**ส่วนที่ ๓ :** แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน โครงการเสริมสร้างสุขภาพ “dance your fat off at heurea” ประจำปี 2561 ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

โครงการเสริมสร้างสุขภาพ “dance your fat off at heurea”

๑. ผลการดำเนินงาน

 1. สามารถเชิญชวนประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงในพื้นที่ หมู่ที่ 1-4 ตำบลร่มเมือง สมัครร่วมกิจกรรมได้ จำนวน 100 คน และมีพฤติกรรมการออกกำลังกายที่ต่อเนื่องมีผลให้ค่าดัชนีมวลกายหรือรอบเอวลดลง จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 86.75 และอีก 11 คน มีค่ารอบเอวที่ไม่เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 13.25 โดยกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 คน พบความเสี่ยงดังนี้

1. เสี่ยงอ้วนหรือมีภาวะอ้วนลงพุง มีค่ารอบพุงและดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ครึ่งหนึ่งของส่วนสูงหรือ 80 ซม. ในเพศหญิง / 90 ซม. ในเพศชาย จำนวน 83 คน

- มีค่ารอบพุงและดัชนีมวลกายลดลง จำนวน 72 คน

- มีค่าดัชนีมวลกายลดลงเล็กน้อย แต่ค่ารอบเอวคงที่ จากการสอบถามส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการนั่งทำงานนานๆ มีพฤติกรรมกินแล้วนอน หรือกินดึกแล้วนอน แต่ยังมีพฤติกรรมการออกกำลังกายบ้าง โดยเฉพาะในช่วงนัดประเมินผลจะมีพฤติกรรมการออกกำลังกายและการควบคุมอาหารที่เข้มข้นขึ้น

2. เสี่ยงต่อความดันโลหิตสูง จำนวน 70 คน

- ค่าระดับความดันโลหิตลดลงเข้าสู่เกณฑ์ปกติ น้อยกว่า 120/80 มม.ปรอท จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 77.14

- ค่าระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคลดลง น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 22.86

3. เสี่ยงต่อเบาหวาน จำนวน 33 คน

- มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดลดลงเข้าสู่เกณฑ์ปกติ ค่าน้ำตาลต่ำกว่า 100 มก.% จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 48.48

- ลดระดับความเสี่ยงเบาหวาน (ความรุนแรงลดลง) ค่าน้ำตาลในช่วง 100-126 มก.% จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 51.52

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

🗹 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ..........................................................................

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

 งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ 60,300 บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 60,300 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

4. ปัญหา/ อุปสรรคในการดำเนินงาน

 🗹 ไม่มี

  มีปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)..................................................................................................................

 แนวทางการแก้ไข(ระบุ)...................................................................................................................................

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

ลงชื่อ.สลิลทิพย์ นิลแก้ว.. ผู้รายงาน

 ( นางสลิลทิพย์ นิลแก้ว )

 ประธานชมรมส่งเสริมการออกกำลังกาย

 21 ธันวาคม ๒๕๖๑