

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-โครงการรู้ทันโรคข้อเข่าเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้สูงอายุที่มีอาการเข่าเสื่อมมีระดับความเจ็บปวดที่ลดลง ร้อยละ ๘๐

- ประชาชนมีความรู้เรื่องสมุนไพรที่ใช้ในการรักษาข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ ๗๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ทางกองทุนตำบลมีการโอนเงินล่าช้า (๒๐ กันยายน ๒๕๖๕) ทำให้การดำเนินการล่าช้า
ประกอบกับสถานการณ์โควิดระบาดทำให้ไม่สามารถจัดอบรมฟื้นฟูในกลุ่มเป้าหมายได้

๒. เนื่องจากสถานที่จัดโครงการมีความคับแคบทำให้เกิดการจำกัดการทำกิจกรรม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบือระได้มีการทำหนังสือเพื่อขยายระยะเวลา
ในการดำเนินโครงการโดยกำหนดแล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒. แบ่งผู้เข้าร่วมโครงการเป็น ๒ วัน เพื่อให้ทำกิจกรรมได้สะดวก

ลงชื่อ.....บุษมาชิกัน.....ผู้รายงาน

(นางสาวนุรฮาซีกัน นาจะ)

ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕