

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมการออกกำลังกาย (แอโรบิกเพื่อสุขภาพ)

๑. สรุปผลการดำเนินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย (แอโรบิกเพื่อสุขภาพ) จากการประเมินเกณฑ์ดัชนีมวลกาย จากผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑๖๕ คน พบว่า

รายการ	ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ ก.พ. ๖๐ (คน)	ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ ก.ย. ๖๐ (คน)	หมายเหตุ
พอมบาง	๑๖	๑๖	
สมส่วน	๗๒	๘๔	
น้ำหนักเกิน	๕๐	๔๘	
โรคอ้วน	๒๐	๑๗	
โรคอ้วนอันตราย	-	-	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๕๐ - ๒๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗๒,๔๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗๒,๔๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

ค่าใช้จ่ายงบประมาณแยกแต่ละรายการ ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากรนำเต้นเหมาจ่าย จำนวน ๒ คน เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท x ๘ เดือน เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท
๒. ค่าน้ำดื่มสำหรับประชาชน เดือนละ ๑,๕๐๐ บาท x ๘ เดือน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเครื่องเสียง ๑ ชุด เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างทำแผ่นเพลงประกอบการเต้น จำนวน ๑๐ แผ่นๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรมแอโรบิก
- ไวเนล ขนาด ๓ x ๕ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 - ค่าแผ่นป้ายอะคลิลิค ขนาด ๔๐ ซม. x ๙๐ ซม. จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างจัดทำรูปเล่มสรุปผลโครงการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๒,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)..... ๑/ขาดเงินสามารถออกนอกงบ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... พ.อ.อ. ติงผู้รายงาน
(พมดาม: ติง)

ตำแหน่ง นางสาว อศม. พงษ์

วัน-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 60