



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

 รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗) รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

ชื่อชมรม...ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง...หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สถานที่ตั้ง.....หมู่ ๒ ตำบลป่าคหวหลวง อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ๕๕๑๙๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางดาวรุ่ง งามสม.....โทรศัพท์.....๐๕๔ ๗๖๑๐๔๓.....

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวม.....๑,๔๔๐.....บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๑,๔๔๐.....บาท

- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน..... -.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๖)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๗)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๗)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๗)	
๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกัน การ ปราบปรามการทุจริต การป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน จิตพอเพียงต้านทุจริต และประพฤติมิชอบ	๑ ครั้ง	เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนา ความรู้ความเข้าใจ เรื่องการ ป้องกันการมีผลประโยชน์ทับ ซ้อน การทุจริต และประพฤติ มิชอบ	๑,๔๔๐ บาท	ก ลุ่ม ง า น บริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด
๒. ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต	๑ ครั้ง	ผู้บริหาร/ จนท.ทุกคนร่วมกัน แสดงเจตนารมณ์ฯ	กลุ่มงาน บริหาร ทั่วไป	ก ลุ่ม ง า น บริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด
๓. ประเมินผลการอบรมฯ	๒ ครั้ง	บุคลากรสาธารณสุขในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ บ้านหลวง ไม่มีข้อร้องเรียน พฤติกรรมกรรับผลประโยชน์ ทับซ้อน การทุจริต และ ประพฤติมิชอบ	ไม่ใช้งบ ประมาณ	ก ลุ่ม ง า น บริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด

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

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....มีการจัดทำโครงการรองรับและมีการกำหนดแผนปฏิบัติการแต่ละกิจกรรมที่ชัดเจน ทำให้การดำเนินการตามแผนที่กำหนดนำไปสู่ปัจจัยแห่งความสำเร็จ.....รวมถึงผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลประโยชน์ทันช้อนและการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงานราชการเพิ่มขึ้น.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางดาวรุ่ง งามสม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ..๑๔.. เดือน ..มีนาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๗.....