

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการช้วยกายสหายชีวิตด้วยวิธีเดินแอโรบิค ปี 2561

1. ผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงานมีชมรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน จำนวน 1 ชมรม การกิจกรรมออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3 วันๆ ละ 60 นาที ด้วยการเดินแอโรบิค ที่ลานหน้า รพ.สต.บ้านใหม่ เวลา 16.00 – 17.00 น. และมีกิจกรรมออกกำลังกายแบบบาสโลบหลังจากเดินแอโรบิค และจะมีการขยายกิจกรรมออกกำลังกายแบบแอโรบิค ของนักเรียนโรงเรียนวัดบ้านใหม่ทุกวันพุธ เวลา 14.30 – 15.00 น. มีผู้ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นร้อยละ 30 เสริมสร้างให้ประชาชนมีร่างกายแข็งแรง ผ่อนคลายอารมณ์ สร้างความสามัคคี และลดการเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 60 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

25,000 บาท



งบประมาณเบิกจ่ายจริง

25,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.00

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....

บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

(นางวไลภรณ์ สุขทร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 สิงหาคม 2562