



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

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

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

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลแม่สะเรียง.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลแม่สะเรียง.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
สถานที่ตั้ง.....๗๔ โรงพยาบาลแม่สะเรียง ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นายเอกชัย สุวรรณดีมาตย์.....โทรศัพท์.....๐๕๓-๖๘๑๐๓๒ ต่อ ๔๐๙

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้ดำเนินการ			
๑.นิเทศติดตามงานการตรวจสอบภายใน IA (Internal Audit) ของ รพ.สต.ในเครือข่าย ๑๑ แห่ง)		/	๑	ค้างทั้ง ๖ แห่ง	จะดำเนินการใน เดือนสิงหาคม ๖๖
๒.ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริตและประกาศเจตนารมณ์การล่องละเมิดทางเพศ ประจำปี ๒๕๖๖	/		๑	ดำเนินการแล้ว	วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๖๕
๓.โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน		/	๑	รอดำเนินการใน ไตรมาส ๓	

ลงชื่อบัณฑิต ดวงดี.....ผู้รายงาน
(.....นายบัณฑิต ดวงดี.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง.....

ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖