

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการเยี่ยมบ้านและฟื้นฟูผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ในตำบลคชขงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ดำเนินการสำรวจค้นหาบ้านผู้ป่วยนอนติดเตียงรายใหม่ในตำบลคชขงญอ

๑.๒ ออกเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน พร้อมทั้งให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ที่ไม่
สามารถช่วยเหลือตนเองได้

๑.๓ อบรมให้ความรู้ผู้ดูแล ให้มีความรู้ในการดูแล และทำกายภาพบำบัดผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้านมากขึ้น

๑.๓ เจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพพร้อมทั้งบันทึกแบบการตรวจเยี่ยมและ
ให้ขวัญกำลังใจในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

๑.๔ สรุปและรายงานประเมินผลโครงการ โดยประเมินความพึงพอใจในการออกเยี่ยม และการดูแล
ตนเองของผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน

การติดตามประเมินผล

- เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน พร้อมให้การตรวจสุขภาพ จำนวน ๖๔ คน

- ติดตามผลการบันทึกรายงานการเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน จำนวน ๖๔ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๘๘๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๘๘๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวสุภาพร จิตราช)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓