

แนวทางการดำเนินกิจกรรมของชมรม “STRONG SSO Thapklo ด้านทุจริต”
แสดงถึงความพยายามที่จะปรับปรุงการบริหารของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสยิ่งขึ้น

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน			ผู้รับผิดชอบ
		รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
๑	ประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงานที่โปร่งใสของหน่วยงานอย่างน้อย ทุก ๓ เดือน	๑ ก.พ.๖๕			ชมรม “STRONG SSO Thapklo ด้านทุจริต”
๒	ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดทราบ เรื่องการจัดตั้งชมรม “STRONG SSO Thapklo ด้านทุจริต”	๘ ก.พ.๖๕			
๓	การสรุปการใช้งบประมาณในการจัดโครงการต่างๆและตรวจสอบหลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายโครงการหลังเสร็จสิ้นกิจกรรมต่องานบริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ ในเวทีประชุมทบทวน.กำกับติดตามแผนและผลการดำเนินงานโครงการ (ทุกวันประชุมทบทวน.สสจ.พิจิตร)	๒๒ ก.พ.๖๕			คุณยุทธกรณ์, คุณกัญญารัตน์
๔	ดำเนินกิจกรรมจิตอาสาต่างๆเดือน	๒๕ ก.พ.๖๕			เจ้าหน้าที่ในสังกัด สสอ.ทับคล้อ
๕	รายงานผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าของชมรมในเวทีประชุมทบทวน.และเวทีประชุมประจำเดือน เมื่อครบ ๓ เดือน	๔ มี.ค.๖๕			

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร โทร ๐๕๖-๖๔๑-๑๓๓ วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน และมีการรวมกลุ่มในนามชมรม STRONG ๑. มีแนวทางการดำเนินกิจกรรมของชมรม STRONG ... ๒. มีรายชื่อสมาชิกของชมรม STRONG ... ๓. มีกิจกรรมการดำเนินงานของชมรม STRONG ... ๔. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Link ภายนอก: https://itaweb.thapklo.com/?menu=article&cat=๓หมายเหตุ: หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ชนะ สมัครงการ (นายชนะ สมัครงการ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง ระเนตร เอื้อเพื่อพันธุ์ (นายระเนตร เอื้อเพื่อพันธุ์) สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ กัญญารัตน์ สุวรรณเพชร (นางสาวกัญญารัตน์ สุวรรณเพชร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	