



องค์การบริหารส่วนตำบลชังโค
 เลขที่รับ 2598
 วันที่ 29 ก.ย. 2564
 เวลา 11.55 น.

ที่ สข.๑๕๓๒.๓/ ๑๖๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชังโค
 อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

๒๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชังโค

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชังโค ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชังโค เพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชน ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓๗,๑๕๙.- บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชังโค ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานและส่งคืนเงิน จำนวน ๓๐,๑๕๙ บาท (สามหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ทชช.อบต.

ด้วย สข.๑๕๓.๖๐๓ รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐-๕ ปี เพื่อโปรดทราบ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางพัชรี เมืองฤกษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชังโค

- เพื่อโปรดทราบ

(นางสุภาภรณ์ อิมามบุตร)
 หัวหน้าสำนักปลัด

(นายอดุลย์ อินทสโร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชังโค

(นายไชยยศ เหมรัตน์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชังโค
 รพ.สต.ชังโค

๐๗๔ - ๓๓๒๑๔๗

นายอดุลย์ อินทสโร
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลชังโค

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีเด็กมารับบริการในวันฉีควัคซีนจำนวน ๓๐๐ คน ซึ่งเด็กทุกคนจะได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กจะได้รับคำแนะนำในการดูแลรักษาสุขภาพช่องปากของบุตร การฝึกทักษะการแปรงฟัน การรับประทานอาหารและนมของบุตร หากเด็กมีฟันน้ำนมขึ้นแล้วจะได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชและแจกแปรงสีฟันเพื่อนำกลับไปฝึกการแปรงฟันที่บ้าน เด็กที่ยังไม่มีฟันจะได้รับถูนีวเซ็ดช่องปาก หากเด็กมีปัญหาด้านสุขภาพช่องปาก จะมีการแนะนำให้รับการรักษาทางทันตกรรม เช่น อุดฟัน ถอนฟัน ที่โรงพยาบาลสิงหนคร ซึ่งผู้ปกครองให้ความสนใจในการให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากของบุตรเป็นอย่างดี มีการสอบถาม ซักถามเกี่ยวกับข้อสงสัยและการรักษาสุขภาพช่องปากตามที่ได้แนะนำในบางคนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ส่วนกิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนั้นทางคณะผู้จัดทำโครงการไม่สามารถดำเนินโครงการได้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ สถานการณ์โควิด-๑๙ ทำให้ทางคณะผู้ดำเนินโครงการไม่สามารถดำเนินโครงการได้ กิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการรวมตัวกันมากกว่า ๒๐ คน จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กยังไม่สามารถเปิดเรียนได้

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๗,๑๕๙..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๘.๘๓.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๓๐,๑๕๙..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๘๑.๑๗.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)กิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่เปิดเรียนและด้วยสถานการณ์โควิด-๑๙ ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมให้ความรู้เด็กและผู้ปกครองได้ กิจกรรมในคลินิกสุขภาพเด็กดี เด็กที่มีปัญหาฟันผุ ไม่สามารถอุดฟันหรือถอนฟันที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิงโคได้ จึงต้องแนะนำให้ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสิงหนคร

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)กิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้องรอให้ศูนย์เด็กเล็กเปิดและสถานการณ์โควิด-๑๙ ดีขึ้น จึงจะสามารถดำเนินโครงการได้ กิจกรรมในคลินิกสุขภาพเด็กดี ประสานกับทางโรงพยาบาลสิงหนครเพื่อนัดวันให้บริการโดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องไปหยิบบัตรคิวเอง

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(..นางสาวเยาวภา บุญพงษ์..)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔











ใบเสนอราคา

นางติเม๊าะ หีมหะ

ที่ตั้งเลขที่ 191/7 หมู่ที่ 3 ตำบลม่วงงาม อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900101115152

ถึง รพ.สต.ชังโค

ลงวันที่

เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ที่อยู่ ตำบลชังโค อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ที่	รายการ/ขนาด/ลักษณะ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน
๑	ค่าถุงนิ้วเช็ดช่องปาก	๑๐๐ ถุง	๒๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒	ค่าแปรงสีฟัน	๒๐๐ ด้าม	๒๕.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน (เจ็ดพันบาทถ้วน)				๗,๐๐๐.-

ลงชื่อ.....ติเม๊าะ หีมหะ.....ผู้เสนอราคา
(นางติเม๊าะ หีมหะ)

ลงชื่อ.....เยาวภา บุญพงษ์.....ผู้รับ
(นส.เยาวภา บุญพงษ์)

สำเนาถูกต้อง

เยาวภา

(นางสาวเยาวภา บุญพงษ์)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



สำเนาถูกต้อง

ชื่อ: พี่นงน

(นางสาวแม่: พี่นงน)

สำเนาถูกต้อง

นาง

(นางสาวเขาวภา บุญพงษ์)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เล่มที่/Book No./本號 5

เลขที่/Bill No./單號 18

3900 10 1115 152
 นาง อิ่มเอมใจ พิมพ์ผล
 1917 ซ. 3 ต. บางอ้อ
 อ. สีทอง จ. นครราชสีมา

บิลส่งของ
INVOICE / 臨時送貨單

นาม 寶號 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสีทอง วันที่ 22 11 64
 Customer 日期
 ที่อยู่ 住址 ซ. 3 ต. บางอ้อ อ. สีทอง จ. นครราชสีมา
 Address 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
100 ลูว	ค่าดอกไม้ ๕ ชิ้น	20	2,000 -
200 ตัน	ค่าปลอกสีฟัน	25	5,000 -
บาท Bath 銖	เจ็ดพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	7,000 -

หมายเหตุ สินค้าขายขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Receiver นางม ผู้ส่งของ / Consignee อ.พิมพ์ผล

สำเนาถูกต้อง

ณ.

(นางสาวเยาวภา บุญพงษ์)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

3900101115152

นาง อิ่มแก้ว นิ่มนวล
191/1 ซ.3 ต.สีมงาม อ.สีมงาม
ค.สงขลา

เล่มที่ BOOK NO. 5
เลขที่ BILL NO. 20

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 NAME โรงพิมพ์พิมพ์สีมงาม อ.สีมงาม ต.สีมงาม วันที่ 日期 23/9/64
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ซ.3 ต.สีมงาม อ.สีมงาม ค.สงขลา ทะเบียนการค้า 商標編號 Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100 ลูก	ข้าวเหนียว ไร่สด ๑๐๑๗	20	2,000 -
200 ลูก	ข้าวเหนียว ไร่สด ๑๐๑๗	25	5,000 -
จ่ายแล้ว			
ค.พ.			
(นางสาวเขาวภา บุญพงษ์)			
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน			
23 ก.ย. 2564			
บาท BAHT 銖	เก้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	7,000 -

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR ค.พ. พิมพ์

สำเนาถูกต้อง

ค.พ.
(นางสาวเขาวภา บุญพงษ์)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน