

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน.....ชมรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงแหง.....สถานที่ตั้ง.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงแหง.....
 ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวมัศรินทร์ ชัยยะ.....โทรศัพท์.....๐๘๔-๔๘๒๒๙๐๓.....

ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อหน่วยงานในสังกัด ที่รับผิดชอบโครงการในแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๓	จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และภาคีเครือข่าย	จำนวนประชาชนเป้าหมาย
๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงแหง	๓๑	๒๕	๐
๒.			
๓.			

จำนวนโครงการ / กิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.....โครงการ

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวม.....บาท

- จากงบปกติของหน่วยงาน รวมทุกโครงการ จำนวน.....บาท
- จากงบอื่น ๆ รวมทุกโครงการ จำนวน.....บาท

เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- จำนวนบุคลากรทั้งภายในและภายนอกที่ได้รับการอบรมพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมและสร้างภูมิคุ้มกันให้เข้มแข็งมีจำนวน รวม.....๒๕.....คน

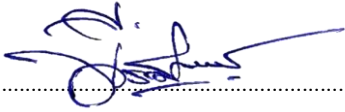
ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....๑๒.....เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับการดำเนินการในโครงการ/กิจกรรมต่างๆตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

ข้าราชการและพนักงานได้ตระหนักถึงควรส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม การรักษาวินัยบรรณข้าราชการ การมีส่วนร่วมในการเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร และรณรงค์เผยแพร่ด้านคุณธรรมจริยธรรม

๓.๒ การเข้าร่วมงานรัฐพิธี/ งานพระราชพิธีต่างๆ -วันเฉลิมพระชนมพรรษา ราชกาลที่ ๑๐ - วันแม่แห่งชาติ - วันปิยมหาราช - วันพ่อแห่งชาติ	เพื่อให้บุคลากร ได้ นั่งรำลึกใน พระ มหากรุณาธิคุณ และแสดงความ จงรักภักดีต่อ สถาบัน พระมหากษัตริย์	สมาชิกชมรม จริยธรรม								
รวม			๒ ครั้ง				๑ ครั้ง		๑ ครั้ง	

หมายเหตุ : ให้นำตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรมภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ๙ ตัวชี้วัด (๓ ระดับ) มาดำเนินการในแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อจัดส่งผลการดำเนินการไปยังกรมการศาสนา เสนอคณะอนุกรรมการคัดเลือก องค์กร หน่วยงาน และจังหวัดคุณธรรม พิจารณาคัดเลือกและประกาศยกย่องเป็นองค์กรคุณธรรม ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายพิรพันธ์ ทามูล)

ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเวียงแหง.....

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๕....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายสมชาย นันทวันนารณ์)

ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง.....

วันที่.....๑.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ...๒๕๖๕....