



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชุมชนจริยธรรม  
และแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบโรงพยาบาลหัวหอยແຄลง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖)

รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ชื่อชุมชน STRONG โรงพยาบาลหัวหอยແຄลง “จิตพอเพียงต้านทุจริต” หน่วยงาน โรงพยาบาลหัวหอยແຄลง  
สถานที่ตั้ง ๔๘๒ หมู่ ๑ ตำบลหัวหอยແຄลง อำเภอหัวหอยແຄลง จังหวัดนราธิวาส ๓๐๒๔๐  
ชื่อผู้ประสานงาน นายเกียรติศักดิ์ โลไชสง โทรคัพท์ โทรคัพท์ ๐๘๔-๗๗๐๔๔๔๔  
จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น ๒ กิจกรรม  
จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒ กิจกรรม  
จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวม ๑๑,๒๕๐ บาท  

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ๑๑,๒๕๐ บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน บาท

รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	ผลสำเร็จ		งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖				ผลการ ดำเนินการ
	ผลลัพธ์ เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์ เชิงคุณภาพ			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๖)	
๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเรื่องการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ	เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ ๙๐	มีการดำเนินงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีจิตสำนึกรักในการไม่กระทำการทุจริต	๕,๖๒๕	ศูนย์คุณภาพ					ดำเนินการแล้วจำนวนผู้เข้าร่วม กิจกรรม ๙๐ %

๒. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเรื่องแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ชุมชนจริยธรรม	เจ้าหน้าที่เข้าร่วม กิจกรรมร้อยละ ๘๐	มีการดำเนินงานที่ໂປรงส์สตรัฟล Sobob ได้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีจิตสำนึกที่ดีในการไม่กระทำการทุจริต	๕,๖๗๕	ศูนย์คุณภาพ					ดำเนินการแล้วจำนวนผู้เข้าร่วม กิจกรรม ๘๐ %
--	--------------------------------------	--	-------	-------------	--	--	--	--	--

**คำอธิบาย :** ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

### ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

ชุมชน STRONG โรงพยาบาลหัวยี่แคลง “จิตพอเพียงต้านทุจริต” ร่วมแสดงเจตนารมณ์ในการต่อต้านการทุจริต เม้นความໂປรงส์ใส่ในการปฏิบัติงาน

**อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน**  
ฝ่ายพน

**ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป**

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(นายเกียรติศักดิ์ โลไธสง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖