**แบบรายงานผลการจัดประชุม/อบรม โครงการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี**

**1.ชื่อโครงการ** .....................................................................................................................................................

**2.ผู้รับผิดชอบโครงการ** .....................................................................................................................................

**3.ระยะเวลาดำเนินการ** ......................................................................................................................................

**4.สถานที่ดำเนินการ** ..........................................................................................................................................

**5.กลุ่มเป้าหมาย** .................................................................................................................................................

**6.งบประมาณที่ได้รับตามโครงการ** ......................... บาท **งบประมาณที่ใช้จริง** ............................... บาท

**7.แหล่งงบประมาณ** □ สป. รหัส ............... □ เงินบำรุง □ อื่น ๆ (ระบุ) ............................................

**8.ผลการดำเนินงาน**

 **8.1 กิจกรรมการดำเนินงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **กิจกรรมการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**8.2 ผลผลิต/ผลลัพธ์**

□ ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด

□ สอดคล้องวัตถุประสงค์เป็นส่วนใหญ่ แต่ยังมีส่วนที่ไม่เป็นไปตามกำหนด คือ ...................

□ ไม่สามารถประเมินได้ เนื่องจาก ........................................................................

**8.3 ความสำเร็จของโครงการตามตัวชี้วัด**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ** | **ค่าเป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**9.ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาโครงการ**

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

(ลงชื่อ)................................................ ผู้รายงาน

 (........................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................