



ชพ ๐๔๓๓.๙/๑๙๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูริง

อำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร

วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคูริง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปผลการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๔ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูริง อำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคูริง จำนวน ๔ โครงการ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐.๐๐บาท(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

บัดนี้ได้ดำเนินงานโครงการเสร็จสิ้นแล้ว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูริง จึงขอส่งแบบสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีช บุญกวี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูริง

เรียน ประธานกองทุน ฯ  
รพ. ศพ. บ้านคูริง ได้จัดส่งรายงานผล  
การดำเนินงานโครงการ ทำขอเงินสนับสนุน จากกองทุนฯ  
ไปดำเนินการ ทว่าเงิน ๔ โครงการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐-บาท  
เห็นการแจ้ง คณะกรรมการกองทุน ฯ เพื่อทราบ

พจนานุกรม / คู่มือ / ...  
นาย อ. ...  
นาย ...  
นาย ...  
นาย ...

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ปิงบประมาณ ๒๕๖๕

### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กในวันคลินิกสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเดือน กุมภาพันธ์-กันยายน

๒๕๖๕

ช่วงอายุ ๙ เดือน จำนวน ๑ ราย

ช่วงอายุ ๑๒ เดือน จำนวน ๑ ราย

ช่วงอายุ ๑๘ เดือน จำนวน ๓ ราย

ช่วงอายุ ๓๐ เดือน จำนวน ๖ ราย

รวมทั้งสิ้น ๑๑ ราย มีพัฒนาการสมวัย

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๑..... คน

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๒,๗๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๒,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

สิทธิ ๒๑ ให้กรมฯ ขอ ๑๑ แห่ง คัดกรองพัฒนาการ เพราะ ไม่คุ้นเคยกับ เจ้าหน้าที่

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ส่งทีมงานไปคุย อธิบายและ เสนอให้ผู้ปกครอง เป็นส่วนหนึ่งใน ก่อให้เกิดเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางชอภณสิทธิ์ อิ่มนง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข จักรพงษ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

