

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชุมชนบ้านควนขนุน ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๖ บ้านควนขนุน ได้รับงบประมาณตามโครงการ
ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชุมชนบ้านควนขนุน ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง จำนวนเงิน ๗,๕๐๐ บาท
(เจ็ดพันห้าร้อยถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่อง การออกกำลังกายที่ถูกต้อง สาธิตการออกกำลังกาย จำนวน ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ด
พันห้าร้อยบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๑.๒ กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เดินบาสโลบ ทุกวัน จันทร์-ศุกร์

ค่าน้ำดื่ม โทลละ ๕๐ บาท ๒๔ โทล เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

๑.๓ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายโดยการเดินบาสโลบ

๑.๔ ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย มีสุขภาพดีขึ้นจากเดิม

๑.๕ มีชมรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตรวจคัดกรองสุขภาพ
ประจำปี เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพตนเอง

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง

๓.สนับสนุนให้ประชาชนมาร่วมกลุ่มกัน เพื่อออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ต้านโควิด

๔.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญของสุขภาพ ส่งเสริมการออกกำลังกาย
อย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

.....

ลงชื่อ *วรวรรณ มุสิกเจริญ* ผู้รายงาน
(นางวรวรรณ มุสิกเจริญ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖
๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโรงเรียนควนขนุนวัยใส ผู้สูงวัยเบิกบาน ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ผู้สูงอายุนำความรู้มาพัฒนาตนเองและเกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- ๑.๒ ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
- ๑.๓ ผู้สูงอายุมีกิจกรรมสร้างสรรค์ทำประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม
- ๑.๔ คุณค่าทางภูมิปัญญาของผู้สูงอายุเป็นที่ประจักษ์และยอมรับ
- ๑.๕ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรมท้องถิ่นดำรงสืบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๙๑,๕๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๙๑,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอนุกุล ชะหนู)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลควนขนุน

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

แผนรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการรวมพลคนสูงวัยส่งเสริมสุขภาพกายและจิตผู้สูงอายุ

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ได้รับ
งบประมาณตาม โครงการรวมพลคนสูงวัยส่งเสริมสุขภาพกายและจิตผู้สูงอายุ จำนวนเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ด
พันแปดร้อยบาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพร่างกายและจิตใจแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน
๓๗,๘๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | |
|---|---------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| ค่าป้ายไวนิลโครงการ | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ค่าเช่าเวที เครื่องขยายเสียงและเต็นท์ | เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท |

๑.๒ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพร่างกายและจิตใจ

๑.๓ ร้อยละ ๗๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการเยี่ยมบ้าน

๑.๔ มีชมรมผู้สูงอายุ และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม.เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทุกเดือน

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุมาประชุมทุกเดือน เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์

๓.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญสถาบันครอบครัว และให้ความสำคัญกับ

การดูแลผู้สูงอายุ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๓๗,๘๐๐ บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๓๗,๘๐๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายสำราญ ชูใหม่)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการนวัตกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนบ้านป่าเล ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๗ บ้านป่าเล ได้รับงบประมาณตามโครงการ
นวัตกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนบ้านป่าเล ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง จำนวนเงิน ๑๖,๕๒๐ บาท (หนึ่ง
หมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการแก่แกนนำสุขภาพ และ อสม. จำนวน ๑๖,๕๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพัน
ห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | |
|---|--------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๗๒๐ บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท |
| ค่าป้ายไวนิลโครงการ | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| ค่าวัสดุในการจัดทำนวัตกรรมสเปรย์ไล่ยุง | เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท |

๑.๒ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

๑.๓ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมาย สามารถจัดทำสมุนไพรรไล่ยุงด้วยวัสดุที่มีในท้องถิ่นได้

๑.๔ ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายใหม่

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑. เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ประชาชนให้ความสำคัญ
การป้องกันโรคไข้เลือดออก

๒. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

๓. สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญของสิ่งแวดล้อม เพื่อลดปัญหา
ไข้เลือดออก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๖,๕๒๐ บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๖,๕๒๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายสำราญ ชูใหม่)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชุมชนบ้านป่าเล ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๗ บ้านป่าเล ได้รับงบประมาณตามโครงการส่งเสริม
การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพชุมชนบ้านป่าเล ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง จำนวนเงิน ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้า
ร้อยบาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดกิจกรรมพัฒนาความรู้ในการออกกำลังกายที่ถูกต้อง สาธิตการออกกำลังกาย จำนวน ๕,๔๐๐ บาท
(ห้าพันบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๑.๒ กิจกรรมฝึกการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒,๑๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่าย
ดังนี้

ค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย จำนวน ๕ วัน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

ค่าน้ำดื่ม ๒๐ โหล โหลละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

๑.๓ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย

๑.๔ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพที่ดีขึ้น

๑.๕ มีชมรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม.ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนออกกำลังกาย

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนหันมาใส่ใจสุขภาพ สร้างชมรมออกกำลังกาย

๓.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญของสุขภาพ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๐ คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายสำราญ ชูใหม่)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ได้รับงบประมาณตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ของกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๑๗,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) ได้
ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๗,๖๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๒ วัน มีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | |
|--|--------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. ๒วัน | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๒ วัน | เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๒วัน | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| ค่าวัสดุโครงการ | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

๑.๒ ร้อยละ ๙๘ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

๑.๓ ร้อยละ ๙๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

๑.๔ ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยมบ้านจาก เจ้าหน้าที่และ อสม.

๑.๕ ร้อยละ ๘ ของกลุ่มเป้าหมายมีระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตลดลงจากเดิม

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตรวจคัดกรองสุขภาพ
ประจำปี เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพตนเอง

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่าง
ต่อเนื่องด้วยตนเอง

๓.สนับสนุนให้ประชาชนมาร่วมกลุ่มกัน เพื่อออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ลดภาวะแทรกซ้อน
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๔.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญของสุขภาพ ส่งเสริมการออกกำลังกาย
อย่างต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๗,๖๐๐ บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๗,๖๐๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๐ |

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการนวัตกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนบ้านควนขนุน ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๖ บ้านควนขนุน ได้รับงบประมาณตามโครงการ
นวัตกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนบ้านควนขนุน ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง จำนวนเงิน ๑๗,๒๔๐ บาท
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการแก่แกนนำสุขภาพ และ อสม. จำนวน ๑๗,๒๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพัน
สองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | |
|---|--------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๐๔๐ บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท |
| ค่าป้ายไวนิลโครงการ | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| ค่าวัสดุในการจัดทำนวัตกรรมสเปรย์ไล่ยุง | เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท |

๑.๒ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

๑.๓ ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมาย สามารถจัดทำสมุนไพรไล่ยุงด้วยวัสดุที่มีในท้องถิ่นได้

๑.๔ ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายใหม่

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ประชาชนให้ความสำคัญ
การป้องกันโรคไข้เลือดออก

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

๓.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีเห็นความสำคัญของสิ่งแวดล้อม เพื่อลดปัญหา

ไข้เลือดออก

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๖ คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๗,๒๔๐ บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๗,๒๔๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

.....

ลงชื่อ *วรวรรณ มุสิกเจริญ* ผู้รายงาน

(นางวรวรรณ มุสิกเจริญ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการดูแล ใส่ใจ ห่วงใยสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่าลาด

๑. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ได้รับงบประมาณตาม โครงการดูแล ใส่ใจ ห่วงใย
สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่าลาด จำนวนเงิน ๑๕,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อย
บาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มผู้สูงอายุเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและตรวจสุขภาพช่องปาก จำนวน
๑๕,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

| | |
|---|--------------------|
| ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม. | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| ค่าวัสดุโครงการ | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |

๑.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

๑.๓ ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

๑.๔ ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก

ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตรวจคัดกรองสุขภาพ
ประจำปี เพื่อตรวจสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากประจำปี โดยเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข

๓.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมารวมกลุ่มกัน เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ลดปัญหาโรคซึมเศร้า

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | |
|-----------------------------|------------------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๕,๘๐๐ บาท |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๕,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นายพันธ์วิ มณีโชติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดท่านางพรหม

ที่ ศพด.๐๑ /

วันที่ 19 กันยายน ๒๕๖๕

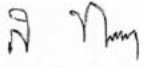
เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน (ผ่านผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม)

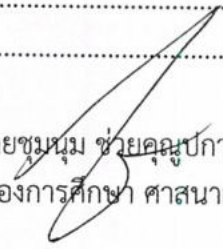
ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดท่านางพรหม กองการศึกษาศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ได้จัดทำโครงการรณรงค์เด็กปฐมวัยสวมหมวกนิรภัย โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ โครงการรณรงค์เด็กปฐมวัยสวมหมวกนิรภัยได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและบรรจุตามวัตถุประสงค์จึงขอรายงานผลโครงการดังกล่าว ตามรายละเอียดรายละเอียดปรากฏแนบท้ายบันทึกข้อความฉบับนี้แล้ว

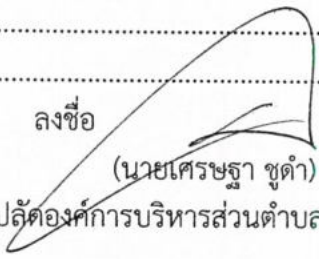
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ 
(นางภิรมย์ ทองขาว)
หัวหน้าสถานศึกษา

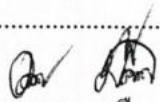
ความเห็นหัวหน้า.....
.....

ลงชื่อ 
(นายชุมนุ้ม ชัยคุปการ)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ความเห็นปลัด.....
.....

ลงชื่อ 
(นายเศรษฐา ชูดำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

ความเห็นนายก.....
.....

ลงชื่อ 
(นายวรายุทธ เมืองสง)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
รักษาราชการแทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์เด็กปฐมวัยสวมหมวกนิรภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็กนักเรียนได้รับหมวกนิรภัยครบทุกคน
๒. เพิ่มความปลอดภัยในการเดินทางของเด็กนักเรียนมากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๐๐๐ บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....
.....
.....

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายนิยเนตร นวลขาว)

ผู้ดูแลเด็ก(ทั่วไป)

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสานประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๓.๑ ผู้สูงอายุได้เพิ่มพูนความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและหลักการใช้ชีวิตประจำวัน
- ๓.๒ ผู้สูงอายุได้พัฒนาจิตใจ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๓.๓ ผู้สูงอายุหันมาดูแลสุขภาพ ป้องกันโรคโดยยึดหลักด้านการแพทย์แผนไทย
- ๓.๔ คุณค่าทางภูมิปัญญาของผู้สูงอายุเป็นที่ประจักษ์และยอมรับ
- ๓.๕ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรมท้องถิ่นดำรงสืบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๙,๕๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๙,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ระบุกิจกรรมเพิ่มเติมและเพิ่มวงเงินงบประมาณเพื่อสอดคล้องกับการ
ดำเนินกิจกรรม

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นายบุญสม แก้วเจริญ)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลควนขนุน

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕