



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

ชื่อชมรม ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย

สถานที่ตั้ง ๑/๕ ถ.จรัสศรี ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวณภาพัช สอนสุภาพ โทรศัพท์ ๐๙๕๔๒๖๙๙๓๕

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรม/จรรยาบรรณข้าราชการ	/		๓ ครั้ง	เพื่อเสริมสร้างให้บุคลากรปฏิบัติงานให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล	ประชุมประจำเดือน ธ.ค.๖๔ - มี.ค.๖๕
๒. กิจกรรม ๕ ส พอเพียง (Big claning Day)	/		๓ ครั้ง	เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีจิตอาสา รู้จักเสียสละเวลาส่วนตนเพื่อทำประโยชน์ให้กับส่วนรวม	ทำกิจกรรมทุกพุธ ของสัปดาห์ที่ ๓ รอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลยและร่วมในกิจกรรมจิตอาสา ธ.ค.๖๔ - มี.ค.๖๕
๓. กิจกรรม วิถีพุทธ	/		๕ ครั้ง	เพื่อสืบสานวัฒนธรรมการบำรุงพระพุทธศาสนา	ร่วมออกหน่วยอำเภอเคลื่อนที่ ธ.ค.๖๔ -มี.ค.๖๕

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นางสาวณภาพัช..สอนสุภาพ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขานุการชมรมจริยธรรม



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

ชื่อชมรม ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย      หน่วยงาน      สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย

สถานที่ตั้ง ๑/๕ ถ.จรุสศรี ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวณภภักซ์ สอนสุภาพ โทรศัพท์ ๐๙๕๔๒๖๙๙๓๕

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

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม..... บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน..... บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน..... บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๔)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๕)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๕)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๕)	
๑. กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรม/จรรยาบรรณข้าราชการ	จำนวนผู้ ร่วม กิจกรรม	จนท.ปฏิบัติงาน ด้วยความสุจริต ตรงต่อเวลาใช้ ท่าทางวาจาที่ สุภาพการขอ โทษและการให้อภัย		สสอ.เมืองเลย	/	/			บุคลากรเกิดความรัก สามัคคี และผูกพันภายในองค์กร ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อ สัตย์ ตรงต่อเวลาใช้ท่าทาง วาจาที่สุภาพการขอโทษและ การให้อภัย
๒. กิจกรรม ๕ ส พอเพียง (Big claning Day)	จำนวนผู้ ร่วม กิจกรรม	จนท.ปฏิบัติงาน ด้วยความสุจริต		สสอ.เมืองเลย	/	/			บุคลากรเกิดความรัก สามัคคี และผูกพันภายในองค์กร
๓. กิจกรรม วิถีพุทธ	จำนวนครั้ง ของการ ดำเนินงาน	จนท.ปฏิบัติงาน ด้วยความสุจริต		สสอ.เมืองเลย	/	/			บุคลากรเกิดความรัก สามัคคี และผูกพันภายในองค์กร

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวณภภัช สอนสุภาพ)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....