



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง.....หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง.....

สถานที่ตั้ง.....ตำบลเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นายชลิตร์ ชูวงศ์.....โทรศัพท์.....๐๖๒-๑๕๒๘๗๙๓.....

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้ดำเนินการ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ วางระบบรากฐานการส่งเสริมคุณธรรมในกระทรวงสาธารณสุข					
๑. โครงการสร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรม ให้กับบุคลากรสาธารณสุขอำเภอเนินมะปราง กิจกรรมที่ ๑ เติบโตสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมวัฒนธรรมอันดีงาม และสืบสานประเพณีไทย กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริมคุณธรรมในหน่วยงาน	✓		๔๖ คน	บุคลากรสาธารณสุข อำเภอเนินมะปราง เข้า ร่วม โครงการร้อยละ ๙๐ และทุกคนมีคุณธรรม จริยธรรม มีความ จงรักภักดี เติบโต ชชาติ ศาสนา และ พระมหากษัตริย์ และ ปลูกจิตสำนึกในการทำ ความดี	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างและพัฒนาหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นองค์กรคุณธรรม/โรงพยาบาลคุณธรรม					
๒. โครงการพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรส่งเสริมคุณธรรม กิจกรรมที่ ๑ พัฒนางองค์กร ตามคุณธรรม ๔ ประการ กิจกรรมที่ ๒ จิตอาสาเพื่อสังคมไทย	✓		๔๖ คน	บุคลากรสาธารณสุข อำเภอเนินมะปราง เข้า ร่วม โครงการร้อยละ ๙๕	

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมิได้ดำเนินการ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ วางระบบรากฐานการส่งเสริมคุณธรรมในกระทรวงสาธารณสุข					
				และแนะนำแนวทางดำรงตนตามคุณธรรม ๔ ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา บุคลากรมีจิตอาสา รู้จักช่วยเหลือ แบ่งปัน ในผู้ป่วยและ ผู้ด้อยโอกาส	
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นแบบอย่างด้านการส่งเสริมองค์กรคุณธรรม/โรงพยาบาลคุณธรรม					
๓. โครงการคัดเลือกคนดีศรีสาสุข กิจกรรมที่ ๑ ยกย่องและเชิดชูบุคคลซึ่งทำความดี		✓			ดำเนินการสิ้นไตรมาส ๓/๒๕๖๕


 ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (.....นายพลิตร์.....ช่วงศ์.....)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
