

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



โรงเรียนบ้านหนองขอน

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต ๓

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

งบประมาณ รายรับและค่าใช้จ่าย

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกลุ่มสุขุม จำนวน ๑๙,๑๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านสุขภาพนักเรียนตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้
๒. นักเรียนได้รู้เรียนรู้ด้านสุขภาพ พร้อมทั้งมีห้องอนามัยทุกห้องเรียน
๓. มีบริการด้านสุขภาพเบื้องต้นแก่นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน
๔. นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ

ความสำเร็จของการดำเนินงาน

๑. เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์
(✓) ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (ร้อยละ ๑๐๐)
๒. เปรียบเทียบกับเป้าหมาย
(✓) ตามเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)

โรงเรียนบ้านหนองขอน จัดอบรมโครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยให้กับนักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน ชั้นอนุบาล ๑ - ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนบ้านหนองขอน ซึ่งทางโรงเรียนได้เล็งเห็นความสำคัญของการส่งเสริมด้านสุขภาพ และอนามัย เพื่อแก้ไขปัญหาการดูแลตนเอง มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และการสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองได้ดูแลบุตรหลาน และสิ่งสำคัญที่สุดคือทำให้ความรู้แก่ผู้ปกครองในการดูแลนักเรียน และต้องการให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก

ศษก

(นายศাত্রา จันอุไร)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน

ผู้รายงาน

(ร่าง)กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ
โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕
ณ อาคารเอนกประสงค์ โรงเรียนบ้านหนองขอน

๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน / รับเอกสาร / ทดสอบความรู้ ความเข้าใจก่อนทำกิจกรรม

๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๑๕ น.

พิธีเปิดการอบรม

๐๙.๑๕ น. - ๑๐.๓๐ น.

เรียนรู้กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.

เรียนรู้กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.

กิจกรรมที่ ๓ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก

๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๔๕ น.

ทดสอบความรู้ความเข้าใจหลังทำกิจกรรม

๑๖.๐๐ น.

ปิดการอบรม

หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน โรงเรียนบ้านหนองขอน

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอนได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

ได้ดำเนินการประเมินผลจากผู้เข้าร่วมกิจกรรม แล้วนำผลมาวิเคราะห์ได้ผลดังนี้
ผลการประเมินความคิดเห็นต่อการจัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน ข้อมูลผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน ๗๐ คน (ประกอบด้วยนักเรียน ๔๒ คน ผู้สังเกตการณ์ ๑๙ คน ครูและบุคลากรทางการศึกษา ๘ คน วิทยากร ๑ คน)

ที่	รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย (X)
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		๕	๔	๓	๒	๑	
๑	ผู้บริหารโรงเรียนส่งเสริมสนับสนุนและให้ความสำคัญกับส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน	๖๒	๘	๐	๐	๐	๔.๙๖
๒	ความเหมาะสมของวัน เวลา ในการจัดกิจกรรม	๖๑	๙	๐	๐	๐	๔.๘๙
๓	ความพร้อมของสถานที่ ที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรม	๖๑	๙	๐	๐	๐	๔.๘๕
๔	การดำเนินการจัดกิจกรรม มีความเหมาะสม	๕๙	๑๑	๐	๐	๐	๔.๘๓
๕	นักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและอนามัยนักเรียน	๖๐	๑๐	๐	๐	๐	๔.๙๑
๖	การส่งเสริม และสร้างจิตสำนึกให้นักเรียนรู้จักดูแลสุขภาพ และอนามัยที่ดี	๖๐	๑๐	๐	๐	๐	๔.๙๑
รวม		๓๖๓	๕๗	๐	๐	๐	๒๙.๓๗
ร้อยละ		๙๐.๒๒					๙๐.๒๒

จากตาราง สรุปได้ว่า ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย ๙๐.๒๒ และเมื่อพิจารณารายข้อ ปรากฏว่า ผู้บริหารโรงเรียนส่งเสริมสนับสนุนและให้ความสำคัญกับโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน มีค่าเฉลี่ยสูงสุด(๔.๙๖) อยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือการส่งเสริม และสร้างจิตสำนึกให้นักเรียนรู้จักเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ (๔.๙๓) อยู่ในระดับมากที่สุด นักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ

ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการโภชนาการในวัยเรียน (๔.๙๑) อยู่ในระดับมากที่สุด ความเหมาะสมของวัน เวลา ในการจัดกิจกรรม (๔.๘๙) อยู่ในระดับมากที่สุด ความพร้อมของสถานที่ ที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรม (๔.๘๕) อยู่ในระดับมากที่สุด ส่วนการดำเนินการจัดกิจกรรม มีความเหมาะสม มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด (๔.๘๓) อยู่ในระดับมากที่สุด

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

๑. ต้องการให้มีกิจกรรมนี้อีกเพราะทำให้ผู้ปกครองได้มีส่วนร่วม และได้ความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปปฏิบัติได้
๒. ต้องการให้โรงเรียนจัดกิจกรรมนี้อีกเพราะทำให้นักเรียนได้รับความรู้ ความเข้าใจจากครูที่ถ่ายทอดในเรื่อง สุขภาพ ทำให้นักเรียนสามารถดูแลและนำไปปฏิบัติตนเองที่บ้านได้ถูกต้อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๙,๑๕๐บาท

งบประมาณที่จ่ายจริง.....๑๙,๑๕๐บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)การจัดอบรมตามโครงการไม่เป็นไปตามกำหนดการ เนื่องจากยังมีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส โควิด - ๑๙(COVID-๑๙).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ)ทางโรงเรียนได้เลื่อนกำหนดการอบรมออกไปให้อยู่ในช่วงของการเบิกจ่ายตามงบประมาณ.....

ลงชื่อ.....*กมล*.....ผู้รายงาน

(นายศাত্রา จันอุไร)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน

๔. วิธีดำเนินการ

ดำเนินการกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

กิจกรรมที่ ๒ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตั้งแต่พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกลุ่มสุขุม จำนวน ๑๙,๑๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียดในการใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๓๐ บาท สำหรับผู้เข้าอบรม ๗๐ คน (ประกอบด้วยนักเรียน ๕๒ คน ผู้สังเกตการณ์ ๙ คน วิทยากร ๑ คน ครูผู้เข้าอบรม ๘ คน) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท /
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๘๐ บาท สำหรับผู้เข้าอบรม ๗๐ คน (ประกอบด้วยนักเรียน ๕๒ คน ผู้สังเกตการณ์ ๙ คน วิทยากร ๑ คน ครูผู้เข้าอบรม ๘ คน) เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท /
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท/๖ ชั่วโมง/จำนวน ๑ คน X ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท /
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร (ราคาตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท /
- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม ดังนี้
 - กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๓๐๐ บาท /
 - ๑.๑ กระดาษปรู๊ฟ จำนวน ๑๕ แผ่นๆละ ๑๐ บาท
 - ๑.๒ ปากกาเคมีสีน้ำเงินจำนวน ๕ เล่มๆละ ๑๕ บาท
 - ๑.๓ ปากกาเคมีสีแดง จำนวน ๕ เล่มๆละ ๑๕ บาท
 - กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว
 - ค่าแผ่นภาพประกอบการเรียนรู้/ หน้ากากอนามัย/ถุงมือยาง เพื่อใช้เป็นสื่อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท /
 - กิจกรรมที่ ๓ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก
 - ค่าอุปกรณ์ในการแปรงฟัน โมเดลฟัน เพื่อใช้ในการสาธิต เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท /
- อื่นๆ
 - ค่าเอกสารระหว่างกรอบรมและเอกสารรายงานรูปแบบหลังจบการดำเนินงาน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๑๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยจ่ายตามความเป็นจริง

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านสุขภาพนักเรียนตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

๗.๒ นักเรียนได้รู้เรียนรู้ด้านสุขภาพ พร้อมทั้งมีห้องอนามัยทุกห้องเรียน

๗.๓ มีบริการด้านสุขภาพเบื้องต้นแก่นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน

๗.๔ นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ

๘. การประเมินผล/ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการ	เครื่องมือ
๑	นักเรียนได้เรียนรู้ เข้าใจ และสามารถปฏิบัติตนในการดูแล ป้องกัน และรักษาสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง	- ประเมิน/สังเกตจากการทำกิจกรรมของผู้เรียน	- แบบบันทึก - แบบทดสอบ
๒	นักเรียนเรียนรู้หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน	- สอบถาม - สังเกตการเข้าร่วมกิจกรรม	- แบบสอบถาม - แบบสังเกต
๓	นักเรียนมีความรู้ ทักษะ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรู้เท่าทันโรคต่างๆ	- สอบถาม - บันทึกตามใบงาน	- แบบสอบถาม - ตรวจสอบผลงาน
๔	นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ	- วัด/ประเมินสมรรถนะ	- แบบบันทึก

ตารางการอบรม
 โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน
 โรงเรียนบ้านหนองซอน หมู่ที่ ๔ ตำบลลุ่มสุม อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/ทดสอบความรู้ ความเข้าใจก่อนทำกิจกรรม	นางสาวบรรจง เงินโสภา
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม	ประธานกรรมการสถานศึกษา
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	เรียนรู้กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	อสม.หมู่ ๔ ตำบลลุ่มสุม และคณะ
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	นางสาวบรรจง เงินโสภา นางสาวพึงพิศ ทองมาก
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว	วิทยากรจากโรงพยาบาลไทรโยค อสม.หมู่ ๔ ตำบลลุ่มสุม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	นางสาวบรรจง เงินโสภา นางสาวพึงพิศ ทองมาก
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมที่ ๓ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลสุขภาพในช่องปาก	วิทยากรจากโรงพยาบาลไทรโยค
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	นางสาวบรรจง เงินโสภา นางสาวพึงพิศ ทองมาก
๑๔.๔๕ - ๑๕.๔๕ น.	ทดสอบความรู้ความเข้าใจหลังทำกิจกรรม	นางสาวบรรจง เงินโสภา
๑๖.๐๐	ปิดการอบรม	ผู้บริหารโรงเรียน

หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ

๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนโรงเรียนบ้านหนองขอน.....

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)ส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขอนามัย และการเล่นกีฬา.....
- ๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

 ๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

 ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

 ๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
กลุ่ม ครั้งที่/ ๒๕.....เมื่อวันที่ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....บาท
- อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ

.....

- ไม่อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

- ให้รายงานผลความสำเร็จของ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน ๓๐ วัน
หลังดำเนินการแล้วเสร็จ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ - เดือน - พ.ศ.

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลลุ่มลุ่ม อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

ประเภทที่ ๓ โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน

หน่วยงาน โรงเรียนบ้านหนองขอน

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	ทำเมื่อไหร่	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใครรับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
โครงการ อบรมส่งเสริม สุขภาพและ อนามัย นักเรียน โรงเรียนบ้าน หนองขอน	วัตถุประสงค์ ๒.๑ เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ เข้าใจ และสามารถปฏิบัติ ตนในการดูแล ป้องกัน และ รักษาสุขภาพของตนเองให้ ถูกต้อง ๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน เรียนรู้หลักการปฐมพยาบาล เบื้องต้น เมื่อมีการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเล็กน้อยได้ และสามารถนำความรู้ที่ได้ ไปใช้ในชีวิตประจำวัน ๒.๓ เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ ทักษะ และปรับเปลี่ยน พฤติกรรม รู้เท่าทันโรคต่างๆ ๒.๔ เพื่อให้เด็กนักเรียนมี สุขภาพร่างกายแข็งแรง เจริญเติบโตสมวัย และสร้าง ความสามัคคีเป็นหมู่คณะ	๑) นักเรียนโรงเรียน บ้านหนองขอนชั้น อนุบาล - ป.๖ จำนวน ๕๒ คน ๒) ครู และบุคลากร ทางการศึกษา โรงเรียน จำนวน ๘ คน ๓) ผู้สังเกตการณ์ ๓ คน	ปีการศึกษา ๒๕๖๕	กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาล เบื้องต้น กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว กิจกรรมที่ ๒ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๓๐ บาท สำหรับผู้เข้าอบรม ๗๐ คน (ประกอบด้วยนักเรียน ๕๒ คน ผู้สังเกตการณ์ ๙ คน วิทยากร ๑ คน ครูผู้เข้าอบรม ๘ คน) - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๘๐ สำหรับผู้เข้าอบรม ๗๐ คน (ประกอบด้วยนักเรียน ๕๒ คน ผู้สังเกตการณ์ ๙ คน วิทยากร ๑ คน ครูผู้เข้าอบรม ๘ คน) - ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท/๖ ชั่วโมง/จำนวน ๑ คน X ๑ วัน - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร (ราคาตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ป้าย - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาล เบื้องต้น - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑.๑ กระดาษปรู๊ฟ จำนวน ๑๕ แผ่นๆละ ๑๐ บาท ๑.๒ ปากกาเคมีสีน้ำเงิน จำนวน ๕ เล่มๆละ ๑๕ บาท ๑.๓ ปากกาเคมีสีแดง จำนวน ๕ เล่มๆละ ๑๕ บาท กิจกรรมที่ ๒ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว - ค่าแผ่นภาพประกอบการเรียนรู้/ หน้ากากอนามัย/ถุงมือยาง เพื่อ ใช้เป็นสื่อ กิจกรรมที่ ๓ เด็กไทยฟันดี เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก - ค่าอุปกรณ์ในการแปรงฟัน โมเดลฟัน เพื่อใช้ในการสาธิต - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๒๐๐ ๕,๖๐๐ ๓,๖๐๐ ๔๕๐ ๓๐๐ ๑,๕๐๐ ๒,๕๐๐ ๑,๐๐๐	โรงเรียนบ้าน หนองขอน	๑. ส่งเสริมการเรียนรู้ ด้านสุขภาพนักเรียน ตามฐานการเรียนรู้ ต่างๆ และสามารถนำ ความรู้ไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้ ๒. นักเรียนได้เรียนรู้ ด้านสุขภาพ พร้อม ทั้งมีห้องอนามัย โรงเรียน ๓. มีบริการด้าน สุขภาพเบื้องต้นแก่ นักเรียนและบุคลากร ในโรงเรียน ๔. นักเรียนมีสุขภาพ ร่างกายแข็งแรง และ มีความสามัคคีเป็น หมู่คณะ



คำสั่งโรงเรียนบ้านหนองขอน

ที่ ๘๐ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน

ด้วยโรงเรียนบ้านหนองขอน กำหนดจัดอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน ในวันศุกร์ ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนบ้านหนองขอน เพื่อส่งเสริมผู้ปกครองให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพและอนามัยที่ถูกต้อง เพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย เต็มที่เป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศชาติ

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ตั้งไว้ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑.๑	นางสกลรัตน์	หมั่นดี	ประธานกรรมการ
๑.๒	นางสาวบรรจง	เงินโสภา	รองประธานกรรมการ
๑.๓	นางสาวเบญจมาภรณ์	บุญญานันท์	กรรมการ
๑.๔	นางสาวอริสรา	ยาทิพย์	กรรมการ
๑.๕	นายศาดรา	จันอุไร	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ อำนวยความสะดวก ให้คำปรึกษาในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๒. คณะกรรมการจัดเตรียมสถานที่ เวที พิธีกร ลงทะเบียน

๒.๑	นายศาดรา	จันอุไร	ประธานกรรมการ
๒.๒	นางสาวอริสรา	ยาทิพย์	กรรมการ
๒.๓	นางสาวพิงพิศ	ทองมาก	กรรมการ
๒.๔	นางสาวเบญจมาภรณ์	บุญญานันท์	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่

- จัดเตรียมเอกสารสำหรับผู้ปกครองลงลายมือชื่อ
- จัดเตรียมเอกสารการกล่าวเปิดประชุม
- จัดเตรียมเอกสารในการอบรม
- พิธีกรต้อนรับ

๓. คณะกรรมการฝ่ายอาหารและเครื่องดื่ม

๓.๑	นางสาวบรรจง	เงินโสภา	ประธานกรรมการ
๓.๒	นางสาวจันจิรา	ชมเพ็ญ	กรรมการ

มีหน้าที่ ประสานงานและจัดเตรียม อาหาร/เครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม



ที่ ศธ ๐๔๐๑๙.๐๖๘/พิเศษ

โรงเรียนบ้านหนองซอน หมู่ที่ ๔
ตำบลลุ่มส่อม อำเภอยะโยค
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๕๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมและร่วมอบรมโครงการโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน
โรงเรียนบ้านหนองซอน

เรียน ผู้ปกครอง(เด็กชาย/เด็กหญิง).....

ด้วยโรงเรียนบ้านหนองซอนได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้าน
หนองซอน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลสุขภาพและอนามัยที่ถูกต้อง เพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพ
สมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย เต็มที่เป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า
และเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศไทย

ในการนี้ทางโรงเรียนบ้านหนองซอนได้รับความอนุเคราะห์จากทางโรงพยาบาลไทรโยค
และอสม.บ้านหนองซอนมาให้องค์ความรู้แก่นักเรียน ครู ผู้ปกครอง เพื่อจะได้นำกลับไปใช้ในชีวิตประจำวันได้
ถูกต้องและถูกวิธี จึงขอเรียนเชิญผู้ปกครองนักเรียนทุกท่านเข้าร่วมอบรมในวันศุกร์ ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕
ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนบ้านหนองซอน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสกลรัตน์ หมั่นดี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองซอน

ที่ ศธ ๐๔๐๑๙.๐๖๘/พิเศษ



โรงเรียนบ้านหนองซอน หมู่ที่ ๔
ตำบลลุ่มส่อม อำเภอไทรโยค
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๕๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมและร่วมอบรมโครงการโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน
โรงเรียนบ้านหนองซอน

เรียน ประธานกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

ด้วยโรงเรียนบ้านหนองซอนได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองซอน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลสุขภาพและอนามัยที่ถูกต้อง เพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย เติบโตเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าและเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศชาติ

ในการนี้ทางโรงเรียนบ้านหนองซอนได้รับความอนุเคราะห์จากทางโรงพยาบาลไทรโยค และอสม.บ้านหนองซอนมาให้องค์ความรู้แก่นักเรียน ครู ผู้ปกครอง เพื่อจะได้นำกลับไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ ถูกต้องและถูกวิธี จึงขอเรียนเชิญผู้ปกครองนักเรียนทุกท่านเข้าร่วมอบรมในวันศุกร์ ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนบ้านหนองซอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสกลรัตน์ หมั่นดี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองซอน



ที่ ศธ ๐๔๐๑๙.๐๖๘/พิเศษ

โรงเรียนบ้านหนองขอน หมู่ที่ ๔
ตำบลกลุ่มสุขุม อำเภอไทรโยค
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๕๐

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสืงประกอบการขอเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชุด

๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านหนองขอน มีความประสงค์ขอเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร ตามแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกลุ่มสุขุม เป็นเงิน
๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๕

(นางสาวบรรจง เงินโสภา)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายอนามัยโรงเรียนบ้านหนองขอน

หน้าบประกอบการขอเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากร
โรงเรียนบ้านหนองขอน อำเภอไทรโยค
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต ๓

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (วิทยากร)	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	นางสาวศิริพร เขียวสอาด	๓,๖๐๐	
	รวมเงิน	๓,๖๐๐	

ลงชื่อ *LF*

(.นางสาวบรรจง เงินโสภ)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายอนามัยโรงเรียนบ้านหนองขอน

ฉันทนา กต้อย
|
ดาบ
(*ชตตตททต ดนอไอ*)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านหนองขอน

ที่ พิเศษ / ๒๕๖๕ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนวิทยากรบุคคลภายนอก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน

ตามหนังสือที่ ศธ ๐๔๐๑๙.๐๖๘/พิเศษ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ได้เชิญนางสาวศิริพร เขียวสอาด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลไทรโยค เป็นวิทยากรบุคคลภายนอกในโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองขอน โรงเรียนบ้านหนองขอน ได้ดำเนินการตามโครงการแล้ว ดังนี้

ค่าสอนภาคปฏิบัติ / ค่าสอนภาคทฤษฎี จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) ได้ตรวจสอบเอกสาร เอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด ถูกต้องแล้ว เห็นควร ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนวิทยากร ให้แก่ นางสาวศิริพร เขียวสอาด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลไทรโยค จำนวนเงิน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) จากเงินงบประมาณสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกลุ่มสุขุม งบประมาณที่ได้รับจำนวน ๑๙,๑๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....*นางสาวบรรจง*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวบรรจง เงินโสภณ.)

<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินเป็นเงิน...๓,๖๐๐..บาท ได้ตามเสนอ</p> <p>ลงชื่อ).....<i>ดร.ดร.</i>.....เจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>(นายศุภมิตร จันอุไร.)</p> <p>ตำแหน่ง.....ครู.....</p> <p>วันที่...๒ กันยายน ๒๕๖๕.....</p>	<p>คำสั่ง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>นางสาวกรรณิศา</i></p> <p>(นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองขอน.</p> <p>วันที่...๒ กันยายน ๒๕๖๕.....</p>
---	--

นางสาวกรรณิศา

ดร.

(นางสาวกรรณิศา วัฒนศิริ)

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงเรียนบ้านหนองซอน

โครงการ / หลักสูตร อบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ตำบล/แขวง	<u>ดงหลวง</u>	อำเภอ/เขต	<u>พิบูลย์</u>	อยู่บ้านเลขที่	<u>๕๕ หมู่ ๑</u>
ได้รับเงินจาก	<u>โรงเรียนบ้านหนองซอน</u>			จังหวัด	<u>กาญจนบุรี</u>
				ตั้งรายการต่อไปนี้เป็นที่	<u>๑</u>

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
<u>สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ ทรงบำเพ็ญพระราชกุศล</u>	<u>3600</u>	-
<u>สำนักงอก ๖ ค. ๕๑.</u>		
รวม(บาท)	3600	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ สมใจ สมใจ ผู้รับเงิน
 (นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ)
นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ

ลงชื่อ สมใจ ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ)
นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ

นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ
สมใจ
 (นางสาวศิริพร เสงี่ยมใจ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 7102 00065 56 2**

ชื่อส่วนและชื่อสกุล น.ส. ศิริพร เขียวสอาด
 Name Miss Siriporn
 Last name Keawsaard
 เกิดวันที่ 30 ม.ค. 2518
 Date of Birth 30 Jan. 1975
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 293 หมู่ที่ 1 ต.ลุ่มสุ่ม อ.โพธิ์ไชย
 จ.กาญจนบุรี
 27 ก.พ. 2558
 วันออกบัตร 27 Feb. 2015
 Date of Issue



 29 ม.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 29 Jan. 2024
 Date of Expiry

(นายแพทย์วิภา บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

7102-02-02271144

สิริพร เขียวสอาด
 น.ส. เขียวสอาด
 (นางสาวศิริพร เขียวสอาด)

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนบ้านหนองขอน หมู่ ๔ ตำบล ลุ่มสุ่ม
อำเภอ ไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๕๐

วันที่ 2 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวฉิมจิรา ธรรมพิณ. อยู่บ้านเลขที่ 72/5 หมู่ 1
อำเภอ ไทรโยค จังหวัด กาญจนบุรี 7150.

ที่	รายการ	จำนวนเงิน/บาท	หมายเหตุ
1.	อาหารกลางวัน.	5600-	
๒.	อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 2 สัปดาห์.	4200-	
	# กำกับแม่ฮ่องสอนมากถึน. #	๑๖๐๐-	

(ลงชื่อ).....ฉิมจิรา.....ผู้รับเงิน
(นางสาวฉิมจิรา ธรรมพิณ.)

ลงชื่อ).....สม.....ผู้จ่ายเงิน
(นายสม ธรรมพิณ.)

ฉิมจิรา
OR
(นางสาวฉิมจิรา ธรรมพิณ.)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 7199 00244 66 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จันจิรา ชมเพ็ญ
 Name Miss Janjira
 Last name Chompen

เกิดวันที่ 13 มิ.ย. 2534
 Date of Birth 13 Jun. 1991

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 72/5 หมู่ที่ 1 ต.ลุ่มสุ่ม อ.โพธาราม
 จ.กาญจนบุรี
 11 มิ.ย. 2562
 วันออกบัตร
 11-Mar. 2019
 Date of Issue

12 มิ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 12 Jun. 2027
 Date of Expiry

7362-05-03110930



น.ส.จันจิรา ชมเพ็ญ
 น.ส.จันจิรา ชมเพ็ญ

Receipt
ใบเสร็จ

ต้นฉบับ / Original
BI-000000272
(เอกสารออกเป็นชุด)

ชื่อลูกค้า Customer Name โรงเรียนบ้านหนองขอน	วันที่ Issue Date : 1 ก.ย. 65	พนักงานขาย Salesman : -
เลขที่ผู้เสียภาษี (สำนักงานใหญ่) Tax ID	ชำระโดย Payment : เงินสด	ใบวางบิล Invoice No : IN-000000283
ที่อยู่ Address ต.ลุ่มสุ่ม อ.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี	ชื่อโปรเจกต์ Project Name	เอกสารอ้างอิง Ref Document

เลขที่ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน (THB) Amount
1	ป้ายไว้นิลโครงการอบรมปฐมนิเทศ 300-100	1	450.00	0.00	450.00

จำนวนเงิน Amount	สร้อยหักสียบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน Subtotal	450.00
การชำระเงิน (Conditions of Payments)		หักส่วนลดพิเศษ Special Discount	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด Cash	<input type="checkbox"/> โอนเงิน Bank Transfer	ยอดรวมหลังหักส่วนลด After Discount	450.00
<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร Cheque Bank	<input type="checkbox"/> อื่นๆ Other	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total	450.00
รายละเอียด Payment-Detail	จำนวน 450.00 บาท		

ผู้รับเงิน / Bill Receiver Signature
วันที่ / Date 1 ก.ย. 65

Signature: (นายศุภมิตร จันทร์ใส)

Invoice
ใบส่งของ

ต้นฉบับ / Original
IN-000000283

ชื่อลูกค้า Customer Name	โรงเรียนบ้านหนองขอน	วันที่ Issue Date	: 1 ก.ย 65	พนักงานขาย Salesman	: -
เลขที่ผู้เสียภาษี (สำนักงานใหญ่) Tax ID		กำหนดชำระ Due Date	:	ใบเสนอราคา Quotation No	: QT-000000274
ที่อยู่ Address	ต.ลุ่มสุ่ม อ.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี	ชื่อผู้ติดต่อ Contact Name	:	เอกสารอ้างอิง Ref Document	:
		ชื่อโปรเจกต์ Project Name	:		

เลขที่ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน (THB) Amount
1	ป้ายไว้นิลโครงการอบรมปฐมพยาบาล 300-100	1	450.00	0.00	450.00

จำนวนเงิน Amount	สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน Subtotal	450.00
		หักส่วนลดพิเศษ Special Discount	0.00
		ยอดรวมหลังหักส่วนลด After Discount	450.00
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total	450.00

ผู้รับของ วันที่ / Date 1 ก.ย 65	ผู้ส่งของ วันที่ / Date 1 ก.ย 65
-------------------------------------	-------------------------------------

สำนักงานเทศบาล
ต.ท่าเสา
(เทศบาลตำบล ท่าเสา)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 บัตรประจำตัวประชาชน Identification Number 1 7102 90009 61 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อานุกรณ์ รอดทับทิม
 Name Mr. Anusorn
 Last name Rodthapim

เกิดวันที่ 15 มิ.ย. 2529
 Date of birth 15 Apr. 1986

รูปถ่าย 121/1 พุทธศักราช ๒๕๕๗
 ๑. ก้าว/จนวนุณี
 ๑ มิ.ย. 2๕๕7
 วันออกบัตร
 ๑ Jun. 2014
 Date of Issue

14 มิ.ย. ๒๕๖๖
 วันหมดอายุ
 14 Jun. 2023
 Date of Expiry

7102-01-00001223

ใช้เป็นการบันทึกข้อมูลประชาชน

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

70-0747999-50

สำนักงาน ก.ค.ศ.
 (เคยขอทราบ จ.สงขลา)



ทะเบียนเลขที่..... 7101055000001

แบบ พค. 0403

คำขอที่..... 1710290009610

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายอนุสรณ์ รอดทับทิม

สำเนาถูกต้อง
ไว้ในที่นี้
ไว้ให้แก่นักค้าจ้างทำชิ้นเท่านั้น

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่..... 13 มกราคม 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

"ร้าน ข.ดิจิตอล"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ถ่ายภาพทุกชนิด, บริการรับถ่ายภาพสตูดิโอใน และนอกสถานที่

บริการให้เช่าและจำหน่ายชุดวิวาห์, ของชำร่วย, พิมพ์การ์ดเชิญทุกชนิด

รับอัดขบวนการถ่ายภาพ และถ่ายเอกสาร

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 121/2 หมู่ที่..... 3 ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... ท่าเสา อ.แก่ง/เขต..... ไทรโยค..... จังหวัด..... กาญจนบุรี

ออกให้ ณ วันที่..... 13 มกราคม 2555

(..... นายไพจิตร อัครวิ
นายทะเบียน

ดีใจมาก
ขอบคุณ
นายไพจิตร อัครวิ

ใบส่งของ

ร้านเกรท กาญจน์

60/88 หมู่ที่1 ตำบลท่ามะขาม อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี 71000

090-9591616

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3102200756961 สำนักงานใหญ่

โรงเรียน บ้านหนองซอน

หมู่ 4 บ้านหนองซอน ตำบลลุ่มสุ่ม

อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

71150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000070390 สำนักงานใหญ่

เลขที่ใบส่งของ IV65012

วันที่ 1 ก.ย. 65

อ้างอิง คำวัสดุ

พนักงานขาย

ขนส่งโดย

NO.	รายการละเอียดสินค้า	จำนวน/หน่วย	หน่วยละ	ราคารวม
1	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 70 แกรม	2 รีม	125.00	250.00
2	เทปผ้าแลคซี	2 ม้วน	45.00	90.00
3	กระดาษปกห่อเล็ก	2 ห่อ	120.00	240.00
4	ดินสอ	24 แท่ง	5.00	120.00
5	ปากกาถูกลิ้น คละสี	22 แท่ง	5.00	110.00
6	สีไม้ 12 สี	2 กล่อง	60.00	120.00
7	สีเทียน 12 สี	2 กล่อง	35.00	70.00
8	ถุงมือยาง	1 กล่อง	155.00	155.00
9	หน้ากากอนามัย	1 กล่อง	130.00	130.00
10	ยาสีฟัน	5 หลอด	60.00	300.00
11	แปรงสีฟันเด็ก	19 อัน	15.00	285.00
12	แปรงสีฟันผู้ใหญ่	22 อัน	20.00	440.00
13	ภาพประโยชน์การแปรงฟัน	1 ภาพ	50.00	50.00
14	ภาพการแปรงฟันที่ถูกต้อง	1 ภาพ	60.00	60.00
15	ภาพข้อแนะนำหลังการอุดฟัน	1 ภาพ	80.00	80.00
16	กระดาษปรู๊ฟ	15 แผ่น	10.00	150.00
17	ปากกาเคมี 2 หัว ตราม้า คละสี	10 แท่ง	15.00	150.00
18	โมเดลฟัน	1 ชุด	2,500.00	2,500.00

หมายเหตุ ทางร้านไม่ได้เข้าระบบลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมเป็นเงิน

5,300.00

หักส่วนลด

-

จำนวนเงินรวมเป็นเงิน

5,300.00

(ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

5,300.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้อง

และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

โนนาม ร้านเกรท กาญจน์

ผู้รับสินค้า

LL

ผู้ส่งสินค้า

ผู้จัดการร้าน

สีนาแดงกตย
คตย
เชนคตย

ลงวันที่

1 ก.ย. 65

ลงวันที่

1 ก.ย. 65

1 ก.ย. 65

ใบเสร็จรับเงิน

ร้านเกรท กาญจน์

GREAT KAN

60/88 หมู่ 1 ตำบลท่ามะขาม อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี โทร. 0-9059-31616

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3102200756961

โรงเรียน บ้านหนองขอน

หมู่ 4 บ้านหนองขอน ตำบลลุ่มสุม อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี 71150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400070390 สำนักงานใหญ่

เลขที่ 093

วันที่ 1 / กย / 65

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ได้รับเงินค่าวัสดุ ตามใบส่งของเลขที่ IV65012	5,300.00
(ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)		5,300.00

ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงิน ในกรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คได้ผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ได้รับชำระโดย : เงินสด 5,300 บาท

เช็คธนาคาร..... เช็คเลขที่..... ลงวันที่ .. / .. / จำนวนเงิน บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบอำนาจ

สีทาเอกกลี

สีทา

(รับมอบอำนาจ จ.นพ/ร)

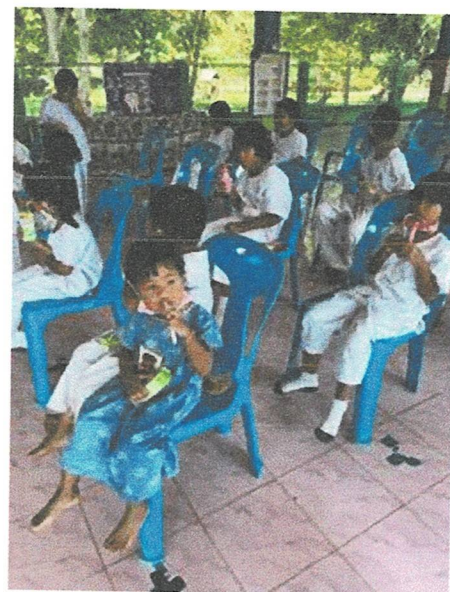
แบบลงเวลาผู้อบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

โรงเรียนบ้านหนองขอน วันที่ 2 กันยายน พ.ศ.2565

ภาพกิจกรรมการอบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

2 กันยายน 2565



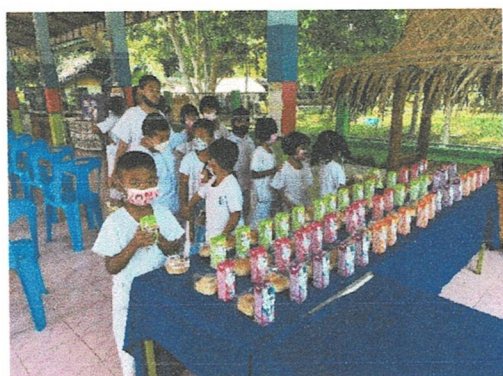
ภาพกิจกรรมการอบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

2 กันยายน 2565



ภาพกิจกรรมการอบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

2 กันยายน 2565



ภาพกิจกรรมการอบรมความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

2 กันยายน 2565



