



-๗-

แบบฟอร์มที่ ๑

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลเวียงสา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อชมรม หน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน คน

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย คน

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โครงการ

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม บาท

• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน บาท

• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวนบาท

เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

•

ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับการดำเนินการในกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

•

รายละเอียดของกิจกรรมที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กิจกรรม	วัตถุประสงค์ ของโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	เป้าหมาย		งบประมาณ ที่ใช้	ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				หมายเหตุ
			ผลลัพธ์เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิง คุณภาพ		ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๓)	
๑. กิจกรรม.....										
๒. กิจกรรม.....										
๓. กิจกรรม.....										
รวม										

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน

(.....)

ตำแหน่ง

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน

(.....)

ตำแหน่ง

ประธานชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่..... เดือน พ.ศ.



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลเวียงสา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

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

ชื่อชมรม.....หน่วยงาน

สถานที่ตั้ง.....

ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรม.....					
๒. กิจกรรม.....					
๓. กิจกรรม.....					

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.....



-๑๐-

แบบฟอร์มที่ ๑

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลเวียงสา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ชื่อชมรม หน่วยงาน

สถานที่ตั้ง

ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมบาท

• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน บาท

• จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓				ผลการ ดำเนินงาน
	ผลลัพธ์เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิง คุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๓)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๓)	

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....
.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....
.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เลขานุการชมรมจริยธรรม

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.