

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับปรุงพัฒนาหอผู้ป่วย การประเมินผู้ป่วยและครอบครัว ชี้ชวนต้นต้นพันธุ์พื้นบ้าน
พศ.ทำบดประเภชวอ ๑-๑๕๒๕

1. ผลการดำเนินงาน

ได้จัดกิจกรรมอบรม การติดตามเรื่องหอผู้ป่วยในหอผู้ป่วย กรมพัฒนาเวชปฏิบัติในพื้นที่
ในกลุ่ม อสม./อชช./แกนนำชุมชน ต.ประหาร และในเขตม.ต.ร. ๑ โรงเรียน ทั้งหมด ๓๕๖ จำนวน ๑๕๐๐
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผู้ที่ร่วมโครงการ สามารถ ราชกิจจานุเบกษา กรมพัฒนาเวชปฏิบัติในพื้นที่
ได้จัดกิจกรรมทั้งหมดในวันที่ ๙, ๑๓, ๑๙ กย. ๒๕๖๕ และห้องประชุม ๑-๑๕๒๕

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 165 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>13275</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>13275</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เวลาในการนำ กิจกรรม และ วิชาการ ไป ๒๐ ชั่วโมง การเข้าถึง
ผู้ต้นต้นพันธุ์ทำกิจกรรมยังกลุ่ม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) เพิ่มวิทยากร ในกรณีกิจกรรม เพื่อ ให้ผู้ร่วม ทำอบรม
ได้รับสาระความรู้ และ ปฏิบัติ ได้ อย่าง ต่อเนื่อง

ลงชื่อ Jan ผู้รายงาน
(นางสาวอรุณกมลทิพย์ น้อย)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. _____