

แบบรายงานผลการดำเนินงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปรับพฤติกรรม เปลี่ยนนิสัย เพื่อลดวัย ลดโรค.....

๑. ผลการดำเนินงาน จากการดำเนินงานของโครงการฯ ส่งผลให้ ผู้บริหาร ครูและบุคลากรผู้ร่วมโครงการ ได้มี
ตระหนักรู้ ตื่นตัวในการดูแลตัวเองและคนรอบข้างมากขึ้น มีความระมัดระวังในการเลือกทานอาหาร การออกกำลังกาย และเฝ้าระวังในการดูแลสุขภาพตามหลัก ๓อ ๒ส. ส่งผลให้ผู้ร่วมโครงการร้อยละ ๘๑.๐๘ มีการ
เปลี่ยนแปลงที่ดี มีแนวโน้มของการมีสุขภาพดีขึ้น ผู้ที่มีสุขภาพดีอยู่แล้วก็สามารถดูแลรักษาสุขภาพให้คงที่หรือดีขึ้น
กว่าเดิมได้ นอกจากนี้มีผู้ร่วมโครงการจำนวน ๖ คน ที่เคยรับประทานยาลดไขมัน หลังจากร่วมโครงการมีผลการ
ตรวจที่ดีขึ้น แพทย์จึงสั่งลดขนาดยาที่ต้องรับประทาน จำนวน ๔ คน และไม่ต้องรับประทานยา ๒ คน นอกจากนี้
การจัดโครงการนี้ยังสามารถช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคภัยอย่างเห็นได้ชัดเจน คือ จากข้อมูลการตรวจสุขภาพฯ ก่อน
ดำเนินโครงการ พบว่า มีครู ๑ คน มีค่าต้นผิดปกติ หลังจากร่วมโครงการ คุณครูดังกล่าวได้รับความรู้ คำแนะนำที่ดี
จึงได้มีการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น จนเกือบหายเป็นปกติแล้ว การดำเนินโครงการโดยภาพรวม ผู้ร่วมโครงการมีความ
ประทับใจมาก เนื่องจากเป็นการริเริ่ม ให้ความสำคัญกับการส่งเสริม ดูแล ติดตาม และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแล
รักษาสุขภาพให้กับครูและบุคลากรอย่างจริงจัง เป็นระบบ ได้รับรู้ข้อมูลสุขภาพของตนเองที่ถูกต้อง สม่่าเสมอ
สามารถปฏิบัติตนในการดูแลรักษาสุขภาพให้แข็งแรง มีความพร้อมในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ๓๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๐,๐๐๐ บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	๑๘,๙๒๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑,๐๘๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๕.๔๐

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เกิดการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้โรงเรียนไม่สามารถ
เปิดเรียนที่โรงเรียนตามปกติ กิจกรรมการออกกำลังกายหลังเลิกเรียนที่โรงเรียนจึงไม่สามารถดำเนินการได้
แนวทางแก้ไข (ระบุ) ให้ความรู้ แนะนำวิธีการและมอบอุปกรณ์ให้ผู้ร่วมโครงการไปออกกำลังกาย
กายเองที่บ้าน และนัดมาตรวจสุขภาพตามระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นางกัลยา อุทัยรังษี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลแม่ขี
วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔