

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลชะแมง.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมกลุ่มเป้าหมายเพื่อสร้างความเข้าใจโครงการ
๒. อบรมการรำไม้พลองแก่กลุ่มเป้าหมาย
๓. รำไม้พลองกลุ่มย่อยวันละ ๑ ชั่วโมง
๔. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๗,๗๒๕.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๗,๗๒๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
ผู้สูงอายุยังไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
ให้ความรู้เกี่ยวกับออกกำลังกาย.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายจรูญ ชูเรือง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลชะแมง

วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕