

แบบสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

๑. ชื่อโครงการ....โครงการ การบริการวิชาการมีความสอดคล้องกับความต้องการของ
กระทรวงสาธารณสุข วิชาชีพ หน่วยงานอุழิและสังคม

รหัสโครงการ....C-๓-๑๘ ...กิจกรรมที่..... C-๓-๑๘ - ๔ หน้า.....๘๖

กิจกรรม.....หลักสูตรการอบรมพื้นฐานปฎิบัติ ทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

“สร้างคุณค่า พัฒนาวิชาการ พยาบาลเวชปฏิบัติเพื่อทุกคน”...

“Advancing Knowledge and Creating Values: Nurse Practitioner’s Practice for All”

๑. ชื่อโครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ

รอบที่... ๒๔

วันที่... ๒๔ ก.พ. ๕๖

ตอบตัวชี้วัดหลักความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป > ร้อยละ ๘๐

๒. ผู้รับผิดชอบ.....งานบริการวิชาการ (นายสุชาติ เครื่องซัย).....

๓. ความสำเร็จของโครงการ

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมาย....พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์จากสถาบันการศึกษา และ ผู้ที่สนใจ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานที่ทำได้	การบรรลุเป้าหมาย
๑.	ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ ๘๐	พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์จาก สถาบันการศึกษา และ ผู้ที่สนใจ จำนวน ๑๓๐ คน	พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากร สาธารณสุข อาจารย์จาก สถาบันการศึกษา และ ผู้ที่ สนใจ เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๓๐ คน	ผู้เข้ารับการ อบรมมีความ พึงพอใจระดับ มากขึ้นไปคิด เป็น ร้อยละ ๙๒

๓.๒ ผลผลิตของโครงการ (ผลงานตามกิจกรรมที่ได้ทำ)

ลำดับ	กิจกรรมที่ทำ	เป้าหมาย	ผลงานที่ทำได้
๑.	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำและเขียนโครงการ - ติดต่อวิทยากร - แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน - ดำเนินการขออนุมัติหน่วยคณบดีการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสภากาแฟพยาบาล - ประชาสัมพันธ์โครงการ - ร่วมประชุมเชิงรับคณบดีกรรมการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากร สาธารณสุข อาจารย์จาก สถาบันการศึกษา และ ผู้ที่สนใจ จำนวน ๑๓๐ คน 	<ul style="list-style-type: none"> พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากร สาธารณสุข อาจารย์จาก สถาบันการศึกษา และ ผู้ที่สนใจ เข้าร่วม ประชุม จำนวน ๑๓๐ คน
๒.	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานกับฝ่ายต่างๆ - ดำเนินการตามตารางการจัดอบรมระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ (จำนวน ๕ วัน) - ประเมินผลการจัดการอบรม - ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมให้กับสภากาแฟพยาบาล 		<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ ๙๒
๓.			บรรลุตามตัวชี้วัดของโครงการ

๔. งบประมาณที่ใช้ไปทั้งหมด (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ดำเนินการ)

ลำดับ	กิจกรรม ที่ใช้งบประมาณ	รายละเอียดงบประมาณที่ใช้			
		ค่าอาหาร	ค่าวัสดุอื่นๆ	ค่าวิทยากร	รวม
๑.	การอบรมพื้นที่ฯปฏิบัติ ทั่วไป ระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ (จำนวน ๕ วัน)	๗๗๕,๐๐๐	๗๗๖,๕๕๐	๓๒,๕๖๐	๑๕๔,๐๐๐

๕. ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของโครงการ

๑. มีการทำงานเป็นทีมและสามัคคีกัน
๒. คณาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ให้การสนับสนุนช่วยเหลือการทำงานให้สามารถบริหารจัดการได้ดีมาก รวดเร็ว
๓. มีเครือข่ายกับสถานบริการสุขภาพในการประสานการจัดการอบรมและมีการทำงานร่วมกัน
๔. ปัญหาและอุปสรรคต่อการดำเนินงานตามโครงการ
 ๑. หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมถึงหน่วยงานที่จะส่งผู้เข้าร่วมประชุมล่าช้า
 ๒. การแจ้งกลับจากสภาพการพยาบาลการขอ CNEU ล่าช้า
๕. สรุปองค์ความรู้ที่ได้จากการให้บริการวิชาการเพื่อนำไปสู่การบูรณาการการเรียนการสอนและการวิจัย (ตัวชี้วัด ๒.๖.๑) (กรณีที่เป็นโครงการบริการวิชาการของ วปบ.)
 ๑. นำความรู้การบริหารจัดสาธารณภัยและภัยพิบัติ การจัดการผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ – ศัลยศาสตร์ มาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน วิชา การรักษาโรคเบื้องต้น ในการศึกษาต่อไป
 ๒. ข้อเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไข หรือการดำเนินโครงการในปีต่อไป
๖. ความมีการดำเนินการจัดส่งหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมก่อนลงเรื่องหน้าอย่าง ๑ เดือน
๗. ควรจัดการอบรมพื้นที่ฯวิชาการให้กับพยาบาลเวลาปฏิบัติทุกปีเพื่อช่วยพื้นฟูความรู้ที่ทันสมัย สามารถนำไปใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้มารับบริการ

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำโครงการ / กิจกรรม

(....นายสุชาติ เครื่องชัย....)

วันที่ ๑๗ ธันวาคม

ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการกลุ่มที่รับผิดชอบ

(....นายภาวร ส่องงาม....)

วันที่ ๑๗ ธันวาคม

ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์ฯ

(....นายวรวิทย์ พัฒนาวงศ์....)

วันที่ ๑๗ ธันวาคม

เสนอผู้อำนวยการ (๑)

รายงานการดำเนินการ ฯ

ลงชื่อ.....

นายวรวิทย์ พัฒนาวงศ์

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ว.ค./ป.

๒๗๘.๑.๒๕๕๖

ได้บันทึกข้อมูลงบประมาณเรียบร้อยแล้ว (๓)

ลงชื่อ..... หมวดการเงิน

ว.ค./ป.....

ความเห็นของผู้อำนวยการ (๒)

.....

ลงชื่อ.....

(นางจรายพร ทะแกล้วพัมรุ)

ผู้อำนวยการ