

แบบสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม

ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

๑. ชื่อโครงการ.....ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง / การบริการวิชาการ.....
รหัสโครงการ.....B-๓-๑๘.....กิจกรรมที่..... B-๓-๑๘.....หน้า.....๖๖.....
กิจกรรม..... B-๓-๑๘-๑.....การอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง.....
ตัวชี้วัดหลัก(KPI)ของวิทยาลัยใด(ระบุ).....ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ.....
๒. ผู้รับผิดชอบ.....ดร.ถาวร, อ.พยอม, อ.สุชาติ, อ.กานต์สิริ, อ.ณัฐนิชา.....

๓. ความสำเร็จของโครงการ

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมาย.....บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานทั่วไป.....

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานที่ได้	การบรรลุเป้าหมาย
๑	ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥ ร้อยละ ๘๗	ร้อยละ ๙๐.๙๑	บรรลุเป้าหมาย

๓.๒ ผลผลิตของโครงการ (ผลงานตามกิจกรรมที่ได้ทำ)

ลำดับ	กิจกรรมที่ทำ	เป้าหมาย	ผลงานที่ได้
๑	ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมครบตามระยะเวลาที่กำหนด (๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๖)	จำนวน ๕๕ คน	ผู้เข้ารับการอบรมผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดครบตามระยะเวลาที่กำหนดทุกคน

๔. งบประมาณที่ใช้ไปทั้งหมด (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ดำเนินการ)

ลำดับ	กิจกรรมที่ใช้ งบประมาณ	รายละเอียดงบประมาณที่ใช้					
		ค่าอาหาร	ค่าน้ำมันฯ	ค่าวัสดุ	ค่าวิทยากร	ค่าล่วงเวลา	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
๑	๑,๓/๙๐,๒๕๐	๑,๐๔๘,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๔๐๔,๒๕๐

๕. ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของโครงการ

๑. การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน
๒. การร่วมมือของอาจารย์และเจ้าหน้าที่ การทำงานเป็นทีม
๓. คณะกรรมการมีการประชุม / ปรึกษาหารือ ร่วมกันก่อนการอบรม ระหว่างการอบรม และ หลังสิ้นสุดการอบรม

๖. ปัญหาและอุปสรรคต่อการดำเนินงานตามโครงการ

๑. การเบิกเงินจากโครงการมาบริหารจัดการล่าช้า

๗. สรุปองค์ความรู้ที่ได้จากการให้บริการวิชาการเพื่อนำไปสู่การบูรณาการการเรียนการสอนและการวิจัย (ตัวชี้วัด ๒.๖.๑) (กรณีที่เป็นโครงการบริการวิชาการของ วทบ.)

.....ไม่มี.....

๘. ข้อเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไข หรือการดำเนินโครงการในปีต่อไป (ควรจะทำต่อหรือเลิกทำหรือโอนไปเป็นงานปกติหรืองานประจำ)

๑. ควรทำโครงการนี้ต่อไป เป็นงานปกติ

เสนอผู้อำนวยการ (๑)
เกียรติคุณ พงษ์ภักดี / ปรชทภม
ลงชื่อ.....
.....
หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน
ว./ด./ป.....

ได้บันทึกข้อมูลงบประมาณเรียบร้อยแล้ว (๓)
ลงชื่อ.....หมวดการเงิน
ว./ด./ป.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำโครงการ / กิจกรรม
(.....อ.สุชาติ เครื่องชัย...)

วันที่..... ๑๒/๑๑/๕๖

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มที่รับผิดชอบ
(.....ดร.ถาวร ส่องกา.....)

วันที่..... ๑๒/๑๑/๕๖

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์
และพัฒนาคูณภาพ

(.....)

วันที่..... ๑๖/๑๑/๕๖

ความเห็นของผู้อำนวยการ (๒)
.....
.....
(นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ผู้อำนวยการ
ว./ด./ป.....