

๓.๔ การประเมินความพึงพอใจต่อภาพรวมของโครงการ

- ความพึงพอใจต่อการอบรมในครั้งนี้

จากผลการสำรวจความพึงพอใจต่อการอบรมในครั้งนี้ พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการอบรมในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๗๗ และมีความพึงพอใจในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๒๓

ความพึงพอใจต่อการอบรมในครั้งนี้				
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ร้อยละ ๖๓.๗๗	ร้อยละ ๓๖.๒๓	-	-	-

- ความพึงพอใจต่อวิทยากรและเนื้อหาในการอบรมในครั้งนี้

จากผลการสำรวจความพึงพอใจต่อวิทยากรและเนื้อหาในการอบรมในครั้งนี้ พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการอบรมในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๔๖ และมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๔

ความพึงพอใจต่อการอบรมในครั้งนี้				
มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ร้อยละ ๒๗.๕๔	ร้อยละ ๗๒.๔๖	-	-	-

- สิ่งที่ควรปรับปรุงหรือเพิ่มเติม

จากผลการสำรวจความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมโครงการต่อสิ่งที่ควรปรับปรุงในการอบรมในครั้งนี้ พบว่า ผู้เข้าร่วมกิจกรรมอยากให้มีการเพิ่มกิจกรรมสนทนากันมากกว่านี้ และเรื่องสถานที่ที่อาจจะไม่เอื้อในการทำกิจกรรมกรรม

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕๐,๐๐๐-..... บาท
  - งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕๐,๐๐๐-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....
  - งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐-..... บาท
- (เอกสารตามใบฝากเงินที่แนบมาด้วย)

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

ถึงขอแจ้งและขอทราบ ทม. เขารูปช้าง ร่วมกัน  
ขอสงวนสิทธิ์ในวง ๕๐ ล้านบาท พล.ต.ท. นพ. นวรัตน์  
๒๕๖๓ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓  
สงวนสิทธิ์ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรียน ทม. เขารูปช้าง ทม. เขารูปช้าง และ  
จัด ทม. นวรัตน์ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓  
นางสาวศิริดา อ่อนเย็น

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
นางสาวศิริดา อ่อนเย็น  
(นางสาวศิริดา อ่อนเย็น)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ ..... กัลลิสร์ ชัยมีบุญ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวกัลลิสร์ ชัยมีบุญ)  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ  
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางพารินดา ชัยวิวัฒน์พงศ์)  
รองปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

- ทม.  
[Signature]