ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... **อสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ 6 บ้านพรุเตาะ** .....

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชน 35 ปี ขึ้นไปในพื้นที่หมู่ที่ 6 บ้านพรุเตาะ ตำบลโคกม่วง ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 162 คน คิดเป็น ร้อยละ 89.01 ของประชากร 35 ปีขึ้นไปทั้งหมดของหมู่บ้าน ซึ่งยังไม่บรรลุตามเป้าหมาย คือ ร้อยละ 90 เนื่องจากอุปกรณ์ยังมีไม่เพียงพอกับปริมาณกลุ่มเป้าหมายที่มีการกำหนดระยะเวลาการคัดกรองให้เสร็จสิ้นภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ แต่ในการดำเนินงาน กลุ่ม อสม.หมู่ที่ 6 ได้รับการอบรมวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้อง และการแปลผลค่าความดันโลหิต เพื่อให้สามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบได้ ทำให้กลุ่มอสม.มีความมั่นใจในการดำเนินกิจกรรมมากขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑บรรลุตามวัตถุประสงค์ .... โดยภาพรวมทั้งโครงการ บรรุตามวัตถุประสงค์ 3 ใน 4 ข้อ มีเพียงเฉพาะผลงานคัดกรองเท่านั้นที่ดำเนินการได้ ร้อยละ 89.01 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) แต่เนื่องจากมีปัจจัยที่ควบคุมไม่ได้อย่างอื่นร่วมด้วย เช่น การยินยอมเข้ารับการตรวจ การออกไปทำงานต่างพื้นที่ เป็นต้น

☐ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....อสม. 4 คน / ประชาชน 162 คน.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....5,080..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....4,958..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....97.60.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....122.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....2.40.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....1. อุปกรณ์ยังมีไม่เพียงพอกับปริมาณกลุ่มเป้าหมาย

2. ความร่วมมือของกลุ่มเป้าหมายบางส่วนที่ยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการคัดกรอง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....จัดทำโครงการต่อเนื่องในปีงบประมาณถัดไป .....

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน (.....นายบุรัญ บำเพิงกาญจน์.....)

ตำแหน่ง .....ประธาน อสม.หมู่ที่ 6 .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไอ-แคร์ ฟาร์ม่า หาดใหญ่ (สำนักงานใหญ่)

329 ถ.ศุภสารรังสรรค์ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร. (074) 464132

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903560004073

เลขที่ 20180648

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

วันที่ 22-6-61

ชื่อผู้ซื้อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตำบลโคกม่วง หมู่ 6

ที่อยู่ หมู่ 6. ต. โคกม่วง อ. คลองหอยโข่ง จ. สงขลา 90230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ซื้อ..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องชั่งแบบเหมือน ยี่ห้อ 130กก	2	690	1,380

หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน

(จำนวนเงินตัวอักษร)

ราคารวม	1,289.72
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	90.28
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,380

ผู้รับสินค้า.....

ผู้รับเงิน ยาภาส.

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไอ-แคร์ ฟาร์ม่า หาดใหญ่

329 ถ.ศุภสารรังสรรค์ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 สำนักงานใหญ่

โทร (074)464132-3

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

เลขที่ใบกำกับภาษี 201803055

ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลโคกม่วง หมู่6

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903560004073

ที่อยู่ หมู่ 6 ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

วันที่ 30-มี.ค-61

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	OMRON HEM-7130-L	1	2,499.00	2,499.00

ราคา	2,335.5
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	163.4
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	2,499.0

สองพันสี่ร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไอ-แคร์ ฟาร์ม่า หาดใหญ่

329 ถ.ศุภสารรังสรรค์ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 สำนักงานใหญ่

โทร (074)464132-3

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

เลขที่ใบกำกับภาษี 201803064

ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลโคกม่วง หมู่6

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0903560004073

ที่อยู่ หมู่ 6 ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง

จังหวัดสงขลา 90230

วันที่ 30-มี.ค-61

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องชั่งดิจิตอลฐานวงกลม SECURE	1	999.00	999.00

ราคา	933.64
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	65.36
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	999.00

เก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงทะเบียน กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่อง ทักษะการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษา

อสม.ตำบลโคกม่วง วันที่ 25 ธ.ค. 61

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสมพักร์ ศรีสุวรรณ	29/1 ม.6	สมพักร์	
2	นางสุภาพ อุทัยหอม	29/2 ม.6	สุภาพ	
3	นายบุรัญ บำเพิงกาญจน์	31 ม.6		
4	นางทนา รัตนพันธ์	27 ม.6	ทนา	

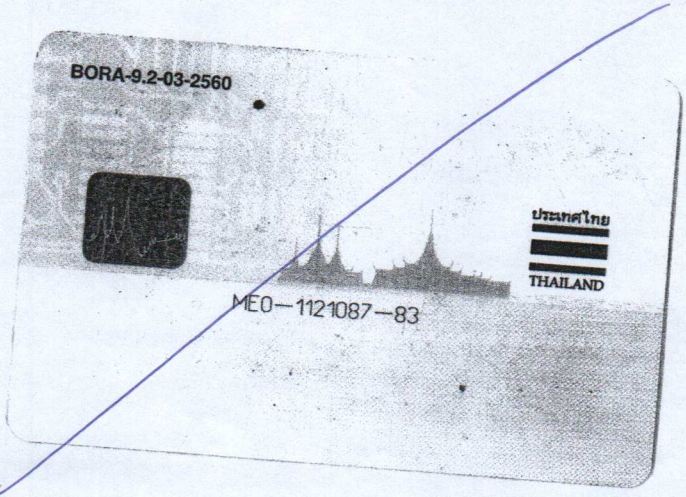
ใบสำคัญรับเงิน

ม.6 ต.โคกม่วง
อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา
วันที่ 25 มิ.ย. 61

ข้าพเจ้า น.ส. วิมล แก้วรัตนา อยู่บ้านเลขที่ 16 หมู่ 6 ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก ชมรม อสม. ม.6 ต.โคกม่วง ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าอาหารและเครื่องดื่ม คนละ 20 บาท จำนวน 4 คน	80	-
รวมเงิน (แปดสิบบาทถ้วน) จำนวนเงินตัวอักษร	80	-

ลงชื่อ วิมล แก้วรัตนา
(.....)
ผู้รับเงิน

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้จ่ายเงิน

สำเนาถูกต้อง
วิมล แก้วรัตนา
(น.ส วิมล แก้วรัตนา)