

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการสตรีลีดส์เท่าเทียมะเร็ง ปี 2566ปี 2566.....

1.ผลการดำเนินงาน

.....สามารถจัดกิจกรรมได้ตามกำหนดการ โดยจัดกิจกรรมอบรมกลุ่มเป้าหมายทั้ง 2 รุ่น ดังนี้.....
รุ่นที่ 1 วันที่ 1 มีนาคม 2566 รุ่นที่ 2 วันที่ 2 มีนาคม 2566
และจัดเวทีประชุมติดตาม และถอดบทเรียนการดำเนินงาน
รุ่นที่ 1 วันที่ 4 กรกฎาคม 2566 รุ่นที่ 2 วันที่ 5 กรกฎาคม 2566

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....40.....คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,600.-.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,600.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...0.....

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน.....

(นางพิมพ์ สุขไพบ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

31 สิงหาคม 2566