



## ฎีกาเบิกเงิน

### กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง

เลขที่ L4637.017/2565

วันที่จัดทำ 19/07/2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง/ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง  
ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง ได้อนุมัติโครงการอาหารปลอดภัย จำนวนเงิน 19,460.- บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,460.- บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน - ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1. นางมาลี พันธุ์เกษ 2. นางบุษยา พรรณ สุวรรณ 3. นางณัฐรณีย์ เอี่ยมศิริ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวชญาพรรณ สวัสดิ์ธนาภิตติ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 226,678.62 บาท (-สองแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยเจ็ดสิบแปดบาทหกสิบสองสตางค์-) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวปิยวัลย์ กลิ่นทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 19 ก.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสมหมาย มงมาตร์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 19 ก.ค. 2565
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายวิชาญ ลำจวน) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง วันที่ 19 ก.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 19,460.- บาท ลงชื่อ..... (นายชินทร์ มะโนแสน) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง วันที่ 19 ก.ค. 2565
จ่ายเป็นเช็ค ธนาคาร ธกส.สาขาขาว บัญชีเลขที่ 013292805928 เลขที่เช็ค 48629741 ลงวันที่ 19 ก.ค. 2565 จำนวนเงิน 19,460.- บาท (-หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน-) จ่ายให้ ชมรม อสม.ตำบลบ้านแหง	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน / เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (นายชินทร์ มะโนแสน) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวชญาพรรณ สวัสดิ์ธนาภิตติ)

### หลักฐานการจ่ายเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,460.- บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (2) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (3) วันที่ 19 ก.ค. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,460.- บาท ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสมหมาย มงมาตร์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 19 ก.ค. 2565
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐาน

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว  
จังหวัดลำปาง

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารปลอดภัย ตำบลบ้านแหง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้านแหง มีความประสงค์จะ  
จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารปลอดภัย ในปีงบประมาณ ...๒๕๖๕.. โดยขอรับการสนับสนุน  
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง เป็นเงิน  
....๑๙,๔๖๐..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. เหตุผล จากสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้าน  
แหงใต้ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบ่อห้อย ตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง พบ ปัญหา  
สาธารณสุขที่อยู่ในระดับต้นๆ คือ พบอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ อยู่ในอันดับต้นๆของอำเภองาวติดต่อกันหลายปี เช่น  
โรคไข้เลือดออก อุจจาระร่วง ตาแดง อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก เป็นต้น และการหาซื้อยาเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วย  
ของประชาชนตำบลบ้านแหง ตลอดจนมีการเร่ขายยาชุด หรือการจำหน่ายยาในร้านชำ ในหมู่บ้าน จำนวนหลายร้าน  
จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้นทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้านแหง จึงได้จัดทำโครงการอาหารปลอดภัย  
ระดับตำบล เพื่อเฝ้าระวังการขายผลิตภัณฑ์สุขภาพ และโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารในชุมชนด้วย โดยขอรับการ  
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านแหง

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำรู้จักพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค
๒. เพื่อให้ร้านชำผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย เจ้าของร้านชำ จาก ๘ หมู่บ้าน จำนวน ๒๕ คน  
ผู้นำชุมชนและอสม. หมู่ละ ๒ คน จำนวน ๑๖ คน  
เจ้าหน้าที่รพ.สต. ทั้ง ๒ แห่ง จำนวน ๙ คน รวมจำนวน ....๕๐....คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ระยะเตรียมการ

- ๑.๑ ทำการประชุมชี้แจงในกลุ่ม ผู้นำ , ประธาน อสม . และชาวบ้านในหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน
- ๑.๒ ดำเนินงานจัดทำแผนงานโครงการเสนอที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง
- ๑.๓ จัดทำแผนการดำเนินงานในหมู่บ้าน

๒. ระยะดำเนินการ

- ๒.๑ กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้ารับการประชุม
- ๒.๒ จัดเตรียมแนวทางและเนื้อหาการประชุม
- ๒.๓ ประสานกลุ่มเป้าหมายและคณะวิทยากร
- ๒.๔ ดำเนินการประชุมตามกำหนดการ
- ๒.๕ รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานและประเมินผล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มีนาคม- เมษายน ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

ณ วัดบุญยืน บ้านแหงใต้ หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านแหง

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง  
จำนวน ....๑๙,๔๖๐..... บาท รายละเอียด ดังนี้

ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
ค่าอาหารว่างจำนวน ๕๐ คนๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
ค่าวิทยากรกลุ่ม ๒ คนๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๕ ชม.	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
ค่าไว้นิลโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร จำนวน ๑ ผืนๆ ละ ๓๖๐ บาท	เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
ค่าเอกสาร จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๒๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
ค่าชุดทดสอบสารสเตียรอยด์ ๒ ชุดๆละ ๒,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท
ค่าจ้างเหมาจัดสถานที่	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร ๓ ชุดๆละ ๑,๗๐๐	เป็นเงิน ๕,๑๐๐ บาท

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ประกอบการร้านค้ารู้จักพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
๒. ร้านค้าผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน อย่างน้อยร้อยละ ๘๐

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....ชมรม อสม.ตำบลบ้านแหง.....

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ๙ ๗ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางมาลี พันธุ์เกษ)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. ตำบลบ้านแหง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 14 ก.พ. 2565 .....

ลงชื่อ ..... [Signature] ..... ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายชรินทร์ มะโนแสน)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 17 ก.พ. 2565 .....

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้ประกอบการร้านค้าในชุมชน ผู้นำและอสม. ได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค การใช้จ่าย อาหารเลือกซื้ออาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆพร้อมทั้งการเช็คเลขที่อนุญาตจากสำนักงานอาหารและยา และ เกณฑ์มาตรฐานร้านค้า ตลอดจนการตรวจหาสารสเตียรอยด์ในยา เพื่อให้สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ต่อไป โดยได้รับการอนุเคราะห์วิทยากรกลุ่ม เป็นเจ้าหน้าที่จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ งาวและจนท. รพ.สต. บ้านแห่งใต้ เกิดภาคีเครือข่ายเฝ้าระวังการใช้ยาสมเหตุสมผลในชุมชนซึ่งมีภาคีจากหลายภาคส่วนเช่น รพ.สต. ผู้นำชุมชน อสม. วัด รร. อบต. ร้านชำและประชาชน เป็นต้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๙,๔๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๙,๔๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

เห็นควรดำเนินโครงการเพื่อทบทวนและฟื้นฟูความรู้แก่ผู้นำ อสม. และผู้ประกอบการร้านค้าในชุมชน ทุกปี

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางมาลี พันธุ์เกษ)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.ตำบลบ้านแหง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..... ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕ .....

# รูปกิจกรรมโครงการอาหารปลอดภัย

