

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ )  
/ รอบ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ )

ชื่อ ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลแม่ลาน้อย หน่วยงาน โรงพยาบาลแม่ลาน้อย

สถานที่ตั้ง โรงพยาบาลแม่ลาน้อย

ชื่อผู้ประสานงาน นางสุมาลี อินตา โทรศัพท์ ๐๘๔-๓๗๘๒๘๙๖

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น.....๔.....กิจกรรม

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ .....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รวม.....๐.....บาท

จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๐.....บาท

จากงบประมาณอื่นๆรวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๐.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณที่ใช้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๔				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส๑ (ตค-ธค๖๓)	ไตรมาส๒ (มค-มีค ๖๔)	ไตรมาส๓ (เมย-มิย๖๔)	ไตรมาส๔ (กค-กย๖๔)	
๑.ทำบุญวันสำคัญ-วันพยาบาลแห่งชาติและวันทันตสาธารณสุข	จำนวน๑๕๐ คนจากทุกหน่วยงานในระดับอำเภอ		๐	โรงพยาบาลแม่ลาน้อย	๒๑ ตค ๖๓	/			ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน
๑.๑ทำบุญวันสำคัญทางศาสนาวันมาฆบูชา	จำนวน ๑๖คนคิดเป็น๑๒.๖๙ %		๐	ชมรมจริยธรรม		๒๕ กพ ๖๔			ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน
๒.เผยแพร่ตัวอย่างการทำดีวินัย	จำนวนจุลสารข่าว ๘ฉบับ	ไม่มีอุบัติการณ์	๐	ชมรมจริยธรรม	/	/			ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน
๓.จิตอาสาเราทำความดีด้วยหัวใจ	จำนวน ๓๐คนคิดเป็น๒๔%		๐	ชมรมจริยธรรม	๒ ธค ๖๓				ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน

หมายเหตุ ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือคุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

- ๑ .การจัดกิจกรรมเทอดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้า มีการบูรณาการร่วมกันในระดับหน่วยงานต่างๆของอำเภอ
๒. บุคลากรมีส่วนร่วมในการบริจาคเพื่อทำบุญในวันมาฆบูชา
๓. ผู้บริหารโรงพยาบาลนำทีมในการทำกิจกรรม
๔. มีการเก็บแต้มจิตอาสาเราทำความดีด้วยหัวใจ ทำให้มีคนมาร่วมมาก

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกตจากการดำเนินงาน

- กิจกรรมจัดในเวลาราชการ บุคลากรที่มาร่วมส่วนใหญ่เป็นตัวแทนของแต่ละหน่วยงาน

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป -

ลงชื่อ.....*ฟ อ*.....ผู้รายงาน  
(....นางสุมาลี อินตา.....)  
ตำแหน่ง.พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
เลขานุการชมรมจริยธรรม  
วันที่...๓๑...เดือน..สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๔..