

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพทางกาย.๓อ.๒ส. และประเมินตนเอง.น.ค.ร. กลุ่มวัยทำงาน
ในตำบลช้างเผือก.....

๑.ผลการดำเนินงาน

.....๑.๑.อบรมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมสุขภาพทางกาย.๓อ.๒ส.และประเมินตนเอง.น.ค.ร.กลุ่มวัย
ทำงาน ดำเนินกิจกรรม ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม อบต.ช้างเผือก โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้า
ร่วมทั้งสิ้น ๗๕ คน.....

.....๑.๒.กิจกรรมแอโรบิค ลดโรค ลดพุง ทุกวันพุธ ของทุกสัปดาห์ ณ ลานกีฬา อบต.ช้างเผือก
โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมทั้งสิ้น ๑๐๐ คน ได้แก่ กลุ่มวัยทำงาน ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภา อสม.....

.....๑.๓.ติดตามประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดำเนินกิจกรรม ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุม อบต.ช้างเผือก โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมทั้งสิ้น ๗๕ คน.....

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๕๕๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๕๕๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางสาวมัศฐรา คือรัมย์.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 2๕65