**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด**

**เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

**ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** โครงการลดพุงเท่ากับลดโรค

**1.ผลการดำเนินงาน**

### ผู้รับผิดชอบโครงการได้ร่วมกันวางแผนการดำเนินงาน เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ จัดประชาสัมพันธ์โครงการลดพุงเท่ากับลดโรค และรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการเลือกรับประทานอาหารแก่กลุ่มเป้าหมาย จัดกิจกรรมกลุ่มออกกำลังกายตามความถนัดของกลุ่มเป้าหมายติดตามวัดรอบเอว การรับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย ของกลุ่มเป้าหมายหลังร่วมโครงการ 1 เดือน

สรุปผลการดำเนินโครงการได้ดังนี้

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการรับประทานอาหาร ร้อยละ 92.14

2. กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย ร้อยละ 84.60

3. กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในกิจกรรมโครงการลดพุงลดโรค ร้อยละ 96.45

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

🗹บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

❒ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ............ 18,800......บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ......... 18,800......บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.00 .....

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

**4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

☑ ไม่มี

❒ มี

ลงชื่อ......................................................ผู้รายงาน

( นางอนงค์ แดงปรก )

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบ่อ

......./.............................../ 2562