

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนต้นแบบปลอดลูกน้ำยุงลาย หมู่ที่ 8 ตำบลชิ่งโค
อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2564

1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการ โดยการ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่นักเรียนและประชาชน
ทั่วไปในการควบคุมและป้องกันแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดยการใส่
ทรายอะเบท ชัดล้าง เทน้ำภาชนะน้ำขังที่ยังไม่ใช้ประโยชน์และคว่ำเพื่อมิให้รองรับน้ำ สิ่งของเหลือใช้ เช่น
กะลา กระป๋องควรรเผาหรือฝัง และ สนับสนุนยาทากันยุง / โลชั่นทากันยุง เสปรย์กำจัดยุง เพื่อป้องกันไม่ให้
เกิดเป็นไข่เลือดออก และมีนวัตกรรมธง 3 สีเข้ามาช่วยในการทำงาน โดยบ้านที่ปลอดลูกน้ำยุงลายจะปักธงสี
เขียว บ้านที่พบแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายปักธงสีเหลือง และบ้านที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลายปักธงสีแดง ทำให้
ง่ายต่อการเฝ้าระวังในครั้งต่อไป พบว่าในขณะนี้ชาวบ้านมีความตระหนักในการดูแลบ้านเรือนของตนเอง
เพิ่มขึ้น จึงทำให้ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง
2. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น
3. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
4. ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
5. ทำให้สามารถลดความชุกของลูกน้ำยุงลาย

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

• บรรลุตามวัตถุประสงค์

๑. ลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก
๒. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
๓. ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
๔. ทำให้สามารถลดความชุกของลูกน้ำยุงลาย
๕. แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายลดลง

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม60..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 38,646 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 38,646 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -.....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0..-...

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

• มี

1. ในช่วงสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 จึงทำให้การดำเนินโครงการต้องแบ่งออกเป็น
- 2 รอบ รอบละ 30 คน เพื่อการลดการแพร่กระจาย จึงต้องมีการเว้นระยะห่าง

.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. แบ่งกลุ่มเป้าหมายออกเป็น 2 รอบ รอบละ 30 คน
2. ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนทางหอกระจายข่าว / แจกเอกสาร/แผ่นพับ
3. ติดตามเยี่ยมบ้าน โดย อสม.ร่วมกับเจ้าหน้าที่
4. กิจกรรม ปักธง ธง 3 สี ตามบ้านเรือน
สีเขียว หมายถึง ไม่พบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เขตพื้นที่ ปลอดภัย
สีเหลือง หมายถึง พบจุดเสี่ยงต่อการเพาะพันธุ์ยุงลาย
สีแดง หมายถึง พบลูกน้ำยุงลาย



ลงชื่อ สวิต รัตนมณี ผู้รายงาน

(...นางสาวสวิต รัตนมณี....)

ตำแหน่งประธาน อสม.หมู่ที่ 8 ตำบลชิงโค.

วันที่-เดือน-พ.ศ.

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ดำเนินโครงการ

ป้ายโครงการ 1 ป้าย



อาหารว่างและเครื่องดื่ม

แซนวิช น้ำผลไม้



ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์วิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ



แผ่นพับให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก



ทรายอะเบท



น้ำยาพ่นยุง



น้ำมันเชื้อเพลิง



เครื่องพ่นหมอกควันขนาดพกพา



สเปรร์กำจัดยุง



ยาทาแก้นยุงแบบซอง



ยาทาแก้นยุงแบบขวด



ผ้าเขียว เหลือง แดง (ทำธง 3 สี)



เกียรติบัตร



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสิงโต

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า

คุณ.....

ได้รับรางวัล "บ้านนี้สะอาด ปลอดภัยน้ำขุ่นลาย" ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

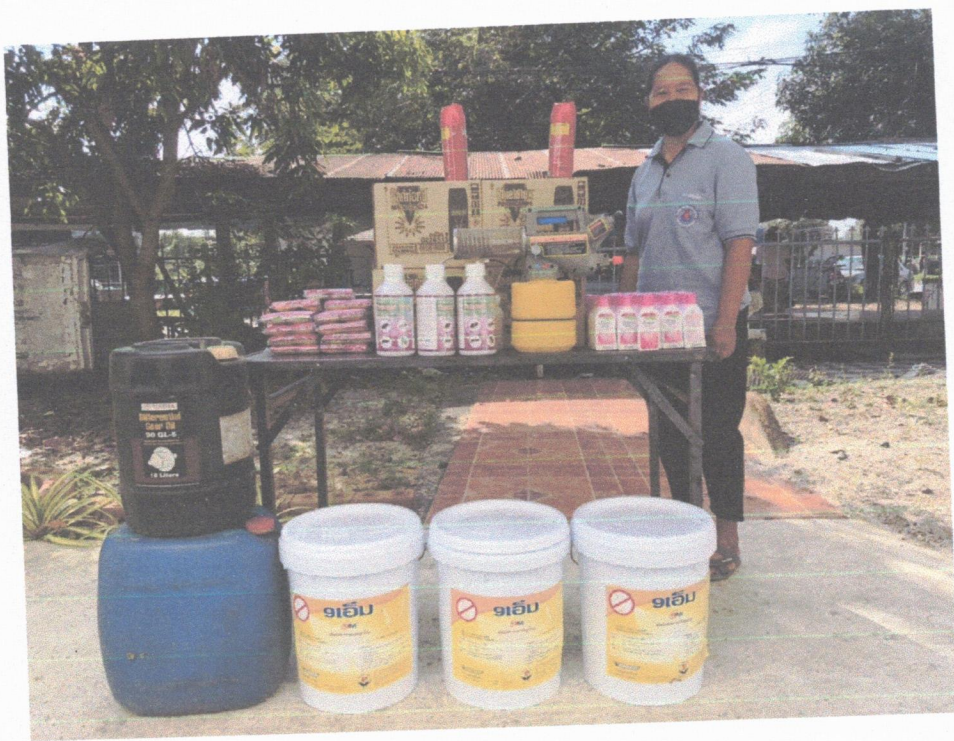
มอบให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

นางพัชรี เมืองฤกษ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสิงโต

รวมภาพกิจกรรม









ร้าน บต ๒๐๓ ซ.พหลโยธิน
 136 ม.8 ต.จตุรทิศ อ.สามพราน จ.สมุทรสาคร
 90280

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

1

11

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 賣號 CUSTOMER กรมอุตสาหกรรมพาณิชย์ 8 วันที่ 日期 DATE 30.4.64
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS บ้านปอสะระ ต.จตุรทิศ อ.สามพราน จ.สมุทรสาคร

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
3 ถัง	สารปรอทกำจัดลูกน้ำขุยตาง	3000	9000.-
50 กระป๋อง	สารปรอทกำจัดขุย	80	4000.-
200 ขวด	สารยาฆ่าแมลง แบบชนิดตาย	8	1600.-
70 ขวด	สารยาฆ่าแมลง แบบขวด	65	4550.-
รวมเงิน TOTAL 共銀			19150.-

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR สมชาย งาม



บริษัท รักษาความปลอดภัย แอนด์ เซฟตี้ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 เลขที่ 626/44 หมู่ที่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90100
 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0905562002002 โทรศัพท์/โทรสาร 074-300880
 Email : kc.safety60@gmail.com มือถือ 0847491643

บิลเงินสด

ชื่อผู้ซื้อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 8 ตำบลชิงโค
 ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ 8 ตำบล ชิงโค อำเภอสิงหนคร สงขลา
 90280

วันที่ 6 เดือน ๗ ปี 2564
 เลขที่ 003023

ลำดับที่ NO.	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย Unit Price		จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)	
1	ค่าน้ำยาฟ่นยุงขนาด 1 ลิตร	3	2,800	-	8,400	-
2	ค่าเครื่องฟ่นหมอกควันขนาดพกพา	1	2,500	-	2,500	-
			รวมเงิน(SUB TOTAL)		10,186.92	-
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม(VAT) 7%		713.08	-
หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน			ยอดเงินสุทธิ(NETTOTAL)		10,900	-

ชำระสินค้าโดย

(/) เงินสด

() เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....เล่มที่.....

ถึงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า ถึงชื่อ.....ผู้รับเงิน
 วันที่..... วันที่.....





รณชัย อ่อนรักษ 1063/394 ม.1
 ถ.พหลโยธิน-สามเสน แขวงจตุจักร กทม. 10140
 จ.สงขลา Tel : 083-5376597

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่/Date 6/9/64
 เงินไขการชำระเงิน

นาม/Name ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน 8 ม.วัดโคก
 ที่อยู่/Address ม.8 ต.วัดโคก อ.บันนังสตา จ.ยะลา

ลำดับ ที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าหนังสือในโครงการ 7 ปี วัดโคก	220	5	1,100
2	ค่าเก็บภาษี	30	40	1,200
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				2,300

ลงชื่อ.....  ผู้ขาย/รับจ้าง

(นายรณชัย อ่อนรักษ)

วันที่ 6/9/64

ร้าน 108 ซีโฮม
 88/8 ม.3 ค.เชิงโค อ.สิงหนคร
 จ.สงขลา 90280 โทร.093-9635494

เล่มที่ / Book No. 19
 เลขที่ / Bill No. 6

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชนบท 108 วันที่ DATE 4 ก.พ. 64
 ที่อยู่ ADDRESS ต.เชิงโค อ.สิงหนคร จ.สงขลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	- ด่านไฟฉายมือถือ	432	432
	ขนาด 1.2x 2.4 เมตร	.	
2	- ด่านไฟฉายมือถือ	432	864
	ขนาด 1.2x 2.4 เมตร		
	รวมเงิน TOTAL		1296

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ก้องฉวี

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.

แบบใบสำคัญรับเงิน

สำหรับค่าอาหาร

ที่ ชมรม อสม.๘๕ ต.วังไค

วันที่ ๘ เดือน ๗.๗ พ.ศ. ๖๕

ข้าพเจ้า น.ส.กรรณ ปวงทอง อยู่บ้านเลขที่ ๕๖/๒๔

ถนน ตำบล ห้วยโพธิ์ อำเภอ หนองโพ จังหวัด กทม

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ ต.วังไค กระทรวง

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าอาหารร่วมชมรมแก๊สต้ม ๘๐ ยก x ๖๐ รู ๕ ๕๐	1,500	-
รวม(บาท)	1,500	-

จำนวนเงิน หนังสือแนบไป ๕๐๐ บาท กับ

ลงชื่อ..... น.ส.กรรณ ปวงทอง ผู้รับเงิน
 (น.ส.กรรณ ปวงทอง)

ลงชื่อ..... [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (.....)

เล่มที่ 055

ใบเสร็จรับเงิน
ส. ธนภฤต

№ 2737

เลขที่ 6/8 หมู่ 2 ต.ชิ่งโค อ.สิงหนคร จ.สงขลา 90280

Ins. 081-3415027, 099-3128883

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3900100524296

ได้รับเงินจาก... ชมรมอาสาสมัครบริการ วันที่ 1 กันยายน 2564
ที่อยู่... หมู่ที่ 8 ต.ชิ่งโค

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ทะเบียนรถ.....

ผลิตภัณฑ์/สินค้า	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
น้ำมันดีเซล B10	ลิตร		
น้ำมันดีเซล B7	38.61 ลิตร	25 90	1,000 -
แก๊สโซฮอล์ 95	33.33 ลิตร	30 00	1,000 ✓
แก๊สโซฮอล์ 91	ลิตร		2
อื่นๆ			
รวมเงิน			2,000 -

(.....) รวมเงิน

(ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

[Signature] ผู้รับเงิน
..... ผู้รับสินค้า

เล่มที่ 046

บิลเงินสด

No 2285

ทวีทรัพย์ผ้ามัน

257/4 ถ.เกาะขอม-ระโนด ต.สะทิงหม้อ อ.สิงหนคร จ.สงขลา 90280
โทร. 074-331307, 081-9575695, 084-9961848

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 731049221

รับทำ : ผ้ามัน มูลี่ มันปรับแสง ฉากกันห้อง พรหม ชักผ้ามัน ทำที่นอน
จำหน่าย : อุปกรณ์ผ้ามัน ปลีก-ส่ง ราคาเป็นกันเอง

วันที่ 6 / 5-11 / 64

นาม ชมรม อากาศสมัครสมาชิก

ที่อยู่ หมู่ที่ 8 ต.สิงโต

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
10 ทก	ผ้าสีเสก	30	300	-
10 ทก	ผ้าสีเหลือง	30	300	-
10 ทก	ผ้าสีแสด	30	300	-
10 ทก	ผ้าสีเทา	30	300	-
			รวมเงิน	1200

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

ผู้รับเงิน ดร.วรวิทย์ มุลักษณ์