



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อชมรม.....จริยธรรมโรงพยาบาลแคนดง.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลแคนดง.....

สถานที่ตั้ง.....๑๕๙ หมู่ ๖ ตำบลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๕๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสุภรัตน์ คำพลงาม โทรศัพท์.....๐๘๘-๕๘๖๖๘๘๐.....

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม.....-.....บาท

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

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการดำเนินการ
	ผลสำเร็จ เชิงปริมาณ	ผลสำเร็จ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค. ๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๓)	
๑. กิจกรรม การประกวดตนโยบาย และข้อตกลงส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมหน่วยงาน	๑๐๘ คน	การมีส่วนร่วม ของผู้บริหารและ บุคลากร	-	รพ.แคนดง	✓	✓	✓	✓	-บุคลากรรับรู้และเข้าใจ ว่า หน่วยงานมีเป้าหมายและแนวทาง ขับเคลื่อนชัดเจน
๒. กิจกรรมการเจริญสติก่อนการ ประชุมทุกครั้ง	๑๐๘ คน	ยกระดับคุณธรรม สูงขึ้น	-	รพ.แคนดง	✓	✓	✓	✓	-บุคลากรในสังกัดมีคุณธรรมสูงขึ้น
๓. กิจกรรมโครงการจิตอาสา สาธารณสุข	๑๐๘ คน	ยกระดับคุณธรรม แก่บุคลากร	-	รพ.แคนดง	✓	✓	✓	✓	-บุคลากรมีจิตสำนึกคุณธรรม จิต อาสา

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ...การมีส่วนร่วมของบุคลากร...และการทำงานเป็นทีม

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

การขาดความรู้สึกร่วมกันที่จะทำงานเป็นทีม

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในเชิงปริมาณถัดไป

ควรใช้หลักศาสนาเป็นเครื่องส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน

(นางสุภรัตน์ คำขลังงาม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานพยาบาลชุมชนจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓