

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลัก
ประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการป้องกันการเกิดซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ2565

1. ผลการดำเนินงาน

ศูนย์บริการด้านสาธารณสุขด้านเวชกรรมฟื้นฟู สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก
ได้ดำเนินการจัดโครงการป้องกันการเกิดซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ2565 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม
2565 โดยมีกิจกรรมทั้งหมด 4 กิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง โดย วิทยากร

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมบรรยายให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดย วิทยากร

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมบรรยายประสบการณ์การเกิดซ้ำ โดยผู้ป่วยที่เคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสม โดย วิทยากร

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 37 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,715 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,715 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)เนื่องจากอยู่ในช่วงที่มีการระบาดของสถานการณ์โควิด2019 จึงมีความเสี่ยง
ในการรวมตัวผู้คนในจำนวนมาก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) คัดกรองและวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าร่วมโครงการ

..... สวมหน้ากากอนามัยและล้างมือให้สะอาดทั้งก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

..... เว้นระยะห่าง

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....นางสาวรุสมิณี เชะบากอ.....)

ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

ศูนย์บริการสาธารณสุขด้านเวชกรรมฟื้นฟู เทศบาลเมืองสะเตงนอก

วันที่-เดือน-พ.ศ.