

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการรณรงค์ออกกำลังกายในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายในกิจกรรมมี ๒,๕๐๐ คน, ๗ ใน ๓๐, ๖๖% เข้าร่วมกิจกรรมของ  
ในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒. กลุ่มเป้าหมาย. ทุกคนสามารถออกกำลังกาย  
ในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒. เข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

ไม่พบข้อบกพร่องใดๆในโครงการรณรงค์ออกกำลังกายในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒. ทุกคนในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒  
ในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒. เข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายในชุมชนเมืองปี ๒๕๖๒.

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๑๐๕ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

|                             |        |     |                   |
|-----------------------------|--------|-----|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | 15,750 | บาท |                   |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง        | 15,750 | บาท | คิดเป็นร้อยละ 100 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ  | 0      | บาท | คิดเป็นร้อยละ 0   |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- 1.- ขาดสื่อประชาสัมพันธ์
  2. มีคนไม่สนใจเข้าร่วม
  3. ขาดคนช่วยในการออกกำลังกาย
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
1. ขาดคนช่วยในการออกกำลังกาย
  2. มีคนไม่สนใจเข้าร่วม
  3. ขาดคนช่วยในการออกกำลังกาย

ลงชื่อ..... ๕๐ .....ผู้รายงาน  
(นายสุทัศน์ อัดเจริญสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นยางเปาว์

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. ๒๕๖๒