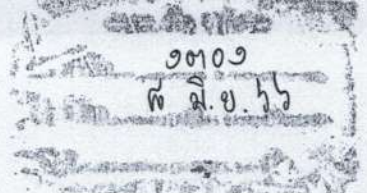


ที่ ดง ๐๗๓๒.๑.๗/๒๐



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทุ่งหลวง ตำบลวังมะปราง อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง

๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสรุปผลการดำเนินงานและหลักฐานการเบิกจ่ายเงินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพปี ๒๕๖๕  
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังมะปราง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงานและโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่น จำนวน ๒ โครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งหลวง ตำบลวังมะปราง อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง  
ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังมะปราง ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒ โครงการ  
ดังนี้

๑. โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด ๑๙ เชิงรุก ปี ๒๕๖๕ งบประมาณ ๘๓,๗๓๐ บาท(แปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.บ้านทุ่งหลวง ประจำปี ๒๕๖๕ งบประมาณ ๒๖,๗๕๐ บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมทั้งสิ้น ๒ โครงการ เป็นเงิน ๑๑๐,๔๘๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

บัดนี้ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเรียนส่งสรุปผลการดำเนินงาน และหลักฐานการเบิกจ่ายเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังมะปราง รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผ.ร.ตช.กองทุนหลักประกันสุขภาพ ต.วังมะปราง  
รพ.สต. บ้านทุ่งหลวง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงาน

และหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน โทษกองทุนหลักประกันสุขภาพปี ๒๕๖๕  
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง)

รอง ผอ. รพ.สต. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งหลวง

โทร.๐-๗๕๒๙-๖๖๗๓

ค.ค.ค.ค.ค.ค.ค.

(นางสาวศิริพร ศรีจันทร์ทอง)

นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ วิชาการสาธารณสุข  
หัวหน้าสำนักงาน

(นางระยอง ตูมแพง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วิชาการสาธารณสุข  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังมะปราง

(นายอรุณ คำพอรู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังมะปราง

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด ๑๙ เชียงรุ๊ก ปี ๒๕๖๕

๑.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการคัดกรอง COVID -๑๙ เชียงรุ๊กในชุมชน

หมู่บ้าน	จำนวนคัดกรอง	รักษาหาย	เสียชีวิต
ม.๓	๒๕๐	๒๕๐	
ม.๔	๒๘๐	๒๗๙	๑ ราย
ม.๖	๑๙๐	๑๙๐	
ม.๗	๓๕๗	๓๕๗	
ม.๑๑	๑๖๐	๑๖๐	
รวม	๑๒๓๗	๑๒๓๖	

๒. การคัดกรองจำนวนคนใช้ในสถานบริการ ทุกวันราชการ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๘๓,๙๗๐.....บาท

- งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๘๓,๙๗๐.....บาท คิดเป็น ร้อยละ

- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็น ร้อยละ.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

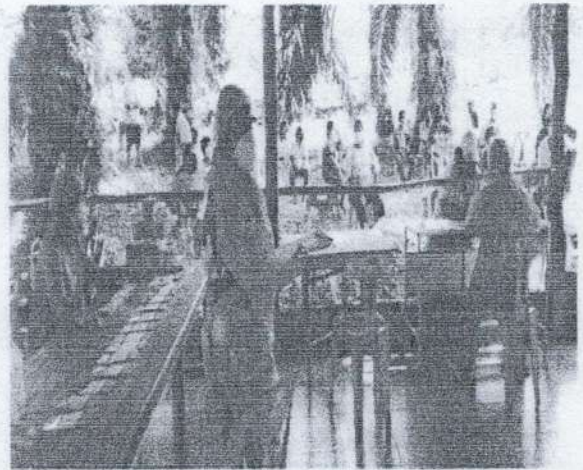
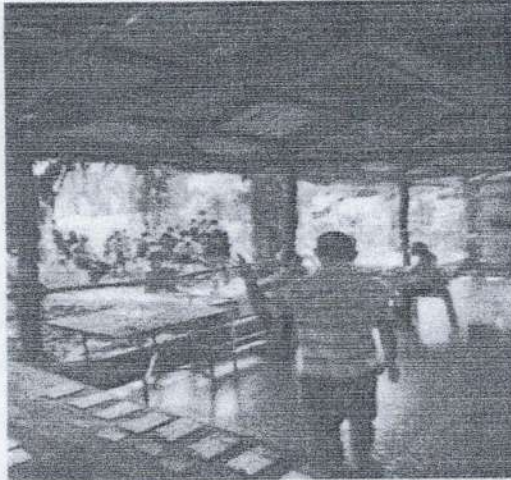
(นางสาวศิริเพ็ญ เพชรศรีช่วง )

ตำแหน่ง ...เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน

วันที่ - เดือน-พศ.....

(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง  
ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง

๓.๑ รมรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด ๑๙ เชียงรุ๊ก ปี ๒๕๖๕



๗๗๗  
(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอ  
ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง



  
(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง)  
ผ.ร.ศด.บ้านทุ่งหลวง

ที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก  
๓.๑ รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง

๑.ผลการดำเนินงาน

๑.กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและสำรวจภาวะเสี่ยง และปรับปรุง  
สิ่งแวดล้อมทางกายภาพในชุมชน

๒.อสม.ติดตามเฝ้าระวังความชุกของลูกน้ำยุงลาย สำรวจรายงานทุกเดือน

๓. กิจกรรมพ่นหมอกควันในโรงเรียนก่อนโรงเรียนเปิดเรียน และหลังคาเรือนผู้ป่วยในชุมชน

๔.จัดกิจกรรมการประกวดชุมชน /หมู่บ้าน /ครัวเรือน ต้นแบบด้านการป้องกันโรคไข้เลือดออก

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๐๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๖,๗๕๐.....บาท

- งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๖,๗๕๐.....บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....ประเมินการวางแผนงบประมาณในการดูแลเครื่องพ่นหมอกควัน.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวศิริเพ็ญ เพชรศรีช่วง )

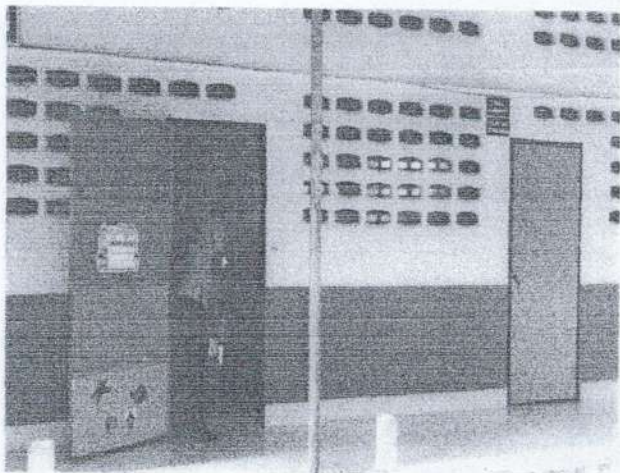
ตำแหน่ง ...เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน


วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พศ 2565

(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง

ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง

กิจกรรมการพ่นหมอกควันในโรงเรียน และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ชุมชน



  
(นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง)  
ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
 หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
 ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง  
 ๓.๑ ธรรมนูญประชาสัมพันธ์โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง



นางพันธ์ทิวาพร ศรีจันทร์ทอง  
 ผอ. รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง