



แบบติดตามผลการดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน

ด้านการส่งเสริมคุณธรรม

ของชมรมจริยธรรม

ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

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

รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม-๓๐ กันยายน

ชื่อชมรม จริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร **หน่วยงาน** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

สถานที่ตั้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อผู้ประสานงาน นายภูษงค์ ชิวสิทธิรุ่งเรือง โทรศัพท์ ๐๘๘๒๘๓๗๗๔๒

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น๙..... กิจกรรม

จำนวนกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานที่มีการดำเนินการจริง ทั้งสิ้น กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่จะใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. รวม๑๐๓,๖๐๐..... บาท

● จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกโครงการ จำนวน๑๐๓,๖๐๐..... บาท

● จากงบประมาณอื่นๆ รวมทุกโครงการ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (งบ ศปท.สธ)

รายละเอียด ดังนี้

แผนการดำเนินงาน/ กิจกรรม	ผลสำเร็จ		ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ที่จะใช้	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒				ผลการ ดำเนินการ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	
๑.พัฒนาระบบการปฏิบัติงาน ให้มีความโปร่งใส			นิติการ	๓๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๑ การประชุมเชิง ปฏิบัติการการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด ๑ ครั้ง	/			๑๘๗๐๐		๑๘๗๐๐			มี.ค.-เม.ย.๖๒
กิจกรรมที่ ๒ ควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัด ให้เป็นไปตามเป้าหมาย									พ.ย.๖๑- ก.ย.๖๒
๒.ส่งเสริมคุณธรรม ปกป้อง ปลูกจิตสำนึก ให้ยึดถือ ประโยชน์ส่วนรวมเหนือกว่า ประโยชน์ส่วนตน									
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุม คณะกรรมการดำเนินงาน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ สสจ.ภพ จำนวน ๓ ครั้ง	/		นิติการ	๑,๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐			ธ.ค.-พ.ค.๖๒
กิจกรรมที่ ๒ จัดทำเอกสาร เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน	/		นิติการ	๗,๓๐๐		๗,๓๐๐			มี.ค.-มิ.ย.๖๒
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมให้ ความรู้กับเจ้าหน้าที่เพื่อ ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	/		นิติการ	๒,๕๐๐		๒,๕๐๐			เม.ย.-มิ.ย.๖๒
กิจกรรมที่ ๔ เผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการ ป้องกันปราบปรามการ ทุจริตให้กับเจ้าหน้าที่ และ ประชาชนทั่วไปรับรู้			นิติการ						พ.ย.๖๑- ก.ย.๖๒

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

ลงชื่อ ภูรงค์ ชิวสทธิรุ่งเรือง..... ผู้เสนอแผน
(นายภูรงค์ ชิวสทธิรุ่งเรือง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒