

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว คบสอ.

เดือน พฤษภาคม ปี ๒๕๖๔

ภาพกิจกรรมในโครงการ



ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวกัลญารัตน์ ทองวิเศษ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ