

ที่พิเศษ

ทะเบียนหนังสือรับ	
ที่ทำการ อบต.ดอย	
เลขที่รับ.....	๒๒๖
ที่ทำการชมรมชมรมร่วมาย่อนยุค	๕๖๖๖๖๖๖๖
หมู่ที่.....บ้าน.....โคกตึบลิ	
ตำบลดอยอำเภอหนองจิก ปน ๙๔๑๗๐	
<input type="radio"/> ส่วนการศึกษา <input type="radio"/> ส่วนสาธารณสุข <input type="radio"/> ส่วนวัฒนธรรม	

วันที่รับ: ๒๕๕๖

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงิน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงิน ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๔

- | | | |
|------------------|------------------------------------|---------------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานผล (ส่วนที่ ๓) | จำนวน๑... ฉบับ |
| | ๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน | จำนวน๑... ชุด |
| | ๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ | จำนวน๑... ชุด |

ตามที่ ชมรมชมรมร่วมาย่อนยุคบ้านโคกตึบลิ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย เพื่อดำเนินโครงการ..ร่ววงเวียนนครสร้างสุขภาพ หมู่ ๓ บ้านโคกตึบลิ ปี ๖๔...เป็นเงิน...๑๕,๐๐๐...บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน.) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนฯที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ นัการดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผลหลักฐานการใช้จ่าย และเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๒๕๕๖ ๒๕๖๓ ๒๕๖๔
 -ประธานชมรมชมรมร่วมาย่อนยุค
 บ้านโคกตึบลิ หมู่ ๓ ตำบลดอย
 อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี
 -นางสาวอรอนงค์ สิบประดิษฐ์
 -นางสาวประจักษ์พร

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาวอรอนงค์ สิบประดิษฐ์)

ประธานชมรมชมรมร่วมาย่อนยุคบ้านโคกตึบลิ

(Signature)

(นายแวอุเอ็ง แวสาและ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(Signature)
 (นางสาวจันทิมา นวลนิตินวล)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

(Signature)
 (นางสาวเจตน์มา เพลี้ยเก็กผล)
 รองเลขาธิการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(Signature)
 (นายสะสมแอ หะยิตาเยะ)
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

แบบตรวจติดตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔...ครั้งที่ ๑...วันที่ตรวจ ๒๕๖๔

ชื่อโครงการ: ร้างเวียนครกสร้างสุขภาพ หมู่ ๓ บ้านโคกตีสี่ ปี ๖๔...ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน/กลุ่ม...ชมรมร่าวยั่งยืนยุคบ้านโคกตีสี่
วงเงินอุดหนุน: ๑๕,๐๐๐.- บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ: นางสาวอรอนงค์ สืบประดิษฐ์...ลักษณะเงิน เงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลดอย

งบประมาณ (สมุดบัญชี)			เอกสารหลักฐานแสดงผลการดำเนินงานตามโครงการ				เอกสารการรายงาน	
เงินที่ได้รับไป แล้ว	เงินที่เบิกไป เงินที่ต้อง ส่งคืน	บันทึก ข้อตกลง	ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับ เงิน	ใบตรวจรับ พัสดุ/การ จ้าง	เอกสาร รับรอง ผลงานของผู้ รับจ้าง	บัญชีควบคุม การใช้พัสดุ	การ ประชาสัมพันธ์ โครงการ ชุมชน	แบบรายงานผลการ ดำเนินงานโครงการ
๑๕,๐๐๐.-	-	๑ ชุด	๑ ใบ	-	-	-	-	-


รับทราบการตรวจ
ลงชื่อ *Or Arany*
(นางสาวอรอนงค์ สืบประดิษฐ์)


[Signature]
ผู้ตรวจติดตาม
(นายภูษย์มิน ภูจิ)
[Signature]
ผู้ตรวจติดตาม
(นางยามี่ลิษา แวนนาแวง)
[Signature]
ผู้ตรวจติดตาม
(นางสาสุพิชญา สวมแก้ว)

แบบตรวจติดตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๕.....วันที่ตรวจ.....

ชื่อโครงการ..รางวัลเวียนศรศรีสุภาพ หมู่ ๓ บ้านโคกตีปลี ปี ๖๔.....ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน/กลุ่ม...ชมรมร่ำว่ยอนยุคบ้านโคกตีปลี
 วงเงินอุดหนุน.๑๕,๐๐๐.บาท ผู้รับผิดชอบโครงการ..นางสาวอรอนงค์ สิบประดิษฐ์...ลักษณะเงิน เงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ. องค์การบริหารส่วนตำบลตุง

งบประมาณ (สมุดบัญชี)		เอกสารหลักฐานแสดงผลการดำเนินงานตามโครงการ					เอกสารรายงานงาน		
เงินที่ได้รับไป	เงินที่เบิกไป แล้ว	ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับ เงิน	ใบตรวจรับ พัสดุ/การ จ้าง	เอกสาร รับรอง ผลงานของผู้ รับจ้าง	บัญชีการรับ- จ่ายเงิน	หลักเกณฑ์ การใช้จ่าย	บัญชีควบคุม การใช้จ่าย	การ ประชาสัมพันธ์ โครงการ ชุมชน	แบบรายงานผลการ ดำเนินงานโครงการ
๑๕,๐๐๐.-	๑๕,๐๐๐.-	-	-	-	-	-	-	-	- แบบรายงานผล ส่วน ๓ การดำเนินงานโครงการ ๑ ชุด - เอกสารการเบิกจ่ายตาม กิจกรรม ๑ ชุด

รับทราบการตรวจ

 ลงชื่อ.....
 (นางสาวอรอนงค์ สิบประดิษฐ์)


ผู้ตรวจติดตาม
 (นายอัยมัน นุจิ)
ผู้ตรวจติดตาม
 (นางยามี่ลิ้ง แวนาเว)
ผู้ตรวจติดตาม
 (นางสาวสุพิชญา ส่วนแก้ว)

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมร้าวเวียนนครสร้างสุขภาพ หมู่ ๓ บ้านโคกดีปลี ปี ๖๔...

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุป จากการดำเนินงานโครงการ ตามวัตถุประสงค์โครงการดังนี้

๑. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความตระหนักให้ความสำคัญกับกิจกรรมทางกายหรือการเคลื่อนไหวทางกาย
๒. เพื่อปลูกฝังการออกกำลังกายให้กับเด็ก และเยาวชนในพื้นที่ให้มีใจรักการเล่นกีฬาหรือการเคลื่อนไหวทางกายอย่างสม่ำเสมอ
๓. เพื่อส่งเสริมการเฝ้าระวังโรคแก่ประชาชนในพื้นที่

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์จึงได้ดำเนินการกิจกรรมดังนี้

๑. กิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยการจัดเวทีพูดคุยเรื่องสุขภาพ การประชุมชี้แจงโครงการแก่ประชาชนในพื้นที่ โดยการแบ่งเป็นกลุ่มย่อย ตามมาตรการเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา - ๑๙
๒. กิจกรรมยามว่างใช้เป็นประโยชน์โดยจัดกิจกรรมจัดกิจกรรมชกมวยตามจังหวะ เดินประกอบท่าทาง เมื่อยามว่างจากภาระงานต่างๆ
๓. เฝ้าระวังกลุ่มประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงต่างๆ โดยการจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองเด็กที่มีดัชนีมวลกายผิดปกติ เด็กที่มีภาวะซีด และมีการตรวจคัดกรองโรคความดัน เบาหวานให้แก่ประชาชนในพื้นที่ ร่วมกับชมรม อสม.ในพื้นที่
๔. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในกิจกรรมต่างๆ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการเอื้ออำนวย หรือสนับสนุนการดำเนินงาน เครื่องชั่งน้ำหนัก อุปกรณ์กีฬา สื่อต่างๆ และอื่นๆ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...ทั้งหมด.....๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนอบต.๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

ตามรายละเอียดดังนี้

๑. จัดเวทีพูดคุยเรื่องสุขภาพ การประชุมชี้แจงโครงการแก่ประชาชนในพื้นที่
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๕ บาท x ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. จัดกิจกรรมชกมวยตามจังหวะ เดินประกอบท่าทาง ว่างจากภาระกิจ
- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ผืน ขนาด ๑.๒x ๒.๔ x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
- ค่าตอบแทนผู้นำเดิน จำนวน ๒๐๐ บาท x ๒๐ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๓. ตรวจคัดกรองเด็กที่มีดัชนีมวลกายผิดปกติ เด็กที่มีภาวะซีด และมีการตรวจคัดกรองโรคความดัน

เบาหวานให้แก่ประชาชนในพื้นที่ ร่วมกับชมรม อสม.ในพื้นที่

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑๒๐ คน x ๒๕ x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการเอื้ออำนวย หรือสนับสนุนการดำเนินงาน เครื่องชั่งน้ำหนัก อุปกรณ์กีฬา สื่อ
ต่างๆ และอื่นๆ - ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก อุปกรณ์กีฬา สื่อต่างๆ และอื่นๆ เป็นเงิน ๔,๒๘๐ บาท

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

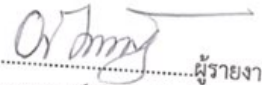
- จากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-๑๙ ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการจัดกิจกรรม

- ประชาชนในพื้นที่เห็นปากท้องเป็นเรื่องสำคัญกว่าสุขภาพ ดังนั้นไม่ค่อยเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพ

แนวทางการแก้ไข

- การจัดกิจกรรม เช่น การประชุมต้องหาเวลาที่ประชาชนในพื้นที่ว่างจากการทำงาน เช่น หลายคนหยุดงาน
ในวันศุกร์ หรืออาจเป็นช่วงตอนกลางคืน

- หมู่บ้านหรือชุมชนจะเกิดความเข้มแข็งได้ก็ต่อเมื่อมีผู้นำที่มีจิตอาสา จิตสาธารณะ มีความสามัคคีเป็นหนึ่ง
ระหว่างผู้นำท้องที่ ผู้นำศาสนา ผู้นำท้องถิ่น ชมรมเป็นตัวผลักดันที่สำคัญเพื่อให้ผู้นำฝ่ายต่างๆในหมู่บ้านเกิดการ
ขับเคลื่อน

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รายงาน

(นางสาวอรอนงค์ สิบประติษฐ์)

ประธานชมรมชมรมร่วมยูนึคบ้านโคกติปลี

.....