

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence Strategy  
 แผนงาน : ...../กิจกรรมหลัก/โครงการ STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต ของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
 หน่วยงาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ลำดับ	ตัวชี้วัดโครงการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส(บาท)				ผู้รับผิดชอบ									
							ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔										
๑	MOT ๔ : หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาจริยธรรม และการรักษาวัฒนธรรมทั้งการป้องกันมิให้เกิดทุจริต	ชมรม strong - จิตพอเพียงต้านทุจริต สสจ.ชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑. เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทเป็นหน่วยงานปลอดการทุจริตคอร์รัปชั่น มุ่งสู่การเป็นองค์กรที่ใสสะอาด  ๒. เพื่อเสริมสร้างให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท มีจิตสำนึก ค่านิยมและวัฒนธรรมเรื่องความซื่อสัตย์สุจริต  ๓. เพื่อสร้างเสริมให้บุคลากรเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทมีความรู้เกี่ยวกับจริยธรรมและวินัย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	มี.ค. - ก.ย.๖๕						ชมพูนุช เล็กกลิ่น									
												กิจกรรมหลัก	รับสมัครสมาชิกชมรม strong - จิตพอเพียงต้านทุจริต	งานท.	มี.ค. - มิ.ย.๖๕					
												สสจ.ชัยนาท	๑. ทพวณคณะกรรมการชมรม strong - จิตพอเพียงต้านทุจริต	สสจ.	มี.ค. - มิ.ย.๖๕					
												สสจ.ชัยนาท	๑. ประชุมคณะกรรมการ/กำหนดแนวทางการพัฒนาร่วมกัน	มี.ค. - มิ.ย.๖๕						
	MOT : ๑๙ หน่วยงานมีการรวมกลุ่มในนามชมรม STRONG	๑.๒ กิจกรรมให้ความรู้ และเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้เกิดวินัยโครงการ STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต	๑.๓ ประชุมคณะกรรมการ รวบรวม/จัดทำ เอกสารหลักฐานประกอบการประเมิน MOT ๔ และ MOT ๑๙		มี.ค. - ก.ย.๖๕															
		๓. สรุปผลการดำเนินงาน			ก.ย.-๖๕															



ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

(..... นายชน..... กัญญา.....)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(..... นายพัลลภ..... ยอดศิริจินดา.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....