

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการเยี่ยมบ้านและฟื้นฟูผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ในตำบลดงขงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

๒๕๖๐.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ดำเนินการสำรวจค้นหาบ้านผู้ป่วยนอนติดเตียงรายใหม่ในตำบลดงขงญอ
- ๑.๒ ออกเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน พร้อมทั้งให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- ๑.๓ อบรมให้ความรู้ผู้ดูแล ให้มีความรู้ในการดูแล และทำกายภาพบำบัดผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้านมากขึ้น
- ๑.๓ เจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพพร้อมทั้งบันทึกแบบการตรวจเยี่ยมและให้ขวัญกำลังใจในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
- ๑.๔ สรุปและรายงานประเมินผลโครงการ โดยประเมินความพึงพอใจในการออกเยี่ยม และการดูแลตนเองของผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน

การติดตามประเมินผล

- เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน พร้อมให้การตรวจสุขภาพ จำนวน ๓๔ คน
- ติดตามผลการบันทึกรายงานการเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน จำนวน ๓๔ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑,๙๗๔..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑,๙๗๔..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ- บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสุภาพร จิตรราช)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙