



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม (สำนักปลัด)

ที่ อบ ๙๒๒๐๑/

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม /ผ่านปลัด อบต.

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ได้ดำเนินการจัดทำ
รายงานสรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยรายงานสรุปต้องจัดทำแล้วเสร็จและ
จัดส่งภายในเดือนธันวาคมของทุกปี เพื่อเป็นการกำกับและตรวจสอบสถานการณ์การเงินของกองทุน นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลบ้านแหม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนิน
งานประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม รายละเอียดเรียนมาพร้อม
หนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวกัญญาณัฐ์ สนใจ)
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุภานิดา ศรีตะเขตต์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม

- ทราบ
- แจ้งประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินการ ฯ
-

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์ศรี ช่วยลักษณ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.บ้านแหม

ที่ อบ - / -

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติประกาศสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ได้เห็นชอบสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

งานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม จึงขออนุมัติประกาศใช้สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุนิดา ศรีตะเขตต์)
กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวกัญญานัฐ สنجใจ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์ศรี ช่วยลักษณ์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม



ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม
เรื่อง ประกาศใช้สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

.....

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จึงประกาศใช้สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายศักดิ์ศรี ช่วยลักษณ์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม



สรุปผลการดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหม่ม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม่ม

อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี 34110

Facebook : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม่ม , <http://www.bankhamubon.go.th>

โทรศัพท์ 045-252673 โทรสาร 045-252674

☆☆ ประเด็นการนำเสนอ ☆☆

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแวม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ส่วนที่ 3 รายงานสถานะทางการเงิน

กองทุน LTC

ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเขม
อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ความเป็นมา

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเขม อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี ได้ทำความตกลงร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยนายธีรพล เจนวิทยา ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 จังหวัดอุบลราชธานี ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยทั้งสองฝ่ายร่วมกันสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของคนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเขมรับผิดชอบและผูกพัน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 ซึ่งมีผลทำให้ประกาศการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2557 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 ถูกยกเลิก

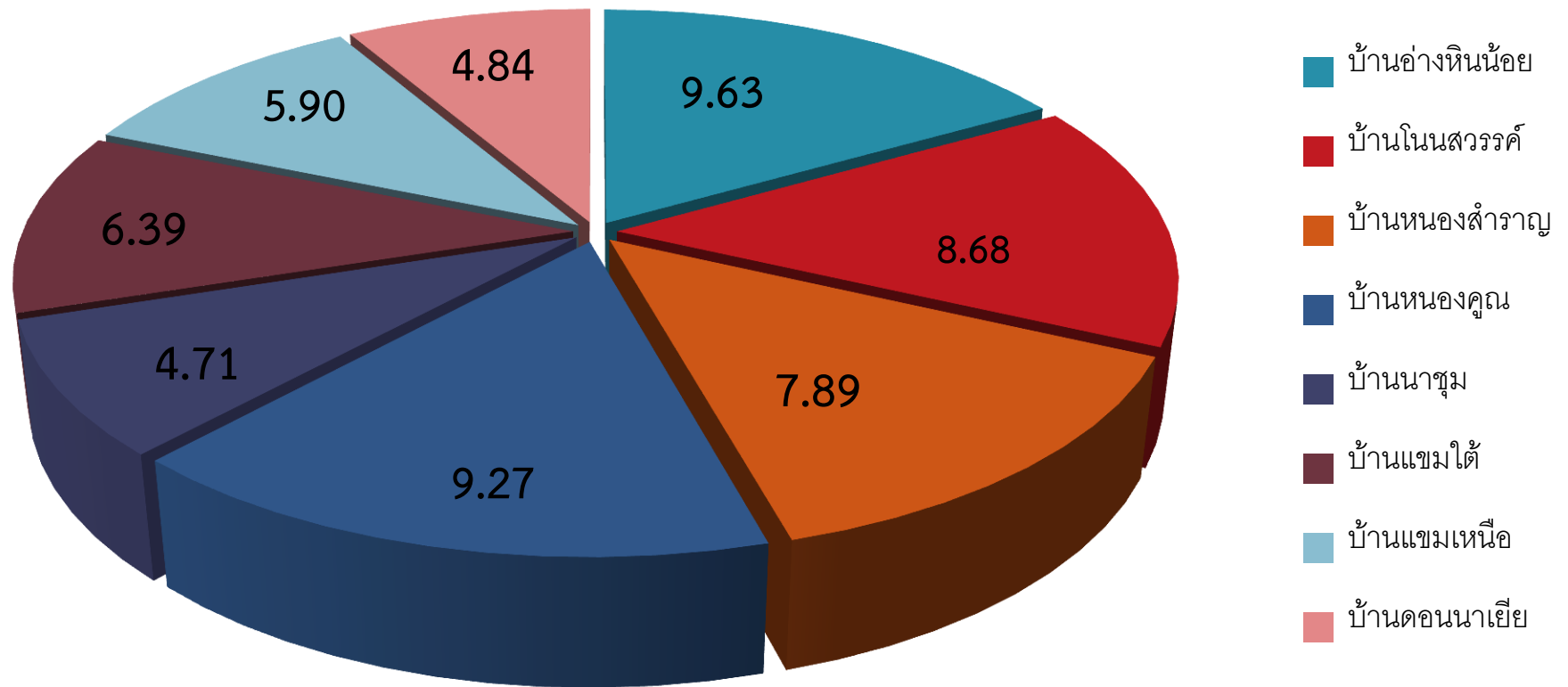
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.บ้านแวม อยู่ในพื้นที่ตำบลบ้านแวม อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี มีจำนวนเนื้อที่ 50 ตารางกิโลเมตร แต่ละหมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนพื้นที่ (ตร.กม.)	จำนวน (ไร่)
1	บ้านอ่างหินน้อย	9.63	6,022.87
2	บ้านโนนสวรรค์	8.68	5,430.97
3	บ้านหนองสำราญ	7.89	4,936.82
4	บ้านหนองคูณ	9.27	5,798.71
5	บ้านนาชุม	4.71	2,745.87
6	บ้านแวมใต้	6.39	3,999.52
7	บ้านแวมเหนือ	5.90	3,693.23
8	บ้านดอนนาเยี่ย	4.84	3,030.74

จำนวนพื้นที่ตำบลบ้านแวม อำเภอบึงสามพัน จังหวัดอุบลราชธานี มีจำนวนเนื้อที่ 50 ตารางกิโลเมตร โดยแยกแต่ละหมู่บ้าน

จำนวนพื้นที่ (ตร.กม.)



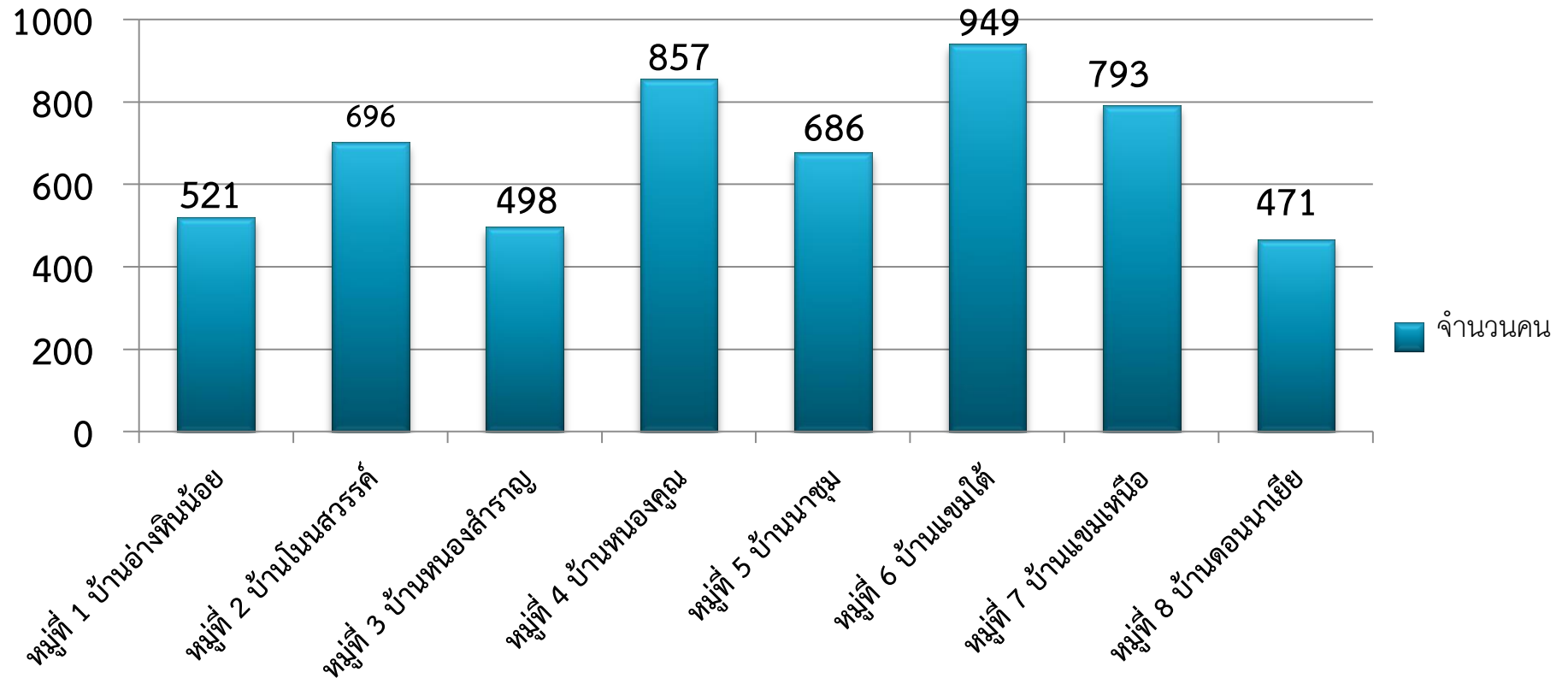
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.บ้านแถม มีจำนวนประชากรทั้งหมด 8 หมู่บ้าน ซึ่งแยกแสดงรายละเอียด ดังนี้ (ข้อมูล ณ ตุลาคม 2565)

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ณ ตุลาคม 2565			
		ครัวเรือน	ประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
1	บ้านอ่างหินน้อย	140	263	258	521
2	บ้านโนนสวรรค์	191	352	344	696
3	บ้านหนองสำราญ	189	248	250	498
4	บ้านหนองคูณ	292	442	415	857
5	บ้านนาชุม	216	344	342	686
6	บ้านแถมใต้	275	489	460	949
7	บ้านแถมเหนือ	220	392	401	793
8	บ้านดอนนาเหี้ย	128	245	226	471
รวม		1,660	2,775	2,696	5,471

แผนภูมิจำนวนประชากรตำบลบ้านเขม

จำนวนประชากรทั้งสิ้น 5,452 คน



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

2. วัตถุประสงค์

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงฉบับปัจจุบัน ออกแบบให้ อปท. ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ โดยมีทุน หรืองบประมาณที่เป็นการสมทบร่วมกันระหว่าง สปสช. กับ อปท. ที่เรียกว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” เป็นเครื่องมือให้ อปท. เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการโดยความเห็นชอบ ของคณะกรรมการกองทุน

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคล สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ซึ่งเป็นการมุ่งเน้น ให้กองทุนฯ เป็นฐานในการดูแลสุขภาพให้กับ ชุมชน และเป็นทุนหนุนเสริมสร้างประโยชน์ด้านสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

3. การใช้จ่ายเงินกองทุน

การใช้จ่ายเงินกองทุนเป็นไปเพื่อการดำเนินงานและบริหารระบบหลักประกันสุขภาพใน 5 ลักษณะ

- (1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
- (2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกัน โรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
- (3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนิน กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน
- (4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้



สายด่วน สปสช.

1 3 3 0



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

4. คณะกรรมการกองทุน

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแวม อำเภอบึงสามพัน จังหวัดอุบลราชธานี

1. หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ท้องถิ่นอำเภอ เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

2. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- | | | |
|-----------------|------------|---|
| 1) นายศักดิ์ศรี | ช่วยลักษณะ | นายก อบต.บ้านแวม |
| 2) นายคำบุ | พุ่มจันทร์ | ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น |
| 3) นายสมพร | ชมนวล | ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น |
| 4) นายถาวร | สายสี | ผู้แทน ส.อบต.บ้านแวม หมู่ที่ 7 |
| 5) นายภักดี | บัวใหญ่ | ผู้แทน ส.อบต.บ้านแวม หมู่ที่ 8 |
| 6) นายธนาบุตร | ศรีอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านแวม |
| 7) นางชนิศา | พุ่มจันทร์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านนาชุม |



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- | | | |
|---------------------|--------------|-----------------------------------|
| 8) นางจำปี | ชลุ่ยทอง | อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 4 |
| 9) นางอ่อนจันทร์ | พุ่มจันทร์ | อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 7 |
| 10) นายสุรศักดิ์ | ชุนนวล | ผู้แทนหมู่บ้าน |
| 11) นางพิสมัย | อินทร์เปี้ยว | ผู้แทนหมู่บ้าน |
| 12) นายณัฐวรรณ | บุญงาม | ผู้แทนหมู่บ้าน |
| 13) นายทรงพล | ฉัตรสุวรรณ | ผู้แทนหมู่บ้าน |
| 14) นายสมพร | วงษาไชย | ผู้แทนหมู่บ้าน |
| 15) นางสาวสุกนิดา | ศรีตะเขตต์ | ปลัด อบต. บ้านแหม |
| 16) นางสาวกัญญาณัฐ์ | สนใจ | หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. |
| 17) นางสาวชุตีพร | แก่นลาภ | ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี |



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

5. ที่มาของเงินกองทุน

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.บ้านเขม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 มีรายละเอียดดังนี้



งบประมาณ คงเหลือ ปีงบประมาณ 2564 (บาท)	งบประมาณ ปีงบประมาณ 2565				รวม (บาท)
	จาก สปสช. (บาท)	จาก อบต. (บาท)	จาก ดอกเบี้ย (บาท)	จาก อื่นๆ (บาท)	
106,326.94	207,180.00	140,000.00	581.99	0.00	454,088.93



ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ได้อนุมัติงบประมาณตามแผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ในการดำเนินงานตามประเภทลักษณะการใช้จ่ายเงิน จำนวน โครงการ แยกสรุปรายละเอียด ดังนี้

- ★ ประเภทที่ 1 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข จำนวน 13 โครงการ
 - ➡ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาชุม จำนวน 5 โครงการ
 - ➡ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแหม จำนวน 8 โครงการ
- ★ ประเภทที่ 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น จำนวน 16 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 2 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 3 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 4 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 5 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 6 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 7 จำนวน 2 โครงการ
 - ➡ กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 8 จำนวน 2 โครงการ

ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

- ★ ประเภทที่ 2 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ต่อ)

 - ➡ โรงเรียนบ้านอ่างหินน้อย จำนวน 1 โครงการ
 - ➡ โรงเรียนบ้านแหมเหนือ จำนวน 1 โครงการ
 - ➡ โรงเรียนบ้านแหมใต้ จำนวน 1 โครงการ
 - ➡ โรงเรียนบ้านหนองคูณ จำนวน 1 โครงการ
 - ➡ โรงเรียนบ้านนาชุม จำนวน 1 โครงการ
- ★ ประเภทที่ 3 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ จำนวน 5 โครงการ

 - ➡ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด อบต.บ้านแหม จำนวน 5 โครงการ
- ★ ประเภทที่ 4 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ จำนวน 1 โครงการ

 - ➡ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหม จำนวน 1 โครงการ
- ★ ประเภทที่ 5 ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ จำนวน - โครงการ
ไม่มีโครงการ

แผนงาน/โครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ

ประเภทกิจกรรมที่ 1 จำนวน 13 โครงการ

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
1	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในชุมชน	6,000 / 6,000	รพ.สต.นาชุม
2	โครงการอบรมเสริมสร้างความพร้อมในหญิงตั้งครรภ์นม 90 วัน 90 กล่อง	9,400 / 9,400	รพ.สต.นาชุม
3	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “คนนาชุม ปมีชีไฝ่น” ด้วย 3อ 2ส	6,000 / 6,000	รพ.สต.นาชุม
4	โครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกแบบบูรณาการในกลุ่มประชาชนเขต รพ.สต.บ้านนาชุม	40,750 / 40,750	รพ.สต.นาชุม
5	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพด้วยวิธี CPR	6,000 / 6,000	รพ.สต.นาชุม

ประเภทกิจกรรมที่ 1 จำนวน 13 โครงการ (ต่อ)

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
6	โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนทั่วไป	15,000 / 15,000	รพ.สต.บ้านแหม
7	โครงการสนับสนุนและป้องกันโรคติดต่อ	8,000 / 8,000	รพ.สต.บ้านแหม
8	โครงการดูแลสุขภาพองค์รวม เด็ก 0-5 ปี	8,000 / 8,000	รพ.สต.บ้านแหม
9	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม / อสค.	8,000 / 8,000	รพ.สต.บ้านแหม
10	โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน เพื่อลูกน้อยเติบโตสมวัย	6,750 / 6,750	รพ.สต.บ้านแหม
11	โครงการอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ	4,200 / 4,200	รพ.สต.บ้านแหม
12	โครงการผู้สูงวัยสุขภาพสุขใจใกล้ธรรมชาติ	8,000 / 8,000	รพ.สต.บ้านแหม
13	โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคนบ้านแหมบ่อมีชี้ไฟฟ้า ด้วยหลัก 3อ 2ส	10,000 / 10,000	รพ.สต.บ้านแหม
รวมงบประมาณประเภทที่ 1 เป็นเงินทั้งสิ้น		137,900/137,900	

ประเภทกิจกรรมที่ 2 จำนวน 21 โครงการ

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
1	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโควิด-19	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1
2	โครงการการจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1
3	โครงการป้องกันโควิด-19 ในชุมชน	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 2
4	โครงการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 2
5	โครงการป้องกันโควิด-19 ในชุมชน	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 3
6	โครงการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 3
7	โครงการป้องกันโควิดในชุมชน	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 4
8	โครงการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 4

ประเภทกิจกรรมที่ 2 จำนวน 21 โครงการ (ต่อ)

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
9	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโควิด-19	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 5
10	โครงการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 5
11	โครงการป้องกันโควิด-19 ในชุมชน	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 6
12	โครงการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 6
13	. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโควิด-19	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 7
14	โครงการการจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 7
15	. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโควิด-19	7,000 / 7,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 8
16	โครงการการจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	10,000 / 10,000	กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 8

ประเภทกิจกรรมที่ 2 จำนวน 21 โครงการ (ต่อ)

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
17	โครงการพัฒนาระบบน้ำดื่มโรงเรียนบ้านอ่างหินน้อย	10,000 / 10,000	ร.ร. บ้านอ่างหินน้อย
18	โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID -19)	10,000 / 10,000	ร.ร. บ้านหนองคูณ
19	โครงการสิ่งแวดล้อมที่ดี ชีวีปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ	15,000 / 15,000	ร.ร. บ้านแหมใต้
20	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID -19)	15,000 / 15,000	ร.ร. บ้านแหมเหนือ
21	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID -19)	15,000 / 15,000	ร.ร. บ้านนาชุม
รวมงบประมาณประเภทที่ 2 เป็นเงินทั้งสิ้น		196,000 / 196,000	

ประเภทที่ 3 จำนวน 5 โครงการ

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
1	โครงการหนุนน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก	5,000/ 5,000	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านโนนสวรรค์
2	โครงการหนุนน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก	5,000/ 5,000	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านหนองสำราญ
3	โครงการหนุนน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก	5,000/ 5,000	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านหนองคูณ
4	โครงการหนุนน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก	5,000/ 5,000	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านแหมไต้
5	โครงการหนุนน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก	5,000/ 5,000	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านแหมเหนือ
รวมงบประมาณประเภทที่ 2 เป็นเงินทั้งสิ้น		25,000 / 25,000	

ประเภทที่ 4 จำนวน 1 โครงการ

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
1	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหม	51,000 / 20,000	กองทุนฯ
รวมงบประมาณประเภทที่ 4 เป็นเงินทั้งสิ้น		51,000 / 20,000	

ประเภทที่ 5 จำนวน - โครงการ

ไม่มีโครงการ

ที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ขอรับ/ จำนวนที่เบิกจ่าย (บาท)	หน่วยงานขอรับ งบประมาณ
	รวมงบประมาณประเภทที่ 1-5 จำนวน 40 โครงการ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น	409,900 / 378,900	

โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพด้วยวิธี CPR

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรม โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพด้วยวิธีการ CPR

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ รพ.สต.นาขุมกิจกรรม โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพด้วยวิธีการ CPR ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยชีวิตและการปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ช่วยหายใจโดยวิธีการ CPR
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยคนจมน้ำโดยหลักการตะโกนโยนยื่น

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๖๐ คน

วิธีการดำเนินงาน

1. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการโดยให้ผู้เข้ารับการอบรมทุกคนได้ฝึกการช่วยฟื้นคืนชีพด้วยวิธีการ CPR โดยมีการฝึกกับหุ่นจำลอง และช่วยคนจมน้ำด้วยหลักการตะโกนโยนยื่น

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยชีวิตและการปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
2. ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ช่วยหายใจโดยวิธีการ CPR
3. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยคนจมน้ำโดยหลักการตะโกนโยนยื่น

จัดที่ห้องประชุมร.สต.นาขุม วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๖๐ คน ระยะเวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐ บาท ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองหนุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ พินิจ น. ผู้รายงาน
(.....นางสาวพินิจ น. ครองทรัพย์.....)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.นาขุม
๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้
เสนาฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ในชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ รพ.สต.นาชุมได้ดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)ในชุมชน ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม

วัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงอายุ ๐-๕ ปี แก่ผู้ปกครอง
๒. เพื่อให้ผู้ปกครองสามารถตรวจพัฒนาการตามช่วงวัยได้อย่างเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย

พ่อแม่ ผู้ปกครองและผู้สนใจ ที่ดูแลเด็กในกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลนาชุม จำนวน ๖๐ คน

วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม
๒. สํารวจกลุ่มเป้าหมาย โดยดูจากทะเบียนรายชื่อตรงพัฒนาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการและเชิญชวน พ่อแม่ หรือผู้ปกครองของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี เข้าร่วมโครงการ
๔. จัดอบรมตามโครงการให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมอบรมและฝึกปฏิบัติในการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เสร็จสิ้นเรียบร้อย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖,๐๐๐.....บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *พินิตดา* ผู้รายงาน
 (.....นางสาวพินิตดา ครองทรัพย์.....)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.นาชุม
 ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕



โครงการอบรมเสริมสร้างความพร้อมในหญิงตั้งครรภ์ นม 90 วัน 90 กล่อง

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการกิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงานโครงการกิจกรรม กิจกรรม โครงการอบรมเสริมสร้างความพร้อมในหญิงตั้งครรภ์ นม 90 วัน 90 กล่อง ปีงบประมาณ 2565

1. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ รพ.สต.นาขุมได้ดำเนินโครงการอบรมเสริมสร้างความพร้อมในหญิงตั้งครรภ์ นม 90 วัน 90 กล่อง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และส่งเสริมพัฒนาการ และเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
 2. เพื่อให้ทารกแรกเกิดน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ(ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักมากกว่า 2,500 กรัม)
- กลุ่มเป้าหมาย**
1. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่ รพ.สต.นาขุม และผู้สนใจหรือหญิงที่วางแผนจะตั้งครรภ์จำนวน 40 คน โดยคัดเลือกหญิงตั้งครรภ์ ที่มีค่าน้ำหนักขณะตั้งครรภ์ต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน 5 คน เพื่อรับการสนับสนุนนมกล่อง

วิธีการดำเนินการ

1. เขียนโครงการ ดำเนินการจัดซื้อนมกล่องเพื่อสนับสนุนนม 90 วัน 90 กล่อง สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ที่มีค่าน้ำหนักขณะตั้งครรภ์ต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน 5 คน
2. ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการอบรมเสริมสร้างความพร้อมในหญิงตั้งครรภ์ นม 90 วัน 90 กล่อง
3. จัดอบรมให้ความรู้วิชาการเรื่องโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ โดยจัดอบรม 1 รุ่น วันและ 40 คน กิจกรรมสร้างความรู้การเสริมสุขภาพและการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์
 - 2.1 เรื่องอาหารที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์, การเฝ้าระวังกราฟแสดงโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์
 - 2.2 เรื่องการกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ครบ 6 ครั้งคุณภาพ
 - 2.2 สนับสนุนนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์ (ในรายที่มีความเสี่ยงทารกจะน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าเกณฑ์)

4. สรุปผลและประเมินผลการดำเนินงาน

1.ค่านมกล่องรชชิต ให้หญิงตั้งครรภ์	จำนวน 5 คนๆละ 90 กล่องๆ ละ 12 บาท	รวมเป็นเงิน	5,400	บาท
2.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับอบรม	จำนวน 40 คนๆละ 1 ครั้งๆละ 50 บาท	รวมเป็นเงิน	2,000	บาท
3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับอบรม	จำนวน 40 คนๆละ 2 ครั้งๆละ 25 บาท	รวมเป็นเงิน	2,000	บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		9,400	บาท

ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม วันที่ 21 กรกฎาคม 2565 8.30 - 16.30 น. เสร็จสิ้นเรียบร้อย

2. ผลสัมฤทธิ์ตาม วัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงานโครงการกิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับจากอนุมัติ	..... 9,400	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	..... 9,400	บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	.....	บาท คิดเป็นร้อยละ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหาอุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ

(.....) นางศุภมาส พงษ์พานิช

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.นาขุม

วันที่: เดือน-พ.ศ. 21 กรกฎาคม 2565.....



โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกแบบบูรณาการในกลุ่ม ประชาชนเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาชุม

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการกิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรม โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกแบบบูรณาการในประชาชน
ปีงบประมาณ 2565

1. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ รพ.สต.นาชุมกิจกรรม โครงการโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกแบบบูรณาการในประชาชน
ปีงบประมาณ 2565 ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม ในพื้นที่รับผิดชอบ 4 หมู่บ้าน
วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของทีมงานตรวจสุขภาพให้มีความรู้เรื่องการตรวจสุขภาพที่ถูกต้องและแม่นยำ
2. เพื่อให้ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคอ้วนลงพุงได้รับคำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
3. เพื่อให้ผู้มีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อบรมแกนนำสุขภาพเรื่อง การตรวจคัดกรองสุขภาพ

ผู้นำชุมชน, อสม.,แกนนำสุขภาพ จำนวน 20 คน

กิจกรรมที่ 2 ออกพื้นที่ตรวจสุขภาพ

ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 750 คน

กิจกรรมที่ดำเนินการตรวจสุขภาพ

1. การตรวจสุขภาพ มีดังนี้

- ดัชนีมวลกาย (BMI)
- สุขภาพฟัน
- เส้นรอบเอว
- ระดับน้ำตาลในเลือด ในกลุ่ม 35 ปี ขึ้นไป และผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคmetabolic syndrome
- ระดับความดันโลหิต
- ตรวจวัดสายตา

2. การประเมินพฤติกรรมสุขภาพ

- การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ และการใช้สารเสพติด
- การออกกำลังกาย
- ความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากรถ
- สุขภาพจิต (ภาวะซึมเศร้า)
- การรับประทานอาหาร (สุก ๆ ดิบ ๆ รสเค็ม มัน หวาน)

รายละเอียดดังนี้

1. ค่าจัดซื้อ แยกตรวจระดับน้ำตาลพร้อมอุปกรณ์เจาะเลือดจำนวน 750 ชุด
2. ชุดละ 25 บาท รวมเป็นเงิน 18,750 บาท
3. ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต 8 เครื่อง เครื่องละ 2,500 บาท รวมเป็นเงิน 20,000 บาท
4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ จำนวน 20 คนๆละ 2 ครั้งๆละ 25 บาท รวมเป็นเงิน 1,000 บาท
5. ค่าอาหารกลางวัน ของผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ จำนวน 20 คนๆละ 1 ครั้งๆละ 50 บาท รวมเป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 40,750 บาท

ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2565 เป็นต้นไป และแล้วเสร็จสิ้นเรียบร้อย ผลการคัดกรองความ
ดันโลหิตสูง เป้าหมาย 910 ราย คัดกรองได้ 863 ราย คิดเป็น 94.4 % ผลคัดกรองปกติ 88.18 % พบผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงความดัน
โลหิตสูง 57 ราย คิดเป็น 6.63 % คัดกรองเบาหวาน เป้าหมาย 954ราย คัดกรองได้ 880 ราย คิดเป็น 92.24% พบผู้ป่วยกลุ่ม
เสี่ยงโรคเบาหวาน 60 ราย คิดเป็น 6.82 % พบกลุ่มเสี่ยงป่วยส่งรักษา รพ. พิบูล 26 ราย 2.95 %

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 770 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 40,750 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 40,750 บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....นางสาวพัฒนา ศรีทองทรัพย์.....)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.นาชุม
วันที่-เดือน-พ.ศ.12 กรกฎาคม 2565.....



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม :คนนาซุม บ่อมีชีโฝน ด้วย ๓ อ ๒ ส

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ รพ.สต.นาซุมกิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม :คนนาซุม บ่อมีชีโฝน ด้วย ๓ อ ๒ ส ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม ในพื้นที่รับผิดชอบ ๔ หมู่บ้าน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงไม่กลายเป็นกลุ่มผู้ป่วย
๒. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ไปปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการตรวจสุขภาพ และผู้สนใจ จำนวน ๖๐ คน

วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหม
๒. จัดสรุปข้อมูลการตรวจคัดกรองสุขภาพเพื่อหารายชื่อประชากรกลุ่มเสี่ยงและแบ่งกลุ่ม
๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จัดในรูปแบบฐานการเรียนรู้ ๓ ฐาน (๓อ.๒ส.)
๔. ประเมินผลและ สรุปผลโครงการ

สรุปผลดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ ราย ระยะเวลา ๑ วัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐บาท ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เสร็จสิ้นเรียบร้อย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๐คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๐๐๐บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๐๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ^{ปัญหา} ผู้รายงาน
(.....นางสาวพัฒนา ครองทรัพย์.....)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.นาซุม
๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ อวราชเธเรียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพอสม./อสค.ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อบรมฟื้นฟูความรู้พร้อมทั้งปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ในการทำงานและทบทวนบทบาทหน้าที่ การทำงานและความรับผิดชอบของ อสม./อสค. พร้อมทั้งศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนความรู้กับ รพ. สต. และพื้นที่ใกล้เคียง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๑ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๑๑๑ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๑๑๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางรุ่งนฤดี ศรีชุมพล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ เดือน พ.ศ.



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ อกรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ.ปี ๒๕๖๕

๓. ผลการดำเนินงาน

อบรมให้ความรู้ในการควบคุมโรคโควิด-๑๙ และโรคติดต่อต่างๆ และสนับสนุน อุปกรณ์ในการควบคุมและป้องกันโรคให้กับ อสม. เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในเบื้องต้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๘๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับก ารอนุมัติ๘,๐๐๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางรุ่งฤดี ศรีอุบล.....)

ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่ เดือน-ท.ศ.



โครงการอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเลือกซื้อเลือกใช้อาหารและยาในชีวิตประจำวันปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- อบรมให้ความรู้เรื่องการตรวจประเมินคุณภาพผลิตภัณฑ์ อาหารสดและอาหารแปรรูปที่นำมาจำหน่าย
- ผู้ประกอบการร้านค้าในชุมชนและ อสม.ผู้รับผิดชอบที่ดูแลร้านค้า จำนวน ๖๐ คนได้รับการอบรม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางรุ่งนที ศรีอุบล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดีชีวิรมีสุข

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ ทรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้สูงอายุสุขภาพใจใจดีธรรมะ

๑. ผลการดำเนินงาน

อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุป้องกันโรคเบาหวาน ความดัน ะโรคต่างๆ ในชุมชน เช่น โรคไตเรื้อรัง โรคโคโรนา-๑๙

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๘,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (.....นางรุ่งฤดี ศรีสุนทร.....)
 ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คนบ้านเขมบ่อมีชี้โฟนด้วยหลัก 3 อ 2 ส

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ งบประมาณขอเสนอเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคนบ้านเขมบ่อมีชี้โฟน
 ๑. ผลการดำเนินงาน
 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการออกตรวจสุขภาพ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓๐๐ คน
 อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลักสูตร ๓ อ ๒ ส ติดตามกลุ่มเป้าหมาย นัดตรวจสุขภาพซ้ำ ทุก ๙ เดือน และสามารถวัดความรู้อาชีพในชีวิตประจำวันได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (นางรุ่งฤดี ศรีอุบล.....)
 ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้แทนฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการสนับสนุนการตรวจสุขภาพประชาชนทั่วไป

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๘๗๕ ราย
ได้รับการตรวจ จำนวน ๘๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงานโครงการ/กิจกรรม ๘๗๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๕,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ
..... ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นวรัฐฤกษ์ ศรีอุบล)
ตำแหน่ง : เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ ทรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการดูแลและส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปีแบบองค์รวม

๑. ผลการดำเนินงาน

อบรมให้ความรู้ในเรื่องการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการให้กับกลุ่มเป้าหมาย คือเด็กกลุ่ม
อายุ 0-5 ปี และผู้ปกครองจำนวน ๘๐ ราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (นางรุ่งฤดี ศรีบุญ.....)
 ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



โครงการหัตถกรรม 1000 วัน เพื่อลูกน้อยเติบโตสมวัย

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ อรรถาธิบายโดยย่อเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหัตถกรรม ๑๐๐๐ วันเพื่อลูกน้อยเติบโตสมวัยปี ๒๕๖๕๑, ผลการดำเนินงาน จัดซื้อนมเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์จำนวน ๕ คน ได้รับการสนับสนุนนมกล่องรสจืด ๕๐ วัน ๕๐ กล่อง พร้อม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๗๕๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
 (นางรุ่งฤดี ศรีสุนต์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-ท.ศ.



โครงการการเฝ้าระวังและควบคุมโควิด-19 ในชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเฝ้าระวังและควบคุมโควิด-19 9ชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 (ใต้เขาเพิ่มกิจกรรมตามโครงการ ควบคุมโรคติดต่อสำคัญ ซึ่งสามารถประเมินได้ มีความเข้าใจเรื่องโควิด-19 มีความกระตือรือร้นในการเฝ้าระวัง ดูแลอย่างสม่ำเสมอ สามารถดูแลและป้องกันตนเองได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ รกชี่ ส่วนที่ ผู้รายงาน

(..... รกชี่ ส่วนที่)
ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน C ต.ต.ม. ๗ หมู่ที่ 1

วันที่ เดือน พ.ศ.



โครงการการจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับข้อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ... การคัดกรองขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน
กลุ่มจิตอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ดำเนินการตามโครงการ จัดทำถังขยะในหมู่บ้าน มีชุมชน คือ ๒ หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ ๓ บ้านท่าเรือ และ หมู่ ๔ บ้านท่าเรือ โดยมีประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ ๒๐ คน และได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๒๐,๐๐๐ บาท

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 100 คน

3. การใช้จ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) _____

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) _____

ลงชื่อ วาศวี ศิวะดี ผู้รายงาน
(นาง วาศวี ศิวะดี)

ตำแหน่ง ประธานสภากรรมการชุมชนท่าเรือ (อสม.) หมู่ที่ 1

วันที่ เดือน พ.ศ. _____



โครงการป้องกันโควิด 2019 ในชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับข้อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การรณรงค์ โควิด 2019 ในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

กศ.ลพบุรี สืบค้นข่าวและข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับ โควิด 2019
จัดกิจกรรมรณรงค์การควบคุมโรคโควิด 2019 ในชุมชน โดยรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับ
มาตรการป้องกันโรคโควิด 2019 และแจกหน้ากากอนามัย
สำหรับป้องกันโรคโควิด 2019

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 100 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 7000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 7000 บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ สมใจ ลาวมุง ผู้รายงาน

นางสมศรี ลาวมุง

ตำแหน่ง ศิริสม.บ้านหนองบัว

วันที่ เดือน-พ.ศ.



โครงการป้องกันโควิด 2019 ในชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม งานรณรงค์สุขภาพในครัวเรือน

1. ผลการดำเนินงาน
ณ ๒๖.๑๒.๒๕๖๓ จำนวน ๓๕๖ ครัวเรือน ได้ทำนิเทศโครงการ/กิจกรรม
การรณรงค์ดูแลสุขภาพในครัวเรือน เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนมีสุขภาพ
ที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ
สุขภาพที่ดี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหาอุปสรรค (ระบุ)

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ อนันต์ สว่างใส ผู้รายงาน
(นาย อนันต์ สว่างใส)
 ตำแหน่ง ป.ก.๓๒๒๖.๒.๗
 วันที่เขียน ร.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้สนทนา อวยวละเวียงเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงานโครงการ/กิจกรรม ป้องกันโรค 2019 ไข้หวัด

1. ผลการดำเนินงาน
กลุ่ม อวยว ละเวียง ที่ 3 บ้านหนองสีแรง ต.สีแรง อ.เมืองนครราชสีมา
มีเงินสนับสนุน 2000 บาท ได้เป็นสเปรย์ล้างมือ 1000 บาท
สเปรย์ล้างมือ 1000 บาท ได้ถูกแจกจ่ายให้แก่ 100 คน ได้ฉีด 100 ครั้ง
6 มีนาคม 2019 ถึง 10 มีนาคม 2019

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงานโครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 2,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 2,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ อภัยสิทธิ์ สีสอน ผู้รายงาน
(นาง อภัยสิทธิ์ สีสอน)
ตำแหน่ง ป.ร. อวยว ละเวียง
วันที่เดือน-พ.ศ.

โครงการป้องกันโควิดในชุมชน

ข้อที่ 1. นายทศพร อรรถการคำฉันท์ นายทศพร อรรถการคำฉันท์ มีใบแสดงผลการดำเนินงานโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม: โครงการป้องกันโควิดในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน: มีการให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับวิธีการป้องกันโควิด-19 และแจกหน้ากากอนามัยให้ประชาชน

2. ผลในเชิงประจักษ์/ข้อมูลเบื้องต้น

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม: 50 คน

3. การวัดค่าของปริมาณ

งบประมาณที่ได้รับจากมูลนิธิ	5000	บาท
งบประมาณที่ได้รับจากอื่น	1000	บาท
รวมงบประมาณที่ได้รับทั้งหมด	6000	บาท

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหาอุปสรรค: ไม่มี

หมายเหตุ (ถ้ามี): _____

ชื่อ: ทศพร อรรถการคำฉันท์ ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการ

ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการ

วันที่: 15/05/2020



ข้อที่ 5: แผนการรณรงค์กำจัดขยะตามโครงการกิจกรรม ที่ 5 ในงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้ดูแลฯ) ของกรมอนามัยในโครงการนี้

ชื่อแผนรณรงค์: รณรงค์กำจัดขยะในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน:
นำขยะไปฝังกลบ
นำขยะไปเผา
นำขยะไปฝังกลบ

2. วัตถุประสงค์โครงการ
 2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์
 บรรลุวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วม: จำนวนโครงการทั้งหมด _____ คน

3. ค่าใช้จ่ายงบประมาณ
 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน: 15000 บาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน: 15000 บาท ค่าใช้จ่ายรวม: 30000 บาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน: _____ บาท ค่าใช้จ่ายรวม: _____ บาท

4. วัตถุประสงค์โครงการดำเนินการ
 1
 2
 วัตถุประสงค์ (ระบุ): _____

แนวทางการดำเนินงาน (ระบุ): _____

วันที่: _____
 ชื่อ: _____ ตำแหน่ง: _____
 ตำแหน่ง: _____
 วันที่: _____



โครงการป้องกันโควิดในชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อรรถาธิบายเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันโควิดในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านแม่ไร่ หมู่ที่ 6 ได้ดำเนินการ
กิจกรรมป้องกันโควิด 19s ได้จัดทำและแจกจ่ายหน้ากากผ้าและหน้ากากอนามัย
ให้คนในชุมชนและนักท่องเที่ยวที่เดินทาง 101s ได้ลดทอนผู้สัมผัส และแพร่
ระบาด 100% ในพื้นที่ชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 100 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ 3,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 3,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี

ปัญหาอุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ไม่มี

ลงชื่อ ศุภลักษณ์ คุ้มสีจันทร์ ผู้รายงาน
นาง ศุภลักษณ์ คุ้มสีจันทร์
 ตำแหน่ง นางอรรถาธิบายประจำชุมชน
 วันที่ เดือน พ.ศ.



ที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการกิจกรรม ซีไออาร์งบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพฯ (สำหรับผู้สนับสนุนตามโครงการกิจกรรม อรรถชระเขื่อนเมืองศรีวิชัยโครงการ
ดำเนินงาน)

ชื่อหน่วยงานโครงการกิจกรรม ชมรมรักษ์สิ่งแวดล้อม โกลบอลไมโครซีไออาร์ชุมชนเพื่อสุขภาพที่ดี

1. ผลการดำเนินงาน
ผู้จัดทำคือร.ต.อ.พูนชัย ปิ่นจำปาชื่น มีบรรณกิจ พงษ์ 6 ได้ดำเนินการตามโครงการ
 กิจกรรมหลักประกันสุขภาพฯ กิจกรรมคือร.ต.อ.พูนชัย ปิ่นจำปาชื่น ได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน สู่ชุมชน
 ๒๕๖๕-๒๕๖๖ ไปยังชุมชนในตำบลบ้านค้อ อ.บ้านค้อ จ.น่าน จำนวน ๒๕๖๕-๒๕๖๖

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ในเชิงวิธี
 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ ภาระ: _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงานโครงการกิจกรรม _____ ราย _____ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ 10,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือคืนกองทุน _____ บาท คิดเป็นร้อยละ _____

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหาอุปสรรค (ระบุ) ไม่มี
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ไม่มี

วันที่ ๒๙.๐๖.๖๖ ผู้จัดทำ พูนชัย ปิ่นจำปาชื่น ตำแหน่ง ประธานชมรม
 ตำแหน่ง ร.ต.อ.พูนชัย ปิ่นจำปาชื่น ตำแหน่ง ผู้จัดทำ
 วันที่เขียนผล



โครงการการจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน

ขั้นที่ 3) แผนการดำเนินงานตามโครงการกิจกรรม ที่ได้กับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ สำหรับผู้สนับสนุนผลงานโครงการกิจกรรม รายละเอียดเหมือนแจ้งขึ้นการ
ดำเนินงาน

ชื่อแผนงานโครงการกิจกรรม การจัดการขยะเพื่อพัฒนาและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน
 1) กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน หมู่ที่ 7 ได้จัดตั้งทีมเฝ้าระวังโรคติดต่อ
 ที่มีสาเหตุมาจากขยะในชุมชนบริเวณพื้นที่จุด จุด จุด บริเวณแหล่งกักตุนขยะ มีจำนวนรวมทั้ง
 ในชุมชนบ้านสระสีบนต.วัดป่าขาว อ.หนองไผ่ จ.สุพรรณบุรี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงานโครงการกิจกรรม 100 คน

3. ความสำเร็จของกิจกรรม
 งบประมาณที่ไม่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเฉลี่ยต่อผู้สนับสนุน _____ บาท คิดเป็นร้อยละ _____

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหาอุปสรรค (ระบุ) _____
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) _____

ขอเป็น ขอขอบคุณ ชุมชน ผู้ทรงคุณวุฒิ
และ ผู้สนับสนุน โครงการ
 ดำเนินงานพัฒนาสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน (CoC) หมู่ที่
 7 ต.สีบนต.บ.



ส่วนที่ 3: ผลการประเมินการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังและควบคุมโควิด 2019 ในชุมชน

ชื่อโครงการเฝ้าระวังและควบคุมโควิด 2019 ในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์

2.2 จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ

3. ค่าใช้จ่ายของโครงการ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ชื่อ ตำแหน่ง

วันที่ ปี



ด้านที่ 3 : แผนการจัดการการดำเนินงานโครงการกิจกรรม ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตาม
หลักปฏิบัติสุขภาพ (ให้ครัวเรือนดูแลรักษาโครงการกิจกรรม ตามหลักปฏิบัติสุขภาพ
ด้านที่ 3)

ชื่อแผนงานโครงการกิจกรรม การจัดงานวันงดสูบบุหรี่โลก วันที่ 31 เดือน มิถุนายน ปี 2564

1. ผลการดำเนินงาน
ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ
ผู้สนับสนุนโครงการ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ
ผู้ประเมินโครงการ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ 1
2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ _____

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วม โครงการโครงการกิจกรรม _____ คน _____ คน

3. ความสำเร็จของโครงการ
งบประมาณที่ได้รับจากมูลนิธิ _____ บาท
งบประมาณสนับสนุนจาก _____ บาท ความสำเร็จ _____ %
งบประมาณสนับสนุนจาก _____ บาท ความสำเร็จ _____ %

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรคที่เจอ _____

แผนการแก้ไข (ระบุ) _____

วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____
โดย _____
ตำแหน่ง _____
โรงเรียน _____
จังหวัด _____



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาระบบน้ำดื่มโรงเรียนบ้านอ่างหินน้อย

1. ผลการดำเนินงาน

โรงเรียนบ้านอ่างหินน้อยได้ทำการติดตั้งเครื่องในน้ำในบริเวณโรงเรียนจำนวน 2 จุด คือ บริเวณหน้าอาคารบริหาร และ โรงอาหารโรงเรียน ส่งผลให้นักเรียนจำนวน 59 คน ครู และบุคลากร และประชาชนในชุมชน ได้ดื่มน้ำที่ผ่านการกรองด้วยเครื่องกรองน้ำที่ได้มาตรฐาน ทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยเหมาะสำหรับการอุปโภคบริโภค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม59 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ10,000บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง10,000บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายอรรถยุว.....พิบูลรัตนธาดา)

ตำแหน่ง วิศวกรในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านอ่างหินน้อย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2565



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านหนองคู ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ลดความตื่นตระหนกของนักเรียน และสร้างความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรค
นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลรักษาสุขภาพเบื้องต้นของตนเองให้ห่างไกลโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๑.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๓ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....
(นางศรัณย์สุภรณ์ สงวนดี)

ครู วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองคู
วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงานโครงการ/กิจกรรม

โครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านแหมได้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ทัศนคติความตื่นตระหนกของนักเรียน และสร้างความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรค
นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเองให้ห่างไกลโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงานโครงการ/กิจกรรม ๑๒๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ๑๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....

(นางอัญญา ศรีโต)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านแหมได้

วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕





ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

1. ได้รณรงค์ จัดอบรม ให้ความรู้ เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ให้กับนักเรียน บุคลากรทางการศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้องภายในโรงเรียน
2. ได้จัดทิวาสถูปลูกฎมในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขณะเปิดเรียน
3. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกัน ได้ดำเนินการสำเร็จตามวัตถุประสงค์แล้ว

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 77 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวชลธิชา คัมภีร์)

ตำแหน่ง พนักงานราชการ

โครงการสิ่งแวดล้อมดี ชีวิตปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสิ่งแวดล้อมดี ชีวิตปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมที่ ๑ มีสาระป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) นักเรียนมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และมีการรักษาชุมชน ป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

กิจกรรมที่ ๒ การคัดแยกขยะภายในโรงเรียน

ผลสัมฤทธิ์โรงเรียนบ้านนาขุม ได้ดำเนินการให้นักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา และชุมชน ได้รับความรู้ การ อด การคัดแยกขยะ และการนำขยะกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ทำให้โรงเรียนมีสภาพแวดล้อมที่ร่มรื่นสวยงาม ป่าดงและมีการรักษาพื้นที่เพื่อการศึกษาเรียนรู้

๑. โรงเรียนกำหนดนโยบายด้านการจัดการขยะตามรูปแบบของโรงเรียน ZERO WASTE โดย การคัด แยกขยะก่อนทิ้ง ซึ่งนักเรียนโรงเรียนบ้านนาขุม สามารถที่จะทำได้ถูกที่ ทำให้ปริมาณขยะในโรงเรียนลดลง โรงเรียนสะอาดถูกสุขลักษณะ นักเรียนมีสุขภาพที่ดีขึ้น และมีการมีส่วนร่วมระหว่างครูนักเรียน และชุมชน ในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งในโรงเรียนและชุมชนบริเวณโรงเรียน

๒. โรงเรียนบ้านนาขุม ส่งเสริมการจัดกิจกรรมการคัดแยกขยะ ๔ ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะย่อยสลาย ขยะรีไซเคิล และขยะอันตราย ทำให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจยิ่งขึ้นโดยฝึกให้นักเรียนปฏิบัติตั้งแต่ ระดับชั้น

๓. โรงเรียนบ้านนาขุม ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์การทำความสะอาดบริเวณโรงเรียน เพื่อปลูกฝังให้ นักเรียนมีความรับผิดชอบต่อการดูแลความสะอาดบริเวณโรงเรียนด้วยการแบ่งเขตบริการให้กับนักเรียนทำ ความ สะอาด เก็บขยะ และให้นักเรียนคัดแยกขยะภายในห้องเรียนของตนเอง มีการจัดการขยะ ระหว่างโรงเรียนและ ชุมชน ให้เป็นโรงเรียนปลอดขยะ มีกิจกรรม cleaning day เป็นประจำส่งเสริมให้โรงเรียนสะอาด น่าอยู่น่า เรียนรู้มีบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้

๔. โรงเรียนได้จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสร้างความเข้าใจ ตระหนักและให้ความรู้แก่นักเรียนด้านการคัดแยกขยะและจัดการขยะถูกวิธี

๒.๓ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐๑๙ คน

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับจากอนุมัติ๓๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งกลับกองทุนบาท คิดเป็นร้อยละ

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....
(นายจงรัก วิจิตร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านนาขุม
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๑ มีสาระป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (๑๕)

การจัดซื้อยาสามัญประจำบ้านภายในโรงเรียน



กิจกรรมที่ ๑ มีสาระป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)



กิจกรรมที่ ๒ การคัดแยกขยะภายในโรงเรียน



กิจกรรมที่ ๓ การคัดแยกขยะภายในโรงเรียน



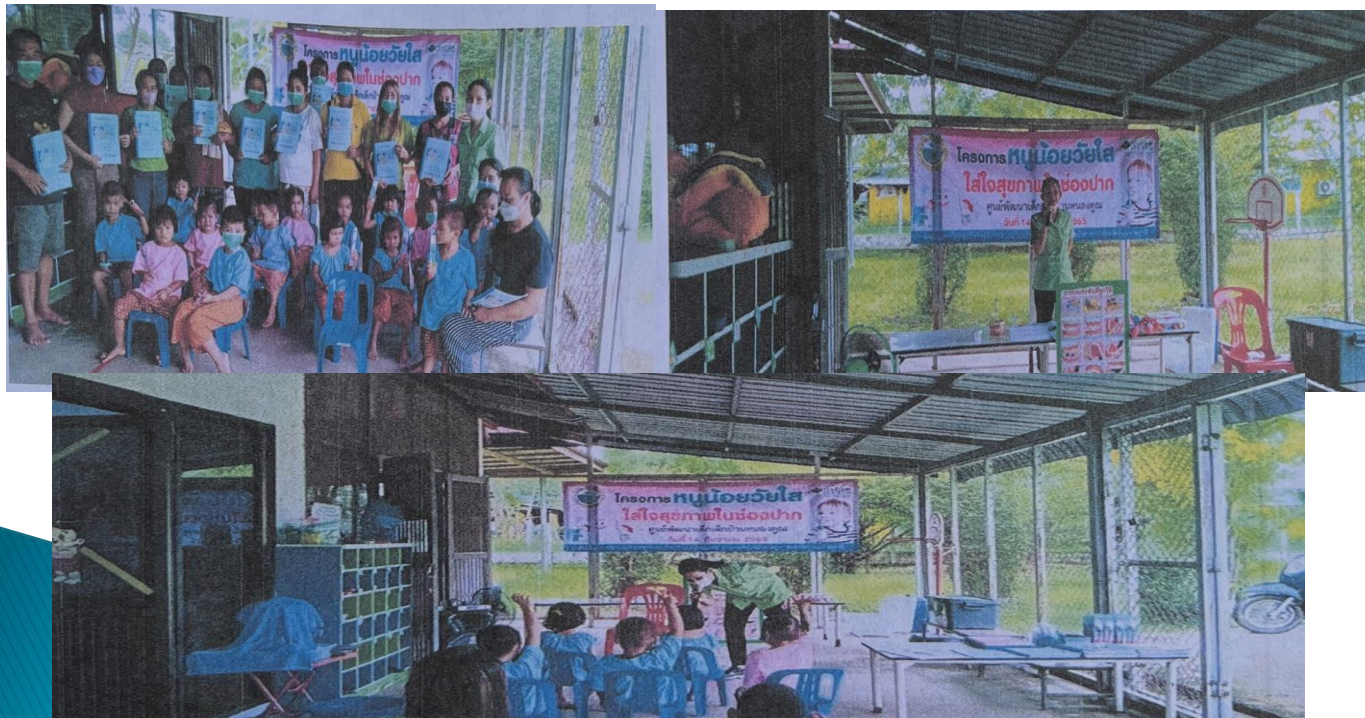
โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน ครู จำนวน 15 คน

กิจกรรม : 1. กิจกรรมเชิงปฏิบัติการในการแปรงฟัน
2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ : ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้อง และให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพช่องปาก อีกทั้งลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยด้วย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองคู



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ งบประมาณเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ปกครองได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย
๓. ผู้ปกครองได้ลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ*Pis-lee*..... ผู้รายงาน
(นางปิยฉวีวรรณผู้มี ทัศนคติ.....)
ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก.....

โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน ครู จำนวน 18 คน

กิจกรรม : 1. กิจกรรมเชิงปฏิบัติการในการแปรงฟัน
2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ : ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องวิธี และให้ความสำคัญกับการดูแลช่องปาก อีกทั้งลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยด้วย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองสำราญ



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องวิธี
- ผู้ปกครองได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย
- ผู้ปกครองได้ลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 - บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	.....๕,๑๑๑..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....๕,๑๑๑..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ*สมาน*..... ผู้รายงาน
(นางสาวอภิญาวัฒน์ โพธิ์รัง.)
ตำแหน่งครูชำนาญการ.....

โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน ครู จำนวน 18 คน

กิจกรรม : 1. กิจกรรมเชิงปฏิบัติการในการแปรงฟัน
2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ : ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องวิธี และให้ความสำคัญกับการดูแลช่องปาก อีกทั้งลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยด้วย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแฉมเหนือ



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องทุกวิธี
๒. ผู้ปกครองได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย
๓. ผู้ปกครองได้ลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๘.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวละมัย .. นันทวงษ์.)

ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก.....

โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน ครู จำนวน 17 คน

กิจกรรม : 1. กิจกรรมเชิงปฏิบัติการในการแปรงฟัน
2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ : ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องวิธี และให้ความสำคัญกับการดูแลช่องปาก อีกทั้งลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยด้วย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโนนสวรรค์



รูปที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้องวิธี
๒. ผู้ปกครองได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลช่องปากของเด็กปฐมวัย
๓. ผู้ปกครองได้ลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางสมยงค์...ลาระบุตร...)

ตำแหน่ง ...ผู้ดูแลเด็ก.....

โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย : นักเรียน ครู จำนวน 22 คน

กิจกรรม : 1. กิจกรรมเชิงปฏิบัติการในการแปรงฟัน
2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ : ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้อง และให้ความสำคัญกับการดูแลช่องปาก อีกทั้งลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยด้วย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแหมมใต้



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ อ.ราชชนนีเขื่อนศรีนครินทร์ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการหนูน้อยวัยใสใส่ใจสุขภาพในช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกต้อง
- ผู้ปกครองให้ความสำคัญเรื่องสุขภาพช่องปากของลูก
- ผู้ปกครองได้ลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 - บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
- ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับจากอนุมัติ	..... ๕,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	..... ๕,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	.....	บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหาอุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ชื่อ ผู้รายงาน
(นางชฎิกร ภิรมย์ภักดี)
ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

กลุ่มเป้าหมาย : คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านเขม จำนวน 17 คน

กิจกรรม : พิจารณาอนุมัติงบประมาณกองทุน ประชุมรับทราบผลการดำเนินงานของกองทุนฯ
ติดตามและประเมินผลกองทุนฯ ตามระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินการ : มีการอนุมัติงบประมาณ จำนวน 40 โครงการ รับทราบผลการรับจ่ายเงินกองทุน
จำนวน 4 ไตรมาส และมีการดำเนินงานและมีการติดตามผลโครงการต่างๆ ที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเขม



การดำเนินงานกองทุน LTC



คำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม ที่ ๒ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ตำบลบ้านแหม (LTC)

ตามนโยบายการพัฒนาาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) รัฐบาลได้มุ่งเน้นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ทั้งกลุ่มติดบ้านและกลุ่มติดเตียง โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่สามารถป้องกันดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้อง ให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม และได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ที่ควรได้รับ ต่อไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหมได้ร่วมกำหนดแนวทางการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรและขยายการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ซึ่งการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เป็นการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ยังมีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วยและยืดระยะเวลาของการมีสุขภาพดีให้ยาวนานที่สุด อาจแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงออกเป็น ๔ ดังนี้กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่มีภาวะสับสนทางสมองกลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๑๘ ว่าด้วยประกาศคณะกรรมการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลบ้านแหม (Long Term Care : LTC) ขึ้น ดังนี้

๑. คณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------------|
| ๑. นายศักดิ์ศรี | ช่วยลักษณะ | เป็นประธานกรรมการ |
| ๒. นายสุรศักดิ์ | ชุมชนวล | เป็นกรรมการ |
| ๓. นายพิสมัย | อินทร์เบียว | เป็นกรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร | | เป็นกรรมการ |
| ๕. สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร | | เป็นกรรมการ |
| ๖. นายธนาบุตร | ศรีอุบล | เป็นกรรมการ |
| ๗. นางสาวพัฒนา | ครองทรัพย์ | เป็นกรรมการ |
| ๘. นางจ่าปี | ขลุ่ยทอง | เป็นกรรมการ |
| ๙. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม | | เป็นกรรมการและเลขานุการ |
| ๑๐. หัวหน้าสำนักปลัด อบต. | | เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่

กำหนดให้มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่าย ตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วย บริการ หรือสถานบริการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ตาม ที่ สำนักงานกำหนด

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ให้ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับให้เป็นไปด้วยความ เรียบร้อยและสัมฤทธิ์ผล อย่าให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ หากมีปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานให้ รายงานให้ทราบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒



(นายศักดิ์ศรี ช่วยลักษณะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหม

ผลการดำเนินงานกองทุน LTC

คณะกรรมการตามคำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแวม มีการจัดการประชุมคณะกรรมการคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลบ้านแวม (LTC) ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 21 ตุลาคม 2565 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแวม เพื่อทำความเข้าใจกองทุนฯ และพิจารณาอนุมัติโครงการแผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



โครงการและแผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแล รายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของพื้นที่ รพ.สต.นาชุม

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง					
กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		กลุ่มที่ 3		กลุ่มที่ 4			
เคลื่อนไหวได้บ้าง		กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง		กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้		กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้		รวม	
มีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหา		ไม่มีปัญหาการกิน/การ		เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ใน			
แต่ไม่มีภาวะสับสน		การกิน/การขับถ่าย		ขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง		ระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ
(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)
3	15,400	-	-	4	25,040	-	-	7	40,440
ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566									

โครงการและแผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแล รายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของพื้นที่ รพ.สต.บ้านเขม

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง					
กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		กลุ่มที่ 3		กลุ่มที่ 4			
เคลื่อนไหวได้บ้าง		กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง		กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้		กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้		รวม	
มีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหา		ไม่มีปัญหาการกิน/การ		เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ใน			
แต่ไม่มีภาวะสับสน		การกิน/การขับถ่าย		ขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง		ระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ	จำนวน	ค่าบริการ
(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)	(คน)	(บาท)
9	56,180.00	2	8,520.00	4	27,040.00	-	-	15	91,740.00
ระยะเวลาดำเนินการ 3 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566									

สรุปยอดการเบิกจ่าย/ยอดเงินคงเหลือในการดำเนินงาน กองทุน LTC ประจำปี พ.ศ.2564

- ▶ สรุปยอดการเบิกจ่ายและยอดเงินคงเหลือในบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแวม
เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เดือนพฤษภาคม 2564 - เมษายน 2565) ประจำปี
พ.ศ.2564 (รอบรับเงิน) ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

งบประมาณคงเหลือ รอบปีรับเงิน 2563 (บาท)	รับ-จ่าย รอบปีรับเงิน 2564				รวม (บาท)
	รับค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)	ค่าใช้จ่ายตาม แผนการดูแล รายบุคคล (บาท)	จาก ดอกเบี้ย (บาท)	จาก อื่นๆ (บาท)	
151,610.22	126,000.00	113,900.00	415.44	0.00	164,330.26

*** โดยรวม ดอกเบี้ย 204.60 บาท (24 ก.ย.2565)