

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ/ กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักออกกำลังกาย ห่างไกลโรค หมู่ที่ ๕"

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมอบรมโครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพลด หวาน มัน เค็ม เพิ่มผักออกกำลังกาย
ห่างไกลโรค หมู่ที่ ๕" ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองทราย โดย ท่านผู้อำนวยการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลคลองทราย เป็นประธานพิธีเปิดโครงการ

....กิจกรรมการอบรมแบ่งเป็น ๓ ส่วน....

ส่วนที่ ๑ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นการคัดกรองกลุ่มเป้า ๕๐ คน มีผู้เข้าร่วม ๘๐ คน

ส่วนที่ ๒ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นการส่งเสริมให้ความรู้และฝึกทักษะการปฏิบัติ เป้าหมาย ๕๐ คน
มีผู้เข้าร่วม ๕๒ คน ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองทราย

ส่วนที่ ๓ ส่งเสริมการฝึกทักษะการปฏิบัติด้วยตัวเองอย่างเนื่อง

หมายเหตุ : ใช้สนามกีฬาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านท่าสะท้อน ตำบลทุ่งหมอ อ.สะเดา

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ด้วยอาชีพเกษตรกรรม คือการกรีดยางพารา จึงไม่ค่อยมีเวลาได้มาออกกำลังกาย และเครื่องเสียงในการประกอบกิจกรรมการออกกำลังกาย

แนวทางแก้ไข (ระบุ) จะติดตามและส่งเสริมการออกกำลังกายที่บ้าน โดยเพื่อนในกลุ่มและแกนนำ ที่ได้รับการฝึกอบรมมา โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมายและทุกกลุ่มวัย และจะติดตามโดยใช้สมุดสุขภาพบันทึกด้วยตัวเอง เพื่อให้ประเมินกิจกรรม

ลงชื่อ.....ละอว.....ผู้รายงาน

(นางศรินทร์ชา บุญธรรม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ ๕

วันที่-เดือน-พ.ศ.....