

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการจัดทำสบู่มือด้านภัยโควิด-๑๙ ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-๑๙ จำนวน ๕๐ คน
๒. สอนและสาธิตการทำสบู่มือ
๓. จัดทำสบู่มือ จำนวน ๖๕๐ ขวด
๔. รมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การล้างมือด้วยสบู่เป็นประจำ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |        |     |                     |
|-----------------------------|--------|-----|---------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๓๔,๑๙๘ | บาท |                     |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | ๓๔,๑๙๘ | บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐   |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ  | .....  | บาท | คิดเป็นร้อยละ ..... |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
- ☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาววาจีย์ ไทยสนิท)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๖ ต.ค.๒๕๖๕