



องค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง
 เลขรับ ๕๐
 วันที่ 13 กย 2565
 เวลา 15:00 น.

ที่ อบ ๐๘๓๒.๑๐๑/ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง
 ตำบลป่าโมง อำเภอเดชอุดม
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

แจ้งไปที่
 สำนักปลัด
 กองคลัง
 กองช่าง
 กองการศึกษา

๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลป่าโมง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง เพื่อดำเนินกิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ ดังนี้

๑. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒๗,๑๕๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๒. โครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง พัฒนาการเด็กและเด็กก่อนวัยเรียนในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
๓. โครงการคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๕,๐๙๑ บาท (ห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๔๔๑ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว
 จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

นางก อบค ป่าโมง
 นายก อบค ป่าโมง
 โทร. ๐๖๔-๘๗๔-๖๕๒๘
 (นางประนิตดา ส่งเสริม)
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ขอแสดงความนับถือ

สิบเอกหญิง
 (ณัฐา ภูวดลทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง

(นายประสาธ อดมญาติ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

(นายลอร่า สารพนธ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง
 โทร. ๐๖๔-๘๗๔-๖๕๒๘

(นางสาวกร จันทร์เขียว)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

๑๖๖๖๖๖

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง อำเภอดงขุดม

๑. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนอายุ ๓๕-๕๙ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ประชาชนอายุ ๓๕-๕๙ ปี ที่มีผลคัดกรองที่ผิดปกติได้รับการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง
- ประชาชนอายุ ๓๕-๕๙ ปี ที่เป็นเบาหวานและความดันโลหิตสูงและกลุ่มเสี่ยงได้รับการเยี่ยม

บ้านจากเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๓๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๕,๐๙๑	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๕,๐๙๑	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

สิบเอกหญิง



(นุชรา ภูวตลทรัพย์)

ผู้รายงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง

แบบรายงานการใช้จ่ายเงินโครงการ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ในช่อง และเติมคำหรือข้อความในช่องว่าง (ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

๑. ส่วนราชการ / กลุ่ม/ ชุมชน / ชมรม ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง ตำบลป่าโมง

๒. โครงการคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๓. งบประมาณ.....๕,๐๙๑.....บาท.....(ห้าพันเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน).....

๔. ระยะเวลาดำเนินการ.....ระหว่างเดือนพฤษภาคม-กันยายน ๒๕๖๕.....

๕. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ.....๕๕..คน.....

๖. สถานที่ดำเนินการ...เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง จำนวน ๕ หมู่บ้าน....

๗. หน่วยงานที่ขอรับเงินโครงการ

- ราชการส่วนภูมิภาค
- ราชการส่วนท้องถิ่น
- หน่วยงานเอกชน หรืออื่น ๆ (ระบุ).....

๘. ประเภทหรือลักษณะของโครงการ

- ประชุม / สัมมนา
- อบรม
- อื่นๆ.....

๙. ประเภทผู้เข้าร่วมโครงการ

- เกษตรกร
- เยาวชน หรือประชาชน
- รับราชการ
- อื่น ๆ(ระบุ).....

๑๐. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

ครบตามจำนวน

ไม่ครบตามจำนวน

๑๑. รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

๑๑.๑ ค่าป้ายโครงการ เป็นเงิน.....๔๕๐....บาท

๑๑.๒ ค่าถ่ายเอกสารแบบฟอร์มคัดกรองและรายงาน เป็นเงิน.....๕๑๖....บาท

๑๑.๓ ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน.....๒,๗๕๐..บาท

๑๑.๔ ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม เป็นเงิน.....๑,๓๗๕....บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....๕,๐๙๑...บาท

๑๒. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับประโยชน์จากโครงการ

มาก

ปานกลาง

น้อย

๑๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑๓.๑.....(ไม่มี).....

๑๓.๒.....

๑๓.๓.....

๑๔.ภายหลังกดำเนินการโครงการของหน่วยงาน

บรรลุวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์

มีอุปสรรค.....

สีเอกหญิง


(ณฐา ภูวคทรัพย์)

ผู้รายงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง