แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

☐ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)
☑ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

ชื่อชมรม จริยธรรม หน่วยงาน โรงพยาบาลเลย

สถานที่ตั้ง ๓๒/๑ ถนนมลิวรรณ ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย เลย ๔๒๐๐๐

ชื่อผู้ประสานงาน นางเสริมสุข ธัญญะวัน โทรศัพท์ ๐๘๙ ๖๒๑ ๕๐๓๗

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมิได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรม การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทักษะการสื่อสาร สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (Communication Skill in Medical Practice)”		√			เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงไม่สามารถดำเนินการได้
๒. กิจกรรม					
๓. กิจกรรม					

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน
(นายบัญชา ผลานุวงษ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน
วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้
(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ (๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔