



## 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 ชมรม STORN จิตพอเพียงต้านทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ

สถานที่ตั้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ ถนนงพะเนียง อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อผู้ประสานงาน นายจำรัส พรหมบุญ โทรศัพท์ ๐๘๑๐๖๖๙๐๓๖

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น ๔ กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ๔ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม ๔๐๐๐ บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ๔๐๐๐ บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔				ผลการดำเนินการ
	ผลสำเร็จ เชิงปริมาณ	ผลสำเร็จ 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. กิจกรรม พอเพียง.....	๑ องค์กร	พึงพอใจ	๑๐๐๐	จำรัส พรหมบุญ	/	/			อยู่ในช่วงดำเนินการ
๒. กิจกรรม วินัย.....	๑ องค์กร	พึงพอใจ	๑๐๐๐	จำรัส พรหมบุญ	/	/			อยู่ในช่วงดำเนินการ
๓. กิจกรรม สุจริต.....	๑ องค์กร	พึงพอใจ	๑๐๐๐	จำรัส พรหมบุญ	/	/			อยู่ในช่วงดำเนินการ
๔ กิจกรรม สุจริต.....	๑ องค์กร	พึงพอใจ	๑๐๐๐	จำรัส พรหมบุญ	/	/			อยู่ในช่วงดำเนินการ

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....บุคลากรทุกคนเห็นความสำคัญในการดำเนินงานกิจกรรม.....  
.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

ไม่มี.....  
.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

ไม่มี.....  
.....

ลงชื่อ .....จรัส พรหมบุญ ผู้รายงาน

(.....นายจรัส พรหมบุญ.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ ..๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ..๒๕๖๔