

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูแผนกกายภาพบำบัดได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผลจากการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยกายภาพบำบัด ประกอบด้วยผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ทางกายภาพบำบัดเพิ่มขึ้นและผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการบาดเจ็บจากการทำงานได้รับการรักษาต่อที่ โรงพยาบาลสุโขทัย จากการจัดกิจกรรมบรรยายให้ความรู้ของการส่งเสริมสุขภาพด้วยกายภาพบำบัด ผู้เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมมาปรับใช้กับการดำเนินชีวิต อีกทั้งยังสามารถออกกำลังกายลดอาการปวดหลังจากการกดทับของรากประสาทหรือหมอนรองกระดูกกดทับเส้นประสาท และจากการดำเนินกิจกรรมที่สงบพบเจอภาวะโรคหลายโรคด้วยกัน โรคข้อเข่าเสื่อม โรคปวดหลัง ปวดกล้ามเนื้อ ภาวะโรคทางกายภาพบำบัดสามารถทำการได้รับการรักษาต่อเนื่อง ณ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุโขทัย อีกทั้งผู้เข้าร่วมโครงการสามารถกลับไปบริหารร่างกายด้วยการออกกำลังกายทางกายภาพบำบัดที่เหมาะสมกับตนเอง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๕๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๕๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐%.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ *Tayuding* ผู้รายงาน

(...นายตายุติง ดอเลาะห์...)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖