

รายงานผลการดำเนินโครงการ  
อบรมให้ความรู้มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โดย

กลุ่มพัฒนาสตรี บ้านโป่งน้ำตก  
หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย  
จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนงบประมาณโดยเทศบาลตำบลบ้านดู่  
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

<input type="checkbox"/> สำนักปลัด	.....
<input type="checkbox"/> กองคลัง	.....
<input type="checkbox"/> กองช่าง	.....
<input type="checkbox"/> กองการ	.....
<input checked="" type="checkbox"/> กองการ	.....
<input type="checkbox"/> ทรัพยากร	.....

กองการ ประชุมและสิ่งแวดล้อม  
 0141  
 28 ก.ย. 2565  
 10:30 กลุ่ม

ว.อ.พ.ท. ม.ว.ร. ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่  
 2565 7008  
 วันที่ 27 ก.ย. 2565  
 เวลา 14:22 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย.....กลุ่มโรงพยาบาล ม.ว.ร. ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ.....ม.ว.ร. ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ.....2565.....ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เป็น ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข  
 เพื่อโปรดทราบ

กลุ่มโรงพยาบาล ม.ว.ร. ๗ ส่งมอบแผนผล  
 การดำเนินโครงการ อบต.บ้านดู่  
 ม.ว.ร. ๗ ตำบลบ้านดู่  
 ประจำปี 2565 ๓๖๓๕๐๓๓  
 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ศิริโชค ๒๘/๙/๖๕

นางสาวสิรินาทยา วงศ์वाल

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๘ ก.ย. ๖๕

(นางสาวสิรินาทยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

28 ก.ย. 2565

ขอแสดงความนับถือ

พรชานันท์ ๗-ริเตอร์

(รองประธาน ก.อ.ม.พ.ค. ม.ว.ร. ๗)

ตำแหน่ง.....ประธาน ก.อ.ม.พ.ค. ม.ว.ร. ๗

นางสาวสิรินาทยา วงศ์वाल

๗-ริเตอร์

(นายองอาจ ม่วงโพธิ์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๓๐ ก.ย. ๖๕

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกต)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง 131/132/133 มาท.มท.ด.

๑. ผลการดำเนินงาน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง 131/132/133 มาท.มท.ด. ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพของ อบจ.บุรีรัมย์ โดยโครงการดังกล่าวได้ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง 131/132/133 มาท.มท.ด. ไปเรียบร้อยแล้ว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 52 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>10,100</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>10,100</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100 %</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ พรพรรณ ชูริเกียรติ ผู้รายงาน  
(นาง พรพรรณ ชูริเกียรติ)  
ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม ท้องถิ่น อบจ.บุรีรัมย์  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 สิงหาคม 2565

๓๕๔  
 ช่าง  
 การศึกษา  
 ๒๕๖๔  
 ๗ ๕.ค. ๒๕๖๔

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ ๐๒๑๑  
 วันที่ - 7 ๕.ค. ๒๕๖๔  
 เวลา 14.00 น.

48  
 เทศบาลตำบลบ้านดู่  
 เลขที่ ๘๑๗๘  
 วันที่ ๑๐ ๕.ค. ๒๕๖๔  
 ที่ทำการ: อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐  
 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

วันที่ 3 ๕.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น... กลุ่ม น้อมทอผ้าไหมบ้านม่วงหิโศก ม.๗  
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย  
 จึงได้ส่งโครงการ... อบรมให้สตรีแม่บ้านบ้านม่วงหิโศก  
 เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 ท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่  
 ๕๗๑๐๐ ม.๗ ส่งโครงการ อบรมให้สตรีแม่บ้าน  
 บ้านม่วงหิโศก หมู่ ๗ ตำบลบ้านดู่  
 อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย  
 วันที่ ๑๒/๖๓

ขอแสดงความนับถือ  
 พรรณณีย์ ขวัญใจ  
 (นางพรรณณีย์ ขวัญใจ)  
 ตำแหน่ง... นางสาวพรรณณีย์ ขวัญใจ

ควมนำแจ้งฝาก รุมนอง: ๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง

๕๗๑๐๐  
 นางสาวสิริมาตยา วงศ์วาสนา  
 ๓-๓ ๕.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรี  
 นางสาวสิริมาตยา วงศ์วาสนา  
 ๕๗๑๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙ ๑๙๗๖ ๖๗๐

๘/๒/๖๔  
 (นายองอาจ ม่วงโกลสี)  
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่  
 (นายพัชกรพงษ์ โพธิ์คุด)  
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน กลุ่มพัฒนาสตรีบ้านโป่งน้ำตก หมู่ 7 มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เป็นเงิน 10,100 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของประเทศไทย ทำให้เกิดการสูญเสียทรัพยากรบุคคลและสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ดังนั้นทางกลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ 7 จึงได้จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก เพื่อสร้างความตระหนักและกระตุ้นให้เกิดการดูแลและป้องกันตนเอง เพื่อเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ตลอดจนลดอัตราการป่วยและเสียชีวิตของสตรีจากโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

### 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้สตรีในหมู่บ้านได้รับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
- 1.2 เพื่อให้สตรีสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง
- 1.3 เพื่อให้สตรีได้ดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น

### 2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 เขียนโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติตามลำดับขั้นตอน
- 2.2 ประชาสัมพันธ์เชิญกลุ่มสตรีและกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
- 2.3 จัดเตรียมสถานที่ในการอบรม
- 2.4 ดำเนินการอบรมตามโครงการตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนด
- 2.5 สรุปผลการดำเนินงานโครงการ และรายงานการดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน

สำเนาถูกต้อง

จิราพร นี้อ

นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาสุ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

#### 4. ระยะเวลาการดำเนินการ

ระหว่างเดือน 1 มกราคม 2565 – 30 กันยายน 2565

#### 5. สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารอนุสรณ์ 80 ปี คริสตจักรวัฒนธรรม หมู่ 7

#### 6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน 10,100 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 50 บาท *50 คน	เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆ ละ 20 บาท *50 คน	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมงๆละ 400 บาท	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการ 1*2 เมตร	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าสรุปเล่มรายงาน	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ปากกา สมุด แฟ้ม 50 ชุดๆ ละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าคู่มือประกอบการอบรม 50 ชุดๆ ละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,100 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

\* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

#### 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีในหมู่บ้านได้รับความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
2. สตรีในหมู่บ้านสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง
3. สตรีได้รับการส่งเสริมการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

#### 8. การติดตามและประเมินผล

- ประเมินความรู้จากการอบรม
- ติดตามผลของสตรีที่มีความเสี่ยงของโรค

สำเนาถูกต้อง

30/11/2565

นางสาวสิรินาถยา วงศ์วิภา  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## กำหนดการอบรม

### โครงการอบรมให้ความรู้มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารอนุสรณ์ 80 ปี คริสตจักรวัฒนธรรม หมู่ 7

08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 - 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง มะเร็งเต้านม
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง มะเร็งปากมดลูก
15.00 - 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
  - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง

พิมพ์ ๐๖/๒๐

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาสน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมติดตามผู้รับแจ้งความและแจ้งเบาะแสคดี

วันที่ 5 สิงหาคม 2565

ณ อาคารพาณิชย์ 80 ปี สภ.ท.จ.นครราชสีมา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นายจักรพันธ์พงษ์ สหสิทธิ์	จักรพันธ์พงษ์	0837667802	
2	ส.วิเศษ อินทร์อุดม	ส.วิเศษ	0633275330	
3	วิเศษวิภาณ อธิอินทร์	วิเศษวิภาณ		
4	กานดา สุวีระคำ	กานดา	0322944834	
5	พินทิพย์ นุ่มอนันต์	พินทิพย์		
6	อริสรา วัฒนวรรณ	อริสรา	0613438696	
7	อารีย์ เรือนสังข์	อารีย์	097-9709292	
8	สีบัวพันธ์ เรืองสงฆ์	สีบัวพันธ์	080-5009921	
9	นงาภ ธิษณวิจิตร	นงาภ	0612654002	
10	ฉวีภาวิไล ธีระดิษฐ์	ฉวีภาวิไล	089-3659322	
11	แสง เทพธิดา	แสง	083-3227892	
12	อรุณศรี ธีระดิษฐ์	อรุณศรี		
13	นส.วรรณชานะ เรืองสงฆ์	นส.	089-9335286	
14	นส.มาอร สุภาพงษ์	มาอร	098-3090275	
15	รุ่งกานดา วัฒนพงษ์	รุ่งกานดา	0805379532	
16	วิมลยา ธิษณวิจิตร	วิมลยา		
17	อรพิน ธรรมชัย	อรพิน		
18	รัตนดา วัฒนศิริ	รัตนดา		
19	กัญญาภา อธิอินทร์	กัญญาภา		
20	อานนดาภา วัฒนศิริ	อานนดาภา		
21	นง วรรณวิภา ธิษณวิจิตร	นง	091-4739792	
22	กัญญาภา วัฒนศิริ	กัญญาภา	093-2190248	
23	นส.สุวิภา ธิษณวิจิตร	นส.	086-9203823	
24	นส.อรุณศรี ธิษณวิจิตร	นส.	091-1973670	
25	น.จ.รัตนดา วัฒนศิริ	รัตนดา	089-5538186	
26	นพ.ประจักษ์ วัฒนศิริ	ประจักษ์	0932935199	
27	นส.วิภา ธิษณวิจิตร	วิภา		
28	นง วรรณวิภา ธิษณวิจิตร	นง	0876105494	
29	นส.อรุณศรี ธิษณวิจิตร	อรุณศรี		
30	นส.อรุณศรี ธิษณวิจิตร	อรุณศรี		



รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรม/ทดสอบผู้ดูแลเว็บไซต์ ณ โรงเรียนเทศบาล  
 วันที่ 5 สิงหาคม 2565  
 ณ อาคาร ๗/๗๗ 80 ม. ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ ๗/๗

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
31	นาง ธาตรี ขอนนาม	ธาตรี	092-6588144	
32	นาง สอดดา สิมไผ่	สอดดา	085 035 4304	
33	นาง รุณธิยา ไชยเจ็ด	รุณธิยา		
34	นาง รุ่งเรือง ใจดี	รุ่งเรือง		
35	นาง อำนวย ใจดี	อำนวย		
36	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
37	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	085 625 5215	
38	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
39	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
40	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
41	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	089 152 3157	
42	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	094 692 4752	
43	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	093 130 6417	
44	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
45	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
46	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	085 784 5916	
47	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
48	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	093 309 0215	
49	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
50	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ		
51	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	081 473 9709	
52	นาง อรุณ ใจดี	อรุณ	094 764 0109	



นางสาว อรุณรัตน์

