

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการเดินแอโรบิค.....

1. ผลการดำเนินงาน

ได้จัดให้มีกิจกรรมเดินแอโรบิคทุกสัปดาห์ ๆ ละ ๓ วัน ๆ ละ ๑ เนื่องจากมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ได้งดจัดกิจกรรม 1 เดือน คือเดือนสิงหาคม 2564 ตามหนังสือสั่งการจังหวัด  
เพชรบุรี 1239/2564 เรื่อง การยกระดับมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (COVID - 19) ในเขตพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....155.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 61,200.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 56,100.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....81.67%.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... 5,100.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....8.33%.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....นางวราภรณ์ ชันติกิจ.....)

ตำแหน่ง .....พยวบลวิชาวชิพชวนวิบูลย์.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....