



ที่ พบ.๐๒๓๓.๑/๖/๔๓๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน
ต.ห้วยทรายเหนือ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงาน กปท.๑๐

จำนวน ๕ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินงานตามโครงการจำนวน ๕ โครงการรวมเป็นเงิน ๔๙,๗๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกริณี สุริโย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน

Handwritten signature and notes in blue ink, including the name of the official and some administrative remarks.

(นายเกษม เกิดโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ

รพ.สต.บ้านทุ่งจับญวน

โทร ๐ ๓๒๔๗ ๓๕๗๙

เรียน ประธานกรรมการกองทุน สปสช.

- รพ.สต.บ้านทุ่งจับญวน ส่งรายงาน

ผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๘

จำนวน ๕ โครงการเป็นเงิน ๔๙,๗๐๐ บาท

- เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวम्मลชนก อินทร์มี)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

Handwritten signature and notes in blue ink, including the name of the official and some administrative remarks.

(นายจิระวัชร เบญจพงศ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ

ชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ



๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงาน กปท.๑๐

จำนวน

๑

ชุด

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินตามโครงการจำนวน ๑ โครงการ รวมเป็นเงิน ๑๐๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันบาทถ้วน)

บัดนี้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายสว่าง พันธวงศ์

(นายสว่าง พันธวงศ์)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุน กปท.๑๐

- ชมรมผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ

ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๘

จำนวน ๑ โครงการ จำนวนเงิน ๑๐๒,๐๐๐ บาท.

- เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวฉมฉลก อินทร์มี)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นายเกษม เกิดโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ

- แจ้งนักพัฒนาชุมชนและเจ้าหน้าที่
ที่ศูนย์พัฒนาเด็กพิการ

(นายจิระวัชร เบญจพงศ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
อำเภอ ชะอำ จังหวัด เพชรบุรี

๑.ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘

๒.ผลการดำเนินงาน

๑.จัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ เดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๑๒ ครั้ง โดยมีกิจกรรม ดังต่อไปนี้

- ลงทะเบียน
- ตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต
- สวดมนต์ ไหว้พระ
- กิจกรรมนันทนาการ
- ชี้แจงข่าวสาร โดย อบต.ห้วยทรายเหนือ/กศน./จนท.รพ.สต./ประธานชมรมผู้สูงอายุ
- กิจกรรมออกกำลังกาย
- ให้ความรู้ ด้านสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ตามฤดูกาลโดยบุคลากรทางการแพทย์
- รับประทานอาหารร่วมกัน

๒.ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย และสุขภาพใจ

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐๒,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐๒,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นายสำราญ มีชัย.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๑๐๓๓๕๕๑๕.....
๒. ชื่อ.....นางจรรยารัตน์ หงษา.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๒๒๔๕๓๖๕.....
๓. ชื่อ.....นางจำเนียร...อุบลรัตน์.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๔๙๑๙๔๘๑๐.....

ลงชื่อ นายสว่าง พันธวงศ์ หัวหน้ากลุ่มประชาชน
 (...นายสว่าง พันธวงศ์...)
 ตำแหน่งประธาน ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลห้วยทรายเหนือ
 ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลห้วยทรายเหนือ ปี ๒๕๖๘





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
 อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการวัยใสใส่ใจสุขภาพ.....

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้แก่นักเรียนในการดูแลสุขภาพ เรื่องเพศศึกษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว และอันตรายจากสารเสพติด ให้กับนักเรียนโรงเรียนห้วยทรายประชาสรรค์ จำนวน ๖๐ คน ในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๖๐ คน เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน

๒. แกนนำที่เข้าร่วมการอบรมฯ มีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น และสามารถแนะนำเพื่อนที่โรงเรียนได้

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- ๑. ชื่อ.....นางสาวยุพาดา.....หาชัย.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘-๑๒๐๖-๙๑๑๗.....
- ๒. ชื่อ.....นายนที.....สีหนู.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖-๒๔๖๙-๖๘๐๙.....
- ๓. ชื่อ.....นางสาวณัฐธิดา.....ศรีอุดม.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙-๙๓๗๘-๔๙๗๐.....

ลงชื่อ.....*Dr. S.*.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(.....นางสาวอภิรดี สุริโย.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน
วันที่-เดือน-พ.ศ.26 ก.ย. 2568.....



ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

โครงการวัยใสใส่ใจสุขภาพ







แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๘

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียน
๒. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียน
๓. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กมีทักษะและความตระหนักในการดูแลช่องปากเด็ก

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....
-

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๑๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๑๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ
-



๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ นางรัชณี บ้านทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๗๙๘๓๐๗๗
๒. ชื่อ นางสาวสุดใจ นະสีห์โต หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๓๙๗๘๓๐๖
๓. ชื่อ นางทองคำ ทับทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๐๑๘๙๔๙๘

ลงชื่อ..... *Dr. S.* หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวอภิรดี สุริโย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ก.ย. 2568



รูปกิจกรรมโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

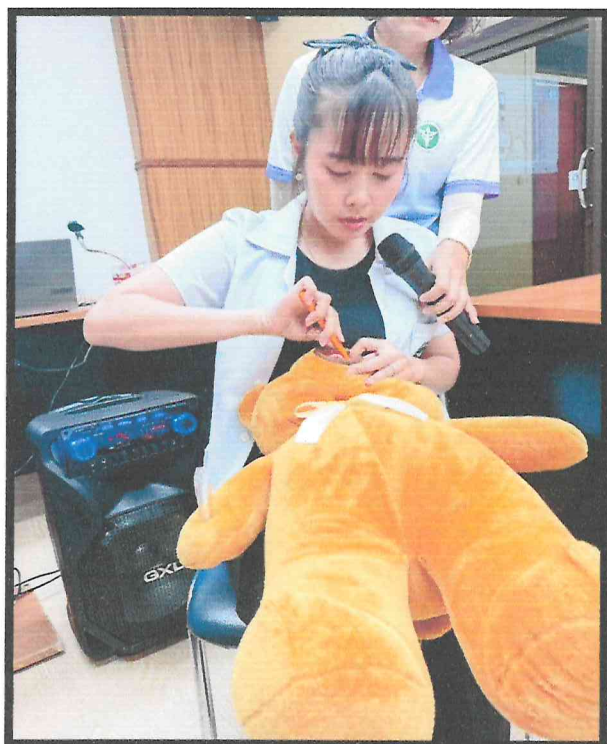
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน

-จัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันเด็ก



รูปกิจกรรมโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๘
วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน

-จัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันเด็ก



ริมทันตสุข



วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน

-จัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันเด็ก

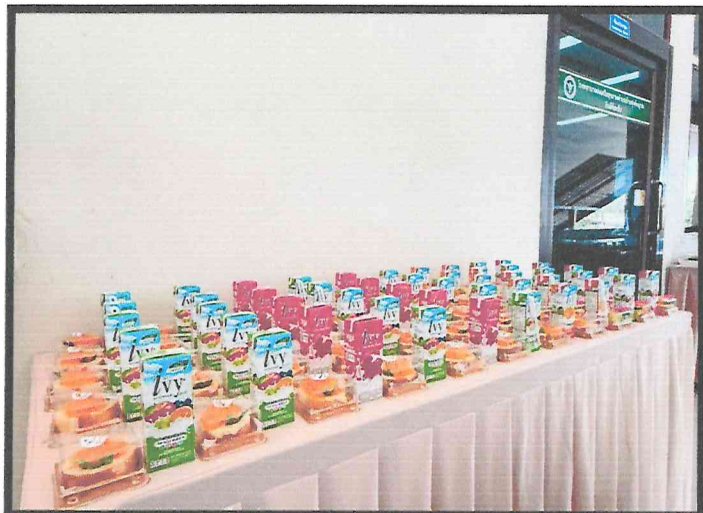


ภาพ อาหารว่างและอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๘

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
 อำเภอชะอำ จังหวัด เพชรบุรี

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

การส่งเสริมสุขภาพอาหารเป็นยาและการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความรู้ความเข้าใจและเห็นความสำคัญของพืชผักสมุนไพรในท้องถิ่นที่สามารถเป็นยาได้ถูกวิธี
๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รู้ถึงประโยชน์ของสมุนไพร
๓. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สามารถนำสมุนไพรไปใช้เป็นยารักษาโรค
๔. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สืบสารภูมิปัญญาไทยด้านการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่สืบไป

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๑๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

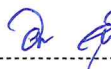


๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ชื่อ...นางลำยอง...หงษ์ทอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๕-๙๑๕๔๒๙๗.....
๒. ชื่อ...นายจันทดิ งามระหงส์.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๖-๗๒๒๒๘๗๒.....
๓. ชื่อ...นางชุบ แสงอร่าม.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๑-๒๑๙๗๗๔๐.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (.....นางสาวอภิรดี สุริโย.....)
 ตำแหน่ง ...เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ก.ย. 2568



โครงการส่งเสริมสุขภาพอาหารเป็นยาและการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ตำบลห้วยทรายเหนือ

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน

- จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้สมุนไพรและสืบสานภูมิปัญญาไทยด้านการแพทย์





- อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๑. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการชะลอไตเสื่อมตำบลห้วยทรายเหนือ

๒. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดอบรมทักษะการสื่อสารความรอบรู้ ภาวะสุขภาพ การคำนวณค่าโซเดียม และการใช้ Salt Meter ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 40 คน จัดอบรมฯ 2 ครั้ง

๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่เข้ารับการอบรม มีความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร เพื่อชะลอไตเสื่อมและป้องกันภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)




๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นางสาวสมหมาย.....แฉยอด.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙ ๗๓๔๓ ๐๐๘๙.....
๒. ชื่อ.....นายนสารัญ.....มีชัย.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘ ๑๐๑๓ ๕๑๕.....
๓. ชื่อ.....นายจำลอง.....บุญธรรม.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘ ๐๗๘๖ ๐๙๒๗.....

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(.....นางสาวอภิรดี สุริโย.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน
วันที่-เดือน-พ.ศ.26 ก.ย. 2568.....



ภาพกิจกรรมการดำเนินงานโครงการ
โครงการชะลอไตเสื่อมตำบลห้วยทรายเหนือ









แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
อำเภอชะอำ จังหวัด เพชรบุรี

๑.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ตำบลห้วยทรายเหนือ

๒.ผลการดำเนินงาน

๑.มีการจัดอบรมให้ความรู้พร้อมฝึกปฏิบัติแก่ แกนนำ เจ้าหน้าที่อปพร.ตำบลห้วยทรายเหนือ เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๕๐ คน วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน

๒.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ ที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙,๑๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -.....

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

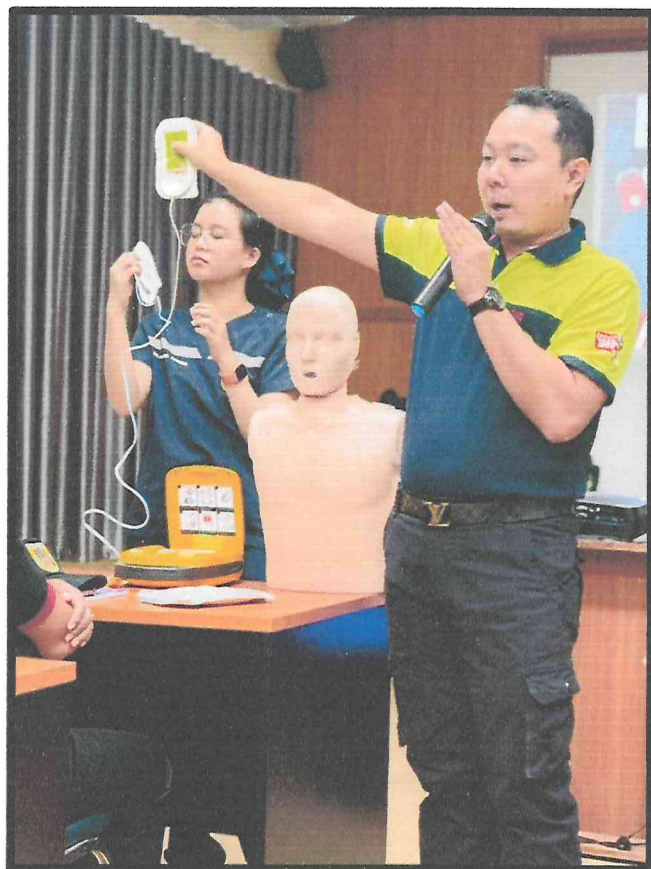
๑. ชื่อ นางศิริรัตน์ แก้วเกิด.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๑-๒๖๗๐๙๗๕.....
๒. ชื่อ นางสาวสุดใจ นะห์สีโต.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๔-๓๙๗๘๓๐๖.....
๓. ชื่อ จ.อ.กิติวัฒน์ หอยแจง.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๒-๓๔๖๗๐๔๖.....

ลงชื่อ..... *Dr. ๑*หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (.....นางสาวอภิรดี สุริโย.....)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
 ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับฉนวน.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ก.ย. 2568

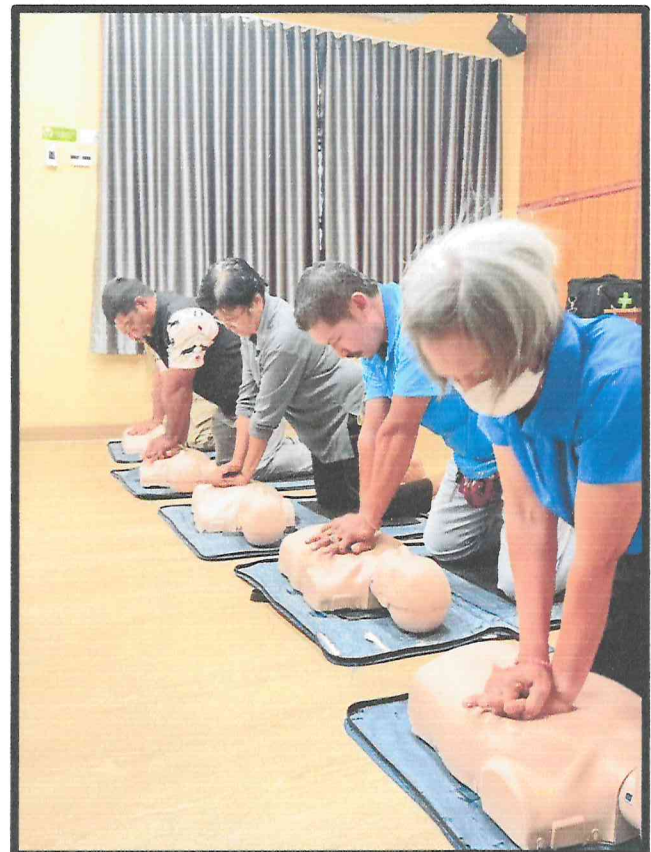
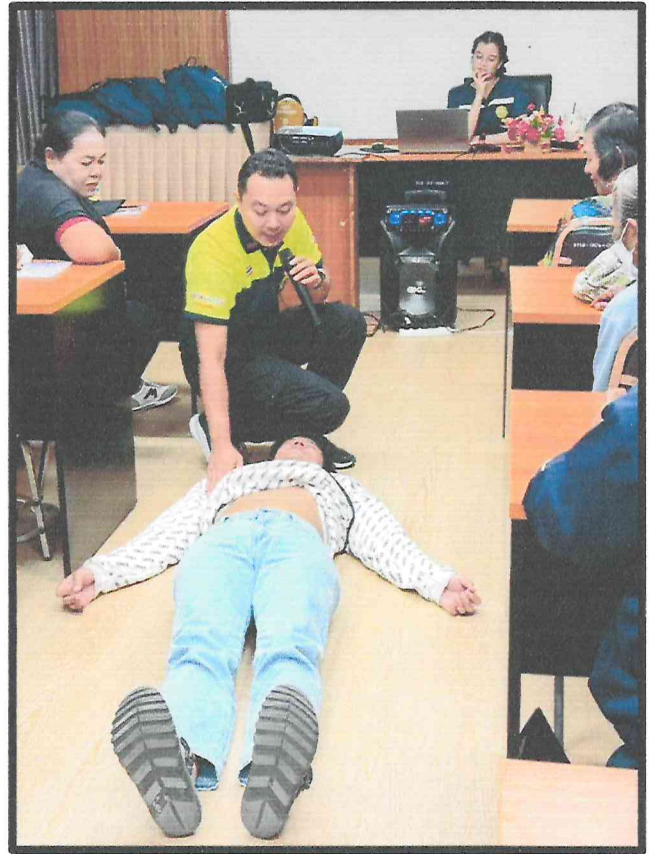


โครงการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ตำบลห้วยทรายเหนือ
วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งจับญวน

- จัดอบรมให้ความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) ที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สามารถช่วยชีวิตตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัย ก่อนถึงโรงพยาบาล

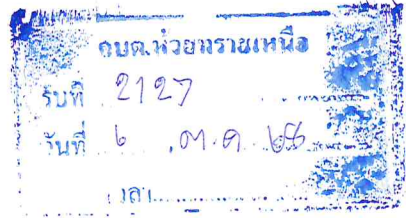


- ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)



- อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม





ชมรม อสม.ตำบลห้วยทรายเหนือ

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงาน กปท.๑๐ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ชมรม อสม.ตำบลห้วยทรายเหนือ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ได้รับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลห้วยทรายเหนือ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินงานตาม
โครงการ จำนวน ๑ โครงการ รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

บัดนี้ ชมรม อสม. ตำบลห้วยทรายเหนือ ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอ
รายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

รศ.เกษม ภูมิสง่า

(นางสาววันเพ็ญ ภูมิสง่า)

ประธานชมรม อสม.ตำบลห้วยทรายเหนือ

(Signature)

(นายเกษม เกิดโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ

*เรียน ประธานกรรมการกองทุน สป.๒๕.
- ชมรม อสม. ตำบลห้วยทรายเหนือ
ขอส่งรายงานผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๘
จำนวน ๑ โครงการ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- เพื่อโปรดทราบ*

(Signature)

(นางสาวณมลชนก อินทร์มี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

*- แจ้งหม่อมพดด้วง วัฒนกิจ
ที่สุรินทร์ขอ ด้านบริหาร*

(Signature)

(นายจิระวัชร เบญจพงศ์)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทรายเหนือ



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทรายเหนือ รหัส กปท. L๘๘๖๙
อำเภอ ชะอำ จังหวัด เพชรบุรี

๑. ชื่อ โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘

๒. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการแก่ผู้นำชุมชน และ อสม. จำนวน ๑ ครั้ง
๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่แกนนำ ประชาชน/ผู้นำชุมชน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๙๐ คน
๔. จัดซื้อทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๐ ถัง
๕. แกนนำ/ประชาชน/ อสม. ร่วมรณรงค์ให้ความรู้ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และใส่ทรายกำจัดลูกน้ำ ยุงลายทุกหมู่บ้าน ๓ เดือน/ครั้ง
๖. ดำเนินการพ่นหมอกควัน กรณีเกิดผู้ป่วยในชุมชน จำนวน ๔ ราย พ่นหมอกควัน จำนวน ๑๒ ครั้ง

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
-
-
-

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๐,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๙,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๘๐.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๑๐,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๐.....

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ



๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นายสำราญ มีชัย.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๘๑๐๑๓๙๕๑๕.....
๒. ชื่อ.....น.ส.อารีย์ อ่อนนุ่ม.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๙๘๘๓๒๑๙๕๔.....
๓. ชื่อ.....น.ส.สุดใจ นะสีห์โต.....หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๖๔๓๙๗๘๓๐๖.....

ลงชื่อ กัมเกศ ฟูสง่า หัวหน้ากลุ่มประชาชน
 (...นางสาววันเพ็ญ ฟูสง่า...)
 ตำแหน่งประธาน ชมรม อสม.ตำบลห้วยทรายเหนือ
 ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘



ภาพกิจกรรม

โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
อบรมให้ความรู้แก่แกนนำ ประชาชน/ผู้นำชุมชน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และการ
ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน



ภาพกิจกรรม

โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
จัดซื้อทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๐ ถัง



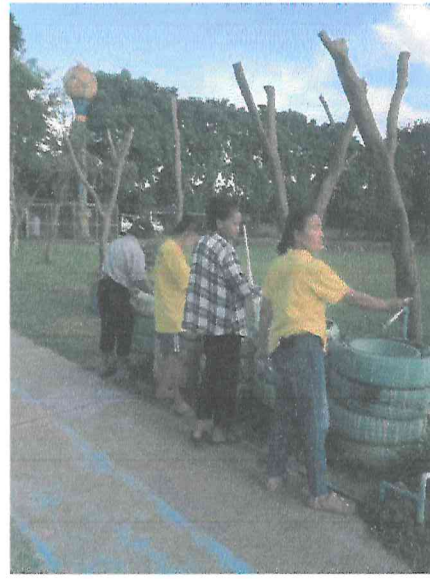
ภาพกิจกรรม

โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
แกนนำ/ประชาชน/ อสม.ร่วมรณรงค์ให้ความรู้ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และใส่ทรายกำจัด
ลูกน้ำยุงลายทุกหมู่บ้าน ๓ เดือน/ครั้ง



ภาพกิจกรรม

โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
แกนนำ/ประชาชน/ อสม.ร่วมรณรงค์ให้ความรู้ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และใส่ทรายกำจัด
ลูกน้ำยุงลายทุกหมู่บ้าน ๓ เดือน/ครั้ง



ภาพกิจกรรม

โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
แกนนำ/ประชาชน/ อสม.ร่วมรณรงค์ให้ความรู้ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และใส่ทรายกำจัด
ลูกน้ำยุงลายทุกหมู่บ้าน ๓ เดือน/ครั้ง



ภาพกิจกรรม
โครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลห้วยทรายเหนือปี ๒๕๖๘
กิจกรรมพ่นหมอกควัน

