



## แบบติดตามผลการดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน

## ด้านการส่งเสริมคุณธรรม

ของชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

/ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๖๓-๓๑ มีนาคม ๖๔) รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม \_\_\_\_\_-๓๐ กันยายน.....)ชื่อชมรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมสถานที่ตั้ง ๒๙๙ ม.๑๙ ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๖๐ชื่อผู้ประสานงาน นางตลณภา พลวิสุทธิ โทรศัพท์ ๐๘๖-๘๗๗๒๘๘๑

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๓ กิจกรรม ยังไม่ได้ดำเนินการ กำหนดจัดกิจกรรม เดือนเมษายน ๒๕๖๔

จำนวนกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานที่มีการดำเนินการจริง ทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิจกรรม

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. - \_\_\_\_\_ รอบ \_\_\_\_\_ เดือน รวม \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ บาท

● จากงบประมาณของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ บาท

● จากงบประมาณอื่นๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. _____				ผลการดำเนินการ
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. _____)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. _____)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.- มิ.ย. _____)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. _____)	

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

---



---

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

---



---

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

---



---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตลณภา \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน

(นางตลณภา พลวิสุทธิ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔