



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาพระ รหัส กปท. L1651
อำเภอ เมืองนครนายก จังหวัด นครนายก

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรม อสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี 2567

2.ผลการดำเนินงาน

1. มีชมรม อสม.น้อยในโรงเรียนเกิดขึ้น 2. นักเรียนในโรงเรียนเข้าร่วมเป็นสมาชิกในชมรม 3. มีกิจกรรมของชมรมอย่างต่อเนื่อง 4. นักเรียนมีความรู้ แลทักษะในการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่นักเรียน 5. นักเรียนในชมรม สามารถใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง 6. มีนักเรียนที่สามารถเป็นต้นแบบทางด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	10,100.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	10,100.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100.00
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.00

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. ชื่อ เด็กหญิงเกศกนก เสมี่ | หมายเลขโทรศัพท์ 092-9581669 |
| 2. ชื่อ เด็กชายจตุพร แพรดำ | หมายเลขโทรศัพท์ 092-9581669 |
| 3. ชื่อ เด็กชายจิตติพัฒน์ ทองทวี | หมายเลขโทรศัพท์ 092-9581669 |

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายพงษ์สวัสดิ์ ธีระวัฒน์กุล)
 ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระ
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรม อสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีชมรม อสม.น้อยในโรงเรียนเกิดขึ้น
๒. นักเรียนในโรงเรียนเข้าร่วมเป็นสมาชิกในชมรม
๓. มีกิจกรรมของชมรมอย่างต่อเนื่อง
๔. นักเรียนมีความรู้ และทักษะในการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่นักเรียน
๕. นักเรียนในชมรม สามารถใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ได้อย่างถูกต้อง
๖. มีนักเรียนที่สามารถเป็นต้นแบบทางด้านสุขภาพได้ อย่างเหมาะสม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ทุกครัวเรือน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวนเงิน ๑๐,๑๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวนเงิน ๑๐,๑๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน

(นายสุภกฤษ ธรรมดิษฐ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านเขาทุเรียน ตำบลเขาพระ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๐๒ / ๑๐ / ๒๕๖๗

ทะเบียนรายชื่อ ผู้เข้าร่วมอบรม โครงการอบรม อสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ โรงเรียนวัดเกาะกระชาย ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล		ชั้น	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	ป่วย	
๑	ด.ญ. เกศกนก	เสมี	ป.๒	เกศกนก	เกศกนก	
๒	ด.ช. จิตพร	แพรดำ	ป.๒	จิตพร	จิตพร	
๓	ด.ช. จิตติพัฒน์	ทองทวี	ป.๒	จิตติพัฒน์	จิตติพัฒน์	
๔	ด.ญ. ธนัชญา	ขุนวังกรด	ป.๒	ธนัชญา	ธนัชญา	
๕	ด.ญ. ธวัลรัตน์	สีลาเขต	ป.๒	ธวัลรัตน์	ธวัลรัตน์	
๖	ด.ช. นนทพัทธ์	แดงดี	ป.๒	นนทพัทธ์	นนทพัทธ์	
๗	ด.ช. นรวิชญ์	ฝีมือช่าง	ป.๒	นรวิชญ์	นรวิชญ์	
๘	ด.ญ. พรนภา	พิลาวัล	ป.๒	พรนภา	พรนภา	
๙	ด.ช. รัชชานนท์	สันณะจิตร	ป.๒	รัชชานนท์	รัชชานนท์	
๑๐	ด.ช. ทวีศักดิ์	เขียวสา	ป.๒	ทวีศักดิ์	ทวีศักดิ์	
๑๑	ด.ญ. ปุณยภา	พนมกุล	ป.๒	ปุณยภา	ปุณยภา	
๑๒	ด.ญ. ภาวิณี	สุขจินดา	ป.๒	ภาวิณี	ภาวิณี	
๑๓	ด.ญ. กัลยากร	พยุขงโค	ป.๒	กัลยากร	กัลยากร	กัลยากร
๑๔	ด.ช. เสี่ยวหลง	เหมิน	ป.๒	เสี่ยวหลง	เสี่ยวหลง	
๑๕	ด.ช. ก้องภพ	เกียรติกุล	ป.๒	ก้องภพ	ก้องภพ	
๑๖	ด.ช. เอื้ออังกูร	แสนเมือง	ป.๓	เอื้ออังกูร	เอื้ออังกูร	
๑๗	ด.ญ. อริสา	คุณโห	ป.๓	อริสา	อริสา	ตรวจสอบแล้ว
๑๘	ด.ญ. ศรายุทธ	สารธรรม	ป.๓	ศรายุทธ	ศรายุทธ	
๑๙	ด.ญ. ศิรินทิพ	กองจันดา	ป.๓	ศิรินทิพ	ศิรินทิพ	
๒๐	ด.ช. กิตติพันธ์	ชั้นทอง	ป.๓	กิตติพันธ์	กิตติพันธ์	(นส.จันจิรา ชูชื่น)
๒๑	ด.ญ. กิตติญา	ลามนต์	ป.๔	กิตติญา	กิตติญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒	ด.ญ. ชนาภัทร	ธนอุดมศิลป์	ป.๔	ชนาภัทร	ชนาภัทร	
๒๓	ด.ญ. ภัควลัญชัย	หุมา	ป.๔	ภัควลัญชัย	ภัควลัญชัย	
๒๔	ด.ญ. เกณิกา	พิลาวัล	ป.๔	เกณิกา	เกณิกา	
๒๕	ด.ญ. ศลิษา	เสมี	ป.๔	ศลิษา	ศลิษา	สำเนาถูกต้อง
๒๖	ด.ญ. อาภัสรา	ดาษพินิจ	ป.๔	อาภัสรา	อาภัสรา	
๒๗	ด.ญ. พัสชา	ประกอบมูล	ป.๔	พัสชา	พัสชา	
๒๘	ด.ญ. ปุณิกา	พนมกุล	ป.๔	ปุณิกา	ปุณิกา	(นางสาววิภากรรณ์ อำไพศรีศรี)
๒๙	ด.ญ. สุลัดนา	ศรีพิลาภ	ป.๔	สุลัดนา	สุลัดนา	(นางสาววิภากรรณ์ อำไพศรีศรี)
๓๐	ด.ญ. กัลยาพร	ช่างอ่อน	ป.๕	กัลยาพร	กัลยาพร	สำเนาถูกต้อง

(นายสุกฤษฎ์ ชรรณดิษฐ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อ ผู้เข้าร่วมอบรม โครงการอบรม อสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ โรงเรียนวัดเกาะกระชาย ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

บ	ชื่อ - สกุล		ชั้น	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	ป่วย	
๑	ด.ญ.ชนิษฐา	สุขสิน	ป.๕	ชนิษฐา	ชนิษฐา	
๒	ด.ช.จักรินทร์	แสนประเสริฐ	ป.๕	จักรินทร์	จักรินทร์	
๓	ด.ช.จิรภัทร	ชั้นเหลา	ป.๕	จิรภัทร	จิรภัทร	
๔	ด.ญ.นงนภัส	บุญชิต	ป.๕	นงนภัส	นงนภัส	
๕	ด.ญ.บุญญาพร	เพิ่มเพียร	ป.๕	บุญญาพร	บุญญาพร	
๖	ด.ช.ปณวัฒน์	น้อมนิล	ป.๕	ปณวัฒน์	ปณวัฒน์	
๗	ด.ช.ปัญ	วันดี	ป.๕	ปัญ	ปัญ	
๘	ด.ช.พีรพัฒน์	สะสมทรัพย์	ป.๕	พีรพัฒน์	พีรพัฒน์	
๙	ด.ญ.สุริมา	คนทัตย์	ป.๕	สุริมา	สุริมา	
๑๐	ด.ช.อนุชิต	อ่อนสาลี	ป.๕	อนุชิต	อนุชิต	
๑๑	ด.ญ.ธัญญ์ชนก	นาคแก้ว	ป.๕	ธัญญ์ชนก	ธัญญ์ชนก	
๑๒	ด.ช.วรธัญย์	พิมพา	ป.๕	วรธัญย์	วรธัญย์	
๑๓	ด.ช.สุเมธ	ถนอมวงษ์	ป.๕	สุเมธ	สุเมธ	
๑๔	ด.ญ.สุพัตรา	ภูมัตนา	ป.๕	สุพัตรา	สุพัตรา	ตรวจสอบแล้ว
๑๕	ด.ช.วุฒิก	พยองชโค	ป.๕	วุฒิก	วุฒิก	
๑๖	ด.ญ.กัลณกมล	แสงจันสี	ป.๖	กัลณกมล	กัลณกมล	(นส.จันจิรา ชูชัย)
๑๗	ด.ญ.ปิยะรัตน์	บ้านใหม่	ป.๖	ปิยะรัตน์	ปิยะรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘	ด.ช.เปรม	วันดี	ป.๖	เปรม	เปรม	
๑๙	ด.ญ.พิมพ์นิภา	แดงดี	ป.๖	พิมพ์นิภา	พิมพ์นิภา	
๒๐	ด.ช.ภูวดล	ภูมิแดง	ป.๖	ภูวดล	ภูวดล	
๒๑	ด.ญ.สุพรรณิการ์	ทองสมบัติ	ป.๖	สุพรรณิการ์	สุพรรณิการ์	ดำเนินการถูกต้อง
๒๒	ด.ช.ชนะชัย	ใจกั้ง	ป.๖	ชนะชัย	ชนะชัย	
๒๓	ด.ญ.กัลยารัตน์	ช้างอ่อน	ป.๖	กัลยารัตน์	กัลยารัตน์	รัก
๒๔	ด.ช.วัชร	เจริญสันต์	ป.๖	วัชร	วัชร	(นางสาววัชรภรณ์ คำไพศาล)
๒๕	ด.ช.ธวัชชัย	เขียวสา	ป.๖	ธวัชชัย	ธวัชชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๖	ด.ญ.อภิตา	แช่ตั้ง	ป.๖	อภิตา	อภิตา	
๒๗	ด.ช.ภาณุวัฒน์	สุขจินดา	ป.๖	ภาณุวัฒน์	ภาณุวัฒน์	ดำเนินการถูกต้อง
๒๘	ด.ญ.ยอดทิพย์	เกียรติกุล	ป.๖	ยอดทิพย์	ยอดทิพย์	กัญญา
๒๙	น.ส.ณัดดา	กมล	๗	ณัดดา	ณัดดา	(นายสุกฤษฎ์ ธรรมดิษฐ์)
๓๐	น.ส.ปรารถนา	โพธิ์ทอง	๗	ปรารถนา	ปรารถนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ตรวจสอบแล้ว

(Signature)

(น.ส.จันจิรา ชูชื่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ถ้าเ็นถูกต้อง

(Signature)

(นายสุกฤต ธรรมดิษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ตรวจสอบแล้ว

[Signature]

(น.ส.จันจิรา ขูชื่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายสุกฤษฎ ธรรมดิษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ตรวจสอบแล้ว

(Signature)

(น.ส.จันจิรา ชูชื่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นายสุกฤษฎ ธรรมดิษฐ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ตรวจสอบแล้ว

(Signature)

(น.ส.จันจิรา ชูชื่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นายสุกฤษฎ์ ธรรมดิษฐ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากรบรรยาย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าแห
ตำบลดงละคร อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครนายก

วันที่.....๒๐..... เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน ตำบลเขาพระ หนังสือ
ที่นย ๐๑๓๓.๑๐๓/๒๓๓ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่องเชิญเป็นวิทยากรโครงการโครงการ อบรม
อสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๕.๓๐ น.
ณ โรงเรียนวัดเกาะกระชาย นั้น

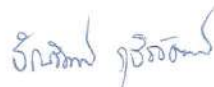
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดดังกล่าวแล้ว จึงพิจารณาตอบรับการเป็นวิทยากร ดังนี้

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้เนื่องจาก

.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายธณรินทร์ รุจิรวัดน์
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง



(นายสุกฤษฎ์ ชรรณดิษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ที่ นย ๐๑๓๓.๑๐๓/๒๓๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน
ตำบลเขาพระ อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครนายก

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการ อบรมอสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน คุณฉัตรินทร์ รุจิวัฒน์

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร
๒. แบบตอบรับ

จำนวน	๑	ฉบับ
จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน ตำบลเขาพระ ได้จัดโครงการ อบรมอสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗ ให้แก่นักเรียนโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ โรงเรียนวัดเกาะกระชาย

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน ได้เล็งเห็นว่าท่านเป็นบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในหัวข้อเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญท่านมาเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และกรุณาส่งหนังสือตอบรับให้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุกกฤต ธรรมดิษฐ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาทุเรียน

นางสาววัชรภรณ์ อำโพธิ์ศรี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบโครงการ

โทร.๐๘๐๖๒-๒๙๒๖๑๕๙

สำเนาถูกต้อง



(นายสุกกฤต ธรรมดิษฐ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กำหนดการอบรม เรื่อง โครงการ อบรมอสม.น้อย ในโรงเรียนวัดเกาะกระชาย ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

ณ โรงเรียนวัดเกาะกระชาย

เวลา	กำหนดการ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ประเมินความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง ก่อนการอบรม
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	กิจกรรมละลายพฤติกรรม โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การให้ความรู้เรื่อง การเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. - ๑๑.๓๐ น.	การให้ความรู้เรื่อง การเฝ้าระวังโรคที่ระบาดในโรงเรียน โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๑.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	คุ้มครองผู้บริโภค การตรวจอาหาร หาสารปนเปื้อน โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	การป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	ระบบ ๓ หมอ และการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนต้นแบบ โดยวิทยากร นายธัณรินทร์ รุธิรวัฒน์
๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	ประเมินความรู้ หลังการอบรม

หมายเหตุ ตารางการอบรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ขอรับรองว่าเป็นจริง **สำเนาถูกต้อง**


 (นางสาววัชรภรณ์ อำไพศรี)
 (นายสุภกฤษ ธรรมดิษฐ์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้รับผิดชอบกิจกรรม