

แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการ .....ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อย (ซิกนาคูนย่า) ปี 2562.....

สรุปการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม

วันที่ 31 กรกฎาคม 2562 .....สถานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระหวะ และศาสนสถานทั้ง 8 แห่ง.....

1. หมวดค่าตอบแทน 2,400.- .....บาท
  - 1.1 วิทยากร 2,400.- .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  - 1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม - .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  - 1.3 การประสานงาน - .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  
2. หมวดค่าจ้าง 2,000.- .....บาท  
ค่าจ้าง .....2,000.- .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  
3. หมวดค่าใช้สอย 16,500.- .....บาท
  - 3.1 ค่าที่พัก - .....บาท
  - 3.2 ค่าอาหาร 16,500.- .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  - 3.3 ค่าห้องประชุม - .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  - 3.4 ค่าถ่ายเอกสาร - .....บาท
  - 3.5 ค่าเดินทาง - .....บาท
  - 3.6 ค่าเช่ารถ - .....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - .....บาท
  - 3.7 ค่าน้ำมันรถ - .....บาท
  - 3.8 อื่น ๆ ระบุ - .....บาท
  
4. หมวดค่าวัสดุ 20,500.- .....บาท
  
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค - .....บาท
  - 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์ - .....บาท
  - 5.2 ค่าโทรศัพท์ - .....บาท
  
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) - .....บาท

หมายเหตุ.....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลกระหวะ.....  
ครั้งที่ 3 / 2562 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 41,400.- บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)  
ภายในวันที่ 8 สิงหาคม 2562 .....

ลงชื่อ..... 

(นางสุชนี ตือเร๊ะ)

ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุนสุขภาพตำบลกระหวะ

วันที่ 8 สิงหาคม 2562

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อย (ซิคุนคุนย่า) ปี 2562

1. ผลการดำเนินงาน

1.....  
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....  
.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....170.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 41,400.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายเงิน ..... 41,400.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....

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

.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

1. ประชาชนไม่ตระหนักในการป้องกันโรค.....

2. ประชาชนประกอบอาชีพ (ตัดยาง) ในตอนหัวรุ่ง และจะพักผ่อนตอนกลางวันไม่นิยมนอนกางมุ้ง.....

3. ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพนอกพื้นที่ เมื่อเจ็บป่วยหรือป่วยเป็นโรคติดต่อ จึงเดินทางกลับมาใช้สิทธิรักษา  
ในพื้นที่..

4. ประชาชนมีการเดินทางติดต่อไป มา ระหว่างญาติพี่น้องจากต่างจังหวัดขณะมีการระบาดของโรค.....

5. มีแหล่งน้ำขังในหมู่บ้าน เช่น คลองชลประทาน.....

6. สภาพดินฟ้าอากาศมีฝนตกชุก.....

7. ในช่วงที่มีการระบาดของโรค ไม่สามารถจะกักหรือแยกบริเวณผู้ป่วยได้ ส่วนใหญ่ญาติๆ จะไปเยี่ยมเยียนผู้ป่วย  
กันในหมู่บ้าน ทำให้มีการระบาดอย่างรวดเร็ว.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

1. จัดรณรงค์ทำความสะอาดบ้าน/ชุมชน/โรงเรียน/ศาสนสถาน สํารวจ ลูกน้ำยุงลายในภาชนะทุกวันศุกร์.....
2. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใช้หลัก 3 เก็บ.....
  - 2.1. เก็บบ้านให้สะอาด ไม่ให้มีมุมอับทึบเป็นที่เกาะพักของยุง.....
  - 2.2. เก็บขยะ เศษภาชนะไม่ให้เป็แหล่งเพาะพันธุ์ยุง.....
  - 2.3. เก็บน้ำ ภาชนะใส่นํ้าต้องปิดฝาให้มิดชิดป้องกันไม่ให้ยุงลายวางไข่.....
3. ภาชนะที่ใช้เก็บน้ำต้องปิดให้มิดชิด.....
4. ใช้ทรายกำจัดลูกน้ำใสในภาชนะขังน้ำ.....
5. ทำลายภาชนะที่ไม่จำเป็น เพราะอามีน้ำขังได้.....
6. ปลอ่ยปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูงในภาชนะที่มีน้ำขังขนาดใหญ่.....
7. เปลี่ยนน้ำในภาชนะเล็กๆเช่น แจกันทุก 7 วัน.....
8. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในบ้านและรอบบ้านให้เป็นระเบียบ.....
9. ชัดชอบภาชนะทุกครั้งทีเปลี่ยนน้ำเพื่อทำลายไข่ยุงลาย.....
10. เมื่อพบผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ควรแนะนำไปพบ จนท.สาธารณสุข ไม่ควรซื้อยากินเอง.....
11. เมื่อมีผู้ป่วยในชุมชนต้องระวังป้องกันไม่ให้ยุงลายกัด.....
12. ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนจัดโครงการอย่างต่อเนื่อง.....

ลงชื่อ.....



(นางสุชนี คีอระ)

ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุนสุขภาพตำบลกระหวะ

วันที่ 8 สิงหาคม 2562