.๖๔	
๑	การเสริมสร้าง วัฒนธรรมและค่านิยม สุจริตและการต่อต้าน การทุจริตในหน่วยงาน EB ๒๒ ตามการประเมิน ITA	ชมรม strong - จัดพอเพียงด้านทุจริต สสจ.ชัยนาท ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑. เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยนาท เป็นหน่วยงาน ปลอดการทุจริตคอร์รัปชั่น มุ่ง สู่การเป็นองค์กรที่ใสสะอาด	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด ชัยนาท	มี.ค.- กย.๖๔					ชมพูนุช เล็กกลิ่น	
		กิจกรรมหลัก	๒. เพื่อเสริมสร้างให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท มีจิตสำนึก ค่านิยมและ วัฒนธรรมเรื่องความซื่อสัตย์ สุจริต	จนท.สสจ. ๑๑๐ คน							
		รับสมัครสมาชิกชมรม strong - จัดพอเพียงด้านทุจริต สสจ.ชัยนาท	๑.ทบทวนคณะกรรมการชมรม strong - จัดพอเพียงด้านทุจริต สสจ.ชัยนาท								
หน่วยงานมีการรวมกลุ่ม ของเจ้าหน้าที่เพื่อการ บริหารงานที่โปร่งใส หรือไม่ และกลุ่มดังกล่าว มีกิจกรรมที่แสดงถึง ความพยายามที่จะ ปรับปรุงการบริหารงาน ของหน่วยงานให้มีความ โปร่งใสยิ่งขึ้นหรือไม่ EB ๒๓ ตามการประเมิน ITA	๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/กำหนดแนวทางพัฒนาร่วมกัน	๓. เพื่อสร้างเสริมให้บุคลากร เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยนาทมีความรู้เกี่ยวกับ จรรยาบรรณ ข้าราชการ สำนักงานปลัดกระทรวง	๒๐ คน								
	๑.๒ กิจกรรมให้ความรู้ และปลูกจิตสำนึกเกี่ยวกับจรรยาบรรณ ข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		จนท.สสจ. ๑๑๐ คน								
	๑.๓ ประชุมคณะกรรมการ รวบรวม/จัดทำ เอกสารหลักฐาน ประกอบการประเมิน EB ๒๒ และ EB ๒๓		๒๐ คน								
		๓. สรุปผลการดำเนินงาน			กย.						

.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

(.....นายเชน.....กันภูมิ.....)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(.....นายพัลลภ.....ยอดศิริจินดา.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....