

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการน้ำสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

##### ๑.๑ เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ผู้เข้าร่วมอบรม
- กลุ่มประชาชนวัยทำงาน ได้รับการอบรม ๕๐ คน ได้ผลงาน ผ่านการอบรม ร้อยละ ๑๐๐

##### ๑.๒ เชิงคุณภาพ

- ประชาชนรู้คุณค่าสมุนไพรพื้นบ้าน
- เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์



บรรลุตามประสงค์ของโครงการ



ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องสมุนไพรที่สามารถทำน้ำสมุนไพร  
รายละเอียดกิจกรรม

๑. ค่าอาหารว่าง + เครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน + เครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๓. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๕ x ๒ x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
๔. ค่าวิทยากร ๑ คน x ๖ ชม x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๕. ค่าสมุด ปากกา กระเป๋า จำนวน ๕๐ ชุด x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณ ๑๔,๘๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ สาธิตฝึกปฏิบัติทำน้ำสมุนไพร

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

ค่าวัสดุสำหรับสาธิตทำน้ำสมุนไพร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๑. เหยือกน้ำ ๒. กระบอกตวงน้ำ ๓. ที่กรองน้ำสมุนไพร ๔. ผ้าขาวบาง ๕. แก้วกระดาษ

๖. น้ำตาล ๗. เกลือป่น

งบประมาณ ๑,๐๐๐ บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕,๘๕๐.....บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง.....๑๕,๘๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐..

งบประมาณเหลือส่งกองทุน.....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

ประกอบด้วย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๑๕,๘๕๐.....บาท (..หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน....)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

ลงชื่อ.....อนุช.ดอนน.....ผู้รายงาน

(น.สนุรุชชอบะห์ บอเถาะ)

ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มรักษชาเพื่อสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ .....๑๖/๑๐/๒๕๖๔.....