



แบบฟอร์มที่ ๒

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 นางสาวนฤมล บำรุงสวน..... โทรศัพท์ ๐๘๑-๑๕๐๘๐๖๔.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น..... 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		งบประมาณที่ใช้ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			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 ทั่วบุญตักบาตรได้บุญคนทั่ว นำความสุขใจแก่ผู้ปฏิบัติ.....	๔๘	บุคลากรเข้าใจหลักการ สืบทอดพุทธศาสนา ได้รับความสุขใจแก่ตนเองและครอบครัว	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←-----→				ดำเนินการแล้ว
๒. กิจกรรม จัดอาสาแบ่งปันความสุข..	๔๘	บุคลากรออกทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ตามวันสำคัญและช่วงรณรงค์ได้ตามวันที่กำหนด	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←-----→				ดำเนินการแล้ว
๓. กิจกรรม สวดมนต์ไหว้พระก่อนประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....	๕๐	บุคลากรได้รับการเสริมสร้างวัฒนธรรมหรือค่านิยมที่พึงตาม	-	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	←-----→				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 ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ รายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรมฯ ผ่าน google forms ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลในลิงก์ย่อ <https://moph.cc/Qb๑wsZ๗sg> ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลในลิงก์ย่อ <https://moph.cc/i-JSbr๗FH> ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖