



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ราชอาณาจักรส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มที่ ๒

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อชมรม.....ชมรม STRONG บึงนารางรักกัน.....หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง

สถานที่ตั้ง.....หมู่ ๒, ต.หัวฝายแก้ว, อ.บึงนาราง, จ.พิจิตร

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางกานต์วิไลศ. เชื้อวีระชน.....โทรศัพท์.....๐๙๕๙-๓๕๙๒๕๑๙

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชอาณาจักรส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีใ้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรม.....แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน	/		๑ ชมรม	มีคณะกรรมการ ๙ คน	
๒. กิจกรรม.....กำหนดอัตลักษณ์ขององค์กรคุณธรรมและประกาศนโยบาย	/			อัตลักษณ์องค์กร ได้แก่ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ และ ประกาศนโยบาย	
๓. กิจกรรม.....จัดอาสาสมัครจิตอาสา	/		๒ ครั้ง	ดำเนินการในวันที่ ๒๓ ต.ค. ๖๒ และ ๕ ธ.ค. ๖๒	
๔. กิจกรรม.....เล่นกีฬาสร้างเสริมสุขภาพในองค์กร	/		๒ ครั้ง	เดือนละ ๑ ครั้งในวันประชุม เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ	
๕. กิจกรรม.....ทำบุญตักบาตรในวันสำคัญต่างๆ	/		๒ ครั้ง	ดำเนินการในวันที่ ๒๓ ต.ค. ๖๒ และ ๕ ธ.ค. ๖๒	
๖. กิจกรรม.....จัดทำป้ายอัตลักษณ์ขององค์กร และป้าย MOPH	/		๗ แห่ง	จัดทำป้ายติดตาม รพ.สต. ๖ แห่งและสสอ. ๑ แห่ง	ใช้บ่อนๆ
๗. กิจกรรม.....จัดทำป้าย MOPH	/		๗ แห่ง	จัดทำป้ายติดตาม รพ.สต. ๖ แห่งและสสอ. ๑ แห่ง	ใช้บ่อนๆ

ลงชื่อ.....*Andriana*.....ผู้รายงาน

(นางกานต์วิไลศ. เชื้อวีระชน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เลขานุการชมรมจริยธรรม

วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มที่ ๓

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

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

ชื่อชมรม ..... ชมรม STRONG บึงนารางรักกัน ..... หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง

สถานที่ตั้ง ..... หมู่ ๒ ต.ห้วยแก้ว อ.ผาแดง บึงนาราง จ.พิจิตร ..... โทรศัพท์ ๐๙๗-๓๕๔๗๕๑๔๙

ชื่อผู้ประสานงาน ..... นางกานต์ศรีดี เชื้อวีระชน ..... โทรศัพท ๐๙๗-๓๕๔๗๕๑๔๙

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น ..... ๑๑ ..... กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ..... ๗ ..... กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม ..... ๗๐,๐๐๐ ..... บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทั้งกิจกรรม จำนวน ..... บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทั้งกิจกรรม จำนวน ..... ๗๐,๐๐๐ ..... บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณที่ใช้ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๓)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๓)	
๑. กิจกรรมแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน	คณะทำงาน ๙ คน	ทีมงานเข้าใจในการดำเนินงาน	-	สสอ.บึงนาราง	/				ประชุมไปแล้ว ๑ ครั้ง
๒. กิจกรรมกำหนดวัตถุประสงค์ขององค์กรและจัดทำป้าย	จำนวน ๑๔ ป้าย	เกิดกิจกรรมตามวัตถุประสงค์	-	สสอ./รพ.สต.	/				ยึดหลัก ๗ ประเด็น : ชื่อ สัตย์ สำนึกดี มีความรับผิดชอบ
๓. กิจกรรมเสริมภูมิหลังสร้างสามัคคี	จำนวน ๒ ครั้ง	งานท. มีความสุข สุนัขและแม่ซึ่งแรง	-	สสอ./รพ.สต.	/				แข่งกีฬาไปจำนวน ๒ ครั้ง เมื่อเดือน ต.ค. และ พ.ย. ๖๒
๔. กิจกรรมทำบุญวันเกิด	จำนวน ๒ ครั้ง	งานท. มีความสุข อิ่มบุญ	-	สสอ./รพ.สต.	/				วันที่ ๒๓ ต.ค. ๖๒ และ ๕ ธ.ค. ๖๒

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

...เจ้าหน้าที่ทุกคนรวมถึงลูกจ้างในองค์กร...ให้ความร่วมมือ...และรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ของตนเอง...โดยคำนึงประโยชน์ส่วนรวม...และยึดถือเวลาส่วนตัวมาช่วยทำกิจกรรมร่วมกัน  
เพื่อสร้างความสุขในเมืองค์กร...ตามอัตลักษณ์ขององค์กร

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการทำงาน

1. ช่วงเวลาที่ว่างที่ไม่ตรงกัน
  2. ภาระงานประจำ
  3. ระยะเวลาดำเนินการมีการปรับตามความเหมาะสมไม่แน่นอน
- ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปัจจุบันประมาณถัดไป
1. ควรมีงบประมาณสนับสนุน
  2. สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางกานต์ศิริศ...ผู้เชี่ยวชาญ)

ตำแหน่ง ..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ ๒๖ เดือน เดือน... พ.ศ. ๒๕๖๓