



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ชื่อชมรม ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าโมก หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าโมก  
สถานที่ตั้ง ๘๑/ข ม.๖ ต.บางปลากด อําเภอ ป่าโมก อ่างทอง ๑๔๑๓๐  
ชื่อผู้ประกอบการ นายธวัชชัย สัตถุญะวิศรี โทรศัพท์ ๐ ๓๕๖๖ ๑๑๘๔  
จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน ๕๓ คน  
จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๕๓ คน  
จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔ กิจกรรม  
จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม - บาท  
• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทั้งกิจกรรม จำนวน - บาท  
• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทั้งกิจกรรม จำนวน - บาท  
รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการซึ่งประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			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. กิจกรรมพัฒนาชมรมจริยธรรม (ประชุมเพื่อประกาศเจตนารมณ์ หรือข้อตกลง ของผู้บริหารและ สมาชิกในองค์กรที่จะ ขับเคลื่อน ชมรมฯ)	ร้อยละ ๑๐๐ งานฯ ดำเนินงาน ตาม แผน	มีการ วางแผนและ กำหนด ปฏิบัติการ ดำเนินงาน	-	สสอ.ป่าโมก	✓	✓	✓	✓	
๒. กิจกรรมทำบุญตักบาตร ในวัน สำคัญต่างๆ เช่นวันขึ้นปีใหม่ วัน มาฆบูชา	ร้อยละ บุคลากร กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการ พัฒนา		-	สสอ.ป่าโมก	✓	✓	✓	✓	
๓. กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรม (ร่วมจัดกิจกรรมวันสงกรานต์, ร่วมทำจิตอาสา วันเกษียณอายุ ราชการ)	ร้อยละ บุคลากร กลุ่มเป้าหมาย มีความสุข ความพึง พอใจ		-	สสอ.ป่าโมก				✓	
๔. กิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม และจริยธรรม องค์กร ( ประชุม ITA และประกาศเจตจำนง ของ ผู้บริหารในการต่อต้านการทุจริต, คัดเลือกคนดีศรีสาธารณสุข	ค น ดี ศรี สาธารณสุข ระดับอำเภอ ๑ คน		-	สสอ.ป่าโมก		✓			

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

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในเชิงปริมาณถัดไป

๑  
ก

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายธวัชชัย..สัญญาวิริ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมเครือข่าย ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้  
(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ (๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖