แบบ P.3

ปีงบประมาณ 2563

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต

โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ : รำกระบองชีวจิต (ลานมังกร) ปี 2563

วดป. ที่อนุมัติ1 ต.ค. 2562

1.ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 70 ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมรำกระบองชีวจิต

2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีระดับความสุขเพิ่มขึ้น (กรมสุขภาพจิต) 3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีดัชนีมวลกายหรือรอบเอวลดลงหรือคงที่

2.กลุ่มเป้าหมาย

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

3.ระยะเวลา

1 ต.ค. 2562 - 30 ก.ย. 2563

4.ผลการดำเนินการ

โครงการออกกำลังกายรำกระบองชีวจิต เป็นโครงการต่อเนื่อง มีสมาชิก จำนวน 20 คน เป็นผู้สูงวัย 18 คน คิดเป็นร้อยละ 90 มีผู้อายุต่ำกว่า 60 ปี จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 10 การดำเนินงานที่ผ่านมาทุกคนมีสุขภาพแข็งแรง มีความอ่อนตัว และกำลังขาที่แข็งแรง สามารถยืนออกกำลังกายได้วันละ 1.3 ชม. และทางชมรมได้เพิ่มการเต้นไลน์แด้นซ์อีกครึ่งชั่วโมง ผู่เล่นมีดรรชนีมวลกายลดลงร้อยละ 55 คงที่ร้อยละ 45 ผู้เล่นมีระดับความสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ 90 และคงที่ร้อยละ 10 กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมเฉลี่ยวันละ 15 คน คิดเป็นร้อยละ 75 เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☒ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ

6.การเบิกจ่ายงบประมาณ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 33,500 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 26,470 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 79.01 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 7,030 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 20.98 |

7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ

* ไม่มี
* มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................

แนงทางการแก้ไข(ระบุ)...............................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.........................................)

ตำแหน่ง..............................................................

วันที่/เดือน/พ.ศ.................................................