



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- ✓ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)  
รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

ชื่อชมรม ..องค์กรวิถึไทยอยู่อย่างพอเพียง.....หน่วยงาน ..โรงพยาบาลโนนศิลา.....

สถานที่ตั้ง.....๕๓ หมู่ ๓ ตำบลโนนศิลา อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น.....

ชื่อผู้ประสานงาน ..เสาวนีย์ สมณะ.....โทรศัพท์ ๐ ๙๑๐๒ ๑๙๕๘ ๙.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น.....กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ 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. ๒๕๖๔				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิง คุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๓)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๔)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๔)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๔)	
๑. กิจกรรม ๕ ส.รอบโรงพยาบาล	๔๐	มาก	ไม่ได้ใช้งบประมาณ	ชมรมจริยธรรม	✓				
๒. กิจกรรมประกาศเจตจำนง สุจริตในการต่อต้านการทุจริตของ ผู้บริหาร	๖๘	มาก	ไม่ได้ใช้งบประมาณ	ชมรม STRONG ชมรมจริยธรรม	✓				
๓. กิจกรรมจัดตั้งชมรม STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต	๕๙	มาก	ไม่ได้ใช้งบประมาณ	ชมรม STRONG	✓				
๔. กิจกรรมนโยบายส่งเสริม คุณธรรมจริยธรรม	๖๙	มาก	ไม่ได้ใช้งบประมาณ	ชมรมจริยธรรม		✓			

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....การทำงานเป็นทีม ยึดปฏิบัติตามมาตรฐานที่โรงพยาบาลประกาศและกำหนด.....


อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....การสื่อสารที่เข้าใจผิด ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....ควรจัดอบรมประชุมชี้แจงให้บ่อยขึ้นในบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ การปฏิบัติต่อหน่วยในวงรัฐ.....



ลงชื่อ .....  .....ผู้รายงาน  
(.....นางสาวรัตน์ เดชชัยวัฒนา.....)  
ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนศิลา.....  
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน  
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน  
วันที่ ..๑๕.. เดือน ..มีนาคม..... พ.ศ. ..๒๕๖๔.....

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้  
(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ (๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔