

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดพุง รุ่นที่ ด้วย 3 อ.

#### 1. ผลการดำเนินงาน

วันที่ ดำเนินการ 9 สิงหาคม 2560

1 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในเรื่องการดูแลตนเองเพื่อควบคุมน้ำหนักและไขมันในเรื่อง อาหาร การออกกำลังกายและจัดการกับอารมณ์ที่เหมาะสม

2 ผู้เข้ารับการอบรมมีแนวทางในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมน้ำหนักตัว ไขมันและมีรอบเอวที่เหมาะสม

เป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม 130 คน คิดเป็น 100% มีเจ้าหน้าที่นำหนักลดลง 10 คน

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....35,725..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....30,725..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...86.00....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....5,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...14.00.....

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ร่วมโครงการมีเวลาน้อย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ให้ผู้ร่วมโครงการมาออกกำลังกายทุกวันพล และให้ลดกกำลังกายที่บ้านด้วย

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นายแวตอเลาะ ยูโซะ )

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.บุกิต

วันที่ 25 เดือนกันยายน -พ.ศ. 2560