องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก
เลขที่รับ 236
วันที่ 19 ม.ค. 2567
เวลา 14.05 น.

ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๒๕/๑๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก
หมู่ที่ ๑๓ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๓๔๐

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
☑ สำนักปลัด อบต.
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา

๑๘ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาเอกสารโครงการ จำนวน ๙ ชุด
๒. แบบรายงานผลโครงการ กปท.๑๐ จำนวน ๙ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ขอรับงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวนทั้งสิ้น ๘ โครงการ และในส่วนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑ โครงการ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรกและชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการที่ของบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารโครงการการดำเนินงานทั้งหมด มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก

เรียน หน.สำนัก/รองปลัด/นายก อบต.
ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการที่ของบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก ปีงบประมาณ 2566 - จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ
ดนัยพูนา
22 ม.ค. 67

22/1/67

โทร. ๐๗๗-๙๕๓-๑๐๓

"ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน" 22 ม.ค 67

สรุปค่าใช้จ่ายโครงการจำนวน ๙ โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง	จ่ายคืนกองทุนฯ
	ประเภทโครงการสนับสนุนสถานบริการ	๓๐๓,๘๔๖.-	๓๐๓,๘๔๖.-	๐.-
๑.	คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๐,๓๕๐.-	๗๐,๓๕๐.-	๐.-
๒.	คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗,๖๐๐.-	๗,๖๐๐.-	๐.-
๓.	สมุนไพรไทยห่างไกลเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๐,๘๗๕.-	๑๐,๘๗๕.-	๐.-
๔.	ฟันดี ชีวีมีสุข (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๕,๕๘๐.-	๘๕,๕๘๐.-	๐.-
๕.	พัฒนาศักยภาพ อสม.นักวิทย์ คุ้มครองผู้บริโภค ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๓,๘๕๓.-	๒๓,๘๕๓.-	๐.-
๖.	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เด็กไทยสุขภาพดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓,๘๘๘.-	๑๓,๘๘๘.-	๐.-
๗.	สตรีร่วมใจ ต้านภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๐,๖๐๐.-	๑๐,๖๐๐.-	๐.-
๘.	ป้องกันและควบคุมโรคที่ยุงลายเป็นพาหะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๑,๑๐๐.-	๘๑,๑๐๐.-	๐.-
	ประเภทโครงการสนับสนุนภาคประชาชนและองค์กร	๒๕,๑๐๐.-	๒๕,๑๐๐.-	๐-.
๑.	จัดทำข้อมูลสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี วิถี อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๕,๑๐๐.-	๒๕,๑๐๐.-	๐-.
สรุปค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น		๓๒๘,๙๔๖.-	๓๒๘,๙๔๖.-	๐.-

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรกรหัส กปท. L๘๒๕๐
อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

คัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.ผลการดำเนินงาน

๑.ประชากรกลุ่มที่ ๑ และ๒ ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงเหวานความดันโงหิตสูง ร้อยละ ๙๐

๒.ประชากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง ไม่ให้เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓.ประชากรกลุ่มสงสัยป่วยทุกคนได้รับการส่งต่อ วินิจฉัยและรักษาโรค

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๗๓,๑๕๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๗๓,๑๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี
☑ มี

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี
☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑.ประชาชนในเขตรับผิดชอบบางคนไม่ได้อยู่ในพื้นที่ในระยะเวลาที่ลงดำเนินกิจกรรม

๒.ในการดำเนินกิจกรรม ต้องมีการ Authen Code ซึ่งเป็นระบบการลงทะเบียนเพื่อขอบริการยืนยันและพิสูจน์ตัวตนผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบสมาร์โฟน /บัตรประจำตัวประชาชน ทำให้มีประชาชนบางกลุ่มไม่เข้าใจ และบางพื้นที่ไม่มีสัญญาณอินเตอร์เน็ต

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑.ติดตามและประชาสัมพันธ์ให้ประชนมารับบริการที่ รพ.สต.

๒.ให้ความรู้และอธิบายทำความเข้าใจกับประชาชน เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการกิจกรรมคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ .....

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

1. นายปัญญา ชูแก้ว	หมายเลขโทรศัพท์ 063-35242619
2. นางสาวอาภร จิตรเจริญ	หมายเลขโทรศัพท์ 091-1465311
3. นางอุไร ทรงสวัสดิ์	หมายเลขโทรศัพท์ 098-4570156
4. นางสาวพัชราพร ลั่นซ้าย	หมายเลขโทรศัพท์ 094-8625348

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก รหัส กปท L๘๒๕๐
อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

สมุนไพรไทยห่างไกลเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานจากการคัดกรองสุขภาพประจำปี ที่ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย ๘ ชั่วโมง อยู่ในค่ามีความเสี่ยงโรคเบาหวาน ๑๐๑-๑๒๕ mg/dL จำนวน ๓๐ คน ได้รับการให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รับประทานชาชงสมุนไพรลดเบาหวาน และติดตามผล เดือนละ ๑ ครั้ง นาน ๓ เดือน

๒. กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน จำนวน ๓๐ คน หลังจากเข้าร่วมโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร่วมกับรับประทานชาชงสมุนไพรลดเบาหวาน ติดตาม ครบ ๓ เดือน มีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงจนอยู่ในเกินปกติ คือระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย ๘ ชั่วโมง อยู่ในค่ามีความเสี่ยงโรคเบาหวาน ไม่เกิน ๑๐๐ mg/dL จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๖๗

๓. จัดทำแปลงปลูกสมุนไพรที่มีฤทธิ์ลดระดับน้ำตาลในเลือด ได้แก่ หม่อน ขลู่ เตยหอม ไว้ที่แปลงสมุนไพรสาธิต รพ.สต.ปากแพรก และแจกจ่ายต้นพันธุ์แก่ผู้เข้าร่วมอบรม เพื่อขยายพันธุ์ต่อไป

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๘๗๕ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๘๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี
☑ มี

เนื่องจากในปีงบประมาณนี้เกิดปัญหาความล่าช้าในการอนุมัติโครงการ ทำให้ติดตามผลผู้ป่วยได้เพียง ๓ เดือน ซึ่งเป็นระยะเวลาสั้น อาจจะได้ผลไม่เต็มที่เท่าที่ควร หากได้ทำโครงการต่อเนื่องในปีถัดไป จะทำการติดตามผลอย่างน้อย ๖ เดือน

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ .....

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ นางแก้วตา หัวเปียน	หมายเลขโทรศัพท์	๐๙๙-๓๕๗๒๓๑๓ (กลุ่มเสี่ยง)
๒. ชื่อ นางอุไรวรรณ ถนอม	หมายเลขโทรศัพท์	๐๖๑-๙๐๕๕๒๓๔ (กลุ่มเสี่ยง)
๓. ชื่อ นายสมคิด พริกนุ่น	หมายเลขโทรศัพท์	๐๘๑-๖๗๖๒๙๑๘ (กลุ่มเสี่ยง)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

สรุปค่าใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการสมุนไพรไทยห่างไกลเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	รายการ	งบประมาณตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง	จ่ายคืนให้กับกองทุนฯ
๑	ค่าอุปกรณ์จัดทำแปลงต้นแบบสาธิตสมุนไพร	๒,๓๕๐.-	๒,๓๕๐.-	๐.-
๒	ค่าตอบแทนวิทยากร	๒,๔๐๐.-	๒,๔๐๐.-	๐.-
๓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดอบรม	๘๗๕.-	๘๗๕.-	๐.-
๔	ค่าคู่มือประกอบการอบรม	๑,๕๐๐.-	๑,๕๐๐.-	๐.-
๕	ค่าถุงบรรจุชาชง	๘๐๐.-	๘๐๐.-	๐.-
๖	ค่าแถบตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	๒,๙๕๐.-	๒,๙๕๐.-	๐.-
สรุปค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น		๑๐,๘๗๕.-	๑๐,๘๗๕.-	๐.-

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก รหัส กปท. L๘๒๕๐
อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

ฟันดี ชีวีมีสุข (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบและพื้นที่ใกล้เคียงได้รับการดูแลด้านทันตกรรมที่เหมาะสมตามวัยและสภาพปัญหาในช่องปาก มีการดำเนินงานโครงการในระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก จากการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากซึ่งครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัย พบผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปากและได้นัดให้มารับบริการทันตกรรมที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก ดังนี้ ให้บริการอุดฟัน จำนวน ๓๙ คน ให้บริการถอนฟันจำนวน ๓๓ คน ให้บริการขูดหินปูนจำนวน ๔๔ คน และให้บริการเคลือบฟลูออไรด์ในเด็ก ๔๙ คน

๒. มีอุปกรณ์ทันตกรรมสำหรับการให้บริการทางทันตกรรมแก่ประชาชนที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรกอย่างเพียงพอมากขึ้น

๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยที่ได้การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘๕,๕๘๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘๕,๕๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี
☐ มี

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ .....

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ นางสาวสิรภัทร บุญสนอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๒๕๒๑๓๕๒
๒. ชื่อ นางสาวปัทมาพรรณ สุวรรณสังข์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๗๔๘๘๑๒๐
๓. ชื่อ นางสาวอุไร ทรงสวัสดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๗-๑๔๘๙๒๔๔

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

สรุปค่าใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการฟันดี ชีวีมีสุข (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	รายการ	งบประมาณตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง	จ่ายคืนให้กับกองทุนฯ
๑	คีมถอนฟันน้ำนมล่าง	๒๒,๗๕๐.-	๒๒,๗๕๐.-	๐.-
๒	คีม cow horn No.๒๓ (คีมล็อกรากฟัน)	๙,๗๕๐.-	๙,๗๕๐.-	๐.-
๓	Elevator /Laxator–angle / ด้ามกลม (เครื่องมือแยกเหงือก ซ้าย/ขวา)	๖,๘๐๐.-	๖,๘๐๐.-	๐.-
๔	Root forcep (เครื่องมือจับรากฟัน)	๘,๐๐๐.-	๘,๐๐๐.-	๐.-
๕	Aspirating Syringe (กระบอกฉีดยาชา)	๙,๗๕๐.-	๙,๗๕๐.-	๐.-
๖	หัวกรอทันตกรรม (หัวกรอช้า/หัวกรอเร็ว)	๓,๒๕๐.-	๓,๒๕๐.-	๐.-
๗	หัวขูดหินปูน P.๕	๑๔,๕๐๐.-	๑๔,๕๐๐.-	๐.-
๘	เสื้อกาวน์ยาวทันตกรรม	๑,๓๘๐.-	๑,๓๘๐.-	๐.-
๙	ผ้าห่อเครื่องมือทันตกรรม ขนาด ๔๕x๔๗cm	๓,๓๐๐.-	๓,๓๐๐.-	๐.-
๑๐	ผ้าห่อเครื่องมือทันตกรรม ขนาด ๖๐x๖๕ cm	๑,๔๐๐.-	๑,๔๐๐.-	๐.-
๑๑	ผ้าเจาะกลางทันตกรรม ขนาด ๔๕x๔๗cm	๓,๓๐๐.-	๓,๓๐๐.-	๐.-
๑๒	ผ้าเจาะกลางทันตกรรม ขนาด ๖๐x๖๕ cm	๑,๔๐๐.-	๑,๔๐๐.-	๐.-
สรุปค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น		๘๕,๕๘๐.-	๘๕,๕๘๐.-	๐.-

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรกรหัส กปท. L๘๒๕๐
อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

พัฒนาศักยภาพ อสม.นักวิทย์ คุ้มครองผู้บริโภค คุ้มครองชุมชน ประจำปี ๒๕๖๖

๒.ผลการดำเนินงาน

มีการดำเนินงานโครงการ ในระหว่างวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก โดยมีกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมเฝ้าระวังสำรวจ เก็บตัวอย่าง ทดสอบสารเบื้องต้นในผลิตภัณฑ์ต้องสงสัย ดังนี้

๑. มีการเฝ้าระวังการขายผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่เป็นอันตราย ยาที่ห้ามขายในร้านค้า/ร้านชำ โดยทีม อสม. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

๒. กิจกรรมเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ในตลาดนัดหมู่ที่ ๑๓ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยมีแผงจำหน่ายอาหารที่เก็บตัวอย่าง จำนวน ๑๔ ร้าน รวม ๓๔ ตัวอย่าง เพื่อตรวจหาสารปนเปื้อน ทั้ง ๙ ชนิด ได้แก่ บอแรกซ์ (ผงกรอบ), ยาฆ่าแมลงในอาหาร (กลุ่มฟอสเฟต,คาร์บาเมต), ฟอร์มาลีน (น้ำยาดองศพ), ความสะอาดของมือผู้จำหน่ายอาหารและภาชนะที่สัมผัสอาหาร (SWAB TEST), โซเดียมไฮโดรซัลไฟล์ (สารฟอกขาว), โคลิฟอร์มในน้ำและน้ำแข็ง (อ ๑๑), โคลิฟอร์มในอาหาร, กรดซาลิซิลิกในอาหาร (สารกันรา), สารโพลาร์ในน้ำมันทอดซ้ำ

ผลการตรวจโดยการใช้ชุดทดสอบ ไม่พบสารปนเปื้อนในอาหารที่จำหน่ายภายในตลาดนัด หมู่ที่ ๑๓ ตำบลปากแพรก ซึ่งเป็นพื้นที่ในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ปากแพรก

๓. กิจกรรมเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ในแผงจำหน่ายอาหาร หมู่ที่ ๒, ๓, ๕, ๗, ๑๓ และ ๑๔ ตำบลปากแพรก ในเขตรับผิดชอบของของ รพ.สต.ปากแพรก วันที่ ๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป้าหมาย ๑๕ ร้าน ลงเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจ จำนวน ๑๔ ร้าน อีก ๑ ร้าน ไม่ได้ตรวจ เนื่องจากปิดกิจการ ผลการตรวจโดยใช้ชุดทดสอบ จำนวน ๑๔ แผง จำนวน ๗๔ ตัวอย่าง ผลการตรวจไม่พบสารปนเปื้อน

๔. กิจกรรมเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปที่ใช้ประกอบอาหารในสถานศึกษา

ดำเนินกิจกรรมในวันที่ ๒๑ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในสถานศึกษา ได้แก่ โรงเรียนบ้านใหม่สามัคคี โรงเรียนวัดคีรีวง โรงเรียนบ้านคอกช้าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคอกช้าง ส่วนโรงเรียนบ้านดอนเสาธง ไม่มีการประกอบอาหารในสถานศึกษา ผลการตรวจพบว่า

- โรงเรียนบ้านใหม่สามัคคี สิ่งที่ตรวจ จำนวน ๑๓ ตัวอย่าง ผลพบสารปนเปื้อน ๒ ตัวอย่าง ได้แก่ มือ เขียง
- โรงเรียนบ้านคอกช้าง สิ่งที่ตรวจ จำนวน ๙ ตัวอย่าง ผลพบสารปนเปื้อน ๔ ตัวอย่าง ได้แก่ เขียง มีด จาน ช้อม
- โรงเรียนวัดคีรีวง สิ่งที่ตรวจ จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง ผลพบสารปนเปื้อน ๒ ตัวอย่าง ได้แก่ เขียง ช้อน
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคอกช้าง สิ่งที่ตรวจ จำนวน ๑๑ ตัวอย่าง ผลพบสารปนเปื้อน ๕ ตัวอย่าง ได้แก่ เขียง จาน แก้ว มีด มือ

สรุปผลการตรวจสารปนเปื้อนในสถานศึกษา พบว่าสารปนเปื้อนที่ตรวจพบ คือ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย โดยการใช้ชุดทดสอบความสะอาดของภาชนะสัมผัสอาหารและมือ (SWAB TEST)

การดำเนินการในเบื้องต้น ประกอบด้วย

๑. แจ้งให้โรงเรียนทราบผลการตรวจ แหล่งที่พบสารปนเปื้อนคือ มือของผู้ประกอบอาหาร อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอหาร อุปกรณ์และภาชนะที่ใช้ใส่อาหาร รวมถึงน้ำที่ใช้ในการประกอบอาหาร

๒ แนะนำการแก้ปัญหาตามแหล่งที่พบสารปนเปื้อน

๓ ตรวจสอบซ้ำครั้งที่ ๒ ก่อนปิดภาคการศึกษา ที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๕. กิจกรรมการตรวจสารปนเปื้อนในเครื่องสำอาง โดยใช้ชุดตรวจหาสาร ไฮโดรควิโนนในครีมทาหน้า ,กรดเรทิโนอิกในเครื่องสำอาง, สารปรอทแอมโมเนียในครีมทาหน้า จำนวน ๑๕ ชนิด ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายในชื่อ ครีมเอริ ,ครีมทางพร้าว,ครีมโสมเฌอริตา,ครีมเคที,ครีมแบมบู,ครีมเนเต้,ครีมยาตาวี,ครีมโสมอุ่น,ครีมไอเคราน์ มีไวท์ครีม,ครีมโซล,ครีมนมข้าว,ครีมโสมซากุระ,ครีมเหมยหยง,ครีมขมิ้นเฮิ้บ,ครีมแฟรี่โกล์

สรุปผลการตรวจสารปนเปื้อนในเครื่องสำอาง

- พบสารปรอทในผลิตภัณฑ์ ๓ ชนิด คือ ครีมทางพร้าว ครีมเนเต้ ครีมแฟรี่โกล์
- พบสารเรทิโนอิกในผลิตภัณฑ์ ๔ ชนิด คือ ครีมทางพร้าว ครีมเนเต้ โสมอุ่น ครีมแฟรี่โกล์
- ไม่พบสารไฮโดรควิโนน

การดำเนินการเบื้องต้น คือ

๕.๑ รายงานผลการตรวจสอบให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๑๑ ทราบ เพื่อดำเนินการต่อไป

๕.๒ แจ้งที่ประชุมประจำเดือนของ อสม. เพื่อแจ้งให้ประชาชนหลีกเลี่ยงการใช้ผลิตภัณฑ์

๕.๓ แจ้งร้านชำให้ทราบผลการตรวจสารปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์ที่ตรวจ เพื่อให้หลีกเลี่ยงการขายผลิตภัณฑ์ดังกล่าว

๕.๔. แจ้ง อสม.ร้านค้า และประชาชนให้ทราบถึงอันตรายของสารปนเปื้อนที่พบในเครื่องสำอาง

๖. มีการจัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัยเฝ้าระวังและรับเรื่องปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

๗. มี อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ที่ผ่านการอบรมได้รับปลอกแขน จำนวน ๙ คน

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๘๕๓ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๓,๘๕๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ .....

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑.นางเนตรนภา ดวงภักดี	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๒-๘๐๓๓๙๓๗
๒.นางอาภร จิตรเจริญ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑-๑๔๖๕๓๑๑
๓.นางวันดี แสงปาน	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๒๖๘๒๑๖๑
๔.นางสาวรัชนี ทองศรีทอง	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๑๔๖๘๗๓๙

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลปากแพรก.....รหัส กปท. .....
อำเภอ.....ดอนสัก.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....

๑. ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

โครงการป้องกันและควบคุมโรคที่ยุงลายเป็นพาหะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. ผลการดำเนินงาน

มีการดำเนินงานโครงการในระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก โดยมีกิจกรรมดังนี้

๒.๑) กิจกรรมการควบคุมโรคไข้เลือดออกเฉพาะราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๒ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๓ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๕ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๗ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑ ราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๑๓ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒ ราย

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบอาศัยอยู่หมู่ที่ ๑๔ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

๒.๒) กิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่สาธารณะ (๑ ครั้ง จะดำเนินการพ่น ๒ รอบ)

๒.๒.๑ พ่นหมอกควันในวัดและสำนักสงฆ์ จำนวน ๗ แห่ง จำนวน ๑ ครั้ง/ปี เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒.๒.๒ พ่นหมอกควันในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑ แห่ง จำนวน ๒ ครั้ง/ปี เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒.๒.๓ พ่นหมอกควันในโรงเรียน จำนวน ๔ แห่ง จำนวน ๒ ครั้ง/ปี เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒.๓) กิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน

ดำเนินการรณรงค์ในพื้นที่ ๖ หมู่บ้าน ในพื้นที่รับผิดชอบ คือหมู่ที่ ๒ ๓ ๕ ๗ ๑๓ ๑๔ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีอสม.ในพื้นที่เข้าร่วม จำนวนทั้งสิ้น ๙๖ คน โดยแบ่งออกเป็น

๒.๓.๑ กิจกรรมสำรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่

(๑) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๒ = ๒.๙๔

(๒) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๓ = ๙.๓๕

(๓) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๕ = ๓.๕๒

(๔) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๗ = ๙.๖๘

(๕) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๑๓ = ๐.๔๗

(๖) ค่าเฉลี่ยลูกน้ำยุงลาย ม.๑๔ = ๔.๑๙

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๘๑,๑๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๘๑,๑๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☑ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ๑. บางกรณีประชาชนรอบรัศมี ๑๕๐ เมตร ไม่ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ในการพ่นสารเคมีควบคุมโรคไข้เลือดออก ทำให้ยากต่อการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๒. บางกรณีอสม.ไม่ลงพื้นที่สำรวจ และกำจัดลูกน้ำยุงลายภายหลังจากการพ่นสารเคมีควบคุมโรคไข้เลือดออก ทำให้การควบคุมโรคไข้เลือดออกไม่ได้รับประสิทธิภาพเท่าที่ควร

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ๑. เจ้าหน้าที่และอสม.ควรลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์และประสานกับเจ้าของบ้านบริเวณใกล้เคียงก่อนทุกครั้ง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

๒. แนะนำให้แต่ละครัวเรือน อสม.แต่ละหมู่บ้านช่วยกันรณรงค์ และตรวจสอบอ่างน้ำที่มีน้ำขังในภาชนะต่าง ๆ รอบ ๆ บริเวณบ้าน และทำความสะอาดบ้านอย่างต่อเนื่อง

๖. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ .....

๗. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ ด.ญ.วิชญาฎา	สุวรรณมณี	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘-๐๒๔๒๓๘๒
๒. ชื่อ นายพัชโรตม์	ชูเพ็ชร	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๗๖๕๓๑๓๖
๓. ชื่อ นายจำแลง	จิตรเจริญ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๓-๖๓๙๐๗๑๔

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(...นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล...)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

สรุปค่าใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคที่ยุงเป็นพาหะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	รายการ	งบประมาณตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง
๑	ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันเฉพาะราย ๒,๕๐๐.- บาทต่อครั้ง จำนวน ๑๕ รายต่อปี (พ่น ๒ ครั้งต่อผู้ป่วย ๑ ราย ห่างกัน ๗-๑๐ วัน)	๓๗,๕๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-
๒	ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันในสถานที่สาธารณะ - ค่าจ้างพ่นในโรงเรียน ๔ แห่ง ๆ ละ ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑,๐๐๐.- บาท - ค่าจ้างพ่นในศูนย์เด็กเล็ก ๑ แห่ง ๆ ละ ๒ ครั้ง ๆ ละ ๕๐๐.- บาท - ค่าจ้างพ่นในวัดและสำนักสงฆ์ ๗ แห่ง ๆ ละ ๑ ครั้ง ๆ ละ ๑,๐๐๐.-	 ๘,๐๐๐.- ๑,๐๐๐.- ๗,๐๐๐.-	 ๘,๐๐๐.- ๑,๐๐๐.- ๗,๐๐๐.-
๓	ค่าโลชั่นทากันยุง (สนับสนุนโรงเรียน) ๒๐ ชุด ๑,๐๐๐ ซีซี ๆ ละ ๒๙๐.-	๕,๘๐๐.-	๕,๘๐๐.-
๔	ค่าสเปรย์กำจัดยุง ขนาด ๖๐๐ มล. ๔๐ กระป๋อง ๆ ละ ๘๕.- บาท	๓,๔๐๐.-	๓,๔๐๐.-
๕	ค่าทรายกำจัดลูกน้ำ ๔ ถัง ๆ ละ ๔,๖๐๐.-	๑๘,๔๐๐.-	๑๘,๔๐๐.-
		๑๕๙,๒๐๐.-	๖๒,๑๐๐.-
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๘๑,๑๐๐.- บาท (เงินแปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)			