

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ประจำปีงบประมาณ 2565

โดย

กลุ่ม อสม. หมู่ 17

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	พ ๘๕๙๐/ ๕ ต.ค. ๖๕
☐ กองอำนวยการ	

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ ๗๒๒/ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
กลุ่ม ๐๖๖
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ ๑๔๙
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๔.๓๐ น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย ๐๖๖ ๘๕๙๐

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ.....
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕.....ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๐๖๖ ๘๕๙๐ สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
โรคติดต่ออันตราย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ
ศึกษา ๕/๑๐/๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นาง แฉะจันทร์ พูลแดง)

ตำแหน่ง ประธาน ๐๖๖

เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อประกอบการพิจารณา

จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ศึกษา ๒๕๖๐

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕ ต.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรี

ดร.ดิเรกบัณฑิต ตามแสง

แฉะ

(นางนิชาพรรณ สมณะ)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๐ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

๖ ๑๐ - ๖๕

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชุมคณะกรรมการรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์ 11/22/2555 ณ ห้องประชุม อบต.บ้านไร่
ตำบลบ้านไร่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

15,200

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

15,200

บาท

คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

บาท

คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นาง ธงชัย หงษ์แดง ผู้รายงาน

(นาง ธงชัย หงษ์แดง)

ตำแหน่ง ประธาน อบต.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 5 ๗ ๒๕๕๕

(นายองอาจ วัฒนกุล)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) กลุ่ม อสม. หมู่ 17 มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ เป็นเงิน 15,200 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล

เนื่องจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นโรคที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากเชื้อโรค แต่เป็นโรคที่เกิดจากการใช้ชีวิต เป็นโรคที่เกิดจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงจากการรับประทานอาหาร เช่น อาหารรสเค็ม และขาดการออกกำลังกาย ดังนั้นทางกลุ่ม อสม. หมู่ 17 จึงจัดทำกิจกรรมให้ความรู้กับกลุ่มประชาชนในหมู่บ้าน เพื่อนำความรู้ไปดูแลตนเองและครอบครัวต่อไป

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. เพื่อให้ประชาชนเข้าใจและดูแลตนเองและครอบครัว

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำแผนงานโครงการอบรม
2. ติดต่อวิทยากร
3. อบรมตามวันและเวลาในโครงการเผื่อว่างภาวะสุขภาพในผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการวัดความดันโลหิตและวัดระดับน้ำตาลในเลือด
4. จัดทำรายงานการอบรม
5. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและบุคคลที่สนใจ จำนวน 60 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน 1 มกราคม – 30 กันยายน 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 17

สำเนาถูกต้อง

5/10/65

นางสาวสิรินาถยา วงศ์वास
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ จำนวน 15,200 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 60 คน ๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน 3,000 บาท
- ค่าอาหารว่าง 60 คน ๆ ละ 20 บาท จำนวน 2 มื้อ	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าวิทยากร 400 x 5 ชม.	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าแผ่นพับให้ความรู้ 1,500 แผ่น	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 2 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าป้ายรณรงค์ให้ความรู้ ขนาด 1 x 2 เมตร จำนวน 5 ป้าย	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าสรุปเล่มรายงาน	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม 60 ชุดๆ ละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,200 บาท
- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน 1 เครื่อง	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าเครื่องเจาะน้ำตาลในเลือด พร้อมแผ่นเจาะและเข็ม	เป็นเงิน 1,500 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,200 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

* หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และดูแลตนเองได้เมื่อเจ็บป่วยด้วยโรคไม่เรื้อรัง

8. การติดตามและประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความพึงพอใจ

สำเนาถูกต้อง

สมันต์

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาส)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กำหนดการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
วันที่.....ณ.....อาคารเอนกประสงค์ หมู่ 17.....

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง ความดันโลหิตสูง เรื่อง โรคเบาหวาน โรคไตวายเรื้อรัง การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค การออกกำลังกาย และการรับประทานอาหาร
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง การวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องและการอ่านค่า การเจาะน้ำตาลในเลือดและการอ่านค่า ฝึกปฏิบัติการวัดความดันโลหิต
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

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

สำเนาถูกต้อง

วิมล งาม

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาส)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2565
 ณ อาคาร 104 ประสงค์บ้านพักครู นอ. 17
 ตั้งแต่เวลา 8.30 น. ถึง 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาง อรุณดา ใจดี		081-7406914	
2	นาง แสงจันทร์ สุขผล		083 0431018	
3	นาง อรุณพร สุขผล		0897577506	
4	น.ส. อรุณา ใจดี		0819606134	
5	นาง ไพโรจน์ ใจดี		083 1351346	
6	นาง อ้อย สวัสดิ์สุข			
7	นาง อรุณ โมธิสาร		064749688	
8	นาง อรุณรัตน์ ใจดี		081-9800029	ก.ป.ย.
9	น.ส. แสงอรุณ ใจดี		0971023441	
10	นาง อรุณ ใจดี		0948063814	
11	นาง อรุณ พอรพรรณ		064 2687389	
12	นาง อรุณ ใจดี		0813589136	
13	นาง อรุณ ใจดี		081-8218292	
14	นาง อรุณ ใจดี		081-952581	
15	นาง อรุณ ใจดี		0631074481	
16	นาง อรุณ ใจดี		0855244902	
17	นาง อรุณ ใจดี		062-9299678	
18	นาง อรุณ ใจดี		086 9308623	
19	นาง อรุณ ใจดี			
20	นาง อรุณ ใจดี		0892659340	
21	นาง อรุณ ใจดี		0863688220	
22	นาง อรุณ ใจดี		087-9549540	
23	นาง อรุณ ใจดี		081-0222724	
24	นาง อรุณ ใจดี		0802199220	
25	นาง อรุณ ใจดี		069-168-2667	
26	นาง อรุณ ใจดี		095-453-0815	
27	นาง อรุณ ใจดี		082-8944 754	
28	นาง อรุณ ใจดี		0816364941	
29	นาง อรุณ ใจดี			
30	นาง อรุณ ใจดี		0964626424	
31	นาง อรุณ ใจดี		099 615 5741	

นางสาว อรุณ ใจดี นาง แสงจันทร์ สุขผล

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้น วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2565
ณ อาคาร 1046 ประสงค์ บ้านจัว 11 ครุ 14

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
32	SAW KALO 32 3AM		098-256-2631	
33	สมเกียรติ		082 262 6745	
34	นายอภัย อัดสมศักดิ์		089 855 2015	
35	นางสาว นม		090-6756415	
36	นางสาว นม			
37	สิริวรรณ งามกิจ	สิริวรรณ	093-5767811	
38	ศิริพร ศิริสัมพันธ์	ศิริพร	084-4869974	
39	นายวิมล งามกิจ		089-4333712	
40	นาง นิลดา จันทะณี	นิลดา	083-9069841	
41	นายสมชาย จันทะณี			
42	นาย วิมลดา งามกิจ	วิมลดา		
43	นาย วิมลดา จันทะณี	วิมลดา		
44	นาย สุพันธ์ จันทะณี	สุพันธ์		
45	นายวิมล งามกิจ	วิมลดา		
46	นายวิมล งามกิจ	วิมลดา		
47	ศิริลักษณ์ อัดสมศักดิ์	ศิริลักษณ์		
48	นอรา นม	นอรา	0830431012	
49	นางสาว นม	นางสาว นม	0892664458	
50	นางสาว นม	นางสาว นม		
51	นางสาว นม	นางสาว นม	091-2983179	
52	นางสาว นม	นางสาว นม		
53	นางสาว นม	นางสาว นม		
54	นางสาว นม	นางสาว นม		
55	นางสาว นม	นางสาว นม		
56	นางสาว นม	นางสาว นม		
57	นางสาว นม	นางสาว นม		
58	นางสาว นม	นางสาว นม		
59	นางสาว นม	นางสาว นม		
60	นางสาว นม	นางสาว นม		

สำเนาถูกต้อง นาง นม นม นม



ສຳພາດການ
ທົດແທນການສຶກສາ