

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิค.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....จัดการฝึกอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิค กลุ่มเป้าหมาย
จำนวน ๕๐ คน และ จัดกิจกรรมการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิค กลุ่ม ประชาชนสัปดาห์ละอย่างน้อย 3 วัน
ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และปัจจุบันยังมีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๑,๓๒๔..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๑,๓๒๔..... บาท คิดเป็นร้อยละ.. ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

.....เนื่องจากเกิดสถานการณ์โรคระบาด ไวรัสโคโรนา (โควิด -19).....
.....ไม่สามารถดำเนินโครงการได้.....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ)

.....ขออนุมัติเลื่อนโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ
.....

ลงชื่อ.....

ผู้รายงาน (นางจิระพร ปานทอง)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๕.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๒ มกราคม ๒๕๖๔.....

ภาพถ่ายการเต้นแอโรบิค หมู่ที่ ๕ ต.น้ำผุด

