**แบบเสนอโครงการ**

**เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอัยเยอร์เวง**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | …………………………………………………………………… |
| **2. รหัสโครงการ** | …………. – **L4131** -………….…-………..…… |
| **3. ความสอดคล้องกับแผนงาน** |  แผนงานอาหารและโภชนาการ แผนงานกิจกรรมทางกาย แผนงานเหล้า แผนงานบุหรี่ แผนงานสารเสพติด แผนงานโรคเรื้อรัง แผนงานอุบัติเหตุ แผนงานอนามัยแม่และเด็ก แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว แผนงานผู้สูงอายุ แผนงานสิ่งแวดล้อม แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล แผนงานคนพิการ แผนงานแรงงานนอกระบบ |
| **4. *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ*** | ……………………………………………………………………………………………………..……… |
| **5. ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ** | ……………………………………………………………………………………………………..……… |
| **6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่.........เดือน.................................พ.ศ................. ถึง วันที่.........เดือน.................................พ.ศ................. |
| **7. พื้นที่ดำเนินการ** | ……………………………………………………………………………………………………..……… |
| **8. งบประมาณ** | จำนวน...................................................................บาท |
| **9. พี่เลี้ยงโครงการ** | ……………………………………………………………………………………………………..……… |
| **10. วันที่อนุมัติ** | .............................................................................................. (เจ้าหน้าที่บันทึก) |
| **11 กำหนดวันส่งรายงาน** | .............................................................................................. (เจ้าหน้าที่บันทึก) |
|  |  |
| **12. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **13. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย** |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ****(เช่น จำนวน, ร้อยละ, ระดับ...)** | **เป้าหมาย (เป็นตัวเลข)** |
| 1. เพื่อ..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **………………………………………………………** |
| 2. เพื่อ..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **………………………………………………………** |
| 3. เพื่อ..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **………………………………………………………** |
| **14. วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียดเป็นลำดับขั้นตอน)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **15. กิจกรรม (รวมถึงกิจกรรมสำคัญที่ทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย แต่ไม่จำเป็นต้องใช้งบประมาณหรือมีงบอื่นอยู่แล้ว)** |
| **ชื่อกิจกรรม** | **กลุ่มเป้าหมาย (จำนวนคน)** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
|  1. กิจกรรม……….………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………… | (ใคร กี่คน) | -ค่าตอบแทนวิทยากร.........บาท x……….ชั่วโมง. x………..คน = …………………… บาท-ค่าอาหารกลางวัน...........บาท x.........คน = .................บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..........บาท x………คน = …………..… บาท-ค่าวัสดุ................บาท x……….…คน = …………… บาท-ค่า…………...................... = …………..… บาท -ค่า…………...................... = …………..… บาท  | (ระบุวันที่ชัดเจน) |
| 2. กิจกรรม……….………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………… | (ใคร กี่คน) | -ค่าตอบแทนวิทยากร.........บาท x……….ชั่วโมง. x………..คน = …………………… บาท-ค่าอาหารกลางวัน...........บาท x.........คน = .................บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..........บาท x………คน = …………..… บาท-ค่าวัสดุ................บาท x……….…คน = …………… บาท-ค่า…………...................... = …………..… บาท -ค่า…………...................... = …………..… บาท  | (ระบุวันที่ชัดเจน) |
| **ชื่อกิจกรรม** | **กลุ่มเป้าหมาย (จำนวนคน)** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 3. กิจกรรม……….………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………… | (ใคร กี่คน) | -ค่าตอบแทนวิทยากร.........บาท x……….ชั่วโมง. x………..คน = …………………… บาท-ค่าอาหารกลางวัน...........บาท x.........คน = .................บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..........บาท x………คน = …………..… บาท-ค่าวัสดุ................บาท x……….…คน = …………… บาท-ค่า…………...................... = …………..… บาท -ค่า…………...................... = …………..… บาท  | (ระบุวันที่ชัดเจน) |
| **\* ถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการ** | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น................................................บาท** |
| **16. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. |

**17. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

17.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ...........................................................................................................................

 17.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 17.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 17.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 17.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 17.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**17.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

 17.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

 17.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

 17.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 17.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 17.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**17.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 17.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.................คน

 17.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.................คน

 17.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.................คน

 17.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.................คน

 17.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.................คน

 17.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.................คน

 17.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.................คน

 17.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.................คน

 17.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] จำนวน.................คน

**17.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 17.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 17.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 17.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 17.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 17.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 17.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 17.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 17.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 17.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 17.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 17.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 17.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 17.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 17.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 17.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 17.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 17.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 17.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 17.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 17.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 17.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 17.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 17.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 17.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 17.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 17.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 17.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 17.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 17.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 17.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 17.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 17.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 17.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 17.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 17.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 17.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 17.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 17.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 17.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 17.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 12.7.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอโครงการ

 (.................................................................)

ตำแหน่ง ............................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ................................................

 เห็นชอบ อนุมัติ

ลงชื่อ ................................................ ลงชื่อ...............................................

 (นายอารี หนูชูสุข) (นายอารี หนูชูสุข)

ปลัอองค์การบริหารส่วนตำบลอัยเยอร์เวง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

 (เลขานุการกองทุนฯ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอัยเยอร์เวง

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .............................................. บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ ....................................................................

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

**ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** ......................................................................................................................................

**1. ผลการดำเนินงานภาพรวมโครงการ (ใคร ทำอะไร กับใคร ที่ไหน เมื่อไร ผลเป็นอย่างไร)**

 ............................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**2. ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย (สอดคล้องกันตามตารางที่ 15)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ****(เช่น จำนวน, ร้อยละ, ระดับ...)** | **เป้าหมาย** **(เป็นตัวเลข)** | **ผลสำเร็จ****(เป็นตัวเลข)** |
| 1. เพื่อ**…………………………………………...****……………………………………………………****……………………………………………………** | **…………………………………………………****…………………………………………………****…………………………………………………** | **………………….** | **………………….** |
| 2. เพื่อ**…………………………………………...****……………………………………………………****……………………………………………………** | **…………………………………………………****…………………………………………………****…………………………………………………** | **………………….** | **………………….** |
| 3. เพื่อ**…………………………………………...****……………………………………………………****……………………………………………………** | **…………………………………………………****…………………………………………………****…………………………………………………** | **………………….** | **………………….** |

**3. ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม (สอดคล้องกับตารางที่ 15)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อกิจกรรม** | **วันที่ปฏิบัติ** | **จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)** | **ผลผลิต/ผลลัพธ์** | **งบประมาณที่ใช้** |
| 1 กิจกรรม...…….………………………. ..............……………………………………………………….……………………… |  |  |  | **จำนวนทั้งสิ้น....................บาท**- ค่าตอบแทน…................. บาท- ค่าวิทยากร…................... บาท- ค่าอาหารกลางวัน…..........บาท- ค่าอาหารว่าง….................บาท- ค่าวัสดุ…...........................บาท- ค่า………….........................บาท- ค่า………….........................บาท |
| 2 กิจกรรม...…….………………………. ..............……………………………………………………….……………………… |  |  |  | **จำนวนทั้งสิ้น....................บาท**- ค่าตอบแทน…................. บาท- ค่าวิทยากร…................... บาท- ค่าอาหารกลางวัน…..........บาท- ค่าอาหารว่าง….................บาท- ค่าวัสดุ…...........................บาท- ค่า………….........................บาท- ค่า………….........................บาท |
| 3 กิจกรรม...…….………………………. ..............……………………………………………………….……………………… |  |  |  | **จำนวนทั้งสิ้น....................บาท**- ค่าตอบแทน…................. บาท- ค่าวิทยากร…................... บาท- ค่าอาหารกลางวัน…..........บาท- ค่าอาหารว่าง….................บาท- ค่าวัสดุ…...........................บาท- ค่า………….........................บาท- ค่า………….........................บาท |

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ..........................................................................................

........................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมทั้งหมด........................................................คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................................................. บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ................................................. บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

  (.........................................................................)

ตำแหน่ง .....................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. .........................................................