

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำออกกำลังกายเตรียมรองรับสังคมสูงวัยบ้านส้มเฟือง ปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- แกนนำออกกำลังกายได้พัฒนาองค์ความรู้การออกกำลังกายอย่างถูกวิธีเหมาะสมกับวัย ตามความชอบและความถนัดของตนเอง โดยออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๕ วันๆละ ๓๐ นาที
- แกนนำออกกำลังกายบันทึกกิจกรรมการออกกำลังกายและระยะเวลาในการออกกั้กายลงในแบบบันทึกกิจกรรมออกกำลังกายทุกครั้ง เป็นระยะเวลา ๑ เดือน ระหว่างเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ - เดือนเมษายน ๒๕๖๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

แกนนำออกกำลังกาย จำนวน ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางวิภาวรรณ ชัยภักดี)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.หมู่ที่ ๑ บ้านส้มเฟือง

วันที่-เดือน-พ.ศ.