แบบฟอร์มที่ ๓

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

☒ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)
☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

ชื่อชมรม STRONG รณรงค์เพื่อความโปร่งใส หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
สถานที่ตั้ง ๑๙๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองแสง อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม
ชื่อผู้ประสานงาน นายยงยุทธ คำอาจ โทรศัพท์๐๙๓ ๕๗๘๒๖๙๐
จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๔ กิจกรรม
จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๔ กิจกรรม
จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวม - บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน - บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ๔,๐๐๐ - บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณที่ใช้ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๖				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๖)	
๑. แสดงเจตนาเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ	จำนวน ๒๒ หน่วยงาน จำนวน ๘๔ คน	-เกิดความตระหนักและให้ความสำคัญในการต่อต้านการทุจริต		สสอ.วาปีปทุม	———				จำนวน ๑ ครั้ง
๒. ประชุมติดตามการดำเนินงานไตรมาสละ ๑ ครั้ง	จำนวน ๒๒ หน่วยงาน	การตระหนักและให้ความสำคัญในการต่อต้านการทุจริต		สสอ.วาปีปทุม	———		———	———	ประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง
๓. จัดกิจกรรมนันทนาการในหน่วยงานตามวันสำคัญต่างๆ - จัดแข่งขันกีฬามหาสนุกใน วันปีใหม่ - จัดกิจกรรมตามประเพณีสำคัญ	-จำนวน ๒๒ หน่วยงาน จำนวน ๘๔ คน	-เกิดความรัก สามัคคี และความผูกพันของบุคลากรในองค์กร		สสอ.วาปีปทุม รพ.สต.ทุก	———			———	-กีฬามหาสนุกขึ้นปีใหม่ ๑ ครั้ง จำนวน ๘๔ คน - วันมาฆบูชา, วันเข้าพรรษา

- รักประทานอาหารกลางวันร่วมกัน - กิจกรรมวันเกิดของบุคลากร	-สสอ.วาปีปทุม ,จำนวน๘ คน -สสอ.วาปีปทุม ,จำนวน๘ คน	-สร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างบุคคลากร		แห่ง					- สสอ.วาปีปทุม สัปดาห์ ๓-๔ วัน - อวยพรวันเกิดเพื่อร่วมงานทุกคน

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน
ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

ความร่วมมือ ร่วมใจของบุคลากร

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

-

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

-ควรปรับระยะเวลาให้เหมาะสม ขยายกิจกรรมการดำเนินงานให้สู่ทุกกลุ่มเป้าหมาย

ลงชื่อ .....**ผู้รายงาน**
(นายยงยุทธ คำอาจ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เลขานุการชมรมจริยธรรม
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖