



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 STORNG CHAUAT หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด.....

สถานที่ตั้ง..... ๖๐ ถนนรถไฟสาย ๒ ตำบลชะอวด อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๘๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน นายวิเชียร สังขานู..... โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๗๐๙๓๑๘.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น.....๔.....กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....๒.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม.....๔๘,๐๐๐ บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๔๘,๐๐๐ บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๐.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	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. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่อง คุณธรรมจริยธรรม	๙๔		๑๕,๐๐๐	สสอ.ชะอวด	✓				ดำเนินการแล้ว
๒. กิจกรรมประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใส	๙๔		๐	สสอ.ชะอวด	✓				ดำเนินการแล้ว
๓. กิจกรรมเชิดชูผู้มีคุณธรรม จริยธรรมในองค์กร	๙๔		๓,๐๐๐	สสอ.ชะอวด		✓			ยังไม่ดำเนินการ
๔. กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรม ประเพณีไทย	๙๔		๓๐,๐๐๐	สสอ.ชะอวด	✓				ยังไม่ดำเนินการ

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน
ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

..... มีงานด่วน เข้ามาแทรก ทำให้บางกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผน

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....



ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นายนิพนธ์ รัตนช)

ตำแหน่ง สารวัตรสุขอำเภอพะเยา

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ๑๑ 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

