

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

โครงการ : " ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ ผู้สูงวัยสุขภาพดี อารมณ์ดีชีวิมีความสุข "

๑. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดทำโครงการในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๕๐ คน ชมรมผู้สูงอายุตำบลทุ่งหมอบพบว่าได้มีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างมาก โดยอบรมจะเน้นในเรื่องการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และเห็นถึงความสำคัญของโครงการที่ได้ให้ความรู้ และแนะนำไปในทางที่ดีการออกกำลังกายอย่างถูกวิธีรับไปถ่ายทอดต่อให้กับคนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๐ คน.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๒,๗๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๒,๗๕๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....100 %.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ยังขาดความร่วมมือจากคนในชุมชน และงบประมาณในการดำเนินงาน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ผู้เข้าร่วมโครงการจะเป็นแกนนำในการถ่ายทอดความรู้ให้กับคนใน

ชุมชนทุกหมู่บ้าน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

()

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลทุ่งหมอบ

วันที่-เดือน-พ.ศ.....