

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการลดน้ำหนักสัปดาห์พิชิตโรคอ้วน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการลดน้ำหนักสัปดาห์พิชิตโรคอ้วน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖3 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รอบเอวเกินมาตรฐานและผู้สนใจเข้าร่วมการออกกำลังกาย จำนวน 50 คน

จากการดำเนินงานโครงการลดน้ำหนักสัปดาห์พิชิตโรคอ้วน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖3 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รอบเอวเกินมาตรฐานและผู้สนใจเข้าร่วมการออกกำลังกาย จำนวน 50 คน

มีการจัดกิจกรรมการออกกำลังกายทุกวันจันทร์ – พุธ เวลา ๑๕.0๐ – ๑๖.0๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตก หมู่ที่ ๕ ตำบลสุคีริน อำเภอสุคีริน จังหวัดนราธิวาส ตั้งแต่สิงหาคม ๒๕63-ธันวาคม ๒๕๖3 ระยะเวลา 4 เดือน

ผลการประเมินดัชนีมวลกายของผู้เข้าร่วมโครงการ มีภาวะน้ำหนักตัวดังนี้  
-เริ่มโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีดัชนีมวลกายประเมินได้ ดังนี้

เพศ	รอบเอวในผู้ชาย เกิน 90 ซม.	รอบเอวในผู้หญิง เกิน 80 ซม.	ร้อยละ
ชาย	4	0	8
หญิง	0	46	92

(รอบเอวในผู้ชายไม่ควรเกิน 90 ซม., รอบเอวในผู้หญิงไม่ควรเกิน 80 ซม. )

-หลังจบโครงการผู้เข้าร่วมโครงการมีดัชนีมวลกายประเมินได้ ดังนี้

เพศ	รอบเอว (ซม.)		
	ลดลง	คงที่	เพิ่มขึ้น
ชาย	3	0	1
หญิง	29	10	7
รวม	32	10	8
ร้อยละ	64	20	16

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....50..... คน

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....14,500..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....14,500..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

#### ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. มีผู้เข้าร่วมโครงการน้อย
2. การขาดความต่อเนื่องของผู้เข้าร่วมกิจกรรม
3. ช่วงเวลาเข้าร่วมโครงการ เป็นช่วงฤดูฝนและผลไม้

#### แนวทางการแก้ไข

1. ประชาสัมพันธ์ประชาชนในพื้นที่ต่างๆ ทราบช่วงระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการต้นแอร์บิค โดยผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุมอสม. การประชาสัมพันธ์ผ่านทางเฟสบุค ไลน์ กลุ่มต่างๆ
2. สร้างแรงจูงใจโดยมีรางวัลเป็นค่าวัสดุสนับสนุนเพื่อสร้างแรงจูงใจแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ
3. ควรจัดทำกิจกรรมโครงการลดน้ำหนักสัปดาห์พิชิตโรคอ้วน นอกฤดูฝนและผลไม้

ลงชื่อ.....ปพิชญา ปัทมินทร์.....ผู้รายงาน

(.....นางปพิชญา ปัทมินทร์.....)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำตก

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓