



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/๔๕๕๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ติดตามดำเนินการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. รายงานแผน แบบฟอร์ม ๒ แบบฟอร์ม ๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการขับเคลื่อนจัดตั้ง  
ชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน โดยลงทะเบียนชมรมจริยธรรม จัดทำคำสั่งฯ จัดทำแผนชมรมจริยธรรม  
(แบบฟอร์ม ๑) และดำเนินการตามแผนชมรมจริยธรรม แล้วนั้น

ในการนี้ ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามแผน และรายงานผลการดำเนินงานชมรม  
จริยธรรม (แบบฟอร์ม ๒) รายงานการติดตามประเมินผลการดำเนินงานชมรมจริยธรรม (แบบฟอร์ม ๓) และ  
ส่งภาพกิจกรรมที่ดำเนินงานตามแผน ไปทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-MAIL : [moph.moral@gmail.com](mailto:moph.moral@gmail.com)  
(กระทรวง) และ E - MAIL : [tum\\_pimon@yahoo.com](mailto:tum_pimon@yahoo.com) (สสจ.อุดรธานี) ซึ่งรายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการ  
ดำเนินงาน ITA ข้อ EB๒๓ EB๒๔ และนำข้อมูลชมรมจริยธรรมประกอบด้วย คำสั่ง แบบฟอร์ม ๑ แบบฟอร์ม ๒  
แบบฟอร์ม ๓ ภาพกิจกรรม นำขึ้นเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เป็นไฟล์ PDF ภายในวันที่ ๓๐  
มีนาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุเทน ทาแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา  
การบริหารการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖ ต่อ ๑๐๑



แบบฟอร์มที่ ๒  
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ☐ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)  
☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อชมรม.....หน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

| กิจกรรม         | การดำเนินงาน  |                    | จำนวน | ผลการดำเนินงาน | หมายเหตุ |
|-----------------|---------------|--------------------|-------|----------------|----------|
|                 | ดำเนินการแล้ว | ยังไม่ได้ดำเนินการ |       |                |          |
| ๑. กิจกรรม..... |               |                    |       |                |          |
| ๒. กิจกรรม..... |               |                    |       |                |          |
| ๓. กิจกรรม..... |               |                    |       |                |          |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
เลขานุการชมรมจริยธรรม  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ ส่งเอกสาร แบบฟอร์ม ๒ เป็นไฟล์ PDF มาทาง  
e mail: mopb.moral@gmail.com กระทรวงสาธารณสุข e mail: tum\_pimon@yahoo.com สสจ.อุดรธานี



แบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชอาณาจักรไทย กรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

- ☐ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)
- ☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

ชื่อชมรม .....หน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

จำนวนกิจกรรมที่กำหนดตามแผนการดำเนินงานทั้งสิ้น.....กิจกรรม.....

จำนวน กิจกรรมที่ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....กิจกรรม.....

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รวม.....บาท.....

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....บาท

รายละเอียด ดังนี้

| กิจกรรม         | ผลสำเร็จ              |                           | งบประมาณ<br>ที่ใช้<br>(บาท) | หน่วยงาน<br>ที่รับผิดชอบ | ระยะเวลาที่ดำเนินการปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ |                                |                                 |                               | ผลการดำเนินการ |
|-----------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------|
|                 | ผลลัพธ์<br>เชิงปริมาณ | ผลลัพธ์<br>เชิง<br>คุณภาพ |                             |                          | ไตรมาส ๑<br>(ต.ค.-ธ.ค.<br>๖๒)           | ไตรมาส ๒<br>(ม.ค.-มิ.ค.<br>๖๓) | ไตรมาส ๓<br>(เม.ย.-มิ.ย.<br>๖๓) | ไตรมาส ๔<br>(ก.ค.-ก.ย.<br>๖๓) |                |
| ๑. กิจกรรม..... |                       |                           |                             |                          |                                         |                                |                                 |                               |                |
| ๒. กิจกรรม..... |                       |                           |                             |                          |                                         |                                |                                 |                               |                |
| ๓. กิจกรรม..... |                       |                           |                             |                          |                                         |                                |                                 |                               |                |

หมายเหตุ: ผลสำเร็จเชิงปริมาณ คือ จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน จำนวนชุมชน

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ คือ คุณภาพชีวิต ความพึงพอใจ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน

อุปสรรค/ปัญหา/ข้อสังเกต จากการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

เลขานุการชมรมจริยธรรม หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ ... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๓

\*สร้างรายงาน ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ และ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒  
หมายเหตุ ส่งเอกสาร แบบฟอร์ม ๓ เป็นไฟล์ PDF มาทาง

๑. e mail: mopph.moral@gmail.com กระทรวงสาธารณสุข

๒. e mail: tum\_pimon@yahoo.com สสจ.อุดรธานี

๒๕๐๐๑๖๖



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๓๑๒๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑

ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ ที่ สธ.๐๒๑๗/ว๒๑๓๔ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มทำแผน แบบฟอร์ม ๑,๒,๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดโครงการเพิ่มศักยภาพและประสิทธิภาพ  
ในการจัดทำแผนการป้องกันปราบปรามทุจริตประพฤติดมขอบและส่งเสริมจริยธรรมในหน่วยงาน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการขับเคลื่อนจัดตั้ง  
ชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน กลุ่มเป้าหมายคือ โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลกุมภวาปี โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ โดยแบบฟอร์มทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของชมรม  
สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้จาก [www.stopcorruption.moph.go.th](http://www.stopcorruption.moph.go.th) เมนู: การคุ้มครองจริยธรรม  
เมนูย่อย: ชมรมจริยธรรม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่าน  
ดำเนินการดังนี้

๑. จัดตั้งชมรมจริยธรรม และลงทะเบียนชมรมจริยธรรม [www.stopcorruption.moph.go.th](http://www.stopcorruption.moph.go.th)  
เมนูด้านบน : การคุ้มครองจริยธรรม เมนูย่อย : ชมรมจริยธรรม
๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการชมรมจริยธรรม
๓. จัดทำแผนปฏิบัติการของชมรมจริยธรรม ตามแบบฟอร์ม ๑
๔. รายงานผลการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ตามแบบฟอร์ม ๒
๕. แบบติดตามผลการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ตามแบบฟอร์ม ๓

และขอให้ส่งเอกสารคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการชมรมฯ แผนปฏิบัติการตามแบบฟอร์ม ๑ เป็นไฟล์ WORD/ PDF  
ไปทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E - MAIL : [moph.moral@gmail.com](mailto:moph.moral@gmail.com) และ E - MAIL : [tum\\_pimon@yahoo.com](mailto:tum_pimon@yahoo.com)  
ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กม

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖ ต่อ ๑๐๑

(นายอุเทน ทาแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนาฯ)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี