

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ด้วยวิธีบาสโลบและแอโรบิก หมู่ที่ ๓,๒

๑. ผลการดำเนินงาน

เพื่อบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีความจำเป็นในการใช้ดำรงชีวิตประจำวัน ได้รับการดูแลและ  
เข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงเพิ่มมากขึ้น สดภาวะค่าใช้จ่ายที่มีเพิ่มขึ้นนอกเหนือจาก  
ค่ารักษาปกติ โดยรับงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกหล่อให้มี  
ประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๕๐ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๓๘,๗๕๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓๘,๗๕๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๑๑.๙๖

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ไม่มี

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวประภาพร กลุรมย์)

ตำแหน่ง กรรมการ