

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน(CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ
- ๒ ผู้เข้ารับการอบรมสามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัย
- ๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๕๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓%  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๑๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๗%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นาย นนทวัฒน์ เส็มสา)

ตำแหน่ง คนงานทั่วไป

...../...../.....







