แบบ P.3

ปีงบประมาณ 2563

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต

โครงการถอดบทเรียนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต ปี พ.ศ.2563

วดป. ที่อนุมัติ20 ธ.ค. 2562

1.ตัวชี้วัด

1. เอกสารถอดบทเรียนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต 1 เล่ม

2. เอกสารถอดบทเรียนการดำเนินงานของกองทุนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเทศบาลนครภูเก็ต 1 เล่ม

2.กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มวัยทำงาน

3.ระยะเวลา

20 ธ.ค. 2562 - 30 ก.ย. 2563

4.ผลการดำเนินการ

1. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต ได้ดำเนินการจ้างเหมาถอดบทเรียนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ตจำนวน 1 เล่ม โดยนายยูสรี หะมะ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนงานปฏิบัติการ ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตสาทร

2. กองทุนฯ ได้ดำเนินการจ้างเหมาถอดบทเรียนการดำเนินงานของกองทุนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเทศบาลนครภูเก็ต 1 เล่ม โดยรศ.ดร.ชญานิศ ลือวานิช มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

🗹 บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ เพราะ ...............................................................................................................................................................................................................................................

6.การเบิกจ่ายงบประมาณ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | .....80,000.... | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | .....80,000.... | บาท | คิดเป็นร้อยละ | .......100........ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | .................... | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ...................... |

7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ

 ☑ไม่มี

* มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).......-.....................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................

แนงทางการแก้ไข(ระบุ).....-........................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(...นางภัทราวดี เอื้อพิชญานนท์...)

ตำแหน่ง...........ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ......

วันที่/เดือน/พ.ศ……........2/12/2563..................