

แบบฟอร์ม 7 แผนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ชื่อส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองบุรีรัมย์ ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก/กลุ่มงานบริหารและการเงินบุรีรัมย์ นายสุเทพ พันธุระ และนางสาวดุจฤทัย โรปรัมย์

หมวด 1 การนำองค์กร

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับ หมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)											ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก	
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
แผน 1 การประกาศเป็นนโยบายของทุก หน่วยงานและกำหนดตัวชี้วัดในการกำกับดูแล องค์กรที่ดี (OG)	หมวด 1 ข้อ 3													มีการประกาศนโยบาย กำกับดูแลองค์กรที่ดี ให้รับทราบทั่วทั้ง องค์กร	กลุ่มงานบริหาร และการเงิน บุรีรัมย์ นายสุเทพ พันธุระ และ นางสาวดุจฤทัย โรปรัมย์
1. สสจ. จัดทำประกาศนโยบายการกำกับดูแล องค์กรที่ดี (OG) โดยนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด เป็นผู้ลงนามประกาศและจัดส่งประกาศ นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ให้กับ หน่วยงานในสังกัดทุกระดับ ผ่านระบบ E- document					✓										
2 .คปสอ.เมืองบุรีรัมย์ ประชุมชี้แจงบุคลากร และ ส่งประกาศนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ ดี ให้กับหน่วยงานในสังกัด เพื่อปฏิบัติ					✓										
3. จัดประชุมร่วมกันกับหน่วยงานในสังกัดเพื่อ กำหนดตัวชี้วัดและนโยบายการกำกับดูแล องค์กรที่ดีทั้ง 4 ด้าน					✓										
4. ประกาศตัวชี้วัดระดับอำเภอให้หน่วยงานใน สังกัดนำไปใช้						✓									
5. บูรณาการร่วมกับการนิเทศ ติดตามและ ประเมินผลตัวชี้วัดนโยบาย(OG)							✓					✓			

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับหมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)												ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
แผน 2 การดำเนินการติดตาม การปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องจากการควบคุมภายใน ให้ครบทุกประเด็น	หมวด 1 ข้อ 11													ข้อบกพร่องจากการควบคุมภายใน ได้รับการแก้ไข ครบทุกประเด็น	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสอ.เมืองบุรีรัมย์ นายสมภพ ปลืณรัมย์
1.ทำการวิเคราะห์ข้อมูลข้อบกพร่องจากการสอบทานควบคุมภายในปี 2560		✓													
2.จัดลำดับประเด็นสำคัญข้อมูลข้อบกพร่องตามความสำคัญและเร่งด่วนต้องแก้ไข		✓													
3.นำเสนอ ข้อบกพร่องในที่ประชุม คปสอ. รับทราบและนำไปแก้ไข		✓							✓						
4. นำเสนอการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง จากการสอบทานควบคุมภายใน ผ่านที่ประชุม คปสอ.					✓						✓				

เห็นชอบดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบฟอร์ม 7 แผนการพัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก/กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ นายสมภพ ปลีนารัมย์

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับ หมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)												ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก	
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
แผน 1 การปลูกฝังจิตสำนึกในการสร้างนิสัย ตามหลัก 5 ส.	หมวด 5 ข้อ 5														หน่วยงานในสังกัดมี การจัดทำกิจกรรม 5 ส.	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สสอ.เมือง บุรีรัมย์ นายสมภพ ปลีนารัมย์
1.เก็บรวบรวมข้อมูล สภาพปัญหาและวิเคราะห์				✓												
2.ประชุมชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับ ทราบ ความสำคัญในการดำเนินกิจกรรม 5 ส ที่มีผลต่อ การพัฒนารพ.สต.ติดดาวและ PCC					✓											
3.หน่วยบริการจัดทำแผนกิจกรรม 5 ส และส่ง รายงานการพัฒนาย่างต่อเนื่อง		✓							✓							
4.บูรณาการกิจกรรม 5 ส เข้ากับ การปรับปรุง พัฒนารพ.สต.ติดดาว ให้ผ่านเกณฑ์					✓	✓	✓	✓	✓	✓						
5.คปสอ.ออกติดตามเยี่ยมเสริมพลัง							✓					✓				
6.สรุปและนำเสนอผลการพัฒนา ผ่านที่ประชุม คปสอ.				✓								✓				

เห็นชอบดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับหมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)											ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
แผน 2 กำหนดมาตรการ/แนวทางการดูแล สุขภาพบุคลากร กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยอย่าง ต่อเนื่อง	หมวด 5 ข้อ 5														บุคลากรได้รับการ ตรวจสุขภาพและ ติดตามดูแล	กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพและงาน ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ สสอ. เมืองบุรีรัมย์ นายธนกร จีระออน นางสาวดุจ ฤทัย โรปรัมย์
1.กำหนดแนวทางในการดูแลสุขภาพบุคลากร ใน หน่วยงาน		✓														
2. กำหนดให้บุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพ ตามที่กำหนด			✓													
3.การติดตามผลการตรวจสุขภาพ นำมาวิเคราะห์ จัดกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย					✓											
4.กำหนดนโยบายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม บุคลากรสำหรับกลุ่มเสี่ยง และการดูแลกลุ่มป่วย					✓											
5. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่ม เสี่ยง						✓	✓	✓	✓	✓	✓					
6.ติดตามผลการดำเนินงาน												✓				

เห็นชอบดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....