



องค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค
 เลขที่รับ..... 3034
 วันที่..... 26 ต.ค. 2565
 เวลา.....

ที่ สข ๕๑๐๐๖.๐๓.๐๑๓/๑๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิ่งโค
 อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา ๙๐๒๘๐

ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการชาวชิ่งโคใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย
 เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค
 สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน โครงการชาวชิ่งโคใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย
 จำนวน ๑ โครงการ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิ่งโค อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา ได้รับ
 งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค เพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริม
 สุขภาพในชุมชน ตามโครงการชาวชิ่งโคใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย ปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน
 ๑๑,๕๓๒ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิ่งโค ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว
 จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ทชก ๑๗๒.

อัครพร. ๘๘๖ ๖๖๑๒ ๓๔๖๖๖๖๖๖

ขอแสดงความนับถือ

การดำเนินงานโครงการชาวชิ่งโคใส่ใจ
 ดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย
 เพื่อไปตรวจ.

(นางพัชรี เมืองฤกษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิ่งโค

(นางสุภาภรณ์ ติมบุญตร)
 หัวหน้าสำนักปลัด

(นายอดุลย์ อินทสโร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค



(นายไชยยศ เหมรัตน์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค

(นายปกิต สังข์สุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชิ่งโค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชิ่งโค
 โทร/โทรสาร ๐๗๔-๓๓๒๑๔๗



**สรุปโครงการ
ชาวซิงโคใส่ใจดูแลสุขภาพ
ด้วยสมุนไพรไทย**

**จัดทำโครงการแก่
ผู้สูงอายุตำบลซิงโค**

**ผู้จัดทำโครงการ
นางสาวณัฐา ศรีอ่อน
แพทย์แผนไทย
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซิงโค**

**สนับสนุนงบประมาณการจัดทำโครงการจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ซิงโค**



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชาวชิงโคใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรและสามารถ
นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวัน
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้เรื่องการใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวันในการดูแลสุขภาพตนเอง
และบุคคลในครอบครัวได้

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวันในระดับดีเพิ่มขึ้น
จากก่อนเข้าร่วมโครงการ

๒. ผู้เข้าร่วมโครงการมีคะแนนพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในชีวิตประจำวันเพิ่มขึ้น

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

วันที่จัดกิจกรรม ๑ ครั้ง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ จัดที่ ลานอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลชิงโค จำนวนผู้เข้าร่วม ๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๕๓๒ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๕๓๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- มี

1.เนื้อหาในการบรรยายมีปริมาณมากทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการไม่สามารถจดจำเนื้อหาทั้งหมดได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. แจกเอกสารในการอบรมเพื่อที่ผู้เข้าอบรมสามารถทบทวนความรู้ได้ด้วยตนเอง
2. เพิ่มเทคนิคการจดจำแบบง่ายๆเพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจได้ง่ายและสามารถจดจำได้

ลงชื่อ^{ผู้}..... ผู้รายงาน

(...นางสาวณัฐา ศรีอ่อน....)

ตำแหน่งแพทย์แผนไทย.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๗ กันยายน ๒๕๖๕.....

ภาพกิจกรรม







นาง คิมพรินฉ ฉันทกรักเนนิต
 89/1 ม.10 ต.ปรางวง อ.สังขละ จ.สงขลา

เล่มที่ 6
 BOOK NO.
 เลขที่ 14
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 寶號 日名 30/9/15
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 2.8 ม. 89/1 อ.สังขละ จ.สงขลา ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
50 กิโล	น้ำตาลกลางวัน	50	2500
100 กิโล	น้ำตาลขาว / เครื่องดื่ม	25	2500
จ่ายแล้ว			
(นางสาวเขาวภา บุญพงษ์)			
เจ้าพนักงานชั้นตุลาการอุทธรณ์ชำนาญงาน			
30 ก.ย. 2565			
บาท BAHT 銖	ห้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	5000

ผู้รับเงิน 收銀人 หิฟพรินฉ
 COLLECTOR

เจ้าพนักงานชั้น
 ตรี
 (นางสาวคณิษฐา ธรรมะ)



รณชัย อ่อนรักษ์ 1063/394 ม.1

ถ.ลพบุรีรามการ์-สนามบิน ถ.ควนลิ่ง อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา Tel : 083-5376597

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่/Date 22 ก.ย. 65

เดือนใบการชำระเงิน

นาม/Name โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังโคก

ที่อยู่/Address ม. 8 ต.วังโคก อ.สวนนงนุช จ.สงขลา

ลำดับ ที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าวัสดุทำหนังสือ "โครงการชาววังโคกใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย" ขนาด 1.2 x 2.1 ตร.ม.	1 แผ่น	432	432
2	ค่าคู่มือ "การใช้สมุนไพรในวิถีชีวิตประจำวัน"	50 ชุด	50	2,500
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - สองพันเก้าร้อยสามสิบสองบาทถ้วน				2,932

จ่ายแล้ว

(นางสาวเนาวภา บุญพงษ์)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

22 ก.ย. 2565

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายรณชัย อ่อนรักษ์)

วันที่ 22 ก.ย. 65

ส่งใบเสร็จรับเงิน

รับ
นางสาวเนาวภา บุญพงษ์