



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ -๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลหนองขาหย่าง.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลหนองขาหย่าง.....

สถานที่ตั้ง.....๔๑/๑ หมู่ ๕ ตำบลหนองขาหย่าง อำเภอหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๓๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวณัฐกานต์ สุจันมา.....โทรศัพท์.....๐๘๔-๖๒๔-๔๐๑๖.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๒ กิจกรรม

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม ๐.๐๐ บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ๐.๐๐ บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ๐.๐๐ บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๕)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๕)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๕)	
๑. กิจกรรม Walk in วัน วัคซีนป้องกัน Covid-๑๙.....	๒,๓๙๕ ราย	๒ ครั้ง	๐.๐๐	กลุ่มงานปฐมภูมิ	๑ ครั้ง	๑ ครั้ง			มีประชาชนเข้ารับวัคซีนโดยการ Walk in จำนวน ๒,๓๙๕ ราย ในเขตอำเภอหนองขาหย่าง และ นอกเขตอำเภอหนองขาหย่าง
๒. กิจกรรม จิตอาสา.....	๕๐ ราย	๕ ครั้ง	๐.๐๐	๑.ชมรมจริยธรรม ๒.ทุกกลุ่มงาน	๒ ครั้ง	๑ ครั้ง	๑ ครั้ง	๑ ครั้ง	เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าร่วม กิจกรรม เฉลี่ยครั้งละ จำนวน ๒๐- ๒๐ ราย จำนวน ๖ ตำบล

คำอธิบาย : ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

ประชาชนได้รับการบริการวัคซีน Covid-1๙ ที่รวดเร็ว

ประชาชนในอำเภอหนองขาหย่าง ทำกิจกรรมร่วมกับเจ้าหน้าที่ได้อย่างดี มีการประสานงาน และช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เกิดความใกล้ชิดระหว่างชุมชน และโรงพยาบาล

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

พบข้อล่าช้าการให้บริการ Walk in เนื่องจากมีประชาชนต่างพื้นที่เข้ารับบริการ ทำให้ต้องสร้างฐานข้อมูลผู้ป่วยใหม่

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

ลงชื่อ *สิริจิต กรโกษ* ผู้รายงาน
(.....นางสมจิต กรโกษ.....)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
เลขานุการคณะทำงานชมรมจริยธรรม
วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ

ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้
(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ (๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕