**แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม (ชื่อหน่วยงาน)**

**แบบฟอร์มที่ 2**

**กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖6**

**สถานที่ตั้ง**

**ชื่อผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์**

**ข้อมูลพื้นฐาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหน่วยงานในสังกัดที่รับผิดชอบ****โครงการในแผนปฏิบัติการ** | **จำนวนบุคลากร****ในหน่วยงาน** | **จำนวนกลุ่มเป้าหมาย****และภาคีเครือข่าย** | **จำนวนประชาชนเป้าหมาย** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**สรุปโครงการและงบประมาณ**

จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ....................... รวม โครงการ

งบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ................. รวมทุกโครงการ จำนวน บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน จำนวน บาท

- จากงบอื่น ๆ จำนวน บาท

**เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ......................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **จำนวนองค์กรทั้งภายในและภายนอกที่ให้ความสำคัญสนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรม/ประชุม/สัมมนา/อบรมพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม** | **รวม** |  | **แห่ง** |
| - จำนวนคนที่ได้รับการพัฒนาทักษะชีวิตจากการจัดกิจกรรมขององค์กร | รวม |  | คน |
| **(2)** | **จำนวนองค์กร/เครือข่ายจากทุกภาคส่วนที่ร่วมกันทำกิจกรรมสาธารณะ**  | **รวม** |  | **แห่ง** |
| - จำนวนคนที่เข้าร่วมกิจกรรมสาธารณะ | รวม |  | คน |
| **(3)** | **จำนวนองค์กรเครือข่ายทางสังคมที่มีการพัฒนาระบบเครดิตทางสังคม (Social Credit)** **เพื่อรองรับการส่งเสริมคุณธรรม**  | **รวม** |  | **ระบบ** |
| **(4)** | **จำนวนประชากรอายุ 13 ปี ขึ้นไป ที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมมีกิจกรรมการปฏิบัติตนที่สะท้อนการมีคุณธรรมจริยธรรม**  | **รวม** |  | **คน** |
| แบ่งตามช่วงอายุ ดังนี้ |
| 13 - 24 ปี | รวม...........................................คน | 25 - 40 ปี | รวม...........................................คน |
| 41 - 60 ปี | รวม...........................................คน | 60 ปีขึ้นไป | รวม...........................................คน |

**ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินการในโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ**

• ....................................................................................................................................................................................................................................................

• ....................................................................................................................................................................................................................................................

**รายละเอียดของโครงการ / กิจกรรมที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖6**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ยุทธศาสตร์ / โครงการ** | **วัตถุประสงค์ของโครงการ** | **หน่วยงาน****ที่รับผิดชอบ** | **เป้าหมาย** | **งบประมาณ****ที่ใช้****(บาท)** | **ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566** |
| **ผลลัพธ์เชิงปริมาณ** | **ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ** | **ไตรมาส ๑****(ต.ค.-ธ.ค.65)** | **ไตรมาส ๒****(ม.ค.-มี.ค.๖6)** | **ไตรมาส ๓****(เม.ย.-มิ.ย.๖6)** | **ไตรมาส ๔****(ก.ค.-ก.ย.๖6)** |
| **แผนย่อยที่ ....... (ระบุชื่อแผนย่อยตามแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570)** |
| **กลยุทธ์ที่ .......... (ระบุชื่อกลยุทธ์ภายใต้แผนย่อยตามแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570)** |
| 1. โครงการ / กิจกรรม ........ |  |  | เช่น จำนวนคน จำนวนหน่วยงาน ที่เข้าร่วมโครงการ / กิจกรรม | เช่น การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมซึ่งมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ |  | ทำเครื่องหมาย ✓ ในไตรมาสที่จะดำเนินการ |  |  |  |
| 2. โครงการ / กิจกรรม ....... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. โครงการ / กิจกรรม ....... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |