



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรม คปสอ.คลองใหญ่.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลคลองใหญ่.....


สถานที่ตั้ง.....เลขที่ ๑ หมู่ ๙ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวสมรภัช วิจิตรสมบัติ.....โทรศัพท์ ๐๓๙ - ๕๑๓ ๕๖๑-๒

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรม กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ให้ใส่ใจคุณธรรม จริยธรรม		/	๕๐	๑๕-๑๖ ก.ย. ๖๕	
๒. กิจกรรม กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรมความโปร่งใสและป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและป้องกันปราบปรามการทุจริต	/		๔๓	จัดได้ครบตามเป้าหมาย	
๓. กิจกรรมจิตอาสาเราทำดีด้วยหัวใจจิตอาสาด้านการแพทย์	/		๑๖๐	เข้าร่วมกิจกรรมให้บริการฉีดวัคซีน	



ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน  
(นายสรวุฒิ บุญฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่.....  
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน  
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน  
วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์ อีเมล โทรอนิกส์  
moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้  
(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ (๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่ง  
ข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕



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 ..... ชมรมจริยธรรม คปสอ.คลองใหญ่.....หน่วยงาน .....โรงพยาบาลคลองใหญ่

สถานที่ตั้ง.....เลขที่ ๑ หมู่ ๙ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวสมรภัช วิจิตรสมันดี.....โทรศัพท์.....๐๓๙ - ๕๑๓ ๕๖๑-๒ .....

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

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

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม.....๑๑,๑๑๑.....บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๔๒,๐๐๐.....บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประ มาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	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. กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ให้ใส่ใจคุณธรรม จริยธรรม	ร้อยละ ๑๐๐ ของเจ้าหน้าที่ใหม่มีความรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม	จนท.ใหม่มีความรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม	๑๐,๐๐๐	งานบริหารโรงพยาบาลคลองใหญ่				/	ดำเนินการในวันที่ ๑๕-๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

๒. กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรมความโปร่งใสและ ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและ ป้องกันปราบปรามการทุจริต	เพื่อพัฒนา หน่วย บริการให้ เป็นองค์กร คุณ ธรรม จริยธรรม และมีความ โปร่งใส	เป็นหน่วยงาน อ ง ค์ ก ร คุณธรรม	-	งานบริหาร โรงพยาบาล คลองใหญ่			/		ดำเนินการแล้วโดยไม่ใช่ งบประมาณ
๓. กิจกรรมจิตอาสาเราทำดี ด้วยหัวใจจิตอาสาต้าน การแพทย์	เพื่อพัฒนา หน่วย บริการให้ เป็นองค์กร คุณ ธรรม จริยธรรม และมีความ เป็ น จิ ต อาสา	เป็นองค์กร คุณ ธรรม จริยธรรมและ มีความเป็นจิต อาสา	-	งานบริหาร โรงพยาบาล คลองใหญ่	/	/	/	/	ดำเนินการในหน่วยบริการฉีด วัคซีน

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ระบาดทำให้ต้องเลื่อนกิจกรรมนางกิจกรรมเป็นไตรมาสถัดไป

ข้อเสนอแนะ แนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

ลงชื่อ



รายงาน

(นายสราวดี นุญถสิทธิ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในกรตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ..๒๙.. เดือน ...สิงหาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๕.....



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

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕