



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มที่ ๒

รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)

รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อชมรม ..... ชมรมเคลื่อนไหวชมรมจริยธรรม ชมรมจริยธรรมของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น หน่วยงาน ..... โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

สถานที่ตั้ง ..... ๓๐๕ ม.๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว ๒๗๒๑๐๐

ชื่อผู้ประสานงาน ..... นางสาวชลิตา ผู้ดีประไพทก โทรศัพท ..... ๐๘๖-๐๓๗๖๑๕๖

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๓

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรมอบรม เรื่อง ขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม ชมรมจริยธรรมของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น	✓		๖๐	บุคลากรในโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ร้อยละ ๘๐ ได้รับความรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม ผ่านกิจกรรมและสื่อต่างๆ อย่างน้อยเดือนละ ๑-๒ ครั้ง	
๒. กิจกรรมทำบุญ ตักบาตร เนื่องในวันเข้าพรรษา ตามนโยบายขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม ชมรมจริยธรรมของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น	✓		๑๐๐	นำข่าวสารบริจาคให้กับโรงพยาบาลวังน้ำเย็นเพื่อนำไปประกอบอาหารให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการซื้อข้าวสารในแต่ละเดือน	

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

ตำแหน่ง ..... นางสาวพิมพ์อร นิเมะ (นางสาวพิมพ์อร นิเมะ)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เจ้าพนักงานธุรการ



แบบฟอร์มที่ ๓

แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

- รอบ ๑ (๒๕๖๑-๒๕๖๒) มีนาคม ๒๕๖๓)  
 รอบ ๒ (๒๕๖๒-๒๕๖๓) กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อกรม ..... หน่วยงาน ..... หน่วยงาน ..... โรงพยาบาล .....  
ชื่อผู้ประสานงาน ..... หน่วยงาน ..... ผู้รับผิดชอบ ..... หน่วยงาน .....  
สถานที่ตั้ง ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
ชื่อผู้ประสานงาน ..... หน่วยงาน ..... ผู้รับผิดชอบ ..... หน่วยงาน .....  
จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น ..... กิจกรรม

- จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ..... กิจกรรม  
จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม ..... บาท  
จำนวนงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... บาท
- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... บาท
  - จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน ..... บาท

ผลสัมฤทธิ์ของโครงการพัฒนาระบบงานเอกสาร  
 ผลสัมฤทธิ์ของโครงการพัฒนาระบบงานเอกสาร  
 ผลสัมฤทธิ์ของโครงการพัฒนาระบบงานเอกสาร

ผลการดำเนินงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน				หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)	ความสำเร็จ (%)	ความสำเร็จ (ร้อยละ)	กิจกรรม/โครงการ
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)					
ผลการดำเนินงาน	✓			✓	บริหารทั่วไป	-	๑๐๐%	๑๐๐%	๑. กิจกรรมพัฒนาระบบงานเอกสาร
ผลการดำเนินงาน	✓			✓	บริหารทั่วไป	-	๑๐๐%	๑๐๐%	๒. กิจกรรมพัฒนาระบบงานเอกสาร

ใบแจ้งภัยแห่งความเสียหายต่อทรัพย์สิน

เพื่อให้ผู้บาดเจ็บสามารถแจ้งความเสียหายที่เกิดขึ้นกับทรัพย์สินของตนได้อย่างรวดเร็วและถูกต้องตามระเบียบของกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้แจ้งภัย

ชื่อผู้แจ้งภัย/ปัญหา/ข้อเท็จจริง

รายละเอียดของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

ชื่อและนามสกุลของนายแพทย์ที่ปรึกษา

ชื่อและนามสกุลของนายแพทย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

นางสาวพิมพ์อร หิมา

วันที่

เดือน

พ.ศ.

เจ้าพนักงานธุรการ