

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสมุนไพรรักษาสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นตำบลโคกม่วง ประจำปี ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

มีผู้เข้าร่วมโครงการ ๗๐ คน ซึ่งลักษณะกิจกรรมได้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรรักษาโรคพื้นบ้านและสรรพคุณ
ต่างๆที่ใช้ในการรักษาโรคจากวิทยากรจากโรงพยาบาลเขาชัยสนพร้อมสาธิตการออกกัณฑ์กายเพื่อการผ่อนคลาย
กล้ามเนื้อ เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพรรักษาโรคจากทีม
หมอพื้นบ้าน มีการสาธิตการทำน้ำมันนวดและลูกประคบ และหลังจากการทำโครงการเกิดกลุ่มสมุนไพรรักษาโรคซึ่งเป็นแหล่ง
เรียนรู้ในพื้นที่หมู่ 11 บ้านทุ่งยาว ส่งผลชุมชนนำความรู้ที่ได้รับไปถ่ายทอดผู้อื่นในการช่วยดูแลสุขภาพเบื้องต้นเช่น
อาการ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ไข้หวัด เป็นต้น และสามารถพึ่งตัวเองได้อย่างยั่งยืน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม70..... คน

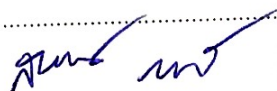
3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 25,000..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 25,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน (นายสมบุรณ์ ทิพย์น้อย)

ตำแหน่ง ประธานทีมงานเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและ

ครอบครัวตำบลโคกม่วง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



อาร์ตเวิร์ค พรินต์ค
 28 ม.1 ซ.2 บ้านเนินเขา ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
 E-mail : artworkhatyai@gmail.com

DESIGN AND PRODUCTION
 OF PRINT MEDIA.
085-5822582

ชื่อที่อยู่ลูกค้า

นาม ทีมงานเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและครอบครัวตำบลโคกม่วง
 เลขที่ 315 หมู่ที่ 9 ถนน
 ตำบล โคกม่วง อำเภอ เขาชัยสน
 จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93130
 โทรศัพท์ โทรสาร
 อี-เมลล์ โฮมเพจ

ใบส่งของ
(ต้นฉบับ)

เลขที่ 012/0586
 วันที่ ๑/10/๒๕

เงื่อนไขการชำระเงิน วัน ครอบคลุมกำหนดชำระเงินวันที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ไวนิล "โครงการสมุนไพรมะพร้าวเพื่อสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น" ขนาด 1.5 X 2.5 เมตร	1	750.00	750.00
ข้าพเจ้าได้รับสินค้าดังรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว โดยยินยอมและรับทราบว่าเป็นที่เรียบร้อย			รวม	750.00
จำนวนเงิน	(เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น		750.00
ผู้รับของ		ผู้นำส่ง		
วันที่		วันที่		

ARTWORKS PRINTING

รับออกแบบและจัดทำ

วารสาร, รางเดือน, ราชงานกิจกรรมประจำปี, เว็บไซต์, ปฏิทินแขวน, ปฏิทินตั้งโต๊ะ, บัตรพนักงาน, สมุด, แผ่นพับ, ใบปลิว, แฟ้มปก, โปสเตอร์, สติกเกอร์, นามบัตร, ใบเสร็จ, เมนู, ฉลากสินค้า, สดส, กติกา, การ์ดแต่งงาน, การ์ดบวช, ของชำร่วย, ไวนิล



อาร์ทเวิร์ค พริ้นติ้ง
28 ม.1 ซ.2 บ้านเนินเขา ต.ควนลี้ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
E-mail : artworkhatyai@gmail.com

**DESIGN AND PRODUCTION
OF PRINT MEDIA.
085-5822582**

ใบเสร็จรับเงิน

นาม ทีมงานเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและครอบครัวตำบลโคกม่วง
เลขที่ 315 หมู่ที่ 9 ถนน
ตำบล โคกม่วง อำเภอ เขาชัยสน
จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
อี-เมลล์ โฮมเพจ

เลขที่ 0456
วันที่

เดือน.....ปี.....วัน..... ครบกำหนดชำระเงินวันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ไวนิล "โครงการสมุนไพรรักษาสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น" ขนาด 1.5 X 2.5 เมตร	1	750.00	750.00
ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางร้านอาร์ทเวิร์ค พริ้นติ้ง ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว และมี ลายเซ็นผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของทางร้านเท่านั้น		รวม		750.00
จำนวนเงิน	(เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น		750.00

เงินสด เช็คเลขที่ ลงวันที่

ผู้รับเงิน..... 

ร้านอาร์ทเวิร์ค พริ้นติ้ง ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบพระคุณยิ่ง

16:00 ๑๖๐๖๑๖
 ๕๗๕.๖๓-๒๓๖๓
 ๐.๑๖๖๖๖๖ ๑.๓๓๑๑

เล่มที่ 16
 เลขที่ 16

**บิลเงินสด
 CASH SALE**

ชื่อ.....
 Customer.....
 ที่อยู่.....
 Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
๗๐	- ๓๐๓๖๕๓๖๖๖๖	๕๐	๓๕๐๐ -
	๑๖๖๖ ๑๖๖๖		?
๗๐	- ๓๐๓๖๕๓๖๖๖๖	๕๐	๓๕๐๐ -
	๑๖๖๖ ๑๖๖๖		

บาท Baht
 รวมเงิน Total ๓๕๐๐ -

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม: วิทยาลัยเทคนิคสุราษฎร์ธานี
โครงการ/หลักสูตร: แผนการเรียนการสอน วิชาช่างอิเล็กทรอนิกส์

วันที่: 10 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562
จำนวนเงิน: 1200 บาท

ข้าพเจ้า: นาย ชาติพันธุ์ ใจดี
อยู่บ้านเลขที่: 155 หมู่ 5 ตำบล/แขวง: กะเปอร์ อำเภอ: พังงู

อำเภอ/เขต: กะเปอร์ จังหวัด: พังงู

ได้รับเงินจาก: วิทยาลัยเทคนิคสุราษฎร์ธานี
คณาจารย์

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ชั่วโมง ๑ ชม.	1200	-
88/6002 400 บาท	?	
บาท	1200	-

จำนวนเงิน (.....) เนื้อพอต่อรับบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(นาย ชาติพันธุ์ ใจดี)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นาย ชาติพันธุ์ ใจดี)

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..... วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

..... วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

โครงการ/หลักสูตร..... วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

..... วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวทองทิพย์ ก่อแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 32 ม.11

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... ไร่แก้ว

อำเภอ/เขต..... ไร่แก้ว..... จังหวัด..... พะเยา

ได้รับเงินจาก วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

..... วิทยาลัยการอาชีพ/โรงเรียน/ศูนย์ส่งเสริมอาชีพ และ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าสอน/วิทยากร 3 ชม.	1,200 -
ค่าวัสดุ 400 บาท	
บาท	1,200 -

จำนวนเงิน (.....) แห่งนี้จากรายการ.....

(ลงชื่อ)..... ทองทิพย์ ก่อแก้ว..... ผู้รับเงิน
(นางสาวทองทิพย์ ก่อแก้ว)

(ลงชื่อ)..... นาย..... ผู้จ่ายเงิน
(นาย..... ก่อแก้ว)

หาบข๑๓๕ รามข๑๓๕
๓๐๒ ๒๑ ต.โคกข๑๓

เล่มที่ ๕
เลขที่ 12

บิลเงินสด
CASH SALE

ชื่อลูกค้า/บริษัท: บริษัท... วันที่: ...
Customer: ... Date: ...
ที่อยู่: 315 219 ต.โคกข๑๓
Address: ...

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
๗๐๕๐	ข้าวสารหอมมะลิ	๒๕	1750-
	- กล้วย		
	- ไข่ไก่		
	- น้ำมันพืช		
บาท Baht	รวมเงิน Total		1750-

ผู้รับเงิน.....
Salesmans Ree

เล่มที่ 6

บิลเงินสด

เลขที่ 31

ร้านเอ็นการไฟฟ้า

27-31 ถนนนิवास ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง โทร. 074-613478

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 39399 00155145

นามผู้ซื้อ ที่เลขานเครี่๐จ่ายสร้างเสริม สรรพ และ ดรอขดรว ตำบลโคดม่วง

ที่อยู่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี วันที่ ๓ ๑๒ ๖๒

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
2 ชิ้น	กระแสไฟฟ้า 2 ชั่วโมง	๗๕๐	1,500	-
หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน	1,500	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

..... ผู้รับเงิน

นาง นงนิตย์ ใจดี
 ๓๒ หมู่ ๑๑ ม. ๑๓ ต. ๑๓
 อ. ๑๕๐๐๓๗ อ. พะนา

เล่มที่ 1
 เลขที่ ๒๕
บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ 9 ต. ๑ ๖๒
 ชื่อ.....
 Customer.....
 ที่อยู่.....
 Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	- กล้วยหอม ๑๕๐๐ กรัม		
	กล้วยหอม		
๗๐ ชิ้น	- กล้วย	๒๐	๑๔๐๐
๗๐ ชิ้น	- กล้วยหอม	๑๐	๗๐๐
๑๕๐		๑๐๐	๑๕๐๐
	รวม		๓๐๐๐
บาท Baht	บาทหนึ่งหมื่นบาทถ้วน	รวมเงิน Total	๑๐,๐๐๐ -

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

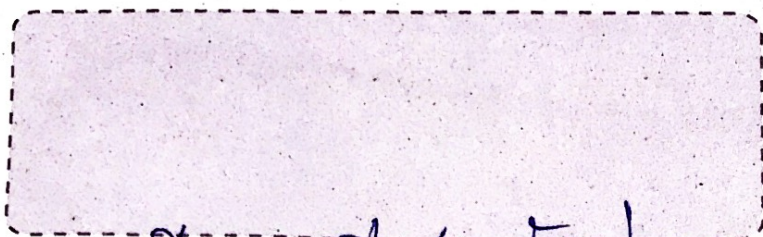
นางสาวกัญญา กสิกร
 ๕๘ ม. ๑๑ ต. คลองหลวง
 อ. ไร่หลักเมือง อ. คลองหลวง

เล่มที่..... 1
 เลขที่..... 26
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม..... กัญญา กสิกร
 Customer..... บริษัท แอโรเซเว่น จำกัด
 ที่อยู่.....
 Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	กล้วยน้ำว้า		
	กล้วยน้ำว้า		
70821	- กล้วยน้ำว้า 10		700 -
	- กล้วยน้ำว้า		3000 -
			?
บาท Baht	รวมเงิน Total		3700 -

ผู้รับเงิน..... นางสาวกัญญา กสิกร
 Salesmans Ree



เล่มที่..... 1B

เลขที่..... 8

**บิลเงินสด
CASH SALE**

ชื่อ..... *บริษัท ออโต้ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน)* วันที่..... *9 ต.ค. 62*
 Customer..... *315 ม.9 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สงขลา* Date.....
 ที่อยู่..... Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
<i>18 คัน</i>	<i>ตัวช่างและอะไหล่รถ 100</i>	<i>100</i>	<i>1800 -</i>
บาท Baht	<i>รวมเงิน Total</i>		<i>1800 -</i>

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

นายอจ ธรรม
 3317/ ซ.2 (ถนนไชยา) อ.ระยอง
 ต.เมืองเก่า อ.เมือง อ.ระยอง

เล่มที่..... 1

เลขที่..... 30

**บิลเงินสด
CASH SALE**

ชื่อร้าน..... ร้านค้าปลีก
 นาม.....
 Customer.....
 ที่อยู่.....
 Address.....

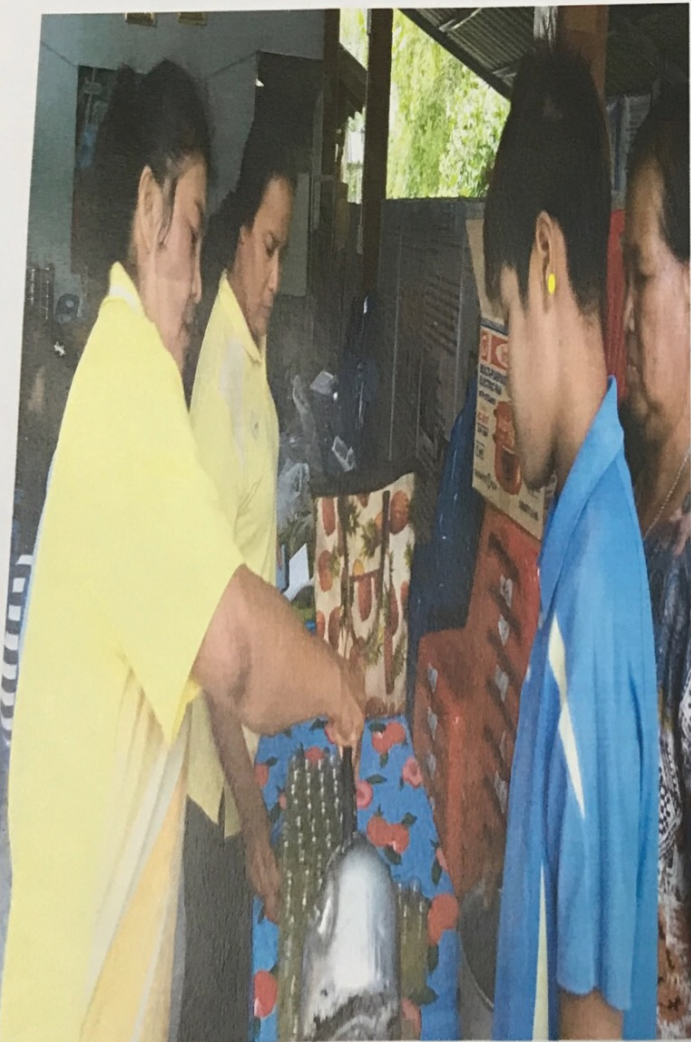
จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
200	- กระดาษตม 10x15	18	3600 -
บาท Baht	รวมเงิน Total		3600 -

๕๖๕

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

ภาพกิจกรรมโครงการสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
ตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ 2562





ใบลงทะเบียน

โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
เพื่ออนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ

วันที่ 10 สิงหาคม 2562

สถานที่จัด

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์

ลายมือชื่อ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
1	กมลรัตน์ ใจดี	326 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น	086-2951159	กมลรัตน์
2	กมลรัตน์ ใจดี	121/1 ม.2 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น	0856442745	กมลรัตน์
3	กมลรัตน์ ใจดี	44 ม.11 โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น	0941294606	กมลรัตน์
4	กมลรัตน์ ใจดี	92/4 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น	0962848172	กมลรัตน์
5	กมลรัตน์ ใจดี	40 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
6	กมลรัตน์ ใจดี	124 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
7	กมลรัตน์ ใจดี	275 ม.10 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
8	กมลรัตน์ ใจดี	112/1 ม.4 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
9	กมลรัตน์ ใจดี	261 ม.11 โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
10	กมลรัตน์ ใจดี	84 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
11	กมลรัตน์ ใจดี	65/1 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
12	กมลรัตน์ ใจดี	219 ม.11 โพนทอง ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์
13	กมลรัตน์ ใจดี	338 ม.11 ต.โพนทอง อ.มัญจาคีรี จ.ขอนแก่น		กมลรัตน์

ใบลงทะเบียน

โครงการส่งเสริมสุขภาพสู่ชุมชนอสม. อ.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์

วันที่ 10 สิงหาคม 2562 สถานที่จัด

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
12	คุณจิตรา สักการ	100 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์	085-6298134	จิตรา
15	คุณวิมลฉัตร สอนทรัพย์	211 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์	080 8707120	วิมล
16	นายประจักษ์ ทรัพย์	245 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		ประจักษ์
17	นางสาวกานต์ งามงาม	119 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		
18	นางศุภมาส งามงาม	45 ม. 6 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		
19	นายสุวิภา งามงาม			
20	นางสาวณัฐพร งามงาม	132 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		
21	นายวิวัฒน์ งามงาม	12 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์	083992927	วิวัฒน์
22	นายวิเศษ งามงาม	252 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์	085-7991084	วิเศษ
23	นายวิภา งามงาม	04/2 ม. 11 - - - - -		วิภา
24	นางสาวณัฐพร งามงาม	74 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		ณัฐพร
25	นายวิวัฒน์ งามงาม	326 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์		วิวัฒน์
26	นายวิวัฒน์ งามงาม	32 ม. 11 ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์	084-8531549	วิวัฒน์

ใบลงทะเบียน

โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเกษตรกรในตำบล...

วันที่ 10 สิงหาคม 2562 ... สถานที่จัด

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
27	นางฉวีวรรณ วัฒนิก.	310 ม.7 ต.โพธิ์เงิน อ.โพธาราม	084-9658206	
28	นรรธนา นิติน	55 ม.7 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		
29	นายประสิทธิ์ คุ้มบัว	69/1 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		1100
30	นายไพฑูริย์ อิมรัมย์	229 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		กัญญา
31	นางสุวิมล อิมรัมย์	20 ม.11 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		อสมพร
32	นางสุวิมล อิมรัมย์	239 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		นาง
33	นางสุวิมล อิมรัมย์	60 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		1192
34	นางสุวิมล อิมรัมย์	46 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม	062-2130728	กัญญา
35	นางสุวิมล อิมรัมย์	139/1 ม.9 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		ชรัส
36	นางสุวิมล อิมรัมย์	82/2 ม.11 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		
37	นางสุวิมล อิมรัมย์	237 ม.12 ต.โพธาราม อ.โพธาราม	088394232	
38	นางสุวิมล อิมรัมย์	111 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม		กัญญา
39	นางสุวิมล อิมรัมย์	82 ม.9 ต.โพธาราม อ.โพธาราม	0916129706	กัญญา

40. นายสุวิมล อิมรัมย์ 239 ม.3 ต.โพธาราม อ.โพธาราม 099-613-5410 257011
 41. นายสุวิมล อิมรัมย์ 66 ม.2 ต.โพธาราม อ.โพธาราม 084-915440

ใบลงทะเบียน
 การปฏิบัติงาน หรือกิจกรรม อื่นๆ
 ของนักศึกษา วิทยาลัยอาชีวศึกษา

วันที่ 10 ธันวาคม 2561 สถานที่จัด

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
41	นางนันทนา อภิมาต	142 21.12	-	นันทนา
42	นางสาวสุวิมล อภิมาต	149 21.12	-	สุวิมล
43	นางสาวนันทนา อภิมาต	849 21.12	-	นันทนา
44	นางสาวนันทนา อภิมาต	139 21.12	-	นันทนา
45	นางสาวนันทนา อภิมาต	144 21.12	-	นันทนา
46	นางสาวนันทนา อภิมาต	561 21.12	-	นันทนา
47	นางสาวนันทนา อภิมาต	109 21.12	-	นันทนา
48	นางสาวนันทนา อภิมาต	98 21.12	-	นันทนา
49	นางสาวนันทนา อภิมาต	96 21.12	-	นันทนา
50	นางสาวนันทนา อภิมาต	41 21.12	-	นันทนา
51	นางสาวนันทนา อภิมาต	53 21.12	-	นันทนา
52	นางสาวนันทนา อภิมาต	140 21.12	-	นันทนา
53	นางสาวนันทนา อภิมาต	394 21.12	-	นันทนา

นางประทุม บุญจันทร์
นางประทุม บุญจันทร์
นางประทุม บุญจันทร์

วันที่ 16 ธันวาคม 62. สถานที่สุด

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
๖๓	นางประทุม บุญจันทร์	ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๖๘	นางประทุม บุญจันทร์	๗๑ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๖๙	นางประทุม บุญจันทร์	๗๒ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๐	นางประทุม บุญจันทร์	๗๕ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๑	นางประทุม บุญจันทร์	๗๖/๑ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๒	นางประทุม บุญจันทร์	๗๘ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๓	นางประทุม บุญจันทร์	๗๙ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๔	นางประทุม บุญจันทร์	๘๐ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๕	นางประทุม บุญจันทร์	๘๑ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๖	นางประทุม บุญจันทร์	๘๒ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๗	นางประทุม บุญจันทร์	๘๓ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๘	นางประทุม บุญจันทร์	๘๔ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๗๙	นางประทุม บุญจันทร์	๘๕ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๘๐	นางประทุม บุญจันทร์	๘๖ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๘๑	นางประทุม บุญจันทร์	๘๗ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๘๒	นางประทุม บุญจันทร์	๘๘ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๘๓	นางประทุม บุญจันทร์	๘๙ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์
๘๔	นางประทุม บุญจันทร์	๙๐ ถนน		นางประทุม บุญจันทร์

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	62- L3312 -2- 9 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ 2562
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร...ที่ทีมงานเครือข่ายฯ..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1.นายสมบุรณ์ ทัพย์นัย 2.นายเลือน พรหมสังฆะหะ 3.นายปิ่น ทองศรี 4.นางนวม โกติยะ. 5.นางคลี หนูนวล
วันอนุมัติ	30 พฤษภาคม 2562
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...28.....เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ...2562 ถึง วันที่...16.....เดือน...กันยายน.....พ.ศ...2562
งบประมาณ	จำนวน.....25,000 .บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) <p>การดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านดั้งเดิมที่อยู่คู่กับประเทศไทยมานาน ซึ่งมีความหลากหลายและเป็นเอกลักษณ์ที่แตกต่างกันไป ตามแต่ละสังคม วัฒนธรรม กลุ่มชาติพันธุ์ และรูปแบบการรักษาที่มีการใช้ยาสมุนไพร การนวด การผดุงครรภ์ตลอดจนการรักษาทางจิตใจโดยใช้พิธีกรรมหรือคาถาต่างๆซึ่งสามารถตอบสนองต่อความต้องการทางด้านการรักษาสุขภาพ และความเจ็บป่วยของประชาชนได้เป็นอย่างดี แต่จากการพัฒนาในทุกด้านที่ยึดการพัฒนาตามระบบทุนนิยม ทำให้ชุมชนมีค่านิยมตามแนวทางของตะวันตกเป็นหลัก โดยเฉพาะด้านการจัดการสุขภาพที่เน้นการพึ่งพิงจากภายนอกเป็นส่วนใหญ่ สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้ภูมิปัญญาและองค์ความรู้การดูแลสุขภาพเดิมที่มีอยู่ในชุมชนไม่ได้รับการพัฒนาและถูกทอดทิ้งจากคนรุ่นใหม่ ขาดการสืบทอดและผู้รู้ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุซึ่งนับวันจะมีจำนวนลดลง ทำให้ชุมชนรับประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านน้อยกว่าที่ควรจะเป็น ทั้งที่ความรู้เหล่านี้สามารถช่วยดูแลรักษาความเจ็บป่วยให้กับชาวบ้านได้อีกทั้งองค์ความรู้ทางการแพทย์พื้นบ้านไทยทั้งที่เป็นตัวหาพื้นบ้าน ตำรา พันธุ์พืชที่ใช้เป็นยา สมุนไพร วิธีการรักษาโรค ตลอดจนสังคมวัฒนธรรม ประเพณีและวิถีชีวิต ฯลฯมีความสำคัญ</p>	

และเป็นสิ่งล้ำค่าที่ควรจะได้รวบรวม อนุรักษ์ พื้นฟูภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยให้อยู่คู่กับประเทศไทย เพื่อเป็นมรดกต่อลูกหลานในการสืบทอดองค์ความรู้

ทีมงานเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและครอบครัวตำบลโคกม่วงได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าวเพื่อให้ชุมชนมีทางเลือกด้านการส่งเสริมสุขภาพ การมีส่วนร่วมของชุมชน และส่งเสริมการปลูกและอนุรักษ์พืชสมุนไพรพื้นบ้านในตำบล จึงจัดทำโครงการสมุนไพรเพื่อสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นตำบลโคกม่วงปีงบประมาณ 2562 ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมทีมงานเครือข่าย เรื่องการจัดอบรม “ สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ”
2. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
3. จัดโครงการอบรมให้ความรู้ “สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น” โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นทีมงานเครือข่ายและประชาชนที่มีปัญหาเรื่องสุขภาพและความสนใจเรื่องสมุนไพรเพื่อสุขภาพ รวมจำนวน 70 คน ในพื้นที่เขตบริการ รพ.สต.บ้านควนหม้อทองและรพ.สต.บ้านท่าควาย
4. ประเมินผล/สรุปรายงานผลขั้นดำเนินการ

ขั้นดำเนินการ

1. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารประชาชนสร้างการรับรู้ผ่านสื่อเรื่องสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
2. จัดกิจกรรมให้ความรู้ “สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและสาธิตการใช้สมุนไพร”
3. ปลูกพืชสมุนไพรหมู่ละ 1 แห่ง
4. สำรวจและติดตามการปลูกและใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพและการประเมินภาวะสุขภาพของการใช้สมุนไพร
5. เจ้าหน้าที่ประชุมสรุปโครงการ
6. รายงานผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในพื้นที่ที่มีการปลูกและอนุรักษ์พืชสมุนไพรพื้นบ้านสำหรับใช้ในการรักษาโรค
2. ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ
3. ทีมงานเครือข่ายฯและประชาชนในพื้นที่ตำบลโคกม่วงได้ฟื้นฟูภูมิปัญญาและองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทยให้คงอยู่สืบไป

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1. เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ	ข้อที่ 1. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ
ข้อที่ 2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีการปลูกและอนุรักษ์พืชสมุนไพรพื้นบ้านสำหรับใช้ในการรักษาโรค	ข้อที่ 2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีการปลูกและอนุรักษ์พืชสมุนไพรพื้นบ้านสำหรับใช้ในการรักษาโรค
ข้อที่ 3. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้ฟื้นฟูภูมิปัญญาและองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทยให้คงอยู่สืบไป	ข้อที่ 3. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนไทย

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

กิจกรรมหลัก เช่นประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1. จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์และสื่อสารประชาชน สร้างการรับรู้ผ่านสื่อ		19 ก.ค.62-26 ก.ค.62
1.1 ประชาสัมพันธ์และสื่อสารประชาชนสร้างการ รับรู้		
2. จัดกิจกรรมให้ความรู้และสาธิตการทำลูกประคบ		
2.1 ประเมินภาวะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายและ สำรวจสมุนไพรในครัวเรือนกลุ่มเป้าหมาย		
2.2 ให้ความรู้เรื่อง - สรรพคุณของสมุนไพรไทยกับสุขภาพ	- ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1.50 x2.5 เมตร จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 750 บาท ✓ - ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 70 คน เป็นเงิน 1,750 บาท ✓ - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ 50 บาท จำนวน 70 คน เป็นเงิน 1,750 บาท ✓ - ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน 2 คนๆละ 3 ชั่วโมงๆ 400 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท ✓ - ค่าวัสดุในการอบรม 1,750 บาท - หม้อนึ่งไฟฟ้าเพื่อใช้ทำวัสดุสาธิต จำนวน 2 ใบๆละ 750 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท	30 ก.ค. 62
- สาธิตการทำลูกประคบ	<u>ค่าวัสดุอุปกรณ์</u> - ตัวยาสมุนไพรรวมทั้งใช้ทำลูกประคบสมุนไพร เป็นเงิน 3,000 บาท ✓ - ผ้าดิบ 30x30 ซม. สำหรับทำลูกประคบ สมุนไพรจำนวน 70 ผืนๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท ✓ - เชือกขาวเส้นยาว 1 เมตร จำนวน 70 เส้นๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 700 บาท ✓ - ผ้าขนหนู จำนวน 6 โหลๆละ 150 เป็นเงิน 900 บาท ✓	
- สาธิตการทำน้ำมันนวด	<u>ค่าวัสดุอุปกรณ์</u> - ตัวยาสมุนไพรรวมทั้งใช้ทำน้ำมันสมุนไพร เป็นเงิน 3,000 บาท ✓ - ขวดสำหรับใส่น้ำมันจำนวน 70 ขวดๆละ 10 บาท เป็นเงิน 700 บาท ✓	

3. กิจกรรมสร้างสวนสมุนไพร แหล่งเรียนรู้ของชุมชน หมู่บ้านละ 1 แห่ง	- ค่าป้ายไว้นิลสวนสมุนไพร 18 ผืนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท ✓ - กระถางต้นไม้ 200 ใบ X 18 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท ✓	สิงหาคม-กันยายน
4. สำรวจและติดตามการปลูกและใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพและประเมินภาวะสุขภาพของการใช้สมุนไพร	รวม.....25,000.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

7.2.1สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

7.2.2สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.2.3สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]