

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการที่นอนน้ำสำหรับผู้ป่วยติดเตียง

1. ผลการดำเนินงาน

จัดทำที่นอนน้ำสำหรับผู้ป่วยติดเตียงสำเร็จจำนวน 7 เตียง  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการนำไปใช้และติดตามประเมินผล

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	100,800	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	100,800	บาทคิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาทคิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องจากการอนุมัติจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุโรงพยาบาลปัตตานีล่าช้ามาก ทำให้เริ่มดำเนินโครงการล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน เป็นเหตุให้ต้องขอขยายเวลาการดำเนินโครงการขณะนี้ได้จัดทำที่นอนน้ำสำเร็จแล้วตามแผน อยู่ขั้นตอนติดตามผล

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางกัญญา พงษ์ศิริภักดิ์)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลปัตตานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑8 มก. ๖๘