

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการอบรมการทำผลิตภัณฑ์ยาหม่องสมุนไพรเพื่อสุขภาพประจำปี๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ เชิงปริมาณ

-ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๐ คน ผู้เข้าอบรม ๓๐ คน ได้ผลงาน ผ่านการอบรมร้อยละ ๑๐๐

๑.๒ เชิงคุณภาพ

- ประชาชนสามารถดูแลตัวเองเมื่อมีอาการปวดเมื่อยด้วยยาหม่องสมุนไพร

- ประชาชนใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและปราชญ์ชุมชนในการดูแลสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

ค่าอาหารกลางวัน+เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ = ๑,๘๐๐ บาท

ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ = ๑,๕๐๐ บาท

ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด๑.๒ x ๒.๔ x ๒๕๐ บาท = ๗๒๐ บาท

ค่าวิทยากร ๑ คน x ๕ ชม. X ๖๐๐ บาท = ๓,๐๐๐ บาท

ค่าสมุด ปากกา กระเป๋า ๓๐ ชุด x ๘๐ บาท = ๒,๔๐๐ บาท      รวมทั้งหมด ๙,๔๒๐ บาท

ค่าวัสดุ อุปกรณ์สำหรับสาธิตทำยาหม่อง = ๓,๐๐๐ บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๑๒,๔๒๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง..... ๑๒,๔๒๐..... บาท      คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... ๑๒,๔๒๐..... บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  .....ผู้รายงาน

(.....นายสะอาด วาหนิ)

ตำแหน่ง .....ประธานชมรมสร้างสุขภาพตำบลบูกิต.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๓๐/๙/๒๕๖๒.....