

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการกายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่หน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู แผนกกายภาพบำบัด ได้จัดโครงการกายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ ผลจากการดำเนินโครงการกายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ ประกอบด้วยผู้สูงอายุในเขตเทศบาลที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เรื่องโรคในผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นและมีความรู้ในเรื่องของการออกกำลังกายให้เหมาะสมกับวัยผู้สูงอายุเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการออกกำลังกาย อีกทั้งผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลปะลู่ที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดการความเครียดของตนเองได้โดยใช้ กิจกรรมบำบัด และดนตรีบำบัด ธรรมะบำบัดจิตใจ อีกทั้งได้รู้จักกระบวนการกายภาพบำบัดรักษาโรคปวดหลังและโรคปวดเข่าหรือข้อเข่าเสื่อมในวัยผู้สูงอายุ และได้รับการรักษาด้วยกระบวนการทางกายภาพบำบัดต่อเนื่องที่แผนกกายภาพบำบัดโรงพยาบาลสุโขทัย อีกทั้งผู้สูงอายุจะสุขภาพดีด้วยการออกกำลังกายที่ถูกวิธีที่เหมาะสม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๗๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๗,๙๗๕..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๗,๙๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๘๖%.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๒๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.๑๔%.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ *Tayuding* ผู้รายงาน
(.....นายตายุติง ดอเลาะห์.....)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓