

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๗๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๗๕๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

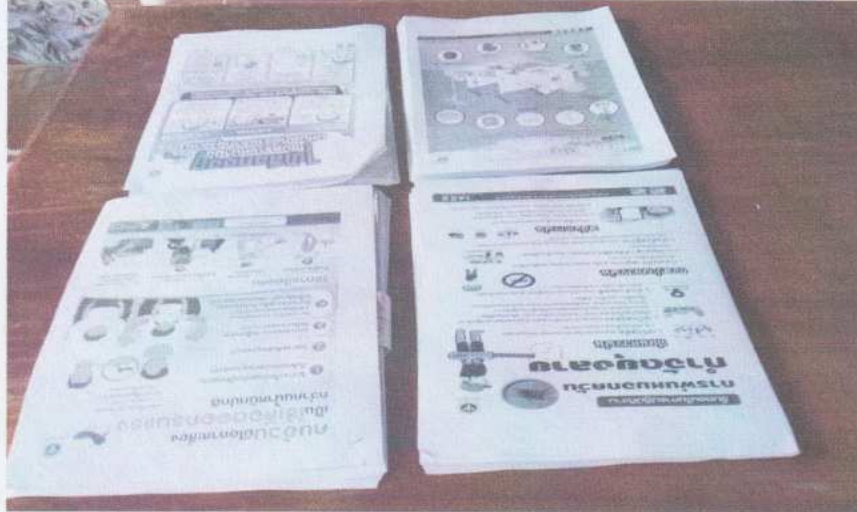
ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายสมเชื้อ สีดวง)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านท่าทองคำ หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายสมเชื้อ สีดวง)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านท่าทองดำ หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายสมเชื้อ สีดวง)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
 เลขที่รับ 08/12567
 วันที่ 21 / 7.ค. / 06
 เวลา 10.44 น.

เขียนที่ บ้านนาไผ่ไร่ หมู่ที่ 3
 ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๐๐

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านนาไผ่ไร่ ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านนาไผ่ไร่ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
 (นายสุภี ดอนสีดา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

เขียน ประธานใหญ่
 บ้านนาไผ่ไร่ - ตัวกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 3
 บ้านนาไผ่ไร่ ทั้งรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ ป้องกัน 666 = ตมตม
 โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2566
 - รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
 - มีเอกสารแจ้งตาม - ทำงานตามตารางของ
 ตามถูกต้อง 666 = ดีในหน่วยงานต่อไป

(นายจรูญโรจน์ บุครตา)
 ผู้อำนวยการกองช่าง

รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
 ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ศิริดา
 (นางศิริดา กุศล)
 50 หมู่บ้านนาไผ่ไร่

(นางจิตรา มีชัย)
 หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายทองกลาง พิลาโท)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๓๖๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๓๖๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายสุภี ดอนสีดา)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านนาไผ่รส หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายสุภี ดอนสีดา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านนาไผ่รส หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายสุภี ดอนสีดา)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓

คู่มือ หลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
 เลขที่รับ 04/2567
 วันที่ 20 / ๓.๗ / ๖๖
 เวลา 10.45 น.

เขียนที่ บ้านหนองตง หมู่ที่ 4
 ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านหนองตง ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านหนองตง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
 (นายโสภณ พรหมเปลว)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔




(นายจรรยาโรจน์ บุตรคา)
 ผู้อำนวยการกองช่าง
 รักษาการแทนปลัด อบต.ย่านรี

รับทราบประธานกองทุน
 - ตัวบอกลาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ 4
 บ้านหนองตง แจ้งรายงานผลการดำเนินงานป้องกัน
 และควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 4
 - ตัวบอกลาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ 4
 - เนื้อหาเรื่อง (คพ) - หน่วยงานติดตาม ตรวจสอบ
 ความถูกต้อง 66 - ดำเนินการต่อไป


 นางสาวเบญจวรรณ มากผล
 ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ศรีดา
 (นางศรีดา สุทธิ)
 ผู้ช่วยทันตแพทย์


 (นางจิตรา มีชัย)
 หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.


 (นายทองหลาด ฟิลาโท)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
 อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๐,๘๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๐,๘๕๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

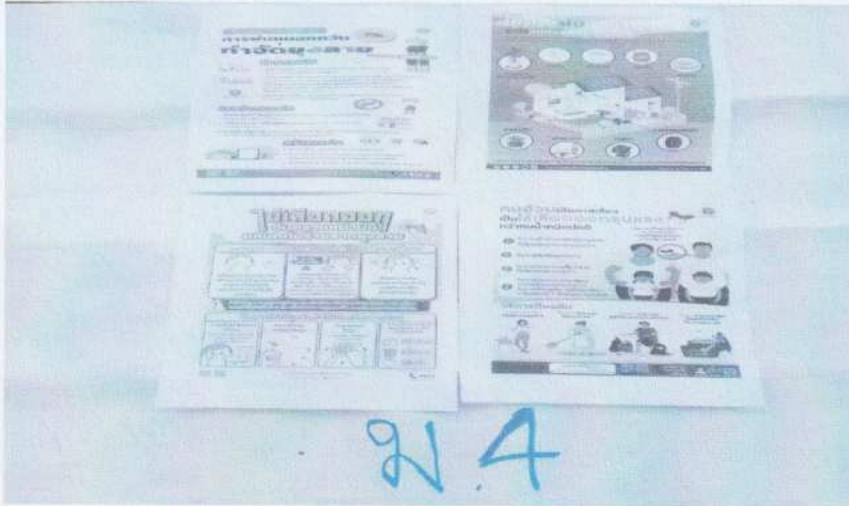
ลงชื่อ *SU*ผู้รายงาน

(นายโสภา พรหมเปลว)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านหนองต่าง หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ พรหมเปลว)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านหนองต่าง หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายโสภา พรหมเปลว)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๔๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๔๖๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

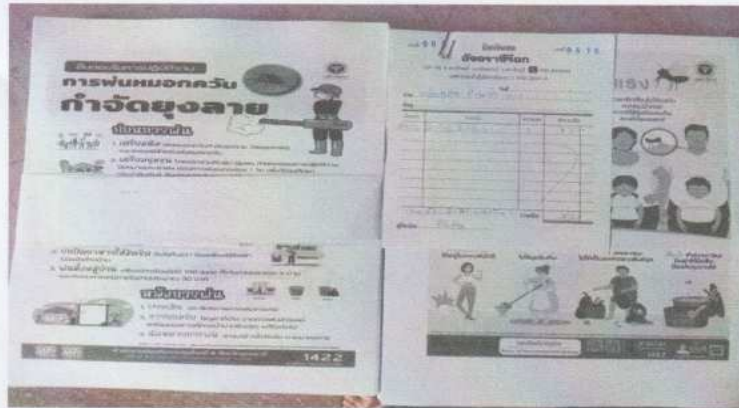
ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายชุกปาล สธนเจริญ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านย่านรี หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายชุกปาลม สธนเจริญ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านย่านรี หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายชุกปาล สธนเจริญ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ..... 02 / 2566
วันที่ 9 ตุลาคม 2566
เวลา 10.50 น.

เขียนที่ บ้านตรอกปลาไหล หมู่ที่ 6
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๐

วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 6 ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านตรอกปลาไหล ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 6 ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านตรอกปลาไหล ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... สมนึก
(นายสมนึก พิมพ์ศรี)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6

(นายจรูญโรจน์ บุตรตา)
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

รับทราบ ประธานกองทุนฯ
- ดึงกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 6
บ้านตรอกปลาไหลไปช่วยงานแผนกโรคติดต่อทางแมลง
และควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2566
- ราชปลัด อบต.ย่านรี
- ให้คนตรวจคัดกรองงานติดตามตรวจสอบ
ความถูกต้อง 666-8111111111

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายทองทอง ทิลาโท)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
ปลัด อบต.ย่านรี

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๙๙๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๙๙๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ สมนึกผู้รายงาน

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

**โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านตรอกปลาไหล หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร**

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... ศษณิก
(นายสมนึก พิมพ์ศรี)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านตรอกปลาไหล หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... *สมนึก*

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่ 07/2567
วันที่ 4 ธันวาคม 2567
เวลา 11.20 น. ที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เขียนที่ บ้านเขาหิน หมู่ที่ 12
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25100

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 12 ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 12 บ้านเขาหิน ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 12 ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ 2566 นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 12 บ้านเขาหิน ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... obhks
(นางอ่อนศรี เทพทิม)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 12

(นายจรูญโรจน์ บุตรตา)
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

เขียน ประธานกองทุนฯ
- ที่ปรึกษากลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 12
บ้านเขาหิน ใช้รายงานผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2566
- ฐานละ ๕๐๐ บาทตามเอกสารแนบมาด้วย
- ๕๐๐ บาททั้งหมด - ทั้งหมดติดกรม ๓๖๖๐๐
- ๓๖๖๐๐ บาท - ดำเนินการต่อไป

(นางสาวเบญจวรรณ มากผล)
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

จรูญ
(นายจรูญโรจน์ บุตรตา)
ผู้รักษาการแทนปลัด
(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายทองหลาง พิลาโท)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
พ.ศ. ๒๕๖๖

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๐๐๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *อนศรี*ผู้รายงาน

(นางอ่อนศรี เทพทิม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านเขาดิน หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....*๐๐๑๖๑๕*.....
(นางอ่อนศรี เทพทิม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านเขาดิน หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....*อนงค์*.....

(นางอนงค์ เทพทิม)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๒

เวลาพบหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ 01/2567
วันที่ 9, ๓.๓, 2566
เวลา 10.35 น.

เขียนที่ หน้าซอง หมู่ที่ 1
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐

วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านซ่ง ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านซ่ง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(นายพนม ภูมิงาม)

เรียน ประธานกองทุน
- ด้วยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑
แจ้งรายงานผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ 2566
-- รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย
-- นิเทศการดำเนินงานที่งานติดตามตรวจสอบ
- ความถูกต้องและ-ดำเนินการจนต่อไป

(นายจรูญโรจน์ บุตรดา)
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาการแทนปลัด อบต.ย่านรี

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยตำบลย่านรี

จิตรา
(นางจิตรา จิตร)
ผู้อำนวยการกองช่าง

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

(นายทองทอง พิลาโท)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๘๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่าย ๑๖,๘๒๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

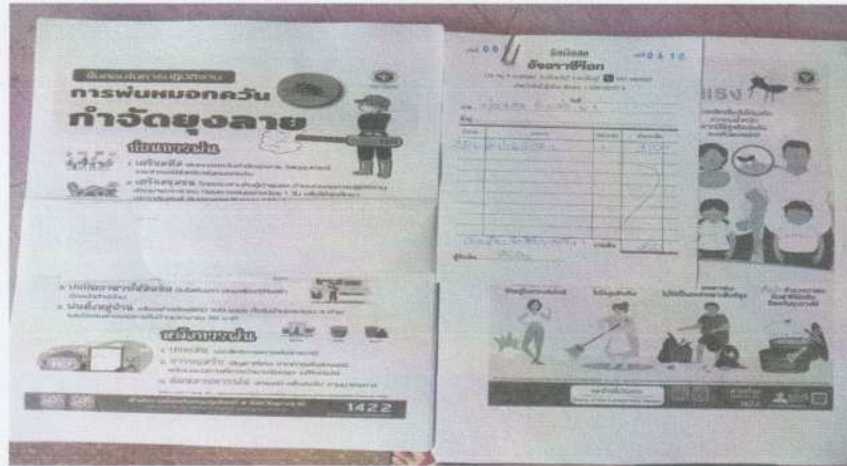
ลงชื่อผู้รายงาน

(นายพนม ภูมิงาม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านซ่ง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายพนม ภูมิงาม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านซ่ง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายพนม ภูมิงาม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๑)
บ้านซ่ง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
(นายพนม ภูมิงาม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

