แบบฟอร์มที่ ๓

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

☐ **รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)**

☑ **รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)**

ชื่อชมรม ชมรมจริยธรรมสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ **หน่วยงาน** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

สถานที่ตั้ง ๑๐๑/๑ ม.๑ ต.ปากน้ำแหลมสิงห์ อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี ๒๒๑๓๐

ชื่อผู้ประสานงาน นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์ **โทรศัพท์** ๐๘๙-๙๓๘๘๙๙๔

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๔ **กิจกรรม**

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๔ **กิจกรรม**

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม - **บาท**

- **จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน** - **บาท**
- **จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน** - **บาท**

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณที่ใช้ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๓)	
๑. กิจกรรม ทำบุญตักบาตรได้บุญคนทำนำความสุขใจแก่ผู้ปฏิบัติ	๔๔	บุคลากรเข้าใจหลักธรรมสืบทอดพุทธศาสนาได้รับความสุขใจแก่ตนเองและครอบครัว	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←			→	ดำเนินการแล้ว
๒. กิจกรรม จิตอาสาแบ่งปันความสุข	๔๑	บุคลากรออกทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ตามวันสำคัญและช่วงรณรงค์ได้ตามวันที่กำหนด	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←			→	ดำเนินการแล้ว

๓. กิจกรรม สวดมนต์ไหว้พระก่อนประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	๔๗	บุคลากรได้รับการเสริมสร้างวัฒนธรรมหรือค่านิยมที่ดีงาม	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←	—	—	→	ดำเนินการแล้ว
๔. กิจกรรม ใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด	๔๗	ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด คุ้มค่าและประหยัด	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←	—	—	→	ดำเนินการแล้ว

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....

.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

.....

ลงชื่อ ..... **ผู้รายงาน**

(นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เลขานุการชมรมจริยธรรม

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓