

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายแบบโนราห์บิก หมู่ที่ 3

1. ผลการดำเนินงาน

- 1) เชิญวิทยากร คุณพัชรพิชา หนูเมือง เป็นผู้อบรม/สาธิตและให้กลุ่มเป้าหมายฝึก  
ปฏิบัติการออกกำลังกายแบบโนราห์บิก  
- จัดทำคู่มือการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ  
2) จัดซื้อเครื่องขยายเสียงเพื่อใช้ในกิจกรรมการฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายแบบโนราห์บิก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....17,600..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 17,600บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ วิลาวัลย์ วรรณแสงทอง

ผู้รายงาน (นางวิลาวัลย์ วรรณแสงทอง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน 3 ตำบลหนองช้างแล่น

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔