**แบบ P.3**

**ปีงบประมาณ 2563**

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต**

โครงการสมุนไพรสู่ใจผู้รับบริการ ปี 2563

วดป. ที่อนุมัติ 6 พ.ย. 2562

**1.ตัวชี้วัด**

1. มีพันธุ์สมุนไพรพร้อมป้ายสรรพคุณในสวนสมุนไพรกองการแพทย์ ไม่น้อยกว่า 100 ชนิด

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ มีความพึงพอใจและนำสมุนไพรไปใช้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

**2.กลุ่มเป้าหมาย**

4. กลุ่มวัยทำงาน

**3.ระยะเวลา**

6 พ.ย. 2562 - 30 ก.ย. 2563

**4.ผลการดำเนินการ**

1. จัดแหล่งเรียนรู้พืชพันธุ์สมุนไพร ณ สวนสมุนไพร กองการแพทย์ เทศบาลนครภูเก็ต โดยจัดทำป้ายสรรพคุณในสวนสมุนไพร จำนวน 109 ชนิด มีผู้เข้าเยี่ยมชมสวนสมุนไพร และขอพันธุ์สมุนไพรไปปลูกที่บ้าน นอกจากนั้นยังมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวันให้แก่ผู้ที่มารับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุขในระหว่างเวลาที่ผู้มารับบริการรอพบแพทย์

2. จัดกิจกรรม “ทำยาหม่องสมุนไพร” ได้อบรมเชิงปฏิบัติ เมื่อวันที่ 8 และ 9 สิงหาคม 2563 โดยวิทยากรแพทย์แผนไทย คือ นายพาสันต์ กุลศุภกร และนายวิศรุต รัตนากรกุล มีผู้มาลงทะเบียนรวม 112 คน ได้ฟังการบรรยายความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรเชิงปฏิบัติการจากวิทยากร และได้แบ่งลงมือปฏิบัติกิจกรรมเป็น 2 กลุ่ม ทำบาล์มสมุนไพร และมอบสมุนไพรที่ลงมือทำเองไปใช้ (บาล์มสมุนไพรส่วนที่เหลือ กองการแพทย์นำไปใช้ในการออกหน่อยต่างๆ) และสรุปผลความพึงพอใจ อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 93.33

3. จัดกิจกรรม “บำรุงรักษาสวนสมุนไพร กองการแพทย์” ร่วมกับกิจกรรม 5ส. ของกองการแพทย์ เทศบาลนครภูเก็ต ทุกวันศุกร์

**5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

🗹 บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ เพราะ

**6.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 45,000 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 43,850 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 97.44 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 1,150 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 2.55 |

**7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ**

* ไม่มี

🗹 มี

ปัญหา/อุปสรรค

 ผู้ที่ได้แสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการบางท่านได้ได้มาร่วมในวันดังกล่าว ทำให้ผู้ที่สนใจท่านอื่นอีกหลายคน เสียโอกาสในการเข้าร่วมโครงการ แม้จะมีการยืนยันทางโทรศัพท์อีกครั้ง ล่วงหน้า 1 วันแล้ว

แนวทางการแก้ไข

 มีการมัดจำตอนสมัครเข้ารับการอบรม และคืนเงินหลังการอบรมเสร็จสิ้น

ลงชื่อ.....รองรัตน์ เหล่าปทุมวิโรจน์.....ผู้รายงาน

(นางรองรัตน์ เหล่าปทุมวิโรจน์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ชำนาญงาน

วันที่/เดือน/พ.ศ. 9 ตุลาคม 2563