

ส่วนที่ 3 : รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการนวัตกรรมกล่องยาไทย สมุนไพร ไกล่ตัว ปีงบประมาณ 2566

1. ผลการดำเนิน

1. ร้อยละ 85 ของแกนนำสุขภาพ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับยาสมุนไพรต่างๆ ในนวัตกรรมกล่องยาไทย สมุนไพรไกล่ตัว

2. ร้อยละ 80 ของแกนนำสุขภาพสามารถนำนวัตกรรมกล่องยาไทย สมุนไพรไกล่ตัว ไปใช้ประโยชน์ได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ

แกนนำครัวเรือน จำนวน 80 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 30,574..... บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 30,574..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 80 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 5,600 บาท

2. ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการฝึก จำนวน 200 แผ่นๆละ 1 บาท เป็นเงิน 200 บาท

3. กล่องสำหรับใส่ยา จำนวน 80 กล่อง กล่องละ 210 บาท เป็นเงิน 16,800

4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 80 คนๆละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท

5. ค่าวิทยากรบุคคลภาครัฐ จำนวน 1 คน รวม 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

6. ค่าจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์ขนาด1.2*2.4 เมตร จำนวน 1 ผืนๆละ 374 บาท เป็นเงิน 374 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,574 บาท(สามหมื่นห้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....*จิ่งคินภา ชัยเดช*.....ผู้รายงาน

(นางจิ่งคินภา ชัยเดช)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลน้ำผุด

