

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..โครงการต้นแบบสโตนเพื่อสุขภาพ..ประจำปี 2563

1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ซึ่งคณะทำงาน คณะกรรมการอาสาสมัครออกกำลังกายตำบลเขาปูน ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมเป็นอย่างดี ตั้งแต่เริ่มต้นของโครงการต้นแบบสโตนเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2563 จนถึงวันปิดโครงการ
2. วิทยากร ให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้อย่างทั่วถึง
3. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ มีความรู้เรื่องการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและคนพิการ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม10-20..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ25,200บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง21,600บาท คิดเป็นร้อยละ90.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ3,600..... บาท คิดเป็นร้อยละ10.....


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวคุณัฐชญากร แก่นจันทร์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครออกกำลังกายตำบลเขาปูน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 .. 11 .. 63