



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 ชมรมพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรม โรงพยาบาลแม่อน หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่อน

สถานที่ตั้ง ๗๕ หมู่ ๑ ตำบลบ้านสหกรณ์ อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อผู้ประสานงาน นางจารุณันท์ เกียรติประภาพร โทรศัพท์ ๐๘๘๙ ๖๓๖๒๙๘๐

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๗ กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ๕ 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. ๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๓)	
๑. ทำบุญตักบาตรในวันสำคัญทางศาสนา/ชาติร่วมกับประชาชนในอำเภอแม่อน	/		-	- HRD -ชมรมจริยธรรม	/				มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๕๓ ราย
๒. รดน้ำดำหัวขอพรผู้ใหญ่เพื่อสืบสานประเพณีเทศกาลสงกรานต์	/		-	- HRD - ชมรมจริยธรรม			ยกเลิก		ไม่มีการดำเนินงาน เนื่องจากสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019
๓. ฟังธรรมบรรยายตามสายทุกวันพระ	/	/	-	- คณะกรรมการสุขศึกษา - ชมรมชมรมจริยธรรม	/				เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการได้ฟังพระธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา

๔. การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่	/			- คณะกรรมการ HRD				ยกเลิก	ไม่มีการดำเนินงาน เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019
๕. โครงการ ๕ ส.	/		-	คณะกรรมการ ๕ ส	/				๕ ส ผ่านเกณฑ์ทุกหน่วยงาน ๑๐๐%
๖. ปลุกผักปลอดสารพิษตามนโยบาย Food Safety	/		-	งานสุขาภิบาลอาหาร งานโภชนาการ	/				โรงครัวผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงพยาบาล
๗. ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	/		-	หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย	/	/	/	/	ไตรมาสที่ ๓ ระดับ ๕

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ


ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงานในทุกกิจกรรม.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

การกำหนดเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรม บางครั้งอาจไม่ได้เข้าร่วม เนื่องจากมีภาระงานที่ต้องปฏิบัติ และผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อ Covid-๑๙.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป.....

ลงชื่อ.....  ผู้รายงาน

(นายสัมพันธ์ นิลภานนท์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เลขานุการชมรมจริยธรรมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ .. ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔