



อบต.นาบารวม
เลขที่รับ ๒๒๐๐ / ๒๕๖๘
วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๕.๕๕

ที่ ขย ๕๑๐๐๖.๒.๐๔๓/ ๑๐๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน
ตำบลนาบารวม อำเภอสทิงพระ
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาบารวม

สิ่งที่ส่งมาด้วย - รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน ได้รับสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาบารวม จำนวน ๑ โครงการ โครงการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน จำนวน ๓๗,๑๑๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว โดยได้แนบเอกสารรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.นาบารวม

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรจึงให้

- ☐ สำนักปลัด ☐ กองช่าง ☐ กองคลัง
- ☐ กองสวัสดิการสังคม ☐ กองการศึกษาฯ
- ☒ กองสาธารณสุขฯ
- ☐ อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวอัมรินทร์ เคนเหลื่อม)

นางบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายประพนธ์ สุขน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน

ก๊อ

(นายภูสิต เจริญนาค)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นายอนนต์เดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาบารวม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน

โทร.๐๖๓๗๖๓๖๓๖

(นายกฤษ คุ้มเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาบารวม

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาयाงกลัก รหัส กปท. L1021
อำเภอ เทพสถิต จังหวัด ชัยภูมิ

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันผู้สูงอายุ รพ.สต.ห้วยหินฝน ประจำปี ๒๕๖๔

2.ผลการดำเนินงาน

...ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยหินฝน ทั้ง ๗ หมู่บ้าน รวมจำนวน ๖๕๔ คน
ได้รับการตรวจสุขภาพฟันและเคลือบฟลูออไรด์ จำนวน 382 คน คิดเป็น ร้อยละ 58.41

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๗,๑๑๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๗,๑๑๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

รายละเอียดดังนี้

- ค่าวัสดุทันตกรรมและอุปกรณ์ตรวจ(ฟลูออไรด์) จำนวน ๖ กล่องๆละ ๔,๙๙๐ บาท เป็นเงิน
๒๙,๙๔๐ บาท

- ค่าจ้างทันตสาธารณสุขให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน เคลือบฟลูออไรด์ จำนวน ๗ หมู่บ้านๆ
ละ ๒ วันๆละ ๔๘๐ บาท เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท

- ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ผู้สูงอายุมีภาวะติดบ้าน ติดเตียงไม่สามารถเดินทางมารับบริการ
ได้.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)การให้บริการเชิงรุก

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กยท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ ...นางสายสมร เลื่อยไธสง.....หมายเลขโทรศัพท์061-1164-6315.....
2. ชื่อ ...นายวิระชัย ไวร้สูงเนิน.....หมายเลขโทรศัพท์098-030-2424.....
3. ชื่อ ...นายชัยวัตร ประทุน.....หมายเลขโทรศัพท์093-408-6474.....
4. ชื่อหมายเลขโทรศัพท์
5. ชื่อหมายเลขโทรศัพท์

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายประพนธ์ สุขน)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ห้วยหินฝน.

วันที่-เดือน-พ.ศ.31 กรกฎาคม 2569.....





"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค กปท.สนับสนุน"