



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕)
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานกระบือ

สถานที่ตั้ง ๑๓๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลลานกระบือ อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อผู้ประสานงาน นายบุญเลิศ บุตรจันทร์ โทรศัพท์ ๐๘๓-๖๒๔๗๘๔๘

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน ๕๑ คน

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๕๑ คน

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งสิ้น ๖ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม ..บาท

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

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิง คุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๕)	
๑. การสร้างจิตสำนึก ค่านิยมของบุคลากรให้ปฏิเสธและต่อต้านการทุจริต	๕๑ คน		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ	/	/			ส่งเสริม ทุกวัน ประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๒. มาตรการเสริมสร้างธรรมาภิบาลป้องกันและลดความเสี่ยงในการเกิดทุจริตและประพฤติมิชอบ	๕๑ คน		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ	/	/			ส่งเสริมทุกวันประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๓. การประชาสัมพันธ์ และจัดทำคู่มือการป้องกันการทุจริตในการปฏิบัติราชการ	๒ ครั้ง		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ	/	/			จากการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
๔. จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ ร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ	๑ แห่ง		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ	/				ใช้ สนง.สสอ.เป็นที่ตั้งของหน่วยงาน
๕. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	๑ ครั้ง		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ		/			
๖. กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานกระบือ ในการต่อต้านการทุจริต	๑ ครั้ง		ไม่ใช้งบ	นายบุญเลิศ		/			ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕

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 ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕