



องค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง
 เลขรับ ๑๐
 วันที่ 13 กย 2565
 เวลา 15:04

ที่ อบ ๐๘๓๒.๑๐๑/๒๐๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง
 ตำบลป่าโมง อำเภอดงขุดม
 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

โรงพยาบาลป่าโมง
 ขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
 ขอไปรษณีย์

ขอแสดงความนับถือ

สืบเอกทัญญิง

(ณัฐา ภูวดลทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง

(นายประสาธน์ อุดมญาติ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

(นายลอร่าช สารพณ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง

โทร.๐๖๔-๘๗๔-๖๕๒๘

(นางสาวกร จันทน์เชื้อว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลป่าโมง

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง อำเภอเดชอุดม

๑. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองโควิด ๑๙ ด้วยชุดตรวจ ATK
- ประชาชนในพื้นที่ รพ.สต.ป่าโมง ได้รับการป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
- การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๗,๑๕๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๗,๑๕๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

สืบเอกหญิง

(ณฐา ภูวดลทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง

ผู้รายงาน

แบบรายงานการใช้จ่ายเงินโครงการ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ในช่อง และเติมคำหรือข้อความในช่องว่าง (ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

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

๒. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๓. งบประมาณ.....๒๗,๑๕๐.....บาท.....(สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน).....

๔. ระยะเวลาดำเนินการ.....ระหว่างเดือนมกราคม-กันยายน ๒๕๖๕.....

๕. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ.....

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

๗. หน่วยงานที่ขอรับเงินโครงการ

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

๘. ประเภทหรือลักษณะของโครงการ

- ประชุม / สัมมนา
- อบรม
- อื่นๆ.....โดยจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019.....

๙. ประเภทผู้เข้าร่วมโครงการ

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

๑๐. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

ครบตามจำนวน

ไม่ครบตามจำนวน

๑๑. รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

๑๑.๑ ค่าชุดตรวจ ATK

เป็นเงิน.....๒๔,๕๐๐....บาท

๑๑.๒ ค่าชุด PPE

เป็นเงิน....๑,๓๕๐....บาท

๑๑.๓ ค่าหน้ากากอนามัยชนิด Medical mask

เป็นเงิน.....๖๐๐.....บาท

๑๑.๔ ค่าหมวกคลุมหัว

เป็นเงิน.....๑๐๐.....บาท

๑๑.๕ ค่าถุงมือ Disposable

เป็นเงิน.....๖๐๐.....บาท

รวมทั้งสิ้น

เป็นเงิน....๒๗,๑๕๐...บาท

๑๒. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับประโยชน์จากโครงการ

มาก

ปานกลาง

น้อย

๑๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑๓.๑.....(ไม่มี).....

๑๓.๒.....

๑๓.๓.....

๑๔.ภายหลังดำเนินการโครงการของหน่วยงาน

บรรลุวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์

มีอุปสรรค.....

สืบเอกหญิง



ผู้รายงาน

(ณฐา ภูวดลทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง