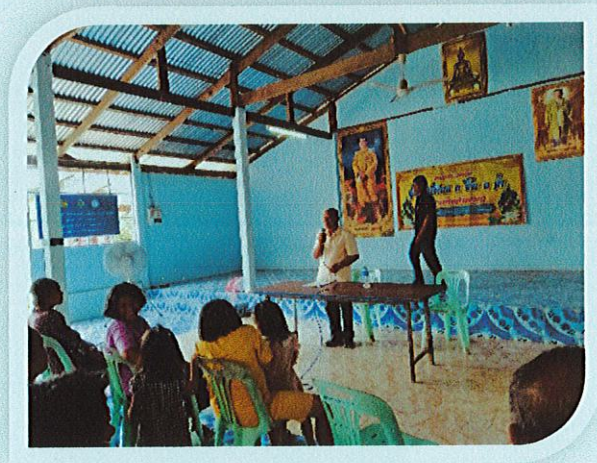
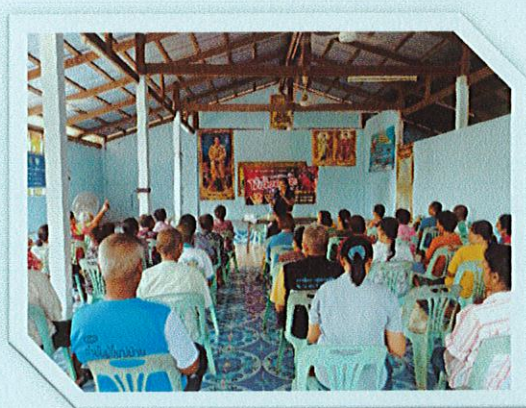


รายงานผลการดำเนินโครงการที่รับเงินอุดหนุน  
จากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าจำปาอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



บ้านคำพอก หมู่ที่ ๔  
ตำบลท่าจำปา อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

## คำนำ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้นำชุมชน บ้านคำพอกหมู่ที่ ๔ ตำบลท่าปา อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครพนม ได้จัดทำเสนอ โครงการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม เป็นโครงการตามพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้นำชุมชน อาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและประชาชน ให้มีความรู้ ความเข้าใจวิธีการป้องกัน ฝึกระวังและควบคุมโรคติดต่อพื้นที่ได้โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกที่มีการระบาดทุกปี หมู่บ้านและชุมชนมีมาตรการและแนวทางในการป้องกัน ลดความตื่นตระหนกของประชาชนและสร้างความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคและลดอัตราป่วยในหมู่บ้านไม่ให้เกินเกณฑ์ที่กำหนด

บัดนี้ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว และมีผลการดำเนินงานเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ของโครงการทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้นำชุมชน

บ้านคำพอก หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าปา จึงขอสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เพื่อเสนอแก่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าปาต่อไป

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน คำพอก หมู่ที่ ๔

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

รายงานผลการดำเนินงานโครงการที่รับเงินอุดหนุนจาก  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าจำปา อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม  
โครงการตามพระราชดำริสาธารณสุขการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายงาน ณ วันที่ .....เดือนกันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖..

๑.หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน.....บ้านคำพอก หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าจำปา อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

๒.งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน.....๗,๕๐๐...บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ.....๗,๕๐๐...บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....-.....บาท

๓.ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้เริ่ม  
ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่...๓...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว  
แล้ว เมื่อวันที่วันที่...๓...เดือนกันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖..

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานอื่น จำนวน.....๑.....ฉบับ จำนวน เงิน  
๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับการอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้  
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ จำนวน.....-.....บาทคืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ของประชาชนได้รับ

๓.๔.๑ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการบริโภคเกลือไอโอดีนและผลิตภัณฑ์อาหารเสริมไอโอดีน

๓.๔.๒ ประชาชนในหมู่บ้านได้บริโภคอาหารเสริมไอโอดีนตามเกณฑ์มาตรฐานและไม่ป่วยด้วยโรคขาด  
สารไอโอดีน

๓.๕ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....-..... จึงขอส่งเงิน  
คืนจำนวน.....-.....(.....-.....)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน(ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นายมนัสชัย พรหมเภา)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านคำพอก หมู่ที่ ๔ ต.ท่าจำปา

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม

บ้านคำพอก หมู่ที่ 4 ตำบลท่าจำปา อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

ตามงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ

ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2566

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (บ้าย)
1	นาย ใคคห สักพอก	27	ใคคห	ใคคห
2	นาง วิไล สุวรรณพจน์	32/1	วิไล	วิไล
3	นาง นพพร ทมโนดม	45/42	นพพร	นพพร
4	นาง วัลย์พร ใส ใส อิมหาร์	70	วัลย์พร	วัลย์พร
5	พรศ ใคคห/อ อิมหาร์ ใคคห	12/1	ใคคห ใคคห	ใคคห
6	นาง สมนิลา ใคคห ใคคห	71/1	ใคคห ใคคห	ใคคห
7	นาง นพพร สักพอก	69	นพพร	นพพร
8	นาง นพพร สักพอก	36/1	นพพร	นพพร
9	นาง ใคคห สักพอก	18	ใคคห	ใคคห
10	นาง เวียง จันทร์พรม	37	เวียง	เวียง
11	นาย ใคคห ใคคห	45/17	ใคคห	ใคคห
12	นาย ใคคห ใคคห	5	ใคคห	ใคคห
13	นาย ใคคห ใคคห	34/1	ใคคห	ใคคห
14	นาย ใคคห ใคคห	7	ใคคห	ใคคห
15	นาง นพพร สักพอก	70/1	นพพร	นพพร
16	นาง นพพร สักพอก	12	นพพร	นพพร
17	นาย ใคคห สักพอก	24	ใคคห	ใคคห
18	นาง นพพร สักพอก	58/6	นพพร	นพพร
19	นาง นพพร สักพอก	67	นพพร	นพพร
20	นาง นพพร สักพอก	57/2	นพพร	นพพร
21	นาง นพพร สักพอก	8	นพพร	นพพร
22	นาง นพพร สักพอก	15/1	นพพร	นพพร
23	นาง นพพร สักพอก	13	นพพร	นพพร
24	นาง นพพร สักพอก	39	นพพร	นพพร
25	นาง นพพร สักพอก	11	นพพร	นพพร
26	นาง นพพร สักพอก	25/1	นพพร	นพพร
27	นาง นพพร สักพอก	16	นพพร	นพพร
28	นาง นพพร สักพอก	15	นพพร	นพพร

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ (เช้า)	ลายมือชื่อ (บ่าย)
29	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	44/1	สันท	สันท
30	นางสาว สุนทรวัฒน์ สุนทรวัฒน์	36/2	ส	ส
31	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	33		
32	นางสาว สันต์ สุนทรวัฒน์	58/2		
33	นาง สันต์ สุนทรวัฒน์	55	สันท	สันท
34	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	19	สันท	สันท
35	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	36/2	สันท	สันท
36	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	59	สันท	สันท
37	นาง สันต์ สุนทรวัฒน์	25/2	สันท	สันท
38	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	51/1	สันท	สันท
39	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	28	สันท	สันท
40	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	58/1	สันท	สันท
41	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	25/3	สันท	สันท
42	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	25/1	สันท	สันท
43	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	18	สันท	สันท
44	นาง สันต์ สุนทรวัฒน์	50	สันท	สันท
45	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	21	สันท	สันท
46	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	43	สันท	สันท
47	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	14/1	สันท	สันท
48	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	2/1	สันท	สันท
49	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	3	สันท	สันท
50	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	15/3	สันท	สันท
51	นาง สันต์ สุนทรวัฒน์	2	สันท	สันท
52	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	20	สันท	สันท
53	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	34/6	สันท	สันท
54	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	34/5	สันท	สันท
55	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	32/1	สันท	สันท
56	นาง สันต์ สุนทรวัฒน์	27/2	สันท	สันท
57	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	14/1	สันท	สันท
58	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	24	สันท	สันท
59	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	61	สันท	สันท
60	นาย สันต์ สุนทรวัฒน์	61/1	สันท	สันท

ภาพกิจกรรมโครงการ  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการ  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการ  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖





ภาพกิจกรรมโครงการ  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมโครงการ  
โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖

