

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมชุมชนเขตพื้นที่เข้มแข็ง...ร่วมแรงออกกำลังกาย

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการชุมชนเขตพื้นที่เข้มแข็ง ร่วมแรงออกกำลังกาย ได้จัดกิจกรรมให้มีการออกกำลังกายต่อเนื่องทุกวัน จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวัน จันทร์ - อาทิตย์ และจัดให้มีการออกกำลังกายต่อเนื่องของตนเองทุกวัน หรืออย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์ โดยประเมินผล โดยการนับจำนวนสถิติการมาเข้าร่วมออกกำลังกายของประชาชนในแต่ละวัน ซึ่งผู้ที่เข้าร่วมออกกำลังกายมีการออกกำลังกายทุกวันหรืออย่างน้อย ๓ วัน / สัปดาห์ ซึ่งจากการทำกิจกรรมดังกล่าวพบว่ามีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๒๕ คน โดยเริ่มกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ในการตรวจคัดกรองครั้งแรกก่อนเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายด้วยการเล่นเปตอง และเล่นวอลเลย์บอล เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่ากลุ่มเป้าหมายมีค่าดัชนีเกินเกณฑ์มาตรฐานจำนวน ๖ คน หลังจากเข้าร่วมออกกำลังกายแล้วอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ วัน พบว่าการเฝ้าระวังด้วย “ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี” กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๕ คน ปกติ (สีขาว) ๑๙ คน กลุ่มเสียง (สีเขียวอ่อน) ๖ คน และกลุ่มป่วยระดับ ๐ โดยสรุปว่ามีกลุ่มเป้าหมาย ดีขึ้น ๒ คน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕,๐๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค กลุ่มเป้าหมายในการร่วมกิจกรรมตามโครงการหลายคนที่แจ้งความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมตามสถานที่ลานอเนกประสงค์ของชุมชนเขตพื้นที่ มีหลายคนที่ไม่ออกกำลังกายที่สนามกลาง เพราะสถานที่อยู่ใกล้กัน แต่ที่สนามกลางสถานที่ในการออกกำลังกายจะสะดวกกว่า แต่มีคนมาออกกำลังกายจำนวนมาก

แนวทางการแก้ไข ชี้แจงผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรมให้ไปออกกำลังกายที่ไหนก็ได้ที่สะดวก เพราะวัตถุประสงค์ของโครงการให้มีการออกกำลังกายอย่างน้อย ครั้งละ ๓๐ นาที ใน ๓ วัน/สัปดาห์

ลงชื่อ ..... อารีย์ คงเล็ก ..... ผู้รายงาน

(นางอารีย์ คงเล็ก)

ตำแหน่ง กรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์ ชุมชนเขตพื้นที่

๑๑ ก.ค. ๒๕๖๒