



แบบฟอร์มที่ ๓

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานกระบือ

สถานที่ตั้ง ๑๓๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลลานกระบือ อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อผู้ประสานงาน นายบุญเลิศ บุตรจันทร์ โทรศัพท์ ๐๘๓-๖๒๔๗๘๔๔

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน ๕๑ คน

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๕๑ คน

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้งสิ้น ๗ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม ..บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิง คุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค. ๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๓)	
๑. การสร้างจิตสำนึก ค่านิยมของบุคลากรให้ปฏิเสธและต่อต้านการทุจริต	๕๑ คน			นายบุญเลิศ					ส่งเสริมทุกวัน ประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๒. มาตรการเสริมสร้างธรรมาภิบาลป้องกันและลดความเสี่ยงในการเกิดทุจริตและประพฤติมิชอบ	๕๑ คน			นายบุญเลิศ	/	/			ส่งเสริมทุกวันประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๓. การประชาสัมพันธ์ และจัดทำคู่มือการป้องกันการทุจริตในการปฏิบัติราชการ	๑ ครั้ง			นายบุญเลิศ	/				จากการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๔. จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ ร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ	๑ แห่ง			นายบุญเลิศ	/				ใช้ สนง.สสอ.เป็นที่ตั้งของหน่วยงาน
๕. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	๔ ครั้ง			นายบุญเลิศ	/	/	/	/	
๖. กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานกระบือ ในการต่อต้านการทุจริต				นายบุญเลิศ	/				ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน


.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน  
(นายบุญเลิศ...บุตรจันทร์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔