

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ.....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายท่าบลลำใหม่.....

1. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายโดยกิจกรรมเข้าจังหวะ (แอโรบิค) เป็นประจำทุกจันทร์ พุธ และวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 16.30 – 17.30 น. (วันละ 1 ชั่วโมง) กิจกรรมประกอบด้วย การเต้นแอโรบิค โยคะ และการบริหารร่างกายตามความเหมาะสม ณ ลานอเนกประสงค์โรงเรียนวัดลำใหม่ พบว่าประชาชนในพื้นที่ตำบลลำใหม่ มีสุขภาพจิตและกายที่ดี ลดอัตราการเกิดโรคต่างๆ มีการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี และเหมาะสม ลดอัตราการบาดเจ็บขณะออกกำลังกาย ได้ใช้เวลาว่างในการออกกำลังกายเพื่อดูแลสุขภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม30..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ21,850..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง21,850.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .

.....ไม่สามารถเดินได้ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID19).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ*สปี่หนะ*..... ผู้รายงาน

(...นางสาวสปี่หนะ กามารี.....)

ตำแหน่งประธานชมรมแอโรบิคตำบลลำใหม่.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. *๑๗* ธันวาคม 2563