



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทะเล.....

ที่.....พิเศษ...../๒๕๖๖.....วันที่.....๓๐ กันยายน ๒๕๖๖.....

เรื่อง...ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทะเล ประจำปีงบประมาณ  
๒๕๖๖...

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทะเล

### เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทะเล ได้มีมติเห็นชอบและอนุมัติแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้แก่หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข องค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการชุมชน ที่เสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทะเล รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๑๖๙,๘๕๔ บาท ไปแล้วนั้น


### ข้อเท็จจริง

ปัจจุบัน การดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทะเล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ โดยพบว่ามีผลการดำเนินงานโครงการแจ้งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทะเลทราบ จำนวนทั้งสิ้น ๘ โครงการ

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อโปรดทราบการกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการรายงานสรุปผลประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทะเล ตามที่ได้เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชนิษฐา นาคสุวรรณ)

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/ความเห็นหัวหน้า...

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

-เห็น ปรองดอง.

ลงชื่อ.....



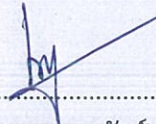
(นายมณฑิเตอร์ ต่างจิตร)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

เห็น ปรองดอง. (เห็นด้วย) / ปรองดอง / ปรองดอง / ปรองดอง / ปรองดอง

(ลงชื่อ).....

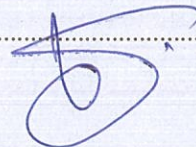


(นายเกรต ธารจักร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหล  
กรรมการและเลขานุการ

ความเห็นรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

(ลงชื่อ).....



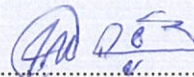
(นายสุวัจชัย ทองมาก)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

**ทราบ**

(ลงชื่อ).....



(นายสุชาติ พูลพิพัฒน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เหล



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล รหัส กพท. L3266  
อำเภอกะปาง จังหวัดพังงา

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

.....โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลเหลล ใส่ใจสุขภาพ ปี 2566.....

2.ผลการดำเนินงาน

2.1 ขั้นตอนเตรียมการ

- ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุตำบลเหลล เพื่อให้สมาชิกทุกคนมีส่วนร่วม เสนอรูปแบบกิจกรรม การเรียนที่ตนเองสนใจ/ถนัด ซึ่งนำมาบรรจุไว้ในหลักสูตรที่ใช้ในการจัดอบรม สัมมนา และให้ความรู้ ในเรื่องต่างๆ ภายในโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖6

- ประชาสัมพันธ์ โดยผ่านแกนนำผู้สูงอายุในชุมชน และ อสม.ในเขตรพ.สต.เหลล รับสมัครผู้สูงอายุที่ สนใจ จำนวน 30 คน ( จากสมาชิก 252 คน) เขียนโครงการเพื่อเสนอคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานโครงการ

- จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับจัดทำโครงการ

- ประสานงานกับกลุ่มเป้าหมาย ติดต่อวิทยากร เพื่อดำเนินกิจกรรมตามรูปแบบที่กำหนด

- กำหนดวัน เวลาการจัดกิจกรรม จัดเตรียมสถานที่สำหรับจัดกิจกรรมและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง วัน/เวลา

การเรียนการสอนวันอังคารและวันศุกร์สัปดาห์ที่ 4 เวลา 13.00 น. - 16.00 น. เดือนสิงหาคมและกันยายน 2566

หมายเหตุ วันเวลาการเรียนการสอน สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายละเอียดหลักสูตรการเรียนการสอน แบ่งออกเป็น 4 กิจกรรม

2.2 ขั้นตอนดำเนินงาน จัดกิจกรรมการบรรยาย อบรมให้ความรู้ในหัวข้อกิจกรรมต่างๆ รวมถึงการ

สาธิต ฝึกการ ปฏิบัติการแสดงออก การมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้รวมถึงการถอดบทเรียน ซึ่งมี 4 กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นสำหรับผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมให้ความรู้การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุและการออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมกินอยู่อย่างปลอดภัยในวัยบั้นปลายและกิจกรรมเสริมรายได้และอาชีพ

(พับเหรียญไปรยทาน)



### 2.3 ขั้นตอนการสรุปผลการดำเนินงาน

- ติดตามผลการดำเนินงานที่นักเรียนผู้สูงอายุได้รับ และการนำไปใช้ การแสดงความพึงพอใจ และทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ของโครงการ ปีงบประมาณ 2566 ทั้งหมด เสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.เหลล

### 2.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

2.4.1 ผู้สูงอายุได้รู้จักวิธีการในการดูแลตัวเอง

2.4.2 ผู้สูงอายุได้รู้จักวิธีการในการออกกำลังกายที่ถูกต้อง

2.4.3 ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดี

2.4.4 ผู้สูงอายุสามารถเลือกกินอาหารได้อย่างปลอดภัย

ผู้เข้าร่วมโครงการเกิดการเรียนรู้ สามารถพัฒนาตนเองได้ทั้งด้านร่างกาย จิตใจอารมณ์สังคม และจิตวิญญาณ เกิดการสร้างกลุ่มและมีส่วนร่วมในการทำประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม รวมทั้งเป็นแรงผลักดัน ให้ เกิดภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุตำบลเหลลเข้มแข็งและยั่งยืน

### 2.5 ประเมินผลโครงการ

- มีการประเมินผลโครงการตามตัวชี้วัด ทางปริมาณ จากจำนวนผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน จำนวน 32 คน ซึ่งเกินจากเป้าหมายที่วางไว้และตัวชี้วัดทางคุณภาพ การดำเนินงานโครงการ ผู้สูงอายุมีความรู้และความพึงพอใจในการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้กับตนเอง และชุมชนได้

### 3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

### 4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 16,400 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 16,400 ..... 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

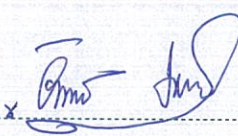
อื่น ๆ .....

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

1. ชื่อ.....นางอิสราภรณ์.....ขอพงษ์ไพบุลย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....091-8799119.....

2. ชื่อ.....นางจิตาภา.....แช่ตัน.....หมายเลขโทรศัพท์.....086-2729302.....

3. ชื่อ.....นายจรัส.....วิเชียร.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-2144688.....

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(..นางอิสราภรณ์.....ขอพงษ์ไพบุลย์...)

ตำแหน่ง ..ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลเทล....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....27.....กันยายน....2566.....



# ภาพถ่ายโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลเหลลใต้ใจสุภาพ ปี 2566

## กิจกรรมที่ 1

### การให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นสำหรับผู้สูงอายุ





## กิจกรรมที่ 2

การให้ความรู้การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุและการออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า



### กิจกรรมที่ 3

#### การเสริมสร้างสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ

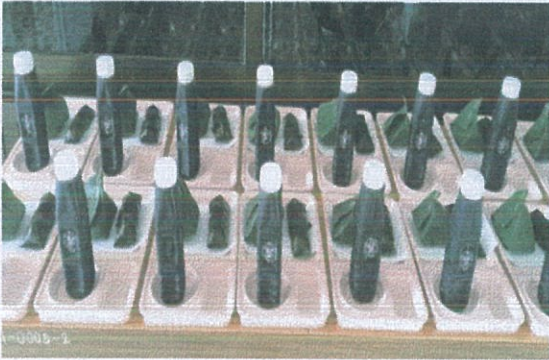


## กิจกรรมที่ 4

กิจกรรมกินอยู่อย่างปลอดภัยในวัยบั้นปลาย  
และกิจกรรมเสริมรายได้และอาชีพ(พับเหรียญโปรยทาน)



ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 4 มื้อ





แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล รหัส กปท. L3266  
อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ ๒๕๖๖

2.ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเพื่อค้นหาโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 92  
ดังตารางที่ 1

ดังตารางที่ 1 แสดงผลการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง

โรค	เป้าหมาย (คน)	ผลการ ดำเนินงาน (คัดกรอง)	ร้อยละ	ผลการคัดกรอง						ผู้ป่วย ราย ใหม่
				ปกติ		เสี่ยง		สงสัยป่วย		
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เบาหวาน	250	230	92	118	51.30	111	48.26	1	0.44	0
ความดัน โลหิตสูง	250	230	92	193	83.92	30	13.04	7	3.04	2

2. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน 111 คน ได้รับการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
ทั้งหมด 111 คน คิดเป็นร้อยละ 100

3. ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน 1 คน ได้รับการดูแลปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และ  
ติดตามตรวจซ้ำ ทั้งหมด 1 คน คิดเป็นร้อยละ 100

4. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด จำนวน 30 คน ได้รับการดูแลและปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรม ทั้งหมด 30 คน คิดเป็นร้อยละ 100

5. ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด จำนวน 7 คน ได้รับการดูแลปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรม และติดตามตรวจซ้ำ ทั้งหมด 7 คน คิดเป็นร้อยละ 100



6.ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจวินิจฉัย จำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.87

### 3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

### 4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 12,240 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 12,240 ..... 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  
 สำเนารายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ 2566

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

- ชื่อ.....น.ส.สายสุนีย์ สุวรรณมาก.....หมายเลขโทรศัพท์.....0987378931.....
- ชื่อ.....น.ส.สุกัญญา งามพริ้ม.....หมายเลขโทรศัพท์.....0649692969.....
- ชื่อ.....น.ส.ฐิตินาถ บุญเพชร.....หมายเลขโทรศัพท์.....0872666025.....

ลงชื่อ ศิริพงษ์ ทรายอภัย หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (น.ส.สินีนาง ครองยุติ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

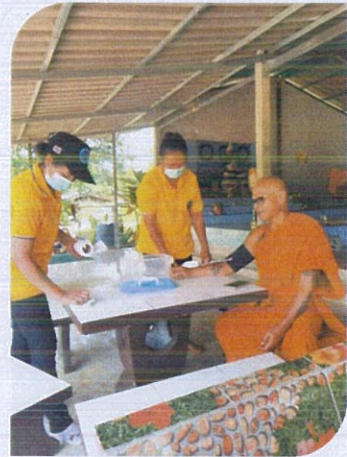
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสายปึงหนิง

วันที่ 25 กันยายน 2566



ภาพกิจกรรม

โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ 2566





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล รหัส กปท. L3266  
 อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน-โรคความดันโลหิตสูงและโรคระบบหัวใจและหลอดเลือดปี 2566

2.ผลการดำเนินงาน

ตารางที่1 ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคเบาหวานกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป

ปีงบประมาณ 2566 ( 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 )

หมู่ที่	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน การจำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน					
		รับการคัดกรอง	ร้อยละ	กลุ่มปกติ	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มสูง	ส่งต่อรพ.
หมู่ 1	70	70	100	33	37	0	0
หมู่ 2	357	357	100	208	142	5	2
หมู่ 3	261	261	100	173	83	4	1
หมู่ 4	308	308	100	89	219	0	0
หมู่ 5	171	171	100	101	67	3	0
รวม	1167	1167	100	604	548	12	3

จากการดำเนินงานการคัดกรองโรคเบาหวานกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,167 ราย รับการคัดกรองจำนวน 1,167 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 พบกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 12 ราย ส่งพบแพทย์ 3 ราย ได้รับการวินิจฉัยจำนวน 1 ราย



ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง กลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป

ปีงบประมาณ 2566 ( 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 )

หมู่ที่	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน การจำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง					
		รับการคัดกรอง	ร้อยละ	กลุ่มปกติ	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มสูง	ส่งต่อรพ.
หมู่ 1	70	70	100	39	29	1	1
หมู่ 2	357	357	100	216	132	7	2
หมู่ 3	261	261	100	166	87	6	1
หมู่ 4	308	308	100	187	121	1	1
หมู่ 5	171	171	100	102	62	3	1
รวม	1167	1167	100	710	431	20	6

จากการดำเนินงานการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,167 ราย รับการคัดกรองจำนวน 1,167 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 พบกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 20 ราย ส่งพบแพทย์ จำนวน 4 ราย ได้รับการวินิจฉัย จำนวน 3 ราย

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคหลอดเลือดและหัวใจ กลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป

ปีงบประมาณ 2566 ( 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 )

หมู่ที่	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน การจำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองโรคหลอดเลือดและหัวใจ					
		รับการคัดกรอง	ร้อยละ	กลุ่มปกติ	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มสูง	ส่งต่อรพ.
หมู่ 1	70	70	100	59	9	2	0
หมู่ 2	357	357	100	296	53	8	0
หมู่ 3	261	261	100	211	43	7	0
หมู่ 4	308	308	100	267	37	4	0
หมู่ 5	171	171	100	142	24	5	0
รวม	1167	1167	100	975	166	26	0

จากการดำเนินงานการคัดกรองโรคหลอดเลือดและหัวใจ กลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,167 ราย รับการคัดกรองจำนวน 1,167 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 พบกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 26 ราย ได้รับการแนะนำให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



## 3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
- .....
- .....
- .....

## 4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 53,874 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 53,874 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... -.....

## 5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... ระหว่างที่มีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายไม่ได้ในพื้นที่.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... ติดตามเก็บตกในวันอื่น.....

.....

## 6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

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

1. ชื่อ.....นายชวิทย์ จัดจริง.....หมายเลขโทรศัพท์.....098-2132366.....
2. ชื่อ.....นายมานิช ห่องกิม.....หมายเลขโทรศัพท์.....095-0374372.....
3. ชื่อ.....นางสมปอง อินทรภักดี.....หมายเลขโทรศัพท์.....095-2864039.....

ลงชื่อ ชวิทย์ จัดจริง หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

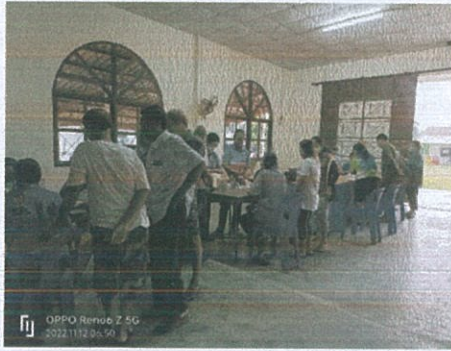
( นายชวิทย์ จัดจริง )

ตำแหน่ง ..... ประจัน อ่วม.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 26 กันยายน 2566.....



รูปโครงการคัดกรองโรคเบาหวาน-โรคความดันโลหิตสูงและโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ปี ๒๕๖๖







แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.เหลล รหัส กปท. กปท. L3266  
 อำเภอ กะปง จังหวัด พังงา

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง

2.ผลการดำเนินงาน

1.ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง มีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองมากขึ้น

2. ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนพบอัตราการภาวะแทรกซ้อนด้านไต จำนวน 1 ราย

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 17,930 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 17,930 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... -.....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....



## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

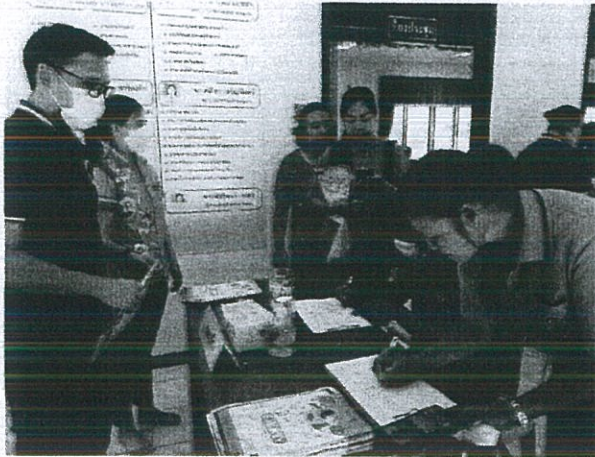
## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

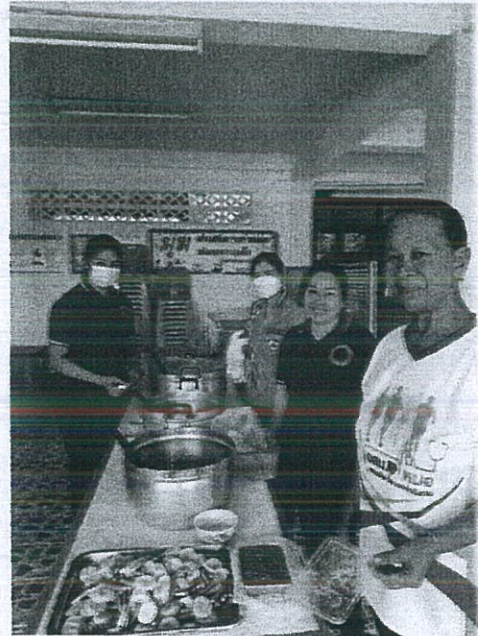
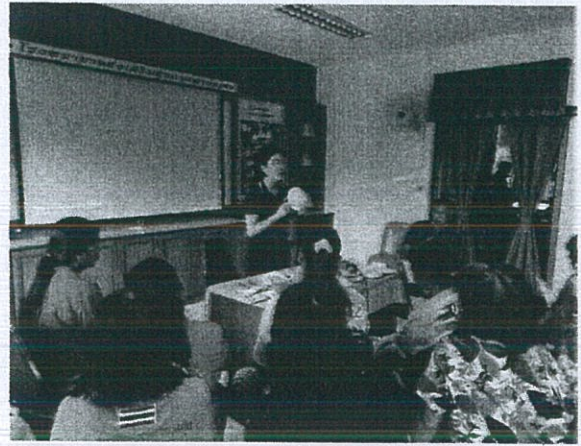
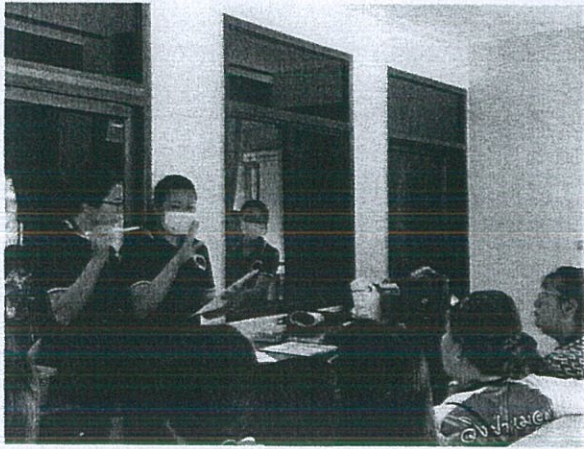
1. ชื่อ นางรัตน์ ๒๐กศตมพงศ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 087.275.6160 .....
2. ชื่อ นางบุหงา ปวทกว ..... หมายเลขโทรศัพท์ 09359.87.870 .....
3. ชื่อ นางจุกวรรณ สวัสดิ์วงษ์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 084.447.2193 .....

ลงชื่อ 2๐๒๕ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (นางนงนุช สุริยง)  
 ตำแหน่ง ผอ. รพ. รต. บ้านไค้  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ก.ย. ๒๕๖๖



ภาพประกอบกิจกรรม







แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเทล รหัส กปท. L3266  
อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลและตรวจคัดกรองวัณโรคในชุมชนปี 2566

2. ผลการดำเนินงาน

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจคัดกรอง (X-ray)	ผลการคัดกรองปกติ	ผลการคัดกรองผิดปกติ
จำนวน(คน)	253	253	247	6
ร้อยละ		100	97.63	2.37

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการตรวจเอกซเรย์ปอดจำนวน 253 คนคิดเป็น ร้อยละ 100 ผลการคัดกรองปกติจำนวน 247 คนคิดเป็นร้อยละ 97.63 ผลการคัดกรองผิดปกติจำนวน 6 คน คิดเป็น ร้อยละ 2.37 โดยคนที่มีผลการคัดกรองผิดปกติจะได้รับการส่งตัวไปตรวจเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลกะปงชัยพัฒนา

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 34,890 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 34,890 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค กปท.สนับสนุน"

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

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

- |                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ นายฉลอง คำแหง             | หมายเลขโทรศัพท์ 084-7118033 |
| 2. ชื่อ นายเชาว์ ธิปดี            | หมายเลขโทรศัพท์ 084-8453173 |
| 3. ชื่อ นางวรรณมา เอี้ยวช้างเชื้อ | หมายเลขโทรศัพท์ 090-8707701 |

ลงชื่อ

(นายปิยะ ประทีป ณ. กลาง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 กันยายน พ.ศ.2566

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สมังสนุน"

โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลและตรวจคัดกรองวัณโรคในชุมชนปี 2566

วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ.2566





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.เทล รหัส กปท. กปท. L3266  
 อำเภอ กะปง จังหวัด พังงา

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุบ้านช้างเขือ - นกฮูก ปี 2566

2. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี ด้านโภชนาการ และการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย จิตใจ
2. ผู้สูงอายุมีศักยภาพ คุณค่า ภูมิปัญญาผู้สูงอายุ ในการถ่ายทอดความรู้ให้เป็นที่ประจักษ์แก่ชุมชนและได้รับการยอมรับ
3. ผู้สูงอายุมีขวัญและกำลังใจในการดำรงชีวิตและสังคมได้เห็นคุณค่าของผู้สูงอายุ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
- .....
- .....
- .....

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 19,700 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 19,700 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... = ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... = ..... .....

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

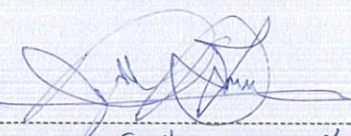


6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

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

1. ชื่อ ด.ญ.กวิทย์ กุศลวรรคดี ..... หมายเลขโทรศัพท์ 089-020-6020
2. ชื่อ นางประสม นอมนวล ..... หมายเลขโทรศัพท์ 093-392-3468
3. ชื่อ นางอนุกรม แก้วประเสริฐ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 092-998-5953

ลงชื่อ  ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (ด.ญ.กวิทย์ กุศลวรรคดี)  
 ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุในชีวจิต-นาซง  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 กันยายน 2566



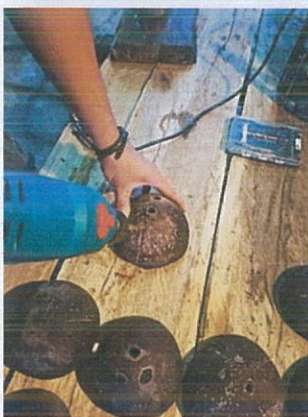
ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุบ้านข้างเขือ - นครสุโขทัย ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุบ้านข้างเขือ - นครนายก ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุบ้านช้างเขือ - นครนายก ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุบ้านข้างเขือ - นครนายก ปี ๒๕๖๖



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเหล รหส กปท. L3266  
 อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการฟันสะอาดเหงือกแข็งแรง

2. ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 โรงเรียนวัดนารายณิการาม

ชั้นเรียน	จำนวนนักเรียน (คน)	ตรวจฟัน(คน)	ฟันน้ำนมผุ (คน)	ฟันแท้ผุ(คน)	ฟันไม่ผุ(คน)	เหงือก อักเสบ/มี หินปูน
ชั้น ป.1	11	8	5	4	1	0
ชั้น ป.2	19	17	13	2	1	5
ชั้น ป.3	16	16	12	1	3	3
ชั้น ป.4	24	19	14	1	4	5
ชั้น ป.5	17	15	6	4	5	7
ชั้น ป.6	22	18	5	7	8	8
รวม	109	93	55	19	22	28
รวม (ร้อยละ)		85.32	59.14	20.43	23.65	30.10

จากตารางพบว่า นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 85.32 พบฟันแท้ผุ 19 คน ร้อยละ 20.43 ซึ่งชั้นเรียนที่มีฟันผุเยอะที่สุดคือ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 4 คน ร้อยละ 50



ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 บ้านข้างเขือ

ชั้นเรียน	จำนวนนักเรียน (คน)	ตรวจฟัน(คน)	ฟันน้ำนมผุ (คน)	ฟันแท้ผุ(คน)	ฟันไม่ผุ(คน)	เหงือก อักเสบ/มี หินปูน
ชั้น ป.1	4	4	3	0	1	1
ชั้น ป.2	6	6	5	3	1	5
ชั้น ป.4	4	4	2	0	2	1
ชั้น ป.5	1	1	1	1	0	1
รวม	15	15	11	4	4	8
รวม (ร้อยละ)		100	73.33	26.65	26.65	53.33

จากตารางพบว่า นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 100 พบฟันแท้ผุ 4 คน ร้อยละ 26.65 ซึ่งชั้นเรียนที่มีฟันผุเยอะที่สุดคือ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 1 คน ร้อยละ 100

ตารางที่ 3 การย้อมสีฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 โรงเรียนวัดนารายณ์การ

ชั้นเรียน	จำนวนนักเรียน (คน)	ย้อมสีฟัน(คน)	ไม่ติดสี(คน)	ติดสี 1-5 ซี่	ติดสีเกิน 5 ซี่ (คน)
ชั้น ป.1	11	8	0	3	5
ชั้น ป.2	19	17	2	5	10
ชั้น ป.3	16	16	1	10	5
ชั้น ป.4	24	19	2	13	4
ชั้น ป.5	17	15	3	11	1
ชั้น ป.6	22	18	5	7	6
รวม	109	93	13	49	31
รวม(ร้อยละ)		85.32	13.97	52.68	33.33

จากตารางพบว่า นักเรียนได้รับการย้อมสีฟันไม่ติดสีจำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 13.97 ติดสี 1-5 ซี่ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 52.68 ติดสีเกิน 5 ซี่ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 33.33 ซึ่งพบว่าเด็กส่วนใหญ่ย้อมสีฟันติดสี 1-5 ซี่



ตารางที่ 3 การย้อมสีฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 โรงเรียนวัดนารายณ์การ

ชั้นเรียน	จำนวนนักเรียน (คน)	ย้อมสีฟัน(คน)	ไม่ติดสี(คน)	ติดสี 1-5 ซี่	ติดสีเกิน 5 ซี่ (คน)
ชั้น ป.1	4	4	0	2	2
ชั้น ป.2	6	6	0	3	3
ชั้น ป.4	4	4	1	2	1
ชั้น ป.5	1	1	0	1	0
รวม	15	15	1	8	6
รวม(ร้อยละ)		100	6.66	53.33	40.0

จากตารางพบว่า นักเรียนได้รับการย้อมสีฟันไม่ติดสีจำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 6.66 ติดสี 1-5 ซี่ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 53.33 ติดสีเกิน 5 ซี่ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 40 ซึ่งพบว่าเด็กส่วนใหญ่ย้อมสีฟันติดสี 1-5 ซี่

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 5,400 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 5,400 ..... 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



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

1. ชื่อ...นางอรอุมา นวลศรี หมายเลขโทรศัพท์ 098-6154904
2. ชื่อ น.ส.ปณิตภัทร์ มีศรีจันทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 083-5380429
3. ชื่อ น.ส.หงษ์ฤดี ชูร่วง หมายเลขโทรศัพท์ 061-0341831

ลงชื่อ.....ภาคี.....(เงินฝาก).....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวภาวดี เย็นรักษา)

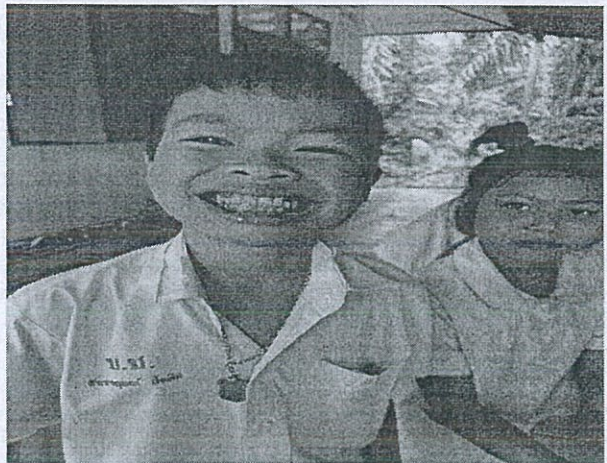
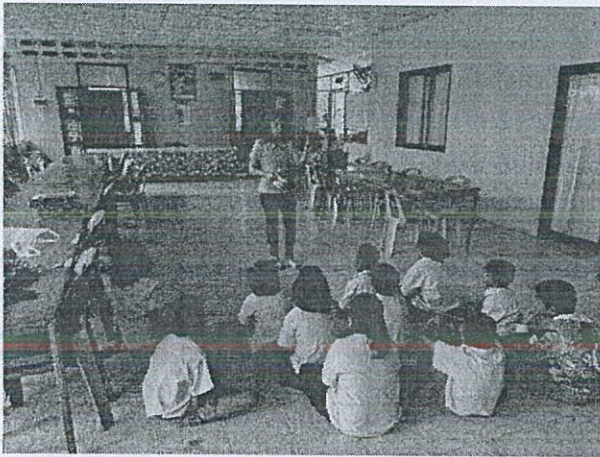
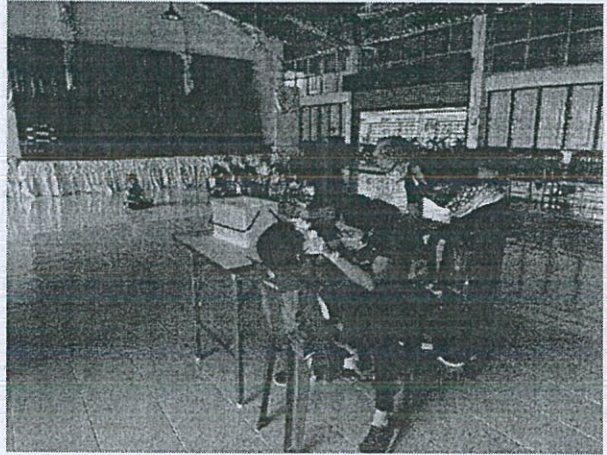
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

25 กันยายน พ.ศ.2566

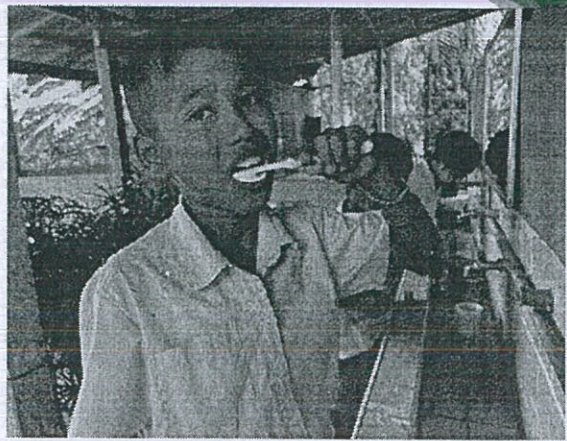


"สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ ทั่วประเทศ" ส.ส.นันทิยา

ภาพกิจกรรมโครงการฟืนสะอาด เหงือกสะอาด



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกินสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกินร่างสรรค้ กปท.สนับสนุน"





แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล รหัส กปท. L3266  
 อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มเด็ก 6 เดือน - 3 ปี ด้วยฟลูออไรด์วานิช

2.ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิชในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	พื้มน้ำนม	White spot	ทาฟลูออไรด์วานิช
จำนวน(คน)	21	15	10	2	15
ร้อยละ		71.42	66.67	13.33	74.42

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 15 คนคิดเป็นร้อยละ 71.42 และพบพื้มน้ำนมจำนวน 10 คนคิดเป็นร้อยละ 66.67

ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิชในคลินิกสุขภาพเด็กดี รพ.สต.เหลล

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	พื้มน้ำนม	White spot	ทาฟลูออไรด์วานิช
จำนวน(คน)	28	26	5	2	26
ร้อยละ		92.85	19.2	7.7	100

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 26 คนคิดเป็นร้อยละ 92.85 และพบพื้มน้ำนมจำนวน 5 คนคิดเป็นร้อยละ 19



ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิชในคลินิกสุขภาพเด็กดี  
รพ.สต.บ้านช้างเขือ

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	ฟันน้ำนมผุ	White spot	ทาฟลูออไรด์ วานิช
จำนวน(คน)	18	16	5	1	16
ร้อยละ		88.88	31.25	6.25	100

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 88.88 และพบฟันน้ำนมผุจำนวน 5 คนคิดเป็นร้อยละ 31.25

ตารางที่ 4 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิชในคลินิกสุขภาพเด็กดี รพ.สต.บ้านสายปี  
หนัง

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	ฟันน้ำนมผุ	White spot	ทาฟลูออไรด์วานิช
จำนวน(คน)	12	11	6	2	11
ร้อยละ		91.67	54.55	18.18	100

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 91.67 และพบฟันน้ำนมผุจำนวน 6 คนคิดเป็นร้อยละ 54.55 ซึ่งพบว่าเด็กฟันน้ำนมผุเยอะ

ตารางที่ 5 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิช นักเรียนชั้นอนุบาล 2 และ 3 โรงเรียนวัด  
นารายณ์การราม

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	ฟันน้ำนมผุ	White spot	ทาฟลูออไรด์วานิช
จำนวน(คน)	42	33	28	0	33
ร้อยละ		78.57	66.66	0	78.57

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 78.57 และพบฟันน้ำนมผุจำนวน 28 คนคิดเป็นร้อยละ 66.66



ตารางที่ 6 ผลการดำเนินงาน ตรวจฟันและการรับบริการทาฟลูออไรด์วานิช นักเรียนชั้นอนุบาล 2 และ 3 โรงเรียนบ้านช้างเขือ

	กลุ่มเป้าหมาย	ตรวจ	ฟันน้ำนมผุ	White spot	ทาฟลูออไรด์วานิช
จำนวน(คน)	15	12	9	0	12
ร้อยละ		80	75	0	80

จากตารางพบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจฟันและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 80 และพบฟันน้ำนมผุจำนวน 9 คนคิดเป็นร้อยละ 75

### 3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

### 4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 9,420 ..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 9,420 ..... 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

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

- ชื่อ...นางอรอุมา นวลศรี หมายเลขโทรศัพท์ 098-6154904
- ชื่อ นางสาววิไลรัตน์ อจการ หมายเลขโทรศัพท์ 090-1736730
- ชื่อ นางพันทิพา ดวงจันทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 062-2048235

ลงชื่อ..... ภกต์ เจริญรัก ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวภาวดี เย็นรักษา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

25 กันยายน พ.ศ.2566



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสสส กปท.สนับสนุน”

ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมทัศนศูภาพกลุ่มเด็ก 6 เดือน - 3 ปี ด้วยฟลูออไรด์วานิช



