ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการป้องกันและดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงาน พบว่า ประชาชนให้ความสนใจเข้าร่วมประชุม มีการซักถามเมื่อมีข้อสงสัย เป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนแสดงความคิดเห็น ทำให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี เพิ่มขึ้น และมีกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี ทั้งสิ้น ๒๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีการตรวจพบผู้ที่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี จำนวน ๓ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑.๕ และกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี ได้รับการส่งตัวเพื่อเข้าสู่ระบบการรักษา ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ กิจกรรมจัดอบรมเรื่องแนวทางการดำเนินงาน อสม. จำนวน ๕๗ คน

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ กิจกรรมจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน อสม. จำนวน ๕๗ คน

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ กิจกรรมอบรมเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤตกรรมและการตรวจค้นหาโรค จำนวน ๒๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๒,๖๒๕ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๒,๖๒๕ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายอัฏฐสิทธิ์ อสิพงษ์)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านผักไหม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ก.ย. 2565

ภาคที่ ๒๕๖๕/๒๖
เดือน 15 ก.ย 65

ใบตรวจสอบหลักฐานการขอเบิกเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/การจัดงาน

1. หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม
2. โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม ตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ หมวด.....แผนงานโครงการ.....จัดสรรตลอดปี 113,825.00บาท เบิกครั้งนี้ 22,625.00 บาท คงเหลือ 91,200.00 บาท เงินบำรุงคงเหลือปัจจุบัน 228,407.06 บาท

ลงชื่อ.....
(นายอัฏฐสิทธิ์ อสิพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม

3. เอกสารประกอบการขอเบิก มีดังนี้
   - (/) หนังสือขออนุมัติจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/จัดงาน
   - (/) บันทึกขออนุมัติจัดฝึกอบรม/จัดงาน
   - (/) แบบใบแจ้งรายการค่าใช้จ่าย (เฉพาะในการฝึกอบรม)
   - (X) โครงการ/แผนงาน
   - (/) ตารางการอบรม/ตารางการจัดกิจกรรม
   - (X) สำเนาหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมาย
   - (/) แบบใบลงทะเบียนผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ใช้เฉพาะในการฝึกอบรม/ประชุม)
   - (/) ใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน
   - (/) สำเนาหนังสือเชิญวิทยากร (กรณีเบิกค่าตอบแทนวิทยากร)
   - (X) หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร
   - (/) บันทึกการขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง (กรณี มีการจัดซื้อ/จ้าง)
   - (/) สรุปภาพกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง
(นายอัฏฐสิทธิ์ อสิพงษ์)
ผอ.รพ.สต.บ้านผักไหม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นายอติกันต์ ภูนุภา)
นักวิชาการเงินและบัญชี

4.ผลการตรวจสอบ

หลักฐานครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบพัสดุ ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริหาร
(นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

5.รายการที่ต้องแก้ไข

5.1.....
5.2.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่.....

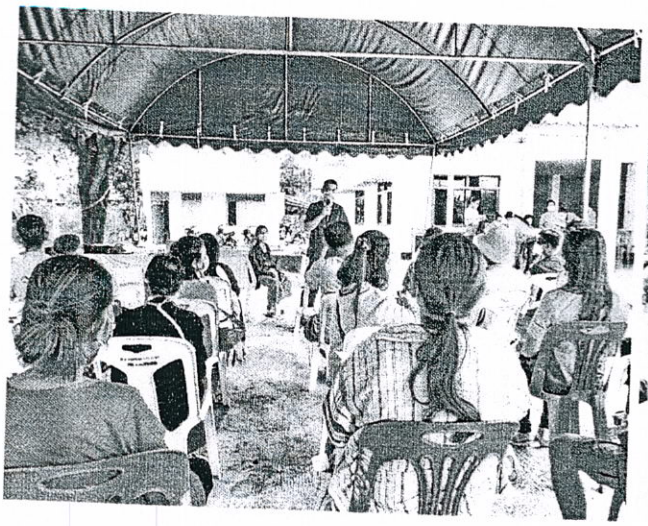
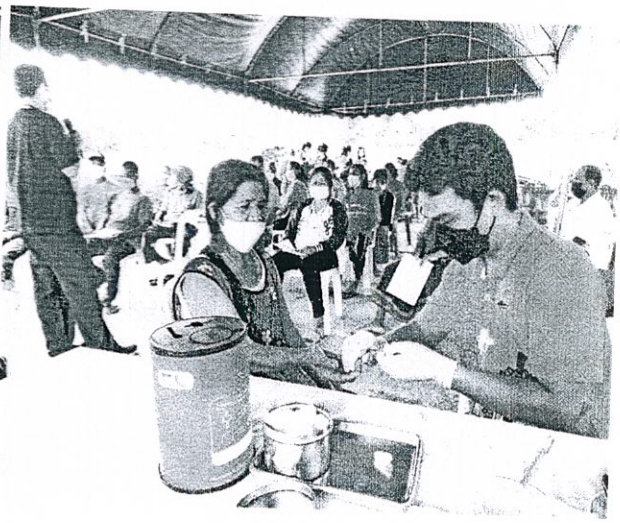
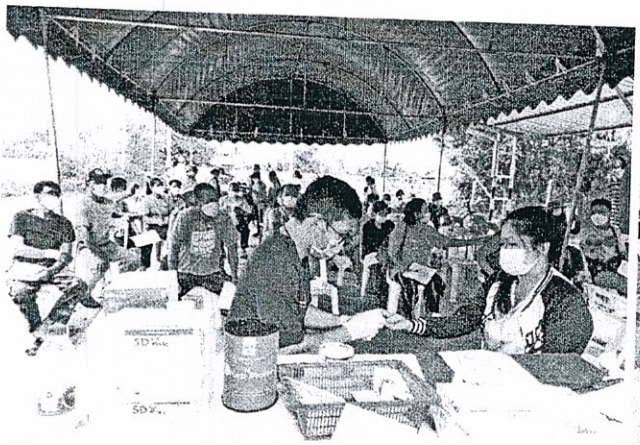
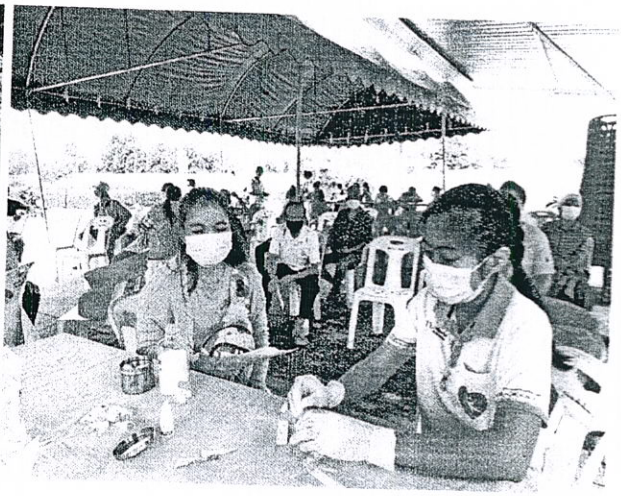
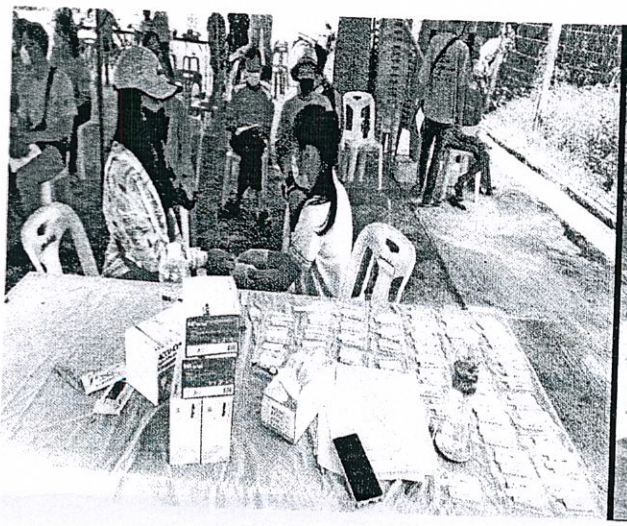
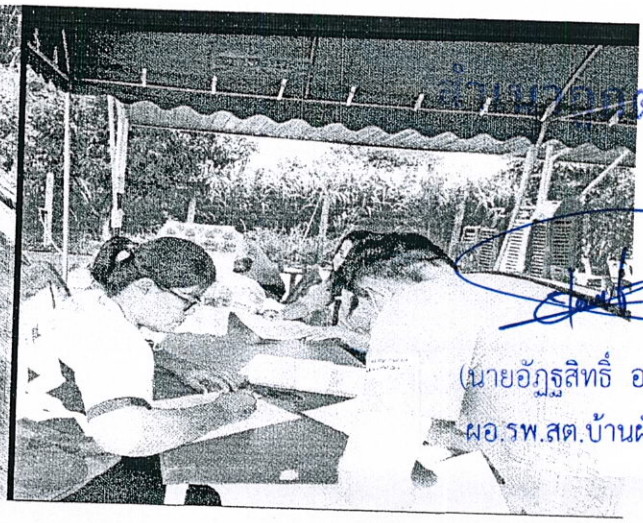
อนุมัติ
(นายประมวล สุตะพันธ์)
สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน

ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการป้องกันและดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม

สำเนาถูกต้อง

(นายอัฏฐสิทธิ์ อสิพงษ์)
ผอ.รพ.สต.บ้านผักไหม

ภาพกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการป้องกันและดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักไหม

สำเนาถูกต้อง

(นายอัฏฐสิทธิ์ อสิพงษ์)
ผอ.รพ.สต.บ้านผักไหม