



องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
เลขรับที่ 1109
วันที่ 30 ก.ย. 2567
เวลา

ที่ ขก ๕๑๐๐๖.๑๕๐/...๘๘...

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง
ต.หัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น ๔๐๑๒๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับเงินสนับสนุนตามโครงการฯ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานกองทุน (กบท.10)

จำนวน ๒ ชุด

เนื่องด้วยทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่งได้อุดหนุนงบประมาณให้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง เพื่อดำเนินงานตามโครงการ ฯ จำนวน ๒ โครงการ ซึ่งทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่งได้รับเงินอุดหนุนดังกล่าวแล้ว

ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่งได้ดำเนินการตามโครงการทั้ง ๒ โครงการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงาน (กบท.๑๐) จำนวน ๒ ชุด ให้ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่งรับทราบตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.หัวทุ่ง

- เพื่อโปรดทราบ

- รพ.สต. ดังกล่าว

ขอรับเงินอุดหนุน
ทางโรงพยาบาล

30 ก.ย. 2567

- เพื่อโปรดทราบ

✍

กลุ่มงาน บริหารงานทั่วไป

โทร. โทร. ๐๙๘-๗๔๘๘๘๗๓

ขอแสดงความนับถือ

✍

(นายจิรพงศ์ วสุวิภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง

- ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง
ดร.กรรณกร ธรรมานะ ๐๖๔๐๖๓๓๖๐

✍
30/9/๖7

✍

✍
30/9/๖7



แบบรายงานผลดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.หัวทุ่ง รหัส กปท.

อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น

๑. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเสริมสร้างสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดภาวะไตวาย ต.หัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ.

๒๕๖๗

๒. ผลการดำเนินงาน

เป็นไปตามผลที่คาดว่าจะได้รับตามโครงการดังกล่าวทุกข้อ

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์☐ ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๑,๙๕๐.๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๓๑,๙๕๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ มี☒ ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) :

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) :

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)☐ ภาพถ่ายหรือวิดีโอทัศนภาพการดำเนินการจริง☐ อื่น ๆ

๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คนขึ้นไป)

๑. นางทองสุข เจียบพลกรัง	หมายเลขโทรศัพท์	๐๙๖-๒๕๖๕๕๔๔
๒. นางสุพิน ปั้งไชย	หมายเลขโทรศัพท์	๐๖๑-๙๒๕๐๖๖๐
๓. นายทองแดง คำมะบาล	หมายเลขโทรศัพท์	๐๘๗-๒๑๘๐๓๑๙

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่ายหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายจิรพงศ์ วสุวิภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง

วันที่๒๗ กันยายน ๒๕๖๗.....

ภาพกิจกรรมตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดภาวะไตวาย
ต.หัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



ภาพอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน
เพื่อลดภาวะไตวาย ต.หัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



ภาพป้ายไวนิลตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดภาวะไตวาย
ต.หัวทุ่ง อ.พล จ.ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗





แบบรายงานผลดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.หัวทุ่ง รหัส กปท.....
อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น

๑. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ อบรมแกนนำสุขภาพ ประชาชนสุขภาพดี ชีวีมีสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
 อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. ผลการดำเนินงาน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๐,๐๐๐.๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๐,๐๐๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ มี
☒ ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) : -

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) : -

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
☒ ภาพถ่ายหรือวิดีโอที่บันทึกภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ

๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คนขึ้นไป)

๑. นางสาวอ พลเสน	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๒๑๙๑๒๙๐
๒. นางสาวกร พลแสน	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๒๔๐๘๗๒๖
๓. นางวิไลวรรณ ศรีนา	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๗๕๐๘๖๑๘

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่ายหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม

(นายจิรพงศ์ วสุวิภา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง

วันที่

รูปกิจกรรม

ตามโครงการ อบรมแกนนำสุขภาพ ประชาชนสุขภาพดี ซีวีมีสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓



รูปกิจกรรม

ตามโครงการ อบรมแกนนำสุขภาพ ประชาชนสุขภาพดี ซีวีมีสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทุ่ง
อำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

