

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน
โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

รณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน.....

ประจำเดือน 2562 ถึง วันที่ 20 กันยายน 2562 สถานที่ หมู่ที่ 2, หมู่ที่ 3, หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 9

ก่อสร้างห้องน้ำ	2,400 บาท	บาท
วัสดุการ	2,400 บาท	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ดำเนินการที่ช่วยจัดการประชุม		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
การประสานงาน		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าเชื้อเพลิง		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าอาหาร	6,700	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าท่องประชุม		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าเดินทางเอกสาร	216	บาท
ค่าเดินทาง		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าเช่ารถ		บาท
ค่าเชื้อเพลิงรถ		บาท
ค่าเชื้อเพลิง		บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท
ค่าป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ขนาด 1x2 ม. จำนวน 4 ป้าย เป็นเงิน 1,200 บาท		
	14,100.	บาท
ค่าสาธารณูปโภค		บาท
ค่าเชื้อประปาเนื้ร		บาท
ค่าเบ็ดเตล็ด		บาท
ค่าเชื้อ (ค่าเบ็ดเตล็ดโครงการ)		บาท
รวม	24,616	บาท
(สองหมื่นสี่พันหกร้อยสิบหกบาทก๊วน)		

๔. หมายรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

๕. หมายรายงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๖. ผู้ดำเนินการเกิดโรคไข้เลือดออกในประชาชนพื้นที่ รพ.สต.บ้านท่าบันได

๗. ผู้เดินทางกลับจากการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชากรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านท่าบันไดให้เหลือไม่เกิน

๘. ผู้เดินทางมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและมีศักยภาพในการช่วยกันดูแลและเฝ้าระวังของโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธีและเหมาะสม

๙. ผู้เดินทางร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและลูกน้ำยุงลายในชุมชน ได้แก่บ้าน ศาสน

๑๐. ผู้เดินทางวัสดุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑๑. จำนวนวัสดุประสงค์

จำนวนวัสดุประสงค์

จำนวนวัสดุประสงค์ เพราะ.....

๑๒. จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๖๔.....คน

๑๓. จำนวนเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งกระเบื้อง จำนวน...๒๔,๖๑๖...บาท

๑๔. จำนวนที่ได้รับการอนุมัติ ๒๔,๖๑๖...บาท

๑๕. จำนวนที่ใช้จ่ายจริง ๒๔,๖๑๖...บาท

๑๖. จำนวนที่เหลือสังคีนกองทุนฯ บาท

ไม่มี

สำรองจ่ายไป ดังนี้

๑๗. จำนวนการร่างและเครื่องดื่ม.....จำนวน...๒๖๔...ชุด

จำนวน... ๖,๗๐๐...บาท

๑๘. จำนวนภาชนะวิทยากรบ.เครื่องซึ่งน้ำหนัก.....จำนวน... ๔ ชิ้น

จำนวน... ๒,๔๐๐...บาท

๑๙. จำนวนที่เก็บสารแบบฟอร์มสำรวจลูกน้ำยุงลาย....จำนวน...๔๗๒...แผ่น

จำนวน... ๒๑๖...บาท

๒๐. จำนวนชุดประจำตัวประชาชนสัมพันธ์.....จำนวน...๔...ป้าย

จำนวน... ๑,๒๐๐...บาท

๒๑. จำนวนถุงกันน้ำ.....จำนวน...๒...ถุง

จำนวน... ๕,๐๐๐...บาท

๒๒. จำนวนถุงขวดน้ำยุง ขนาด ๘ มล.(ซอง).....จำนวน ๑๒๐ ซอง

จำนวน... ๑,๒๐๐...บาท

๒๓. จำนวนถุงกันน้ำยุง ขนาด ๑๐๐ มล.....จำนวน ๖๐ กระป๋อง

จำนวน... ๓,๖๐๐...บาท

รายงานการดำเนินการ

เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ถึง กันยายน ๒๕๖๒

การดำเนินงาน

๑. กิจกรรมรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรค

๑.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ (แบ่งการอบรมเป็น ๔ ครั้ง โดยการอบรมกลุ่มแกนนำหมู่คณะ ๑ วัน

(บ้าน)

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ บ้านทุ่งตะ象征 ผู้เข้าร่วมการอบรมและรณรงค์

๑๐๖ ราย

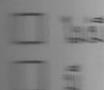
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ บ้านคลองประเหลียน ผู้เข้าร่วมการอบรมและรณรงค์

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๓ ผู้เข้าร่วมการอบรมและ

๕๖ ราย

๑.๒ กิจกรรมรณรงค์ /osm. และทีม ดำเนินการรณรงค์สำรวจทำลายลูกน้ำยุงลายและแหล่ง
แฝงบ้านที่รับผิดชอบ และสถานสถาน ทุกวันศุกร์ จำนวน 53 ทีมครบ ๘ ครั้ง ใช้ทรัพย์กำจัดลูกน้ำ

๑.๓ กิจกรรมป้องกันการแพร่ระบาดโรค寨卡ไวรัสบ้านที่พบพบผู้ป่วยมีไข้สูง (สงสัยจะเป็น
จำนวน ๓๑ ราย ใช้สเปรย์ฉีดกำจัดยุง จำนวน ๓๑ กระป๋อง คงเหลือ ๒๙ กระป๋อง ใช้ถุงขี้นทากันยุง
๗๒ ช่อง เคเม็กันท์คงเหลือได้จัดทำบัญชีรับจ่ายเก็บไว้ที่ชั้นรมย์ osm. เพื่อไว้ใช้ดำเนินงานต่อไป
ในครั้งต่อไป



ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ผู้จัดทำรายงาน

๙๖

๘๘๘ ๐๘๘

๒๕/๙/๒๕๖๒

ลงชื่อ ผู้รับรองรายงาน

(นายพงษ์ พงษ์)

ตำแหน่ง พ.อ. พ.ส. สถาบันฯ

วันที่ - เดือน - พ.ศ. ๒๕๖๒