



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน

ปี ๒๕๖๓



จัดทำโดย

นางสาวฟาวิณา ยางหาด

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

สนับสนุนงบประมาณโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการพัฒนาป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ปี ๒๕๖๓

| สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม | |
|--|----------------------------|
| วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ สถานที่ ห้องประชุม รพ.สต. บ้านคลองน้ำใส | |
| ๑. หมวดค่าตอบแทน | บาท |
| ๑.๑ วิทยากร | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๑.๒ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๑.๓ ค่าติดตาม | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๒. หมวดค่าจ้าง | บาท |
| ค่าจ้าง | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๓. หมวดค่าใช้จ่าย | บาท |
| ๓.๑ ค่าที่พัก | บาท |
| ๓.๒ ค่าอาหาร | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๓.๓ ค่าห้องประชุม | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๓.๔ ค่าถ่ายเอกสาร | บาท |
| ๓.๕ ค่าเดินทาง | บาท |
| ๓.๖ ค่าเช่ารถ | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท |
| ๓.๗ ค่าน้ำมันรถ | บาท |
| ๓.๘ อื่น ๆ ระบุ | บาท |
| ๔. หมวดค่าวัสดุ | ๒๗,๔๐๐ บาท |
| ๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค | บาท |
| ๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์ | บาท |
| ๕.๒ ค่าโทรศัพท์ | บาท |
| ๖. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) | บาท |
| รวม | ๒๗,๔๐๐.- บาท |
| (สองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) | |

หมายเหตุ งบประมาณทั้งหมดตามโครงการ 27,400 บาท ใช้ไปทั้งหมด 27,400 บาท คิดเป็น ร้อยละ 100

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ปี ๒๕๖๓

กิจกรรม จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๙ เครื่อง และเครื่องวัดความดันแบบปรอทตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑ เครื่อง







๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม-.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๗,๔๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๗,๔๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ พ.วิ.ก ผู้รายงาน

(.....นางสาวพาวีณา ยางหาด.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓