

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการพลังชุมชนร่วมใจสร้างสุขภาพดี ด้วยวิถีแพทย์แผนไทย ตำบล
ดุงงูอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขออนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ร่วมดำเนินงานและฝึกอบรมให้ความรู้
เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก้คัน และด้วยวิถีแพทย์แผนไทย

๑.๒ จัดเตรียมอุปกรณ์และวัสดุเพื่อทำผลิตภัณฑ์แก้คัน

๑.๓ ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว

๑.๔ ดำเนินการตามโครงการ ฯ รายละเอียดดังนี้

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่เรื่องสมุนไพรแก้คันแก่ อสม. และประชาชนที่สนใจ
- กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการทำยาผลิตภัณฑ์แก้คัน ได้แก่ สบู่แก้คัน และยาหม่องแก้คัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- (/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
- () ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-อสม.และประชาชนที่สนใจในตำบลดุงงูอ จำนวน ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๕,๔๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๑๕,๔๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

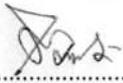
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- (/) ไม่มี
- () มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นายมุขัมหมัดรุสดี เจ๊ะเงาะ.....)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....๙... สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....