

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการผู้สูงวัยจิตแจ่มใส ร่างกายแข็งแรง

1. ผลการดำเนินงาน

- ร้อยละ 85 ของผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเอง
- ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมอบรมมีพัฒนาการสามารถช่วยเหลือตนเอง เพื่อสุขภาพ ใจที่ดี
- ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมอบรมเกิดความรัก ความผูกพัน และความอบอุ่นในครอบครัว

กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพ

- ผู้สูงอายุชายมี BMI เกินเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 22 คน
- ผู้สูงอายุหญิงมี BMI เกินเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 30 คน

ข้อเสนอแนะ

- 1.1 แนะนำให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ลดแป้ง ลดน้ำตาล เป็นต้น
- 1.2 แนะนำการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- 1.3 แนะนำการพักผ่อนอย่างเพียงพอ อย่างน้อย 8 ชั่วโมง และรับประทานยาตามแพทย์สั่ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๗๐คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๙,๕๗๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๙,๕๗๕บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

ค่าใช้จ่ายงบประมาณแยกแต่ละรายการดังนี้

๑.๑กิจกรรม อบรมความรู้

-ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๘๕ คนๆ ละ ๗๕ บาท ๑ มื้อ จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๑๒,๗๕๐ บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๕ คนๆ ละ ๒๕บาท ๒ มื้อ จำนวน ๒ รุ่นเป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท

ค่าสื่อประชาสัมพันธ์

-ป้ายไวนิลโครงการขนาด ๑.๕x ๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๑,๑๒๕ บาท

-ค่าแผ่นพับ จำนวน ๒๐๐แผ่น แผ่นละ ๕บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

-ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม เช่น แฟ้ม สมุด ปากกา เป็นต้น

จำนวน ๘๕ คนๆละ ๔๐บาท จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท

-ค่าเช่ารูปเล่ม สรุปผลการดำเนินงาน พร้อม Flash drive จำนวน ๒ ชุด เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๑.๒กิจกรรม ตรวจสอบสุขภาพ/เป็นการติดตามภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน

-ค่าแผ่นตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด จำนวน ๒ กล่องๆ ละ ๖๐๐บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน เป็นเงิน ๓๙,๕๗๕ บาท

รวมเป็นเงิน (เงินสามหมื่นเก้าพันห้าร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา / อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวปรารถนา ธรรมภาค)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขเขตงูตุ

วัน-เดือน-ปี.....