

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ คนทำเงินได้ออกกำลังกายแบบมโนราห์เพื่อสุขภาพ

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการคนทำเงินได้ออกกำลังกายแบบมโนราห์เพื่อสุขภาพ ได้จัดกิจกรรมให้มีการออกกำลังกาย  
ต่อเนื่องทุกวัน จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวัน จันทร์ - อาทิตย์ และจัดให้มีการออกกำลังกายต่อเนื่องของ  
ตนเองทุกวัน หรืออย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์ เวลา ๑๗.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น. โดยมีผู้นำออกกำลังกายในแต่ละ  
วัน จำนวน ๑ คน โดยประเมินผล โดยการนับจำนวนสถิติการมาเข้าร่วมออกกำลังกายของประชาชนในแต่ละ  
สัปดาห์ ซึ่งผู้ที่เข้าร่วมออกกำลังกายมีการออกกำลังกายทุกวันหรืออย่างน้อย ๓ วัน / สัปดาห์ ซึ่งจากการทำ  
กิจกรรมดังกล่าวพบว่ามีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๓๒ คน โดยเริ่มกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๑  
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ในการตรวจคัดกรองครั้งแรกก่อนเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลัง  
กายแบบมโนราห์ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่ากลุ่มเป้าหมายมีค่าดัชนีเกินเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑๐  
คน หลังจากเข้าร่วมออกกำลังกายแล้วอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ วัน พบว่าการเฝ้าระวังด้วย “ป้องกันจรรยาชีวิต  
๓ สี” กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๒ คน ปกติ (สีขาว) ๒๒ คน กลุ่มเสี่ยง (สีเขียวยอ่อน) ๕ คน และกลุ่มป่วยระดับ  
๒ จำนวน ๕ คน โดย สรุปว่ามีกลุ่มเป้าหมาย ดีขึ้น ๔ คน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๘,๕๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๘,๕๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค การออกกำลังกายแบบมโนราห์ ใช้พื้นที่เป็นลานหน้าบ้าน ซึ่งเป็นลาน  
กลางแจ้ง ทำให้มีปัญหาวันที่ฝนตกจะไม่สามารถร่วมกิจกรรมออกกำลังกายได้  
แนวทางการแก้ไข .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นาย น้อม ชูเกื้อ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการชุมชนทำเงินได้

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๑..ตุลาคม..๒๕๖๒.....