

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการคนสองวัยตำบลยาปี ชัยบกายเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมโครงการคนสองวัยตำบลยาปี ชัยบกายเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมอบรม
ให้ความรู้การดูแลสุขภาพ, หลักการออกกำลังกายที่ถูกต้องและเหมาะสมกับช่วงวัย, กิจกรรมอบรมให้ความรู้หลัก
โภชนาการให้สมวัย, กิจกรรมทางกายหรือการออกกำลังกายด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การวิ่ง, การเดิน, การเล่นกีฬา,
การทำสวน, ฯลฯ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๕ คน โดยได้รับการสนับสนุนวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดปัตตานี ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี มาบรรยายให้ความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพ,
หลักการออกกำลังกายที่ถูกต้องและเหมาะสมกับช่วงวัย และวิทยากรจากองค์การบริหารส่วนตำบลยะรัง อำเภอ
ยะรัง จังหวัดปัตตานี มาบรรยายให้ความรู้ในเรื่องหลักโภชนาการให้วัย

สิ่งที่ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

๑. คนสองวัยมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง
๒. คนสองวัยได้รับการส่งเสริมและสร้างนิสัยให้มีกิจกรรมทางกายหรือการออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ
๓. คนสองวัยเห็นความสำคัญของกิจกรรมทางกายหรือการออกกำลังกาย

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๗,๕๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๗,๕๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี


ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน
(นายโมฮัมหมัด เจาะปอ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักสุขภาพตำบลยาบี
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖