

รายงานผล

โครงการอบรมให้ความรู้และจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

แบบรายงานผลและการประเมิน

ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้และจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง ตำแหน่งคณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
ระยะเวลาดำเนินการ เริ่มดำเนินการ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

ลักษณะรายงาน () ก่อนดำเนินโครงการ
 () ระหว่างดำเนินโครงการ
 (/) หลังดำเนินโครงการ

แหล่งงบประมาณ (/) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว
 () หน่วยงานอื่น.....

๑. เป้าหมายโครงการ

คณะกรรมการฝ่ายจัดทำแผนและบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๖๘ คน

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อเป็นแนวทาง เครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน กองทุนให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

๒. เพื่อให้การพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพไปในทิศทางเดียวกัน ทุกฝ่ายทราบว่าพร้อมมือเรื่องอะไร กับใคร ได้เมื่อใด

๓. เพื่อให้คณะทำงานมีความรู้เพิ่มขึ้น ในเรื่อง พรบ. ระเบียบ ประกาศ ตามคู่มือการปฏิบัติงาน ที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓. การดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมายและวัตถุประสงค์

๓.๑ ร้อยละ ๘๐ คณะทำงานมีความรู้เพิ่มขึ้น ในเรื่อง พรบ. ระเบียบ ประกาศ ตามคู่มือการปฏิบัติงานที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓.๒ ร้อยละ ๙๕ สามารถนำมาเป็นแนวทาง เครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน กองทุนให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

๓.๓ ร้อยละ ๙๘ สามารถมีแผนงาน/โครงการ ที่ทำให้เกิดร่างแผนปฏิบัติการกองทุนฯ และนำมาสู่แผนปฏิบัติงานได้จริง

๔. การดำเนินงาน

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา		เป้าหมายเชิงปริมาณ		ผลการดำเนินงานตามเครื่องชี้วัด
		ตามแผน	ปฏิบัติจริง	กำหนดไว้	ปฏิบัติได้จริง	
๑	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว	/			/	
๒	เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติต่อประธานกองทุนฯ	/			/	
๓	จัดหาสถานที่ /วิทยากร/ฯลฯ	/			/	
๔	ดำเนินการจัดฝึกอบรมให้ความรู้และกลุ่มประชุม	/			/	

	จัดทำแผนฯตลอดถึงนำเสนอกิจกรรม/โครงการ				
๕	ติดตามและประเมินผล	/		/	

๕. งบประมาณ รายรับและค่าใช้จ่าย

รายรับโครงการ / กิจกรรมทั้งหมด	จำนวน	๓๙,๘๕๐.-บาท
๑. ค่าห้องประชุม		เป็นเงิน ๓,๕๐๐.-
๒. ค่าอาหารเที่ยง จำนวน ๖๘ คน@ ๑๐๐.-		เป็นเงิน ๖,๘๐๐.-
๓. ค่าอาหารเย็น จำนวน ๖๘ คน@ ๑๕๐.-		เป็นเงิน ๑๐,๒๐๐.-
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๘ คน จำนวน ๒ มื้อ@ ๒๕.-		เป็นเงิน ๓,๔๐๐.-
๕. ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย (๑*๓ เมตร@ ๑๕๐.-)		เป็นเงิน ๔๕๐.-
๖. ค่าพาหนะเดินทาง จำนวน ๖๘คน@๑๐๐.-		เป็นเงิน ๖,๘๐๐.-
๗. ค่าวัสดุ		เป็นเงิน ๔,๕๐๐.-
๘. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๗ ชม.@๖๐๐.-		เป็นเงิน ๔,๒๐๐.-

หมายเหตุ: ส่งคืนเงินค่าเดินทาง จำนวน ๑,๓๐๐ บาท จ่ายจริง ๓๘,๕๕๐.-

๖. ปัญหาและอุปสรรค

๗. ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

๘. ความคาดหวังและประโยชน์ที่จะได้รับในการดำเนินงาน

เพื่อนำความรู้ที่ได้มาพัฒนางานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ตลอดถึงมีแผนปฏิบัติการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯที่เกิดจากภาคีเครือข่ายตลอดถึงประชาชนในพื้นที่มีส่วนร่วม ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ ร่วมแก้ไข

๙. งานที่จะดำเนินต่อหลังจากการดำเนินงานโครงการ

- จัดทำร่างแผนปฏิบัติการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และนำเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ และนำมาประกาศใช้ต่อไป

๑๐. ความคิดเห็น หัวหน้าโครงการ / ผู้รับผิดชอบโครงการ

ขอขอบคุณ ผู้เข้าร่วมโครงการ ภาคีเครือข่ายตลอดถึงบุคลากรทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือ เพื่อให้การดำเนินกิจกรรม/โครงการดังกล่าวสำเร็จไปด้วยความเรียบร้อย

๑๑. ความสำเร็จของการดำเนินงาน

๑๑.๑ เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์

- () ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (ร้อยละ ๑๐๐)
- (/) ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ ๙๕
- () ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ต่ำกว่า ๖๐ %

๑๑.๒ เปรียบเทียบกับเป้าหมาย

- () สูงกว่าเป้าหมาย เพราะ.....
- (/) ตามเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)
- () สูงร้อยละ ๙๐ ของเป้าหมาย
- () ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของเป้าหมาย

(๓)

๑๒. สรุปผลการประเมินการดำเนินงานโครงการ

๑๒.๑ เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์

- () ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (ร้อยละ ๑๐๐)
- (/) ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ ๙๕
- () ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ต่ำกว่า ๖๐ %

๑๒.๒ เปรียบเทียบกับเป้าหมาย

- () สูงกว่าเป้าหมาย เพราะ.....
- (/) ตามเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)
- () สูงร้อยละ ๙๐ ของเป้าหมาย
- () ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของเป้าหมาย

๑๓. ภาพ ประกอบการดำเนินงานโครงการ / กิจกรรม



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ ๐๓๔/๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรียน นายเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้และจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทด.บ้านพร้าว จำนวน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทด.บ้านพร้าว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายปกครอง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๖,๖๗๓.๑๗ บาท (สามหมื่นหกพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอรุณี ปานแก้ว)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางจิตติมา บัวแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรียน นายเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางวาสนา ขาวแสง)

ปลัดเทศบาล

วันที่

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

วันที่

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) สาขา

ป่าพะยอม บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๖๐๑๓๖๔

เลขที่เช็ค ๒๙๔๔๕๑๐๙ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

จำนวนเงิน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาท

ถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวพรเพ็ญ นุ่นสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายทวีชาติ จันทร์ปาน)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางจิตติมา บัวแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

()

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๙,๘๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางอรุณี ปานแก้ว)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :