

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เลขที่ 096 วันที่ ๑๖/๐๖/๖๖ เวลา ๑๖.๐๑

เรื่อง ขอรายงานผลโครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วยศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ขอรายงานผลการจัดโครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดโครงการฯ ณ ห้องประชุมไอยรา ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ระยะเวลาดำเนินการ ๓ วัน คือวันที่ ๒๓-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มีกลุ่มเป้าหมายมาร่วมโครงการฯ จำนวน ๖๐ คน โดยจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในเรื่องทักษะการลีลาศ การร่ววงมาตรฐาน และการเต้นบาสโลปตามหลักมาตรฐาน และเน้นการฝึกที่สามารถนำไปถ่ายทอดทักษะความรู้ให้แก่บุคคลอื่นได้ ทำให้คนในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการออกกำลังกาย ซึ่งหลังจากการอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถถ่ายทอดความรู้และสร้างเครือข่ายความรู้ นำชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการออกกำลังกายด้วยการลีลาศ การร่ววงมาตรฐาน และการเต้นบาสโลปได้ จำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๐

นอกจากนี้ ยังมีการรวมกลุ่มสมาชิก (ตามเอกสารดัดแนบ) เพื่อรวมกลุ่มกันออกกำลังกาย และทำกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการทำกิจกรรมเข้าจังหวะ เช่น การสอนลีลาศเบื้องต้นให้กับประชาชนที่ต้องการ การร่วมกิจกรรมลีลาศกับหน่วยงานต่าง ๆ ฯลฯ โดยวิทยากรจะทำการฝึกซ้อมให้แก่สมาชิกและผู้สนใจ สัปดาห์ละ ๑ วัน ทุกวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ๖๐ คน

๓. การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม (ตามเป้าหมายตัวชี้วัด)

เชิงปริมาณ เป็นไปตามเป้าหมายตัวชี้วัด คือ มีผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

เชิงคุณภาพ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ร้อยละ ๓๓.๓๓ (ตั้งไว้ ร้อยละ ๕๐) สามารถถ่ายทอดความรู้และสร้างเครือข่ายความรู้ นำชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการออกกำลังกายด้วยการลีลาศได้

สำหรับแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีผลการประเมินดังนี้
 ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๘๘.๓๓
 ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อผลการดำเนินงาน มีผลการประเมินดังนี้

ความพึงพอใจ	มากที่สุด (%)	มาก (%)	ปานกลาง (%)	น้อย (%)	น้อยที่สุด (%)
ด้านวิทยากร					
๑) วิทยากรมีความรู้ ความชำนาญ ในเรื่องที่อบรม	๖๕.๐๐	๓๕.๐๐	-	-	-
๒) วิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	๖๕.๐๐	๓๑.๖๖	๓.๓๓	-	-
๓) มีการเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมอบรมซักถาม	๗๑.๖๖	๒๖.๖๖	๑.๖๖	-	-
๔) ความพึงพอใจในวิทยากรโดยภาพรวม	๗๕.๐๐	๒๐.๐๐	๕.๐๐	-	-
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑) สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	๘๓.๓๓	๑๖.๖๖	-	-	-
๒) ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	๗๖.๖๖	๒๓.๓๓	-	-	-
๓) ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	๖๘.๓๓	๒๑.๖๖	๑๐.๐๐	-	-
๔) อาหาร มีความเหมาะสม	๗๑.๖๖	๒๖.๖๖	๑.๖๖	-	-
ด้านความรู้ความเข้าใจ/ประโยชน์ที่ได้รับ					
๑) ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ก่อนการอบรม	๒๖.๖๖	๒๖.๖๖	๒๑.๖๖	๑๐.๐๐	๕.๐๐
๒) ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้หลังการอบรม	๕๑.๖๖	๓๘.๓๓	๑๐.๐๐	-	-
๓) สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	๕๓.๓๓	๓๘.๓๓	๘.๓๓	-	-

ส่วนที่ ๓ แสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ สรุปได้ดังนี้

- ควรจัดให้มีกิจกรรมเป็นประจำ เพราะมีประโยชน์กับผู้สูงอายุมาก ๆ
- ควรเพิ่มระยะเวลาอบรมแต่ละกิจกรรมให้มากขึ้น
- ได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้น
- ควรมีสถานที่ที่เหมาะสมกว่านี้ เนื่องจากสถานที่มีความคับแคบ

- อบรมตามข้อเสริมสุขภาพ
 บันทึกบทบาทเครือข่ายชุมชน
 โปรแกรมที่ สสจ. กทม. กทม. ๖

Mlong
 (นางเมสสิวี ทองนวลจันทร์)
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๔๕,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

C. S.
 (นายกุศล ชุนเพชร)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

๐๑๑๑๑

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการเมืองเขารูปช้าง

- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

(นายธรรมรัฐ เลขาณุกิจ)

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพวิสาหกิจชุมชน
 ต.ควนพล อ.ควนขนุน จ.พัทลุง

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

๐๑๑๑๑
 (นายบุญเลิศ บุญรัมย์)

นางสาวศิริดา อ่อนเย็น
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
 นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

เอกสารแนบท้าย

รายงานค่าใช้จ่ายรายโครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	รับ	จ่าย	คงเหลือ	หมายเหตุ
๑	รับเงินโครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ	๔๕,๐๐๐.๐๐		๔๕,๐๐๐.๐๐	
๒	ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๑๓๐ บาท x ๓ วัน		๒๓,๔๐๐.๐๐	๒๑,๖๐๐.๐๐	
๓	ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๒ คน x ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท x ๓ วัน		๒๑,๖๐๐.๐๐	-	

ลงชื่อ

ช.เมธี

ผู้รายงาน

(นายธรรมรัฐ เลขานุกิจ)

ตำแหน่ง

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

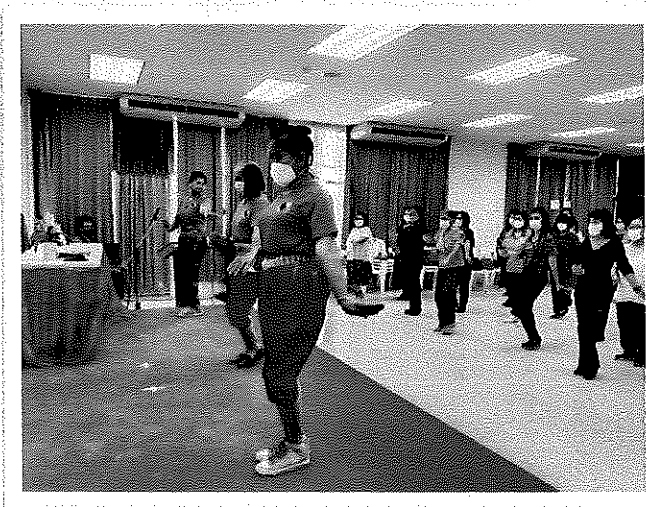
โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอเอร์รา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมการเต้นลีลาศ



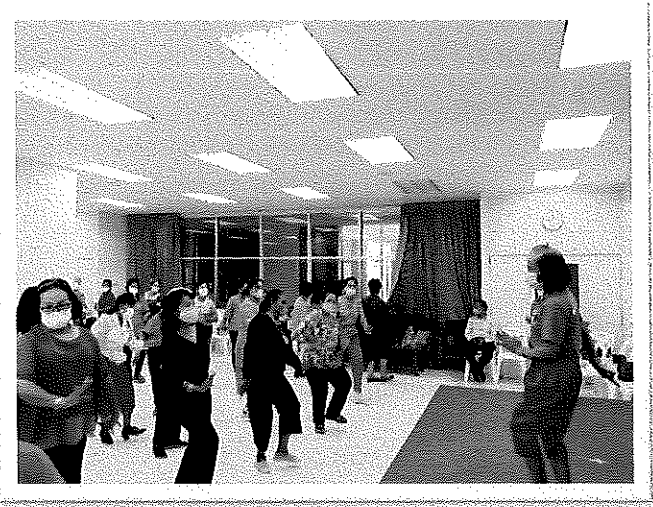
โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอยรา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมการเต้นลีลาศ



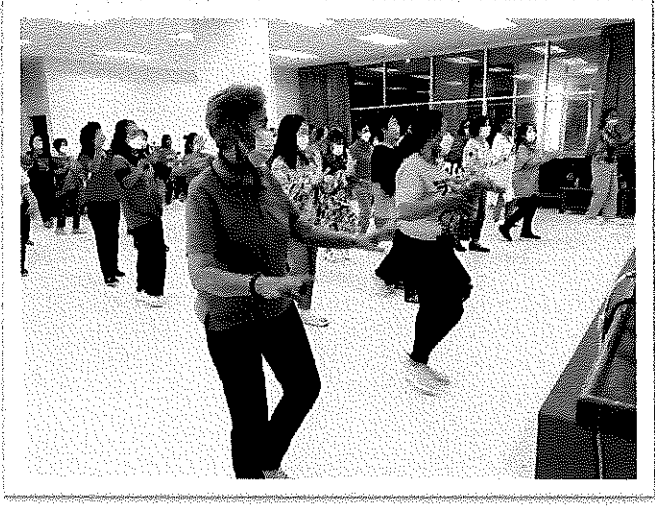
โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอยรา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมร่ววมหาดไทย



โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอยรา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมรำวงมหาดไทย



โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอเอยรา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมการเดินบาสโลป



โครงการลีลาศอาสา พัฒนาสุขภาพ
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม(ไอเอยรา) ชั้น ๕ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
กิจกรรมการเดินบาสโลป

