



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ โทร ๐ ๕๔๒๖ ๖๑๐๓, ๐ ๕๔๒๖ ๖๒๐๖  
ที่ ลป ๑๒๓๒/๔๕๐.๑ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรับทราบการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามที่ระบุในแผนการปฏิบัติราชการประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

### เรื่องเดิม

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดตัวชี้วัดที่ ๕๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบ  
ธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ ยุทธศาสตร์ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)  
ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

### ข้อเท็จจริง

เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์การป้องกันและปราบปรามทุจริตและพลวัติมิชอบในภาครัฐ ซึ่ง  
เป็นหนึ่งในนโยบายสำคัญของประเทศ โดยถูกบรรจุในยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี และเป็นไปตามแนวทางการ  
ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency  
Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติ  
การสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และได้รับอนุมัติแล้ว เพื่อตอบแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๑๒  
ว่าด้วยหน่วยงานมีการเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการประจำปี

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศตาม ที่แนบมาพร้อมนี้และ  
โปรดอนุมัตินำประกาศนี้ไปติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ในเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
แม่เมาะ <http://www.govesite.com/ssomaemoh/index.php?p=1> ต่อไป

(นายกิตติพงษ์ หล่อทอง)




นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ทราบ/ดำเนินการ

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามที่ระบุในแผนการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ของหน่วยงาน  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ วัน / เดือน / ปี : ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	
หัวข้อ : บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามที่ระบุในแผนการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความรับทราบรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของหน่วยงาน ๒. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของหน่วยงาน	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบ  (นายชิตติพงษ์ หล่อทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายชิตติพงษ์ หล่อทอง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	