

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย (แอโรบิคเพื่อสุขภาพ)

๑. ผลการดำเนินงาน

รายการ	BMI ครั้งที่ ๑ (๑ มี.ค. ๖๐) (คน)	BMI ครั้งที่ ๒ (๑ ก.ย. ๖๐) (คน)	หมายเหตุ
น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์	๑๖	๒๑	
สมส่วน	๑๑๐	๑๑๓	
น้ำหนักเกิน	๕๓	๕๐	
โรคอ้วน	๕๔	๕๓	
โรคอ้วนอันตราย	๑๗	๑๓	
รวม (คน)	๒๕๐	๒๕๐	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙๙,๙๐๐ บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙๙,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

ค่าใช้จ่ายงบประมาณแยกแต่ละรายการ ดังนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑. ค่าตอบแทนวิทยากรนำเดินเหมาจ่าย<br>(๒ คน x ๖ เดือน x ๓,๐๐๐ บาท)                              | เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าน้ำดื่มสำหรับประชาชน<br>(เดือนละ ๓,๕๐๐ บาท จำนวน ๖ เดือน)                                | เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าแผ่นรองออกกำลังกายสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม<br>(๒๙๙ บาท x ๑๐๐ ผืน)                        | เป็นเงิน ๒๙,๙๐๐ บาท |
| ๔. ค่าจ้างทำบทเพลงประกอบการเดิน  | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท  |
| ๕. ค่าจ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรมแอโรบิก<br>- ไลน์ล ขนาด ๒ x ๓ เมตร จำนวน ๔ ผืน x ๑,๒๕๐ บาท | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  |
| ๖. ค่าจ้างจัดทำรูปเล่มสรุปผลโครงการ (๒ เล่ม x ๕๐๐ บาท)   | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท  |
| ๗. ค่าเครื่องเสียง   | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่สามารถออกกำลังกายได้ทุกวัน เนื่องจากสภาพอากาศที่ไม่แน่นอน มีฝนตกเป็นบางวัน ทำให้มีน้ำขังบริเวณพื้นที่ออกกำลังกาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... (ประธานชมรมคนรักสุขภาพ)

(นางชุตานา วงศ์นามโรจน์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมคนรักสุขภาพ

วัน-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๐ ก.ย. ๖๐