

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงานโครงการรณรงค์เกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคนปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษกายจิต ผ่องใส ล้างผักให้ปลอดภัย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐานเอกสารประกอบรายงาน ดังนี้

- ☒ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ☒ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- ☒ รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- ☐ กำหนดการดำเนินโครงการ/การประชุม
- ☒ รูปภาพการดำเนินงาน
- ☐ ใบจัดซื้อจัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐหรือองค์กร
- ☒ ใบเสร็จ หรือใบสำคัญทางการเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- ☐ รายงานการประชุม
- ☐ อื่นๆ

ลงชื่อ

จันทิมา

(นางสาวจันทิมา ต่อติด)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐

ลงชื่อ

(นางลักษณ์ หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/เลขานุการกองทุนฯ

☒ ทราบ

☐

ลงชื่อ

(นายณรกร แนนอุดร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/ประธานกองทุนฯ



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลห้วยไร่ รหัส กปท. L1000
อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

.โครงการรณรงค์เกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภครปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ กายจิตผ่องใส ล้างผักให้ปลอดภัย

2.ผลการดำเนินงาน

มีการจัดประชุมเพื่อเสนอปัญหาและหาทางแก้ไขปัญหาและผลกระทบจากการใช้สารเคมี
มีการสำรวจ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสัมผัสสารเคมี และแนวทางการป้องกัน

ผลเลือกตั้งกรปี ๖๖ จำนวนที่คัดกรอง ๒๐๐ ราย

ผล	จำนวน	ร้อยละ
ปกติ	๔๐	๒๐
ปลอดภัย	๑๑๖	๕๘
มีความเสี่ยง	๓๒	๑๖
ไม่ปลอดภัย	๑๒	๖

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,100 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,100 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ



5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อนางดอกอ้อย สู้ศึก

หมายเลขโทรศัพท์ 084-7317084

2. ชื่อนางรัชณี ผดุงโชค

หมายเลขโทรศัพท์ 065-6154716

3. ชื่อนายแสง เอียงชัยภูมิ

หมายเลขโทรศัพท์ 091-0179243

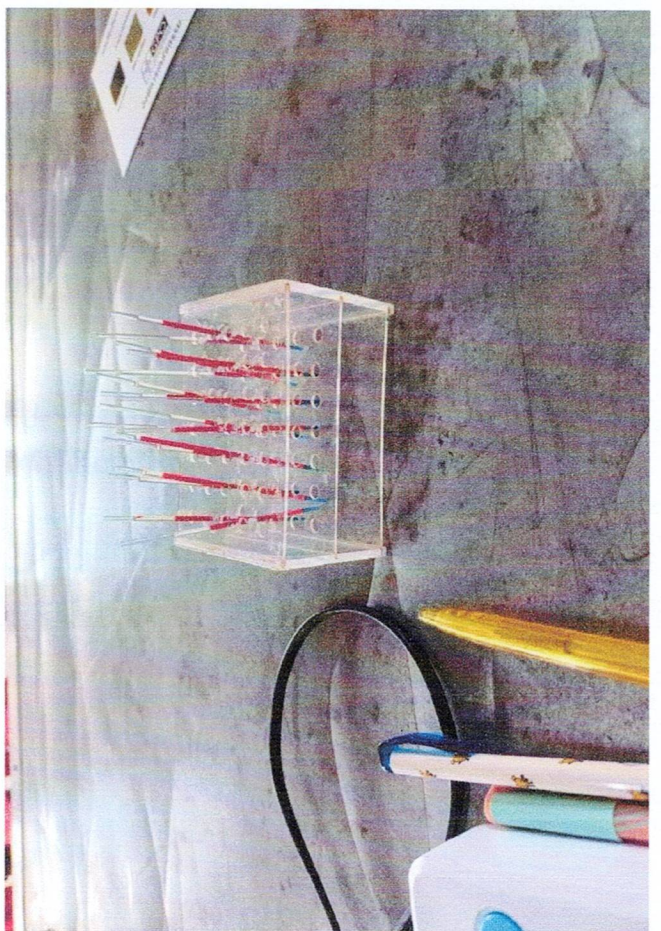
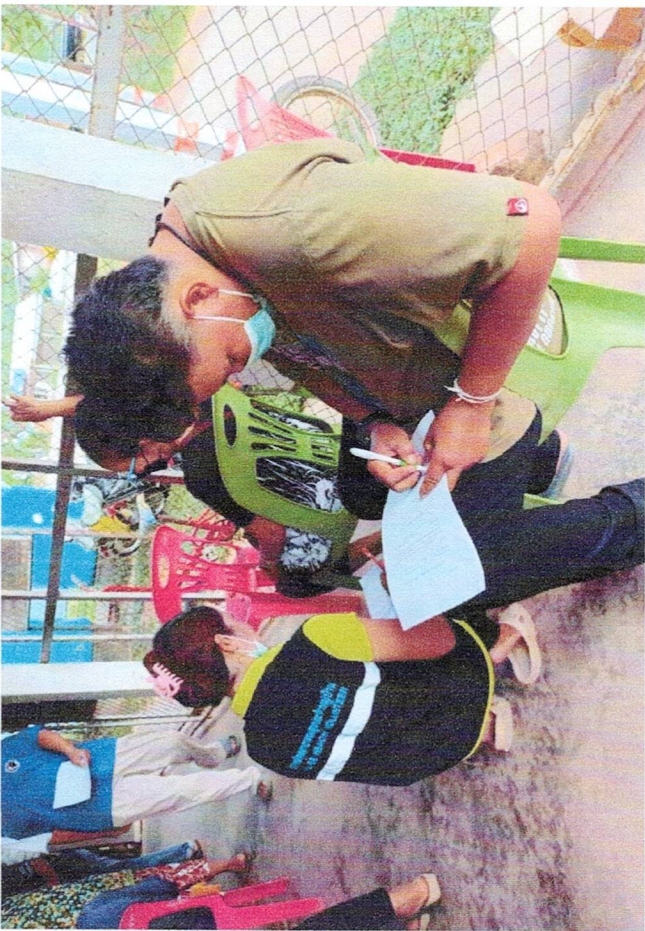
ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

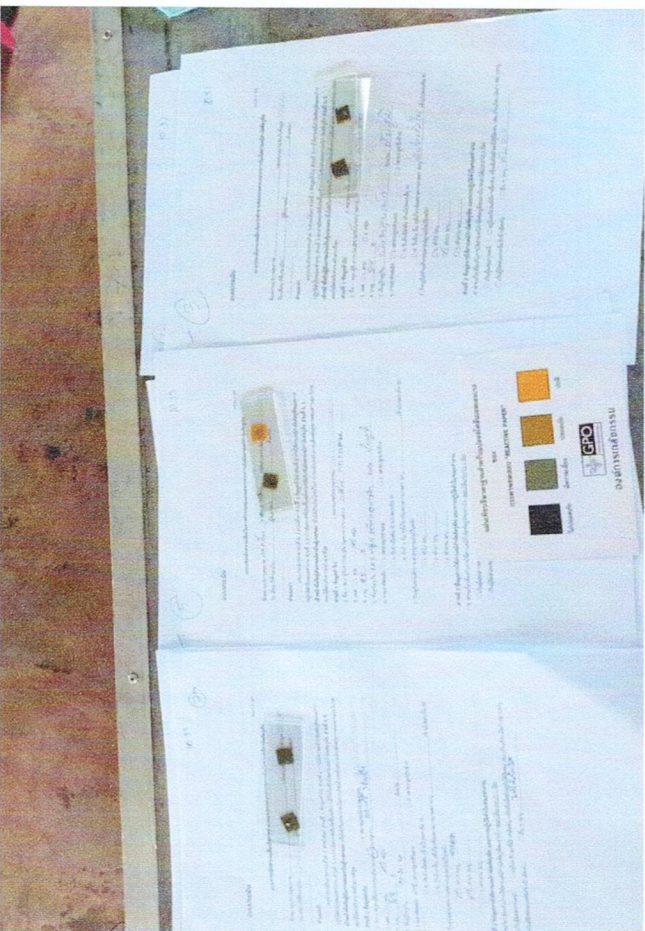
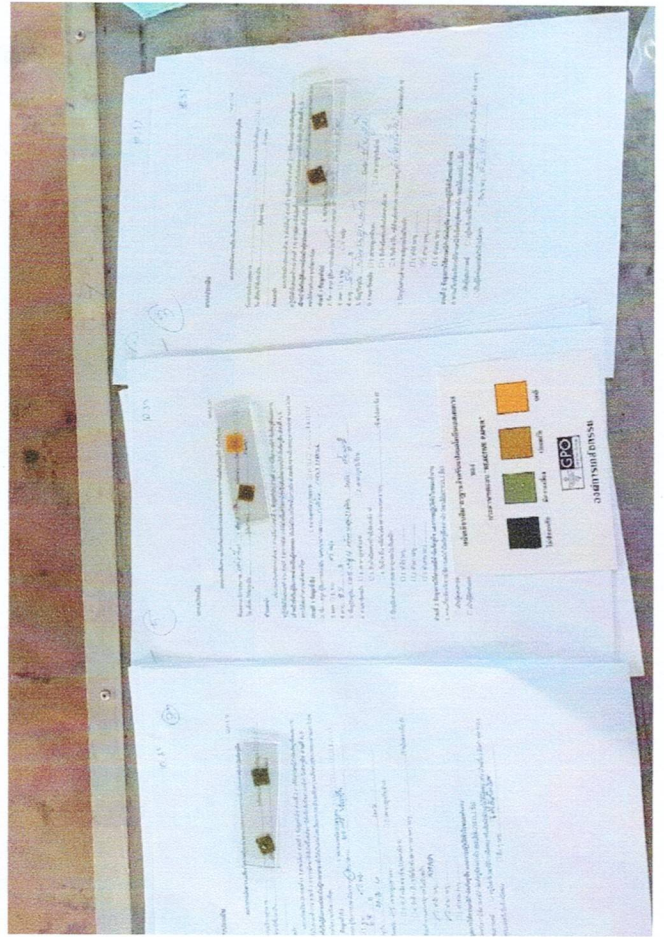
(นางสาวศิริลักษณ์ จ้าวนาเสียว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 สิงหาคม 2566







ขอแบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

โครงการรณรงค์เกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคลดภัย สมุนไพรล้างพิษ ภัยจิตผ่องใส

ล้างผักให้ปลอดภัย ปีงบประมาณ 2566

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....8,100.....บาท เบิกจ่าย.....8,100.....บาท คงเหลือ.....0.....บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ☒ หน่วยงานบริการ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่
☐ กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน
☐ กองทุน (การบริหารจัดการกองทุน)

ประเภทการสนับสนุน

- ☒ การจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
☐ การสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่ม/องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
☐ การจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
☐ การเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

กลุ่มเป้าหมาย

- ☐ หญิงมีครรภ์และหญิงหลังคลอด
☐ เด็กเล็ก แรกเกิด-ต่ำกว่า 6 ปี
☐ เด็กโตและเยาวชน ตั้งแต่ 6 ปี -ต่ำกว่า 25 ปี
☐ ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ตั้งแต่อายุ 25 ปี
☐ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
☐ ผู้พิการและทุพพลภาพ
☒ อื่นๆ..เกษตรกรตำบลห้วยไร่.....

ผลการตรวจสอบกิจกรรมของโครงการ

- | | |
|--|---|
| ☒ ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ | ☐ ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุน |
| ☒ ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ | ☐ ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ |
| ☒ แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ | ☐ ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนการปฏิบัติการ |

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

-มีการดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ที่มุ่งหวังให้เกษตรกรตำบลห้วยไร่ มีความรู้ความเข้าใจเรื่อง
เรื่องการใช้สารเคมีในการเกษตรที่ปลอดภัย

-เบิกจ่ายงบประมาณครบถ้วนตามที่ได้รับจัดสรร จำนวน 8,100 บาท

-เป็นโครงการที่มีประโยชน์ต่อประชาชนผู้ประกอบอาชีพเกษตรกร

-ประชาชนมีความสนใจและให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอรรณพ สุวรรณกลาง)

ถ้าหากถูกต้อง



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย สุวิทย์ ธรรมกลาง บ้านเลขที่ ๒๔/๓ หมู่ ๑๐ ตำบล โพธิ์ทอง อำเภอ โพธิ์

จังหวัด ชัยภูมิ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าติดตามประเมินผลโครงการ โครงการรณรงค์เกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ กายจิตผ่องใส ล้างผักให้ปลอดภัย ตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน	๒๐๐	-
(ตัวอักษร) (-สองร้อยบาทถ้วน-)	๒๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอรรณพ สุวรรณกลาง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพภาพน พันธุ์จันทร์)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวศิริลักษณ์ จัวนาเสียว)

ผอ.รพ.สต.ห้วยไร่

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3601 01303 30 2
Identification Number

ชื่อและสกุล นาย อรรถพล สุวรรณกลาง
Name Mr. Aunop
Last name Suwanklang
เกิดวันที่ 4 ก.พ. 2522
Date of Birth 4 Feb. 1979
ชาย ชาย
อายุ 28/3 หมู่ที่ 10 ต.โพธิ์ทอง
อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ
25 ก.พ. 2566
วันออกบัตร
25 Feb. 2023
Date of Issue
(นางสาวศิริลักษณ์ จันทนผล)
เจ้าพนักงานสอบสวน
3 ก.พ. 2575
วันหมดอายุ
3 Feb. 2572
Date of Expiry
3601-02-02251349

BORÀ-4.3-01-2565

ประเทศไทย
THAILAND

ME4-1641627-02

สำเนาถูกต้อง



(นายอรรถพล สุวรรณกลาง)

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวศิริลักษณ์ จันทนผล)

ผอ.รพ.สต.ห้วยไร่