

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุวัดปิบผลิวัน ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงาน	จำนวน เป้าหมายทั้งหมด	จำนวนผลที่ได้	ร้อยละ
๑. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพ หลัก ๖ อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ อโรควา อนามัยสิ่งแวดล้อม และอบายมุข)	๒ ครั้ง	๒ ครั้ง	๑๐๐
๒. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุได้รับคัดกรองภาวะเสี่ยง และตรวจสุขภาพ ทุกเดือนๆละ ๑ ครั้ง	๑๒ ครั้ง (เดือนละ ๑ ครั้ง)	๑๒ ครั้ง (เดือนละ ๑ ครั้ง) - เครื่องตรวจความดันโลหิต จำนวน ๑ เครื่อง	๑๐๐
๓. ชมรมผู้สูงอายุวัดปิบผลิวันจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑๒ ครั้ง (เดือนละ ๑ ครั้ง)	๑๒ ครั้ง (เดือนละ ๑ ครั้ง) - เครื่องตรวจความดันโลหิต จำนวน ๑ เครื่อง	๑๐๐
<b>ผลงานเชิงคุณภาพ</b>			
<p>ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองให้สุขภาพดีทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม สามารถอยู่ได้อย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณค่าในสังคม สร้างขวัญ และกำลังใจให้ผู้สูงอายุมิให้ทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า</p> <p>ชมรมผู้สูงอายุมีความเข้มแข็ง และมีกิจกรรมต่อเนื่อง ครอบคลุม ชุมชน องค์การภาครัฐและภาคเอกชนเห็นความสำคัญของผู้สูงอายุ และให้การ สนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของชมรมผู้สูงอายุ</p>			

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๓๕ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๒,๘๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๒,๘๐๐.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

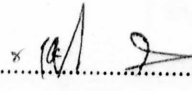
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....

ลงชื่อ ..... \*  ..... ผู้รายงาน

( นายเจริญ รัตนมณี )

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุวัดปืบผลิวัน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐