

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการพลังชุมชนร่วมใจสร้างสุขภาพดี ด้วยวิถีแพทย์แผนไทย ตำบลชุงงูอ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ขั้นตอนการผลิตและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ใน
ชีวิตประจำวันได้

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทย

๓. ประชาชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้แพทย์แผนไทย สามารถนำไปประกอบอาชีพเสริมสร้างรายได้
ให้กับตนเองและครอบครัวได้

๔. ลดอาการเจ็บปวดจากการทำงานและรู้สึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ หล่อเลี้ยงโลหิตให้ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๒๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอัมรินทร์สุดี เจ๊ะเงาะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลชุงงูอ

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓