



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 ..... ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลวังเหนือ ..... หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเหนือ .....

สถานที่ตั้ง ..... ๓๖๒ หมู่ ๔ ตำบลวังเหนือ อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๔๐ .....

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวทัศนีย์ ศรีใจ ..... โทรศัพท์ ๐๕๔ ๒๗๕๑๐๐ ต่อ ๒๐๑ .....

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ..... ๒ ..... กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม ..... - ..... บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... ๖๐,๑๕๐ ..... บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... - ..... บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมา ณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการ ดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๓)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๔)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๔)	
๑. กิจกรรมรณรงค์ วัฒนธรรมองค์กร (การทักทาย)	๑๔๘ คน	จนท.ทักทายกัน ตามที่ได้รณรงค์ ๑๐๐%	-	ทุกกลุ่มงานใน รพ.วังเหนือ	พ.ย.-ธ.ค.๖๓	ม.ค.-มี.ค.๖๔	เม.ย.-มิ.ย.๖๔	ก.ค.-ก.ย. ๖๔	จนท. ทักทายกัน ตามที่ได้ รณรงค์ ๑๐๐%
๒. กิจกรรมส่งเสริม เจ้าหน้าที่สมัครเข้าร่วมเป็น จิตอาสาตามโครงการจิต อาสาพระราชทาน ๙๐๔ วปร. เราทำดีด้วยหัวใจ	๑๔๘ คน	เจ้าหน้าที่สมัคร เป็นจิตอาสาครบ ทุกคน ๑๐๐ %		ทุกกลุ่ม งานใน รพ.วัง เหนือ	พ.ย.-ธ.ค.๖๓	ม.ค.-มี.ค.๖๔	เม.ย.-มิ.ย.๖๔	ก.ค.-ก.ย. ๖๔	เจ้าหน้าที่ สมัครเป็น จิตอาสา ครบทุกคน ๑๐๐ %

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน


- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังเหนือทุกคนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี.....  
.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

- ไม่มี.....  
.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

- .....  
.....

ลงชื่อ  ..... ผู้รายงาน  
(.....นางสาวทัศนีย์ ศรีใจ.....)  
ตำแหน่ง .....นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ.....

