

### แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองลุ瓦  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ชื่อโครงการ...โครงการคลินเพื่อสุขภาพ...ปลดภัย...ห้างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๒. วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อให้การทั่วความสะอาดอย่างเห็นได้ชัดเจน
- ๒. เพื่อป้องกันโรคและเรื่องของคนชาติ
- ๓. เพื่อระจันและป้องกันโรคติดต่อที่อาจเกิดขึ้นจากเพศสัมพันธ์
- ๔. เพื่อลดการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็กเล็กๆ

๓. งบประมาณ

- ได้รับการสนับสนุน จำนวน .....๓๓๗๐๐ บาท
- ยืมและใช้จ่ายไป  สำรองจ่ายไป ดังนี้

๑) ค่าบริการทางการแพทย์.....	จำนวน.....๒๔,๐๐๐.....	บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน.....	จำนวน.....๕,๐๐๐.....	บาท
๓) ค่าอาหารว่างพักร้อนเครื่องดื่ม.....	จำนวน.....๒,๕๐๐.....	บาท
๔) ค่าตอบแทนวิทยากร.....	จำนวน.....๑,๘๐๐.....	บาท
๕) ค่าป้ายไวนิล.....	จำนวน.....๖๐๐.....	บาท
- <input checked="" type="checkbox"/> รวมใช้จ่ายเงินที่ยืมไป <input type="checkbox"/> สำรองจ่ายไป หั้งหมด ..๓๓,๗๐๐.....		บาท
- คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ .....	จำนวน..... - .....	บาท

๔. ระยะเวลาดำเนินการ ๑. วัน (วันที่ ๑..เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒)

๕. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมการให้ความรู้

ผู้เข้าร่วมโครงการให้ความสนใจและตั้งใจฟังการให้ความรู้การอุดหนุนสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อ และการดูแลสุขภาพหลังการคลิน

- กิจกรรมขลิบ

มีผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการขับน้ำนมเพื่อทดสอบว่าทุกคน ปลดภัยแมลงเนื้อเมียการอุดหนุนสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อ ผู้ป่วยกรองผลไม้ที่กินดูแลและหลังการคลินได้เป็นอย่างดี

๖. ปัญหา/อุปสรรค... ผู้เข้าร่วมโครงการบางรายเกิดความกลัว... ต้องให้ผู้ป่วยกรองผลไม้และทำความสะอาดเจ้าไข้กัน กลุ่มนี้เป็นหมาย

๗. ข้อเสนอแนะ... ในการดำเนินโครงการครั้งต่อไปมีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยกรองผลไม้ให้เด็กเข้าใจถึง ภารกิจเพื่อไม่ให้เด็กเกิดความกลัวและไม่เข้าร่วมโครงการ

ลงชื่อ.....  - ผู้รายงาน

(.....นางนราธิณ.....สีอาม..)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองสวัสดิการสังคม... องค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอ... อำเภอเมืองราชบูรี... จังหวัดราชบูรี  
ที่..... นพ.๗๔๓๐๕/-..... วันที่..... ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒.....  
เรื่อง... ขออนุมัติจัดทำโครงการเพื่อสุขภาพ... ปลดภัย... ห่างไกลโรค... ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอ

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอ เป็นเงินรับฝากอื่นๆ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการขึ้นเพื่อสุขภาพ ปลดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งบประมาณทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐ บาท (-สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอ จะดำเนินการจัดทำโครงการขึ้นเพื่อสุขภาพ ปลดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลลักษุวอ เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุมัติจัดทำโครงการขึ้นเพื่อสุขภาพ ปลดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒

### ๓. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๖) มาตรา ๖๗(๓) ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ

๓.๒ พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๙) การสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล

๓.๓ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๓.๔ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๓.๕ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗

### ๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การทำงานเป็นไปด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงเห็นควรพิจารณาอนุมัติและสั่งการกองคลังดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

( นางนราธน์ สือเม )

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นางสาวกานต์ทีราชุมพา

(ลงชื่อ).....

( นางสาวกานต์ทีราชุมพา )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลักษณ์

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- นพดิษฐ์ ลักษณ์

(ลงชื่อ).....

( นายธรูณ พึงเจ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลักษณ์

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

( นายรอมีอี หะยีแล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลักษณ์