



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลแม่วงก์

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

ชื่อชมรม ..แผนปฏิบัติการการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลแม่วงก์.....
สถานที่ตั้ง ๒๕ ม.๙ ถนนเขวชนกัน-ลานสัก.ต.แม่วงก์.อ.แม่วงก์.จ.นครสวรรค์ ๖๐๑๕๐.....
ชื่อผู้ประสานงาน นางสาววิษรี แมณกุล.....โทรศัพท์ ๐๕๖.๒๓๘๐๑๒ ต่อ ๑๑๑.....
จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น.....๕.....กิจกรรม
จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....๑.....กิจกรรม
จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม.....๐.....บาท
• จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท
รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕				ผลการดำเนินการ
	ผลสำเร็จ เชิงปริมาณ	ผลสำเร็จ 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. กิจกรรมโครงการพัฒนากระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน โรงพยาบาลแม่วงก์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	คณะกรรมการ การเข้า ประชุม จำนวน ๑๑ คน	มีแผนปฏิบัติ การของ ชมรม	๐	คณะกรรมการ		๒๗ ก.พ.๖๗			ทุกหน่วยงานมีความรู้ ความ เข้าใจ

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

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นายปริตดา ประทุมมา)
ตำแหน่ง หัวหน้าแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่वंถ์.....
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน
วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖