

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ศุภิน ทุคกิจ ผู้รายงาน
(นาง ศุภิน ทุคกิจ)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๐ บ้านไทรทอง

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน
(นางราตรี นิยมพงษ์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑๐บ้านไทรทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพโดยการเดินบาสโลบบ้านไทรทอง ปีงบประมาณ๒๕๖๓

ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละ๙๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ด้านการออกกำลังกายและการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้องและสามารถ
ถ่ายทอดให้แก่ผู้อื่นได้

ผลการดำเนินงาน ผู้เข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมทางสุขภาพจำนวน ๔๐ คนมีความรู้ด้านการออกกำลังกาย
และการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้องและสามารถถ่ายทอดให้แก่ผู้อื่นได้๔๐คนคิดเป็นร้อยละ๑๐๐

๒. ร้อยละ๙๐ของประชาชนอายุ๖ปีขึ้นไปมีการออกกำลังกายที่พอเพียงต่อสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน ผลการสำรวจความพอเพียงการออกกำลังกายในประชาชนอายุ ๖ ปีขึ้นไปพบประชาชนจำนวน
๕๒๖ คนออกกำลังกายพอเพียงต่อสุขภาพจำนวน๔๙๒คนคิดเป็นร้อยละ๙๓.๕๓ อีก๓๔คนร้อยละ๖.๔๘ ออกกำลัง
กายไม่เพียงพอเนื่องจากเป็นกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ผู้สูงอายุต่างๆ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๐๕๐.... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๐๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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