

# โครงการ สุขภาพผู้สูงอายุที่สดใส



โดย

ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา

งบสนับสนุน จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังพญา

อำเภอรามัน จังหวัดยะลา งบปี๒๕๖๓



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ท (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการสุขภาพผู้สูงอายุที่สดใส

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา ได้เสนอโครงการขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังพญา  
จำนวน ๒๐,๒๕๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการจัดโครงการสุขภาพผู้สูงอายุที่สดใส นั้น  
บัดนี้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา ได้ดำเนินจัดโครงการสุขภาพผู้สูงอายุที่สดใส จัดอบรมเมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน  
๒๕๖๓ และเมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวังพญา หมู่ที่ ๑ ตำบลวังพญา อำเภอรามัน จังหวัด  
ยะลา และ ที่ทำการกำนันตำบลวังพญา หมู่ที่ ๔ ตำบลวังพญา ซึ่งเป็นที่สำเร็จลุล่วงจนครบเป้าหมายด้วยดี ซึ่งมี  
กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ จำนวน ๗๐ คน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ โดยการดำเนินกิจกรรมมี กิจกรรม  
และค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมตามโครงการ

กิจกรรมที่ ๑ อบรมผู้สูงอายุ จำนวน ๗๐ คน เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ และเมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓  
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลวังพญา หมู่ที่ ๑ ตำบลวังพญา อำเภอรามัน จังหวัดยะลา และ ที่ทำการกำนันตำบลวังพญา  
หมู่ที่ ๔ ตำบลวังพญา ซึ่งได้บรรยายในหัวข้อ ผู้สูงอายุสำคัญอย่างไร ภาพการณ์ผู้สูงอายุในปัจจุบัน การหัวเราะคืออะไรทำ  
อย่างไรชีวิตถึงมีสุขในวัยชรา การสร้างแรงจูงใจด้วยการฟังธรรมเพื่อการปฏิบัติธรรมในวัยชรา และดูแลสุขภาพทำร่างกาย  
แข็งแรง เพื่อให้มีความรู้และปรับเปลี่ยนทัศนคติที่ดีเพื่อการดูแลสุขภาพของตนเอง

๑.อบรมผู้สูงอายุจำนวน ๗๐ คน

-ค่าอาหารกลางวัน กล่องละ ๕๐บาท\*๗๐คน\*จำนวน๒วัน เป็นเงิน๗,๐๐๐บาท

-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มชุดละ๒๕บาท\*จำนวน๗๐ชุด\*๔มื้อ เป็นเงิน๗,๐๐๐บาท

-ค่าป้ายโครงการ ไวนิลขนาด๑\*๓เมตรๆละ๓๕๐บาท เป็นเงิน ๑,๐๕๐บาท

-ค่ากระเป๋ใส่เอกสารและวัสดุอุปกรณ์การอบรม

-กระเป๋ใส่เอกสารซีต+สมุด+ปากกา ๗๐ ชุดๆละ๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

-รวมเป็นเงินทั้งสิ้น๒๐,๒๕๐บาท (สองหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๒

การลงตรวจเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงร่างกายอ่อนแอ อ่อนไหวง่าย

ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการ ไม่มี เนื่องจากไม่ได้ตั้งไว้ และใช้เวลาการปฏิบัติงานตามปกติของตนเอง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๗๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

๓.๑ งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๒๐,๒๕๐.... บาท

๓.๒ งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๐,๒๕๐.... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐


๓.๓ งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...-....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .๑.ผู้สูงอายุมีความยากลำบากจะเดินทางมาเข้ารับการอบรม.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .มีการจัดรับ-ส่ง โดย อบต.หรือผู้จัดทำโครงการ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายประจวบ นาครอด)

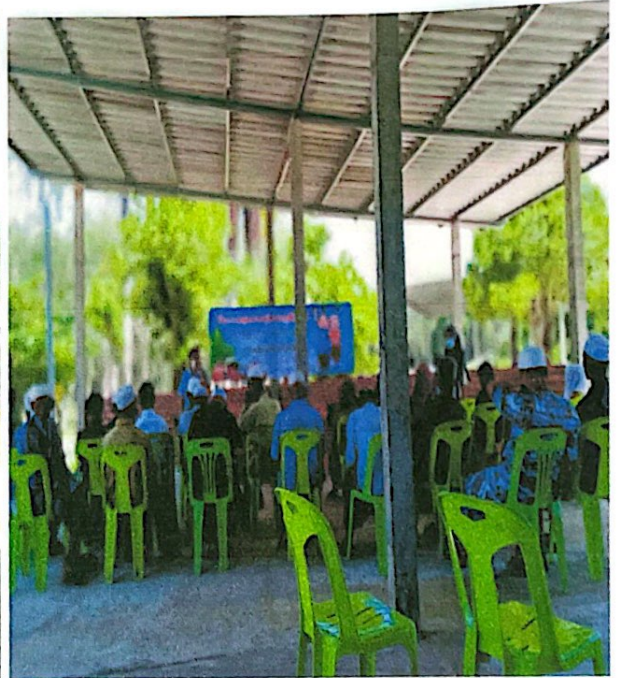
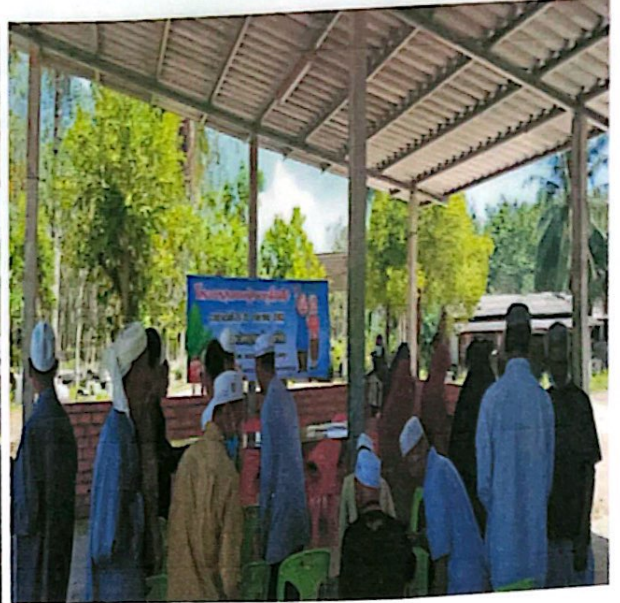
ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา

วันที่-เดือน-พ.ศ. กันยายน ๒๕๖๓

# ภาคผนวก



รูปถ่ายโครงการกิจกรรม



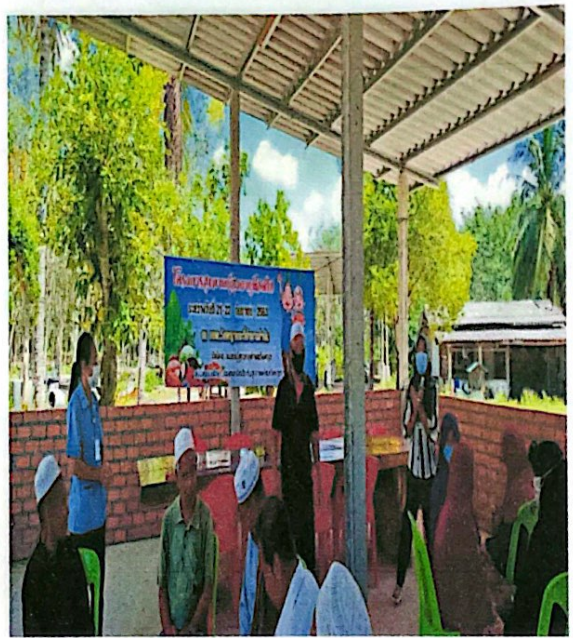
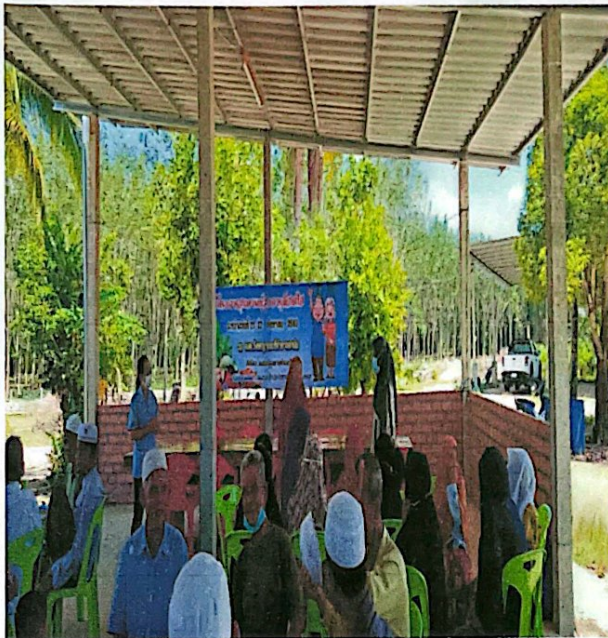


# รูปถ่ายโครงการกิจกรรม





รูปถ่ายโครงการกิจกรรม







กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังพญา  
ใบสำคัญรับเงิน

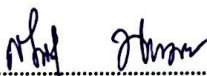
วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสุทิสดา นามสกุล พรหมจินดา อยู่บ้านเลขที่ ๔๔/๑๓ หมู่ที่ ๔

ซอย ถนน ตำบล สะเตงนอก อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา  
ได้รับเงินจากชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา ตำบล วังพญา อำเภอ รามัน จังหวัด ยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการสุขภาพผู้สูงอายุที่สดใส วันที่ ๒๑ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๒๐๐.-	-

จำนวนเงิน .....เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน..... บาท  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางสุทิสดา พรหมจินดา)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นายประจวบ นาครอด)

ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายคุณแวมมีอลี รายอหะมะ.....อยู่บ้านเลขที่ 30/5  
หมู่ที่ 7 ถนน ... ตำบล...บาคง...อำเภอ...รีอเสาะ...จังหวัด...นราธิวาส.....  
ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังพญา อำเภอรามัน จังหวัดยะลา  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าตอบแทนสมนาคุณวิทยากรจำนวน 2 ชั่วโมงๆละ 600บาท เป็นเงิน	1,200.-
	1,200.-
	-

จำนวนเงิน

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( นายคุณแวมมีอลี รายอหะมะ )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
( นายประจวบ นาครอด )



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางสาวพัชรี ชาติวิเศษ บ้านเลขที่ 66/3 หมู่ที่ 1  
 ถนน - ตำบล/แขวง อัมพวน อำเภอ/เขต หนอง  
 จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 95140 โทรศัพท์ -  
 ได้รับเงินจาก ชมรมผู้สูงอายุตำบลอัมพวน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน 1ล: 2สิ่ว 1ล: 50 บาท	7,000	-
- ค่าอาหารค่ำ จำนวน 40 คน 1ล: 4สิ่ว 1ล: 25 บาท	7,000	-
รวมทั้งสิ้น	14,000	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - นอับ เสิ่น สี่พันบาทถ้วน -

ลงชื่อ นางพัชรี ผู้รับเงิน  
 (นางสาวพัชรี ชาติวิเศษ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 (นายประสงค์ ภาณุ)

