ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน โครงการส่งเสริมออกกำลังกาย ลดเสี่ยง ลดโรค ต้านโรคโควิด-๑๙ ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ จัดกิจกรรมอบรมแก่กลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ และเต้นออกกำลังกายแอโรบิกเพื่อสุขภาพ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศาลาประชุมหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ ต.คลองทรายขาว จำนวน ๖๐ คน โดยมีนายนฤมิตร เส็นบัตร นายกเทศมนตรีตำบลคลองทรายขาว มาเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรม ทั้งนี้เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชน ให้หันมาสนใจสุขภาพ ส่งเสริมการกินที่ถูกต้อง ควบคู่กับการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี 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, ปลูกต้นไม้ บริเวณที่ สาธารณะ ณ วัดไร่เหนือ เพื่อส่งเสริมทำกิจกรรมการออกกำลังกายควบคู่การการทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายและจิตที่ดี

สรุปโครงการนี้ ได้จัดทำประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี และได้บรรลุวัตถุประสงค์เป็นอย่างมาก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๖๐-๗๐..... คน / ครั้ง

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

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

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๐,๒๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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.....