

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคซึมเศร้า/อาสาสมัคร

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้สึกชอบมากที่สุดของผลคือโครงการนี้เหมาะ มีคนฝึก
คนไข้โรคซึมเศร้ามากขึ้น หรือมหาวิทยาลัยได้ให้ความรู้หลากหลาย
มากเกินที่โปรแกรมแล้ว

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19,050 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19,050 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(ทพปรานี แสงสีกดิ์)

ตำแหน่ง เลขาพยาบาลร.ส.สิริ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐