

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชาวออตโตรี๊ะ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้ารับการอบรม ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ ๑๘-๖๔ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)
๒. ผู้เข้ารับการอบรม ร้อยละประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูง ลดลง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๘,๖๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๘,๖๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค

๑. แคนนำตำบลกอตโตรี๊ะขาดการพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็น เร่งด่วนในการปฏิบัติงาน โดยให้เน้นหนักกับสภาพปัญหาในพื้นที่

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ให้ความรู้และทักษะที่จำเป็น เร่งด่วนในการปฏิบัติงาน โดยให้เน้นหนักกับสภาพปัญหาในพื้นที่

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางนุชรีย์ อับดุลคานาน)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกอตโตรี๊ะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๓ ๑๐ ๒๕๖๖