

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมชุมชนร่วมพัฒนาเข้มแข็ง...ร่วมแรงออกกำลังกาย

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการชุมชนร่วมพัฒนาเข้มแข็ง ร่วมแรงออกกำลังกาย ได้จัดกิจกรรมให้มีการออกกำลังกายต่อเนื่องทุก
วัน จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวัน จันทร์ - อาทิตย์ และจัดให้มีการออกกำลังกายต่อเนื่องของตนเองทุกวัน หรือ
อย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์ โดยประเมินผล โดยการนับจำนวนสถิติการมาเข้าร่วมออกกำลังกายของประชาชนในแต่ละ
ละวัน ซึ่งผู้ที่เข้าร่วมออกกำลังกายมีการออกกำลังกายทุกวันหรืออย่างน้อย ๓ วัน / สัปดาห์ ซึ่งจากการทำกิจกรรม
ดังกล่าวพบว่ามีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๒๐ คน โดยเริ่มกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ในการตรวจคัดกรองครั้งแรกก่อนเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายด้วยการเล่น
เปตอง และเล่นวอลเลย์บอล เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่ากลุ่มเป้าหมายมีค่าดัชนีเกินเกณฑ์มาตรฐาน
จำนวน ๖ คน หลังจากเข้าร่วมออกกำลังกายแล้วอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ วัน พบว่าการเฝ้าระวังด้วย “ป้องกัน
จราจรชีวิต ๗ สี” กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐ คน ปกติ (สีเขียว) ๑๙ คน กลุ่มเสี่ยง (สีเหลืองอ่อน) ๖ คน และกลุ่มป่วย
ระดับ ๐ โดยสรุปว่ามีกลุ่มเป้าหมาย ดีขึ้น ๔ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

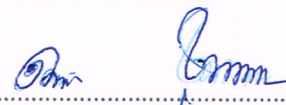
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕,๐๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรคไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางดรุณี ชุมประยูร)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ.๖ สิงหาคม...๒๕๖๒....