



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ชื่อชมรม.....โรงพยาบาลคุณธรรม.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า.....

สถานที่ตั้ง.....โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางพิมพ์ฉวีรัตน์.....แก้ววรรณ.....โทรศัพท์.....๐๘๒๖๑๑๔๔๕๕.....

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

| กิจกรรม | การดำเนินงาน | | จำนวน | ผลการดำเนินงาน | หมายเหตุ |
|---|---------------|--------------------|-----------|---|----------|
| | ดำเนินการแล้ว | ยังไม่ได้ดำเนินการ | | | |
| ๑. กิจกรรมจิตอาสา | ✓ | | ๑ ครั้ง | ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ ๕๒ คน | |
| ๒. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ | ✓ | | ๔ รุ่น | ผู้เข้าร่วมอบรม ร้อยละ ๘๒.๓๘ | |
| ๓. กิจกรรมโครงการบริหารจัดการสิ่งแวดลอมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วย | ✓ | | ๑ โครงการ | อยู่ระหว่างการจัดดำเนินการก่อสร้าง | |
| ๔. โครงการธรรมะสัญจร | ✓ | | ๕ ครั้ง | ดำเนินการแล้ว ๕ ครั้ง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมมากกว่า ๑๐๐ คน แต่งตั้งกิจกรรมในช่วง COVID-๑๙ | |

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
 (นงพิมพ์ฉวีรัตน์ แก้ววรรณ)
 ตำแหน่ง.....แพทย์แผนจีน.....

เลขานุการชมรมจริยธรรม
 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

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

ชื่อชมรม.....โรงพยาบาลคุณธรรม.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า.....

สถานที่ตั้ง.....โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า.....โทรศัพท์.....๐๘๒๖๑๔๕๕๕.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางพิมพ์.....ตำแหน่ง.....หัวหน้า.....กิจกรรม.....

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

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....๓.....กิจกรรม.....

จำนวนงบประมาณที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม.....๑๐๑,๙๐๐.....บาท

● จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๑๐๑,๙๐๐.....บาท

● จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๙๘๐,๐๐๐.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

| กิจกรรม | ผลสำเร็จ | | งบประมาณที่ใช้ (บาท) | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ | | | ผลการดำเนินการ |
|--|----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------------|---|--------------------------|-------------------------|---|
| | ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ | ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ | | | ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๓) | ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ย. ๖๓) | ไตรมาส ๓ (ก.ค.-ก.ย. ๖๓) | |
| ๑. กิจกรรมจิตอาสา | ๑๐๐ | - | - | งานบริหารทั่วไป | ✓ | ✓ | ✓ | ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ ๕๒ คน |
| ๒. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ | ๕๒๐ | เข้าร่วมอบรม ร้อยละ ๘๐ | ๑๐๑,๐๐๐ | HR | ✓ | ✓ | ✓ | ผู้เข้าร่วมอบรม ร้อยละ ๘๒.๓๘ |
| ๓. กิจกรรมโครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วย | | ความสำเร็จในการจัดตั้งหอพระพุทธรูป | เงินบริจาค | คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ✓ | ✓ | ✓ | อยู่ระหว่างผู้บริจาคยื่นเอกสารตามระเบียบเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค |
| ๔. โครงการรณรงค์สุขภาพ | | เจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการร่วมกิจกรรม | - | กลุ่มงานการพยาบาล | ✓ | ✓ | ✓ | ดำเนินการแล้ว ๕ ครั้ง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมมากกว่า ๑๐๐ คน แต่ยังคงกิจกรรมในช่วง COVID-๑๙ |

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

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน
...ความร่วมมือจากกลุ่มงานต่างๆในโรงพยาบาล คณะสงฆ์ ภาคเอกชน และประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินงานกิจกรรม

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน
...สถานที่ขาดน้ำดื่มในกิจกรรม

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในบึงประมาณัดไป

ลงชื่อ R นพ.พิณกร กั้วรัมย์ ผู้รายงาน
(ภาคพยาบาล)
ตำแหน่ง ภาคพยาบาล
เลขานุการชมรมจริยธรรม
หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่ เดือน พ.ศ.