

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ ..... / ..... วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้สนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ ให้กับ อสม.หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน เพื่อจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจหลอดเลือด จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ไปแล้วนั้น

อสม.หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ)

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ)

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจหลอดเลือด

๑. ผลการดำเนินงาน

วิธีดำเนินการ

๑. ตรวจสอบสุขภาพก่อนและหลังโครงการ
๒. อบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและหัวใจ
๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริมปัจจัยเอื้อ เช่น ปลูกผักปลอดสารพิษ จัดหาสถานที่ออกกำลังกาย
๔. เผื่อระวังพฤติกรรมสุขภาพและจัดกิจกรรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน
๕. สรุปและประเมินผลโครงการ

ผลที่ได้รับ

กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม สามารถควบคุมป้องกันโรค หรือลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อย่างน้อยร้อยละ ๕๐
๒. ภาควิชาหรือชมรมมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพและจัดปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริมในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๔ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

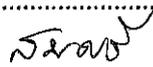
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสมศรี คงมา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา**

รหัสโครงการ	๒๕๖๓-L๓๓๑๐-๒-๑๘
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจหลอดเลือด
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน
วันอนุมัติ	๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
<p><b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b></p> <p>สภาพสังคมในปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลง ทำให้คนไทยเจ็บป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อที่มีสาเหตุมาจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งมีอัตราป่วยและอัตราตายเพิ่มขึ้นทุกปี ซึ่งโรคเหล่านี้เกิดจากการมีพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่ ไม่ออกกำลังกาย รับประทานอาหารที่มันจัด เค็มจัด หวานจัด รวมทั้งกินผักผลไม้ไม่เพียงพอ ความเครียด การสูบบุหรี่และดื่มสุรา เป็นต้น จึงจำเป็นต้องดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนมีการออกกำลังกายสม่ำเสมอ สัปดาห์ละอย่างน้อย ๓ -๕ วันๆละ ๓๐ นาที ร่วมกับรับประทานอาหารผักและผลไม้สดวันละอย่างน้อยครั้งกิโลกรัม หรือกินผักครึ่งหนึ่ง อย่างอื่นครึ่งหนึ่ง และลดอาหารไขมัน ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ได้</p> <p>อสม.บ้านออกเขา หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง จึงได้จัดโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งโรคความดันโลหิตสูงโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ ขึ้น โดยจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพดี โดยใช้หลัก ๓ อ. ซึ่งประกอบด้วย การส่งเสริมให้รับประทานอาหารที่ถูกหลัก ลดอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม เต็มเต็มผัก ผลไม้ การส่งเสริมการออกกำลังกาย/ออกแรงเป็นประจำ โดยเลือกวิธีการ/การออกกำลังกายที่มีความเหมาะสมในแต่ละบุคคลในแต่ละวัย การส่งเสริมด้านอารมณ์ที่จะต้องควบคุมกำหนดจิตใจให้มีความแน่วแน่ตั้งใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลักๆ คือ การรับประทานอาหารและการออกกำลังกายที่ถูกต้อง ภายใต้เครือข่ายภาคีร่วมใจ คนไทย ไร้พุง รวมทั้งมีการจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ถูกต้อง อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคดังกล่าวและส่งผลให้ประชาชนมีการสร้างสุขภาพที่ยั่งยืนและมีสุขภาพแข็งแรง</p>	
<p><b>วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดประชุมเพื่อชี้แจงโครงการและทำเวทีประชาคม</li> <li>เขียนโครงการขออนุมัติ</li> <li>รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน</li> </ol>	

๔. ตรวจสอบสุขภาพก่อนและหลังโครงการ
๕. อบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและหัวใจ
๖. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริมปัจจัยเอื้อ เช่น ปลุกผักปลอดสารพิษ จัดหาสถานที่ออกกำลังกาย
๗. เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและจัดกิจกรรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน
๘. สรุปและประเมินผลโครงการ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม สามารถควบคุมป้องกันโรค หรือลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
<b>วัตถุประสงค์</b> ๑. เพื่อให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและหัวใจ ๒. เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสม ๓. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพและจัดปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริมในชุมชน	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> ๑. กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ๒. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพและจัดปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริมในชุมชน

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลักเช่นประชุม อบรมฯ จัดบริการการจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
<b>๑. กิจกรรมให้ความรู้</b>  ๑. ตรวจสอบสุขภาพก่อนและหลังโครงการ ๒. อบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูงและหัวใจ ๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริมปัจจัยเอื้อ เช่น ปลุกผักปลอดสารพิษ จัดหาสถานที่ออกกำลังกาย ๔. เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและจัดกิจกรรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน ๕. สรุปและประเมินผลโครงการ	<b>กิจกรรมประชุมชี้แจงโครงการ</b> ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน X ๑ มื้อ X ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท / <b>กิจกรรมอบรมให้ความรู้</b> ๑. ค่าวิทยากร ๑ คน X ๖ ชั่วโมง X ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ✓ ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน X ๑ มื้อ X ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ✓ ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน X ๒ มื้อ X ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท	๑ มี.ค.๖๓ ถึง ๓๐ ธ.ค.๖๓
	<b>รวม ๑๐,๐๐๐ บาท</b>	

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)**

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

**๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ นางสมศรี คงมา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสมศรี คงมา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๓  
เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่  
๓๐ กันยายน ๖๓

ลงชื่อ  .....

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ใบสำคัญรับเงิน

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลเขาศัยสน

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางศศิธร การะนันต์ อยู่บ้านเลขที่ ๗๕๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาศัยสน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดพิจิตร ได้รับเงินจาก โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมาเร็งฯ การอบรมให้ความรู้ในโครงการฯ

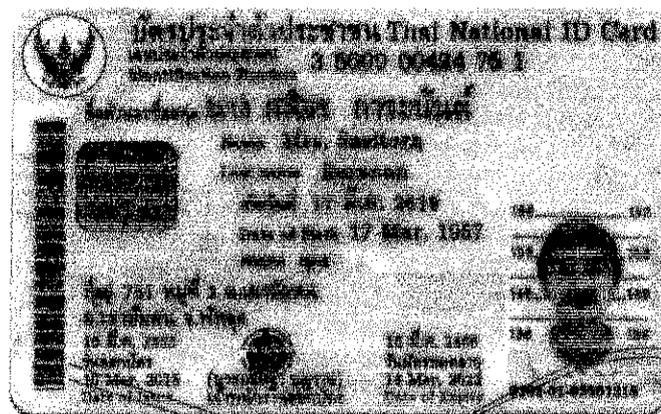
รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท	๑,๘๐๐ -
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๐๐ -

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นางศศิธร การะนันต์)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสมศรี ดงมา)



สิ่งของ  
↓  
(มอบให้ มส.พ.ค.)

ภาค 3 บ้านหนองทราย

ลำดับ	ชื่อ- นามสกุล	บ้านเลขที่	ความประสงค์
1	นายสมพงษ์ แก้วใจ	35/2	สมาชิก
2	นายสมพงษ์ จันทร์แก้ว	410/1	สมาชิก
3	นางบุษดี ตำทอง	108	สมาชิก
4	พ.ศ. ตรีโยทัย สุขเป็ญ	2	สมาชิก
5	นายประทีป ทอดทอง	8	สมาชิก
6	นายประภาศ เกียรติม	682	สมาชิก
7	นายจรูญ จรรณรัตน์	138	สมาชิก
8	นายสมศักดิ์ แก้วชนะ	416	สมาชิก
9	นายอ้อม เวียงชัย	421	สมาชิก
10	นายอ้อม นพวงษ์	422	สมาชิก
11	นางบุญน้อย เตชะแก้ว	413	สมาชิก
12	นายจ้าว ภิรมย์	497	สมาชิก
13	นางพรอ้อม มาทอง	416/2	สมาชิก
14	ประภาม นนทบุรี	338	สมาชิก
15	นายสมพงษ์ มลิลาสวัสดิ์	418	สมาชิก
16	นางภาณุมาศ ภิรมย์ทอง	121 หมู่ 8 ต.ทรายทอง	สมาชิก
17	นางสุชาตรี มลิลาสวัสดิ์	621	สมาชิก
18	นางเกษิณี เพชรสีทอง	430/1	สมาชิก
19	นายสมชาย สยามม	529	สมาชิก
20	นางประวีณี แก้วแก้วทอง	532	สมาชิก
21	นางสาวว่อง ภิรมย์ประทีป	30	สมาชิก
22	นายอนมล ภิรมย์ประทีป	52	สมาชิก
23	นางสุวิภา แก้วแก้ว	42 150	สมาชิก
24	นายภิรมย์ นนทบุรี	478	สมาชิก
25	นางประวีณี ภิรมย์	47/1	สมาชิก
26	นางสุภาภรณ์ จันทร์ไข	15	สมาชิก
27	นางเจษฎา จิตราภิรมย์	134	สมาชิก

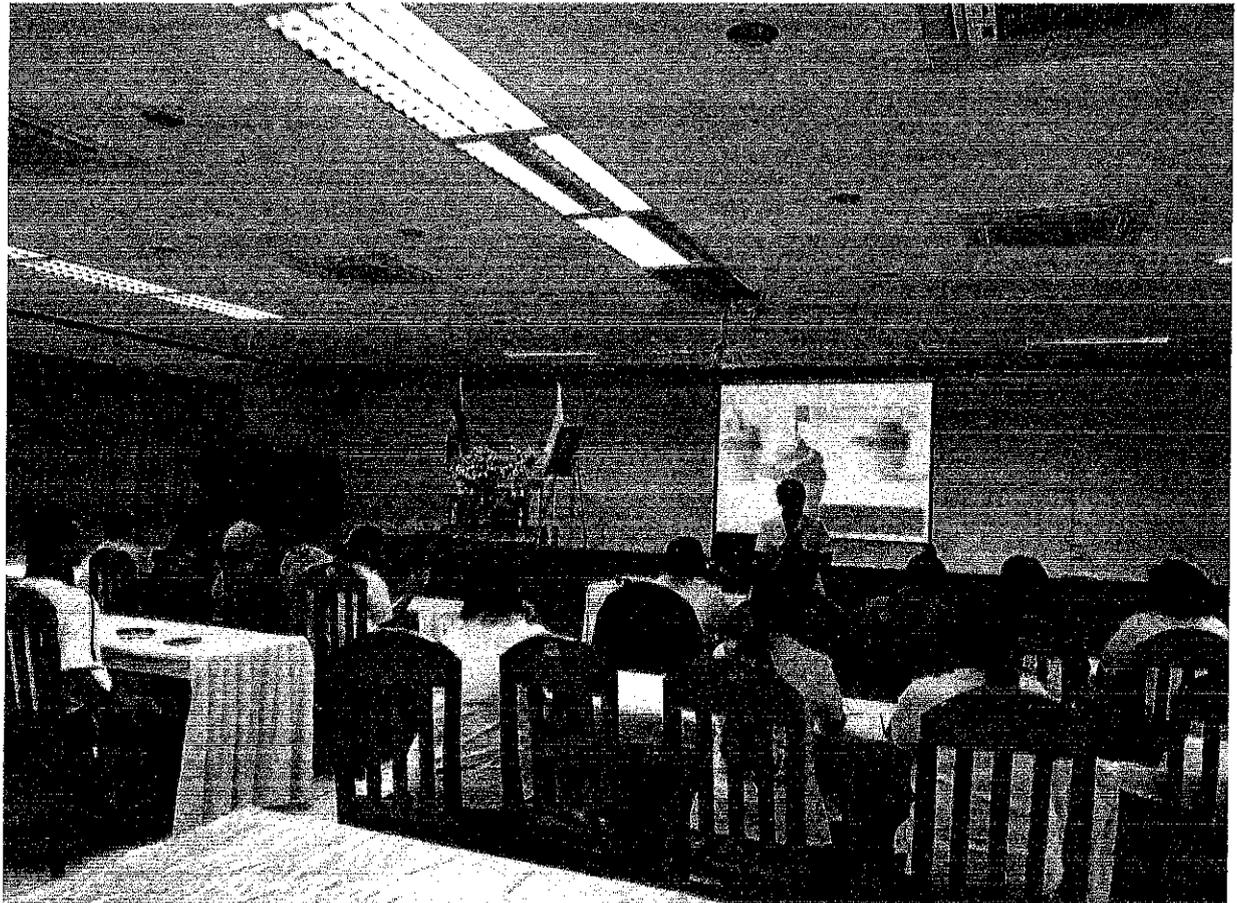
รวม ๒๖๐๐๐๐๐๐๐ ๓.๓

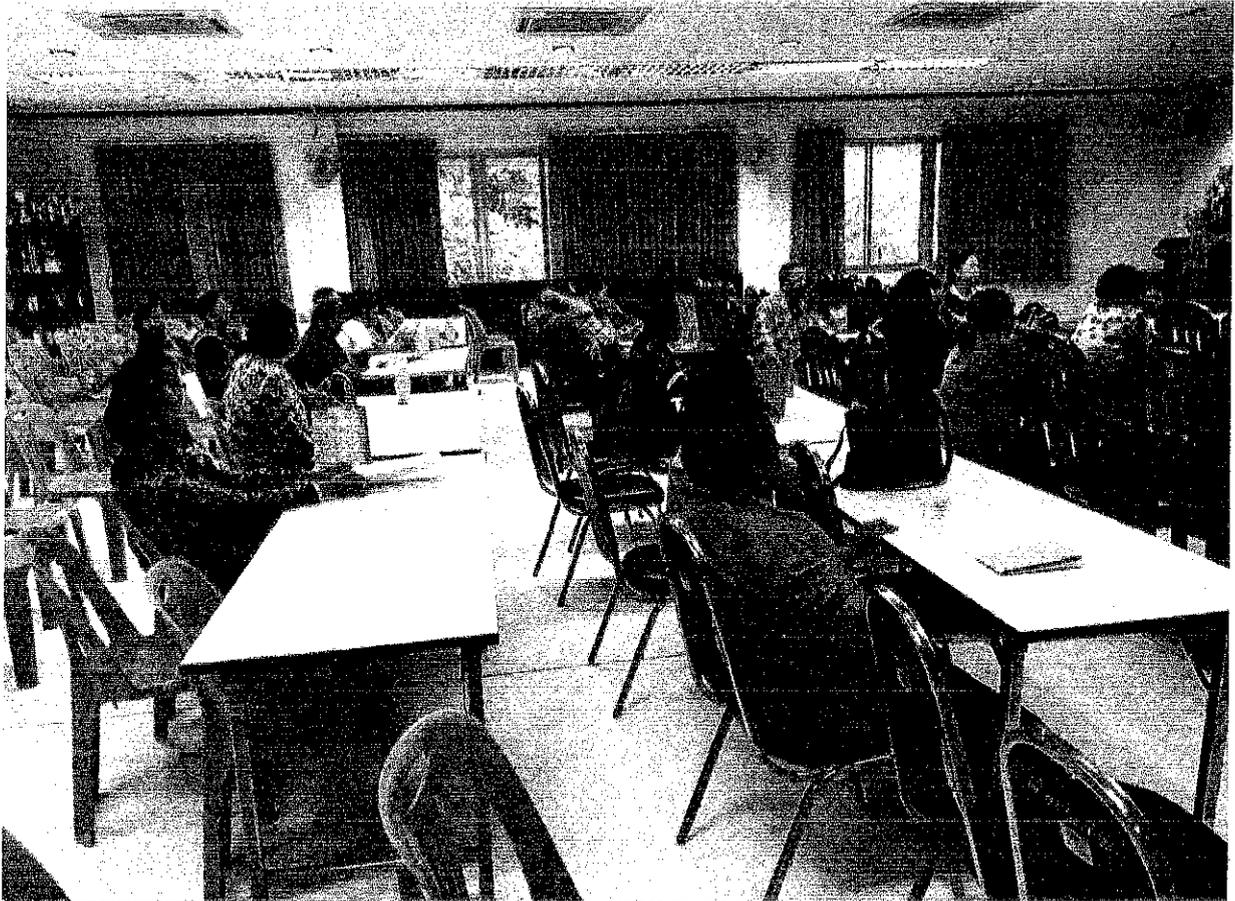
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	การเช่า
1	นางสมใจ นามสกุล	390/1	บ้านเลขที่ ๓๙๐/๑
2	นาง นามสกุล	389	บ้านเลขที่ ๓๘๙
3	นาง นามสกุล	4๓๗/๒	บ้านเลขที่ ๔๓๗/๒
4	นาง นามสกุล	98	บ้านเลขที่ ๙๘
5	นาง นามสกุล	101	บ้านเลขที่ ๑๐๑
6	นาง นามสกุล	498	บ้านเลขที่ ๔๙๘
7	นาง นามสกุล	500	บ้านเลขที่ ๕๐๐
8	นาง นามสกุล	434	บ้านเลขที่ ๔๓๔
9	นาง นามสกุล	436	บ้านเลขที่ ๔๓๖
10	นาง นามสกุล	434/1	บ้านเลขที่ ๔๓๔/๑
11	นาง นามสกุล	451	บ้านเลขที่ ๔๕๑
12	นาง นามสกุล	437	บ้านเลขที่ ๔๓๗
13	นาง นามสกุล	495	บ้านเลขที่ ๔๙๕
14	นาง นามสกุล	151	บ้านเลขที่ ๑๕๑
15	นาง นามสกุล	611	บ้านเลขที่ ๖๑๑

44 คน





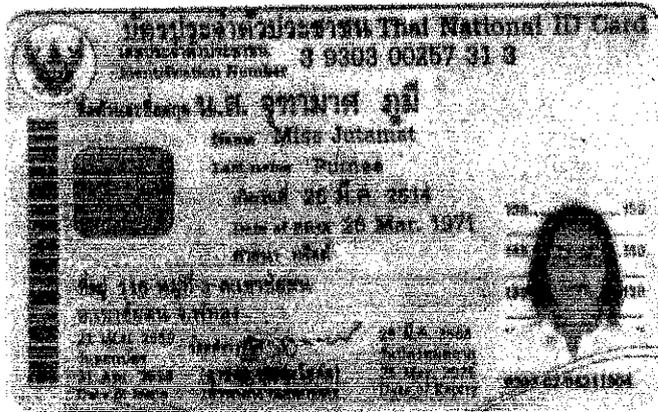












122 210 ต. เจริญนคร อ. เจริญนคร  
 ก. หนอง จ. หนองบัวลำภู 42000

เลขที่  
 BOOK NO.

เลขที่  
 BILL NO.

**CASHSALE เงินสด 現金單**

นาม 賣號 CUSTOMER นางนงนุช อ. เจริญนคร อ. เจริญนคร วันที่ 日期 20 พ.ค. 69  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS ต. เจริญนคร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX I.D. NUMBER

จำนวน 数量 QUANTITY	ลักษณะ 描述 DESCRIPTION	ราคา 價格 UNIT PRICE	จำนวนเงิน 總額 AMOUNT
50	ข้าวหอมมะลิ 110: เจริญนคร	25	1,250 -
	รวม		1,250 -
	รวม BAHT		1,250 -

ผู้รับเงิน 收銀人 COLLECTOR จ. หนอง

ขอขอบขอบคุณท่านที่อุดหนุน

ช่างทอผ้า  
 137/2 ซ. 10 ต. บางซื่อ  
 อ. บางซื่อ จ. กรุงเทพฯ

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่ BOOK NO. ....  
 เลขที่ BILL NO. ....  
 วันที่ DATE : .....

นามลูกค้า CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน /  
 ที่อยู่ ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50 ตัน	ผ้าทอ	18	900	-
50 ตัน	ผ้าทอ	20	1000	-
50 ตัน	ผ้าทอ	3	150	-
รวมเงิน TOTAL			1950	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand