

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายโดยการเต้นไลน์แดนซ์ ชุมชนอสม. หมู่ที่ ๖ บ้านนาแสน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ ๑ แสดงรายละเอียดผลการดำเนินโครงการแยกตามรายกิจกรรม

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๑. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่อง การออกกำลังกายที่ถูกวิธี และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดโรคเรื้อรัง โดยจัดอบรมในที่ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยมีผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๕๐ คน บรรลุตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการ ร้อยละ ๑๐๐
๒. กิจกรรมออกกำลังกายไลน์แดนซ์	๑. เกิดกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ ในพื้นที่ ๑ กลุ่ม โดยออกกำลังกายตามโครงการ ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓๘ คน ครั้ง โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมครั้งละ ๓๐ คน และมีการดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องถึงปัจจุบัน
๓. กิจกรรมธนาคารน้ำหนัก	๑. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน ๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม มีรอบเวลา ลดลง ๑๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๓๓.๓๓ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๓. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม มีน้ำหนัก ลดลง ๑๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด โดยลดมากที่สุด ๒.๙ กิโลกรัม ๔. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม มีดัชนีมวลกาย ลดลง ๑๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด

ตารางที่ ๒ แสดงระดับความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ

ผู้เข้ารับการอบรม	ระดับความพึงพอใจ					
	ดีมาก		ปานกลาง		น้อย	
	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ในภาพรวม	๕๐	๑๐๐	-	-	-	-
สถานที่	๕๐	๑๐๐	-	-	-	-
เนื้อหา	๕๐	๑๐๐	-	-	-	-
วิทยากร	๕๐	๑๐๐	-	-	-	-
อาหารว่างและอาหารกลางวัน	๕๐	๑๐๐	-	-	-	-

จากตารางที่ ๒ พบร่วม ผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายโดยการเต้นไลน์แดนซ์ ชุมชนอสม. หมู่ที่ ๖ บ้านนาแสน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ร้อยละ ๑๐๐ มีระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการในระดับดีมาก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๖,๔๑๔..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๖,๔๑๔..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ มีนา พเชษฐ์ ผู้รายงาน

(.....นางมีนา สุขเกษม.....)

ตำแหน่งอสม หมู่ที่ ๖ บ้านนาแสง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖.....

ลงชื่อ สำราญ เพชรอมน ผู้รายงาน

(.....นางสำราญ เพชรอมน.....)

ตำแหน่งประราน อสม หมู่ที่ ๖ บ้านนาแสง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖.....