



## แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖)
- รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ชื่อชมรม ..... ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์..... หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....

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

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวนงมล บำรุงสวน..... โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๕๐๘๐๖๔.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น.....๓.....กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวม.....-.....บาท

• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....-.....บาท

• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....-.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๖)	
๑. กิจกรรม ทั่วปฐมู้กนทรรู้ได้บุญคุณท้าว นำความสุขใจแก่ผู้ปฏิบัติ.....	๔๘	บุคลากรเข้าใจหลักธรรม สืบทอดพุทธศาสนา ได้รับ ความสุขใจแก่ตนเองและ ครอบครัว	-	สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์	←				ดำเนินการแล้ว
๒. กิจกรรม จิตอาสาแบ่งปันความสุข..	๔๘	บุคลากรออกทำกิจกรรม สาธารณประโยชน์ตามวัน สำคัญและช่วงรณรงค์ได้ ตามวันที่กำหนด	-	สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์	←				ดำเนินการแล้ว
๓. กิจกรรม สวดมนต์ไหว้พระก่อน ประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ แหลมสิงห์.....	๕๐	บุคลากรได้รับการ เสริมสร้างวัฒนธรรมหรือ ค่านิยมที่ดีงาม	-	สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์	←				ดำเนินการแล้ว

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....

.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน


.....

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน  
( นายกำธร พินิจ )  
ตำแหน่ง .... สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ .....  
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน  
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน  
วันที่ .. ๑๐ .. เดือน .. มีนาคม .. พ.ศ. ๒๕๖๖ .....

หมายเหตุ รายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรมฯ ผ่าน google forms ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลในลิงก์ย่อ <https://moph.cc/Qb๑wsZ๓sg> ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลในลิงก์ย่อ <https://moph.cc/i-JSbr๖FH> ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖