



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

 รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

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

สถานที่ตั้ง.....หมู่ ๒ ตำบลป่าคาหลวง อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ๕๕๑๙๐.....

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

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

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙.....๓.....กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รวม.....๑,๓๒๐.....บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๑,๓๒๐.....บาท

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

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณที่ใช้ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙				ผลการดำเนินการ
	ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๘)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๙)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๙)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๙)	
๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกัน การปราบปรามการทุจริต การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน จิตพอเพียงต้านทุจริต และประพฤติมิชอบ	๑ ครั้ง	เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาความรู้ความเข้าใจ เรื่องการป้องกันการมีผลประโยชน์ทับซ้อน การทุจริต และประพฤติมิชอบ	๑,๓๒๐ บาท	กลุ่มงานบริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด
๒. ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต	๑ ครั้ง	ผู้บริหาร/ জনท.ทุกคนร่วมกันแสดงเจตนารมณ์ฯ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	กลุ่มงานบริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด
๓. ประเมินผลการอบรมฯ	๒ ครั้ง	บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ บ้านหลวง ไม่มีข้อร้องเรียนพฤติกรรมกรรับผลประโยชน์ทับซ้อน การทุจริต และประพฤติมิชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป		X			เป็นไปตามตัวชี้วัด

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....มีการจัดทำโครงการรองรับและมีการกำหนดแผนปฏิบัติการแต่ละกิจกรรมที่ชัดเจน ..ทำให้การดำเนินการตามแผนที่กำหนดนำไปสู่ปัจจัยแห่งความสำเร็จ...รวมถึงผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงานราชการเพิ่มขึ้น.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ แนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางดาวรุ่ง งามสม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ..๑๒.. เดือน ..มีนาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๙.....