



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

☒ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕)

☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมสามพันหนึ่ง.....หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน.....

สถานที่ตั้ง.....๒๐ ม.๔ ต.ชัยสมรทอต อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นายณประวีร์ ญัฐวรยศสตร์.....โทรศัพท์.....๐๕๖-๗๓๑๓๕๕.....

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม.....๗,๕๐๐.....บาท

• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๗,๕๐๐.....บาท

• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

๔๑

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินการ
	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้ดำเนินการ		
๑. ๑. กิจกรรมจิตอาสาชมรมจริยธรรมสามพันหนึ่ง สสอ บึงสามพัน	/		๘๗ คน	สสอ.บึงสามพัน จัดกิจกรรมชมรมจริยธรรมสามพันหนึ่ง จำนวน ๒ ครั้ง มี জনท.เข้าร่วม ๘๗คน คิดเป็น ๑๐๐%
๒. กิจกรรมสุขจากใจ	/	/		ยังไม่ได้ดำเนินการ
๓. กิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม		/		ยังไม่ได้ดำเนินการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....ผู้บริหารมีส่วนร่วมในการวางแผน และร่วมดำเนินการกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งเสริมกำลังใจในการดำเนินการกิจกรรมชมรมจริยธรรม สสอ.บึงสามพัน.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....การระบาดของ โควิด ๑๙.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....อาจต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรม ให้สามารถดำเนินการไปพร้อมกับการดำเนินการโควิด ๑๙.....



ลงชื่อผู้รายงาน

(นายณประวีร์... ภัฏฐวรศาสตร์)

ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



แบบฟอร์มที่ ๓

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

☒ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕)☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมสามพันหนึ่ง.....หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน.....

สถานที่ตั้ง.....๒๐ ม.๔ ต.ชัยสมรทอศ อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นายณัฏฐวิทย์ ญัฐวรยศสตร์.....โทรศัพท์.....๐๕๖-๗๓๑๓๕๕.....

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม.....๗,๕๐๐.....บาท

• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๗,๕๐๐.....บาท

• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	
๑. ๑. กิจกรรมจิตอาสาชมรม จริยธรรมสามพันหนึ่ง สสอ บึง สามพัน	๘๓ คน	จนท.เข้าร่วม ก ิ จ ก ร ร ม ช ม ร ม จ ริ ย ธ ร ม	ไม่มี	สสอ.บึงสามพัน	/	/			สสอ.บึงสามพัน จัดกิจกรรมชมรม จริยธรรมสามพันหนึ่ง จำนวน ๒ ครั้ง มี จนท.เข้าร่วม ๘๗คน คิด เป็น ๑๐๐%
๒. กิจกรรมสุขจากใจ			ไม่มี	สสอ. บึง สามพัน	-	-			ยังไม่ได้ดำเนินการ
๓. กิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม			๗,๕๐๐	สสอ. บึง สามพัน	-	-			ยังไม่ได้ดำเนินการ

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....ผู้บริหารมีส่วนร่วมในการวางแผน และร่วมดำเนินการกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งเสริมกำลังใจในการดำเนินการกิจกรรมชมรมจริยธรรม สสอ.บึงสามพัน.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....การระบาดของ โควิด ๑๙.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....อาจต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรม ให้สามารถดำเนินการไปพร้อมกับการดำเนินการโควิด ๑๙.....

ลงชื่อผู้รายงาน

(นายณประวีร์.....ณัฐวรศาสตร์)

ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕