



แบบฟอร์มที่ ๑

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรม.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลโพธารักษ์.....

สถานที่ตั้ง.....๗๗ หมู่ ๓ ตำบลจุมพล อำเภอโพธารักษ์ จังหวัดหนองคาย ๔๓๑๒๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางจุฑารัตน์ แวดล้อม.....โทรศัพท์.....๐๙๘-๗๗๗๕๖๑๐.....๐๘๑-๐๔๘๒๗๔๘.....

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน.....๓๕๙.....คน

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย.....๒๔๘.....คน

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....๑.....โครงการ

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวม.....๑๕,๓๖๐.....บาท

จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....๑๕,๓๖๐.....บาท

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

เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

.....เพื่อส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมตามหลักธรรมาภิบาลให้แก่บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลโพธารักษ์.....

ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....๑๒.....เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินการในกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

.....๑.บุคลากรทางสาธารณสุขมีจิตสำนึกในการให้บริการมากขึ้น ๒.อัตราการร้องเรียนในกรณีให้บริการลดลง.....

๑  
ก

รายละเอียดของกิจกรรมที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กิจกรรม	วัตถุประสงค์ ของโครงการ	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	เป้าหมาย		งบประมาณ ที่ใช้	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕				หมายเหตุ
			ผลลัพธ์เชิง ปริมาณ	ผลลัพธ์เชิง คุณภาพ		ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖ ๕๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๖)	
๑. กิจกรรมโครงการพัฒนา คุณธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลโพธิสัย	เพื่อพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมตามหลัก ธรรมาภิบาลให้แก่ เจ้าหน้าที่ใน โรงพยาบาลโพ ธิสัย	คณะทำงาน ขับเคลื่อนชมรม จริยธรรม	กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ ๖๕	อัตราการ ร้องเรียน เรื่อง พฤติกรรม บริการลดลง	๑๕,๓๖๐		/			
รวม										

๑๒

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผน

(นางจุฑารัตน์ แวดล้อม)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

วันที่ ...๘... เดือน ...พฤศจิกายน... พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติแผน

(นางนริณทิพย์ ฤทธิรัฐดี)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รับผิดชอบในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิสัย

วันที่ ...๘... เดือน ...พฤศจิกายน... พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ๑. จัดส่งแผนปฏิบัติการ ฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทาง  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. แผนปฏิบัติการ ฯ ต้องมีกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมที่ขับเคลื่อนผ่านกลไก “บวร” (บ้าน-ชุมชน / วัด-ศาสนสถาน / โรงเรียน-ส่วนราชการ) อย่างน้อย ๑ โครงการ