

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน โครงการส่งเสริมออกกำลังกาย ลดเสี่ยง ลดโรค ด้านโรคโควิด-๑๙ ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ จัดกิจกรรมอบรมแก่กลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ และเดินออกกำลังกายแอโรบิกเพื่อ
สุขภาพ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศาลาประชุมหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ ต.คลองทรายขาว จำนวน ๖๐ คน
โดยมีนายณัฐมิตร เส้นบัตร นายกเทศมนตรีตำบลคลองทรายขาว มาเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรม ทั้งนี้
เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชน ให้หันมาสนใจสุขภาพ ส่งเสริมการกินที่ถูกต้อง ควบคู่กับการ
ออกกำลังกายอย่างถูกวิธี เพื่อลดพุงลดโรค

กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมเดิน-วิ่งทุกกลุ่มวัย เพื่อสุขภาพยามเย็น สัปดาห์ละ ๓ วันๆละ ๕๐ นาที
ณ ถนนในหมู่บ้าน ของหมู่ที่ ๔ ต.คลองทรายขาว เพื่อส่งเสริมทำกิจกรรมการออกกำลังกายต่อเนื่องทุกวัน
ณ ศาลาเอนกประสงค์เทศบาลตำบลคลองทรายขาว อย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมที่ ๓ จัดกิจกรรมจิตอาสาเดิน-วิ่ง ทำความสะอาดชุมชนร่วมกันเก็บขยะในชุมชน, ปลูก
ต้นไม้ บริเวณที่ สาธารณะ ณ วัดไร่เหนือ เพื่อส่งเสริมทำกิจกรรมการออกกำลังกายควบคู่กับการทำกิจกรรม
บำเพ็ญประโยชน์เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายและจิตที่ดี

สรุปโครงการนี้ ได้จัดทำประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี และได้บรรลุวัตถุประสงค์เป็นอย่างดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐-๗๐..... คน / ครั้ง

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๐,๒๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๐,๒๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

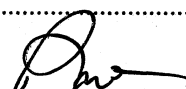
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)-.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสมพิศ เจริญวงศ์)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๔ บ้านไร่เหนือ
วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๐..กันยายน. ๒๕๖๕.....