

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี 2566.....

1. ผลการดำเนินงาน

...สามารถจัดกิจกรรมได้ตามกำหนดการ โดยจัดกิจกรรมอบรมกลุ่มเป้าหมายทั้ง 2 รุ่น ดังนี้.....

- รุ่นที่ 1 วันที่ 9 - 10 มีนาคม 2566
- รุ่นที่ 2 วันที่ 16 - 17 มีนาคม 2566

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....50.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 14,500.-.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,500.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน..... รุสธานี

(นางรุสธานี สาแม)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ