

โรงเรียนบ้านควนหมอทอง

ครุฑราช. กอช. โคกม่วง

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔

ที่ ศธ ๖๔๒๒๕.๐๒๑/๖

ครุฑ



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครโคกม่วง
เลขที่รับ ๑๓
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา

โรงเรียนบ้านควนหมอทอง หมู่ที่ ๔
ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

- | | | |
|------------------|----------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. หลักฐานการจ่ายเงิน | จำนวน ๕ ฉบับ |

ตามที่โรงเรียนบ้านควนหมอทอง ได้จัดทำแบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา ชื่อโครงการรวมพลังใส่ใจสุขภาพโรงเรียนบ้านควนหมอทอง ประจำปี ๒๕๖๓ มีระยะเวลาดำเนินการในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้โรงเรียนบ้านควนหมอทอง ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงได้นำส่งแบบรายงานโครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเยาวนุช หละเอียด)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านควนหมอทอง

โรงเรียนบ้านควนหมอทอง

โทร. ๐๗๔-๖๙๑๙๖๙

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง**

1.ชื่อโครงการ **รวมพลังใส่ใจสุขภาพ โรงเรียนบ้านควนหมอทอง ประจำปี 2563**

2.ระยะเวลาดำเนินโครงการ วันที่ 1 กรกฎาคม-30 ธันวาคม 2563

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	13,000	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	13,000	บาท
งบประมาณคงเหลือส่งคืนกองทุน	0	บาท

4.การประเมินผลตามตัวชี้วัด(วัตถุประสงค์)

ที่	ตัวชี้วัด	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
1	ครู บุคลากรและนักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกกำลังกาย	ร้อยละ 80ของครู บุคลากรและนักเรียน มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกกำลังกาย	
2	ครู บุคลากรและนักเรียนมีสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกายและจิตใจ	ร้อยละ 80ของครู บุคลากรและนักเรียนมีสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกายและจิตใจ	
3	จัดกิจกรรมการออกกำลังกายและนันทนาการแก่ครู นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน	ร้อยละ 80 ของครู บุคลากรและนักเรียนได้ร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายและนันทนาการ	

5.ผลผลิตของโครงการ(ผลผลิต หมายถึงผลที่เกิดขึ้นเชิงปริมาณจากการทำกิจกรรม “ทำอะไร ได้สิ่งนั้น” เช่น จำนวนผู้เข้าประชุม/จำนวนผู้ผ่านการอบรม/จำนวนครัวเรือนที่ได้ตรวจดูน้ำยุงลาย เป็นต้น ซึ่งต้องสอดคล้องกับวิธีดำเนินโครงการ

5.1 ครู นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนจำนวน 194 คนได้รับความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกกำลังกาย

5.2 ร้อยละ 80 ของจำนวนนักเรียน ครู และบุคลากรในโรงเรียนได้ร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายและ
นันทนาการ

5. ร้อยละ 80 ของนักเรียน ร้อยละ 95 ของครู และบุคลากรในโรงเรียนมีสุขภาพกายและใจที่ดี

6. ผลลัพธ์ของโครงการ (ผลลัพธ์ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่นำไปสู่การแก้ปัญหาเช่น หลังการอบรมมีผู้
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวนกี่คน มีข้อบังคับหรือมาตรการชุมชนที่นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือ
สภาพแวดล้อม เป็นต้น โดยต้องมีข้อมูลอ้างอิงประกอบรายงาน เช่น ข้อมูลรายชื่อ แบบสรุปการประเมินความรู้
รูปภาพกิจกรรมพร้อมด้วยคำอธิบาย)

6.1 ครู นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนจำนวน 194 คนได้รับความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออก
กำลังกาย

6.2 ร้อยละ 80 ของจำนวนนักเรียน ครู และบุคลากรในโรงเรียนได้ร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายและ
นันทนาการ

6.3 ร้อยละ 80 ของนักเรียน ร้อยละ 95 ของครู และบุคลากรในโรงเรียนมีสุขภาพกายและใจที่ดี

7. จำนวนผู้ได้รับประโยชน์โดยตรง (ผู้มีส่วนร่วมในโครงการ/ผู้ปฏิบัติ/ผู้ลงมือทำ/กลุ่มเป้าหมายหลัก)

ครู บุคลากรและนักเรียน จำนวน 194 คน

8. ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อการทำงาน

8.1 ปัญหา/อุปสรรค -

ลงชื่อ.....

(นางวนิดา ใจมฤทธิ)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านควนหมอกทอง

วันที่ 30 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2563

ภาพกิจกรรม



ภาพกิจกรรม



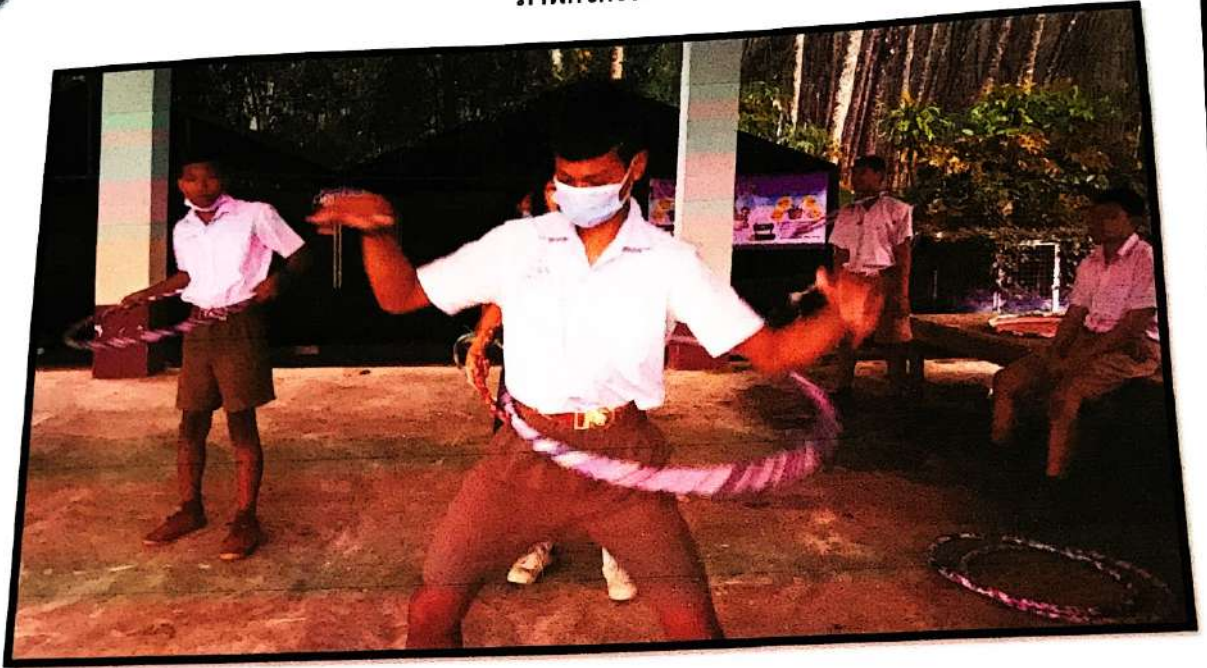
ภาพกิจกรรม



ภาพกิจกรรม (ทศ ๐๐ ก้าวด้วยลมด้วยสุขภาพ)



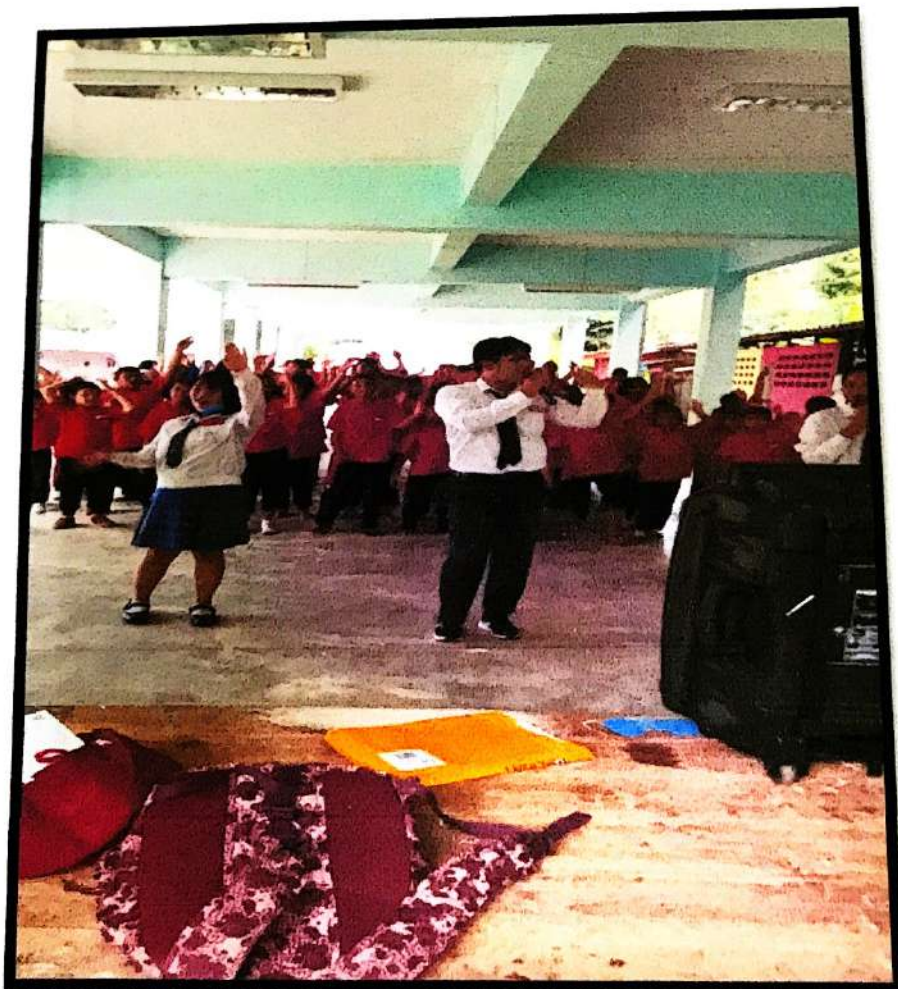
ภาพกิจกรรม



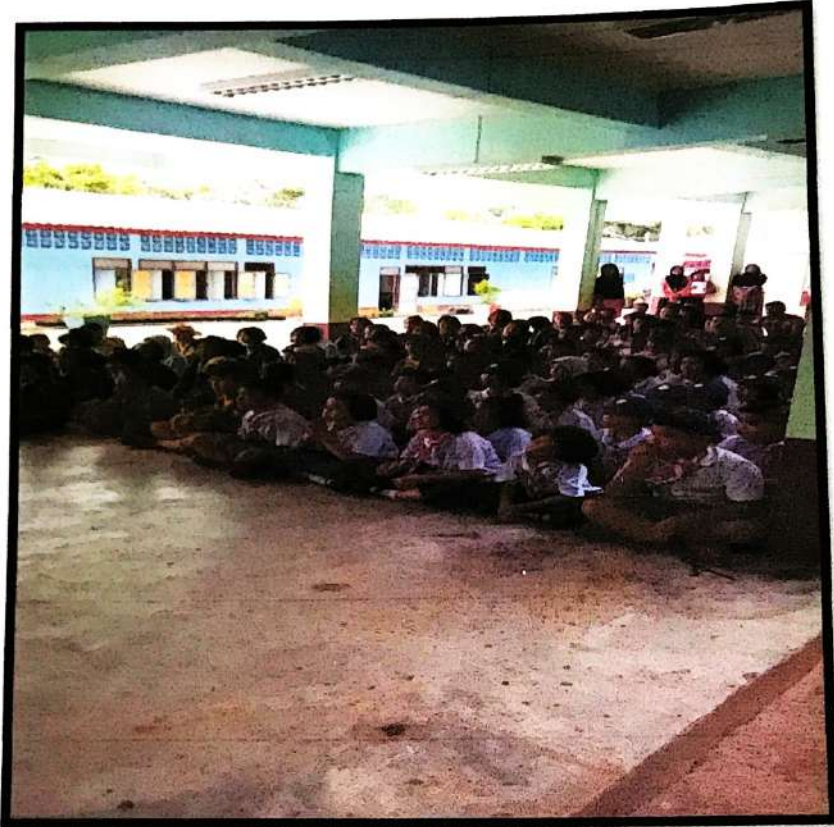
ภาพกิจกรรม



ภาพกิจกรรม (ตรีชั้นอนุบาล)



ภาพกิจกรรม



สุมาลีเครื่องเขียน

232 ม.4 ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน
 จ.พัทลุง 93130 โทร. 074-691967
 เลขประจำตัว 39303 00397 166

เล่มที่.....

เลขที่.....

บิลเงินสด CASH SALE

นาม..... <u>โรงเรียนบ้านหนองทอง</u>		วันที่.....	
Customer		Date	
ที่อยู่.....			
Address			
จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
130	อู่ลาซุม	๕0	๖,๕๐๐
บาท Baht	<u>(หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)</u>	รวมเงิน Total	๖,๕๐๐

ผู้รับเงิน..... กสิ
 Salesmans Ree

เล่มที่ 019

ใบเสร็จรับเงิน

№ 0935

สำนัก การไฟฟ้า SANE ELECTRIC

232 หมู่ 1 ถ.โหล๊ะจังกระ ต.แม่ขรี อ.ตะโหมด จ.พัทลุง

☎ 074-695823, 081-9695691

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930800310906

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ โอรังนพพันธ์ ลอนนาคทอง

ที่อยู่ อ.นาโหนด อ.พัทลุง

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
1 ต.	ค่าไฟฟ้าแรงดัน 15'	3000	3,000
รวมเงิน			3,000

Signature
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... Signature..... ผู้รับเงิน

ร้านผลไม้สด ม. โคกม่วง
 อ. บางน้ำผึ้ง อ. พริก 18401 00163 331

เล่มที่.....

เลขที่.....

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม..... ส. รัตนพรหมทอง วันที่.....
 Customer Date
 ที่อยู่.....
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
450 ไข่ต้ม	ไข่ต้ม	0.40	180
(หนึ่งร้อยแปดสิบบาท)		รวมเงิน Total	180.-

ผู้รับเงิน..... โท กว.
 Salesmans Ree

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรือนผ้าไหมชนบทหนอง

วันที่ 25 พฤศจิกายน 25 69

ข้าพเจ้า นางสุสั้ง จันทร์รักณ์ อยู่บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 3 ถนน.....
 ตำบล โคกม่วง อำเภอ เขาชะเมา จังหวัด พัทลุง
 ได้รับเงินจาก โรงเรือนผ้าไหมชนบทหนอง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ ๆ ละ 15 บาท 6 มี. 69	660.	-
	- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆ ละ 30 บาท 6 มี. 69	660.	-
	รวมเงิน	3,320	-

(ตัวอักษร)..... นางสุสั้ง จันทร์รักณ์.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รับเงิน
 (... นางสุสั้ง จันทร์รักณ์ ...)

ลงชื่อ..... .....ผู้จ่ายเงิน
 (... นางสุสั้ง จันทร์รักณ์ ...)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....โรงเรียนบ้านสวนหนองทอง
วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายปิติ นวลแก่น อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ ถนน ม. 4
ตำบล โขกม่อ อำเภอ เขาย้อย จังหวัด พัทลุง
ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านสวนหนองทอง จังหวัด พัทลุง
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ๗๓ 400 บาท มีวัน	2,000 -
รวมเงิน	2,000 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) กิ่งพันบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายปิติ นวลแก่น)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายปิติ นวลแก่น)