

ที่พิเศษ/๒๕๖๕

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้ำหวี  
อำเภอหาดสำราญ จังหวัดตรัง

๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลตะเสะ/ผ่านประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้ำหวี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้ำหวี ได้ขอรับประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้ำหวี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในวงเงิน ๒๗,๘๑๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้ำหวี ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาววานิลดา แจ็งวัง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้ำหวี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยชมรม  
อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานตำบลบ้ำหวี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. การระบอดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ตำบลบ้ำหวีลดลง
๒. คริวเรือนที่มีภาวะเสี่ยงสูง ได้รับการป้องกันจาก โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๓. สามารถป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ตำบลบ้ำหวีได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๗,๘๑๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๗,๘๑๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ..๑๐๐.

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาววนิดา แจ้ววัง )

ตำแหน่งประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานตำบลบ้ำหวี

วันที่-เดือน-พ.ศ...๓๐ กันยายน ๒๕๖๔.....

ศักดิ์ เกสซ์

เล่มที่ 1  
 Book No. 1

เลขที่ 10  
 Bill No. 10

จำหน่าย และให้คำปรึกษาเรื่องยา

สาขาย่านตราชวา: 26 ม. 1 ต.เขตประจักษ์ (หลังตลาดสด)

อ.บ้านตาขาว จ.ตรัง 92110 โทร 07578 4306

e-mail: sak\_pharm@hotmail.com, facebook: SAKPHARMAC

CASH SALE

現兌單

ชื่อจริง 實名: จ.ร.น. วิชาญ วิจิตรสาร วันที่ 日期: .....  
 Name: ..... Date: .....

ที่อยู่ 住址: ต. ชัยบุรี อ.เขตอู่ตะเภา จ.ตรัง ที่อยู่ 地址: .....  
 Address: ..... Commence: .....

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
24 ขวด	แอสไพริน 450 มิลลิกรัม	105	2,520	-
10 ขวด	พาราเซตามอล	105	1,050	-
10 ขวด	ยาแก้ปวด/ลดไข้	250	2,500	-
8 ขวด	ยาแก้หวัด/ลดน้ำมูก (สเปรย์)	2,300	18,400	-
10 ขวด	ยาแก้แพ้ (ไซยาไนด์) 1.5 ลิตร	55	550	-
5 ขวด	ชุด PPE สวมใส่กรณีฉุกเฉิน หน้ากาก (ชุด + แว่น + ฝาปิด)	270	1,350	-
	 คำนวณแล้ว  (น.ส. อานิสดา เกสซ์)			
บาท Baht 銖	รวมรวม ตกเงิน ๒๖,๓๗๐ บาท	รวมเงิน Total 共銀	26,370	-

ผู้รับเงิน 收銀人  
 Collector .....

เล่มที่ 82  
Book No.

แกลอรี่ อาร์ท  
200/3 ม.2 ต.บ้านนา  
ต.ปทุมธานี จ.สระบุรี

เลขที่ 4032  
Bill No.

บิลเงินสด

CASH SALE

現兑單

นาม 寶號 ชื่อรวมอาร์ทแกลอรี่สร้างสรรค์ ประจำตำบลบ้านนา วันที่ 日期  
Name Address ที่อยู่ 住址 1 ทะเบียนการค้า 商標編號  
Address Commicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
4 ฝืน	ป้ายไวท์บอร์ด ขนาด 1.20 x 2.00 เมตร - คุ้มภัยกับมาตรการควบคุมโรคติดต่อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	360	1440
	คำขอเงิน เงิน (ขอเงินคืน 1000 บาท)		
บาท Baht 銖	หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	1440

ผู้รับเงิน 收銀人  
Collector ธีระเดช รุ่งเดช