**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  **โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)  **ชมรม อ.ส.ม.สถานีอนามัยเกาะสาหร่าย**

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  **โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก** ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย **เป็นเงิน** **50,000.- บาท ( - เงินห้าหมื่นบาทถ้วน - )** โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**1. หลักการและเหตุผล**

 โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา ที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ไม่ว่าจะเป็นด้านการควบคุมและป้องกันโรค ด้านการรักษาที่ถูกต้องและทันเวลา สำหรับบทบาทในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำได้โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย เช่น ผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ โรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่ อสม. ตลอดจนประชาชน และนอกจากความร่วมมือจากทุกฝ่ายแล้ว ความต่อเนื่องและสม่ำเสมอของการปฏิบัติงานก็เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ที่จะทำให้การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเกิดประสิทธิภาพมากที่สุด

 ดังนั้น ชมรม อ.ส.ม.สถานีอนามัยเกาะสาหร่าย จึงจัดทำโครงการอบรมและควบคุมโรคไข้เลือดออก ขึ้น เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย กำจัดตัวแก่ยุงลายพาหะนำโรคไข้เลือดออก เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของคนในชุมชนตลอดจนถึงควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**2. วัตถุประสงค์**

 2.๑ เพื่อควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

 2.๒ เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย และกำจัดตัวแก่ยุงลาย

 2.3 เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีศักยภาพในการช่วยกันดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

 2.4 เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และเข้าใจตระหนักในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

**3. เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินการ**

 กลุ่มเป้าหมาย

 หมู่ที่ 1 – 7 ตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

สถานที่ดำเนินการ

 ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

**4. วิธีดำเนินการ**

 4.1 เขียนโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ

 4.2 ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

 4.3 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบกำหนดการดำเนินงาน

 4.4 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

 4.5 ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่และใส่ทรายอะเบทเพื่อกำจัดลูกน้ำ รวมทั้งควบคุมโรคทางกายภาพด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

 4.6 สรุปและประเมินผลโครงการ

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

 ตุลาคม – พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

**6. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย ประเภทที่ 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ จำนวน **50,000.- บาท ( - เงินห้าหมื่นบาทถ้วน - )** รายละเอียดแนบท้ายโครงการฯ

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

7.1 สามารถควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่องและทันเวลา

7.2 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในตำบลเกาะสาหร่ายลดลง

7.3 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

**8. การประเมินผล/ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

1. ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกัน โรคไข้เลือดออก

 2. อัตราการป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

*9.1* *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

**ชมรม อ.ส.ม.สถานีอนามัยเกาะสาหร่าย**

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

 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

🗸

 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

🗸

 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

🗸

 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

🗸

 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

🗸🗸เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🗸

 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

🗸🗸เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🗸🗸เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ
 ทำงาน

 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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

 (นางสาวสะอีด๊ะ สาดล)

 ตำแหน่ง ประธานชมรม อ.ส.ม.สถานีอนามัยเกาะสาหร่าย

 วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

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

 16 สิงหาคม 2560

 2 2560

 อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน **50,000.-** บาท

🗸🗸เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

 เพราะ **เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก**

 ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

🗸🗸เป็นโครงการที่ป้องกันและหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

ภายใน 30 วัน หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ในปีงบประมาณ 2561

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

 ( นายเด่น มงเล่ห์ )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย

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

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

**1. ผลการดำเนินงาน**

 1.1 ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

 1.2 ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกวัย เข้าใจถึงวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์

 1.3 ทุกหมู่บ้าน และโรงเรียนได้รับการพ่นหมอกควันเมื่อเกิดเคสระยะ 100 เมตร และพื้นที่เสี่ยง

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🗸

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................................................

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ............102.................... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ............50,000...... บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ............50,000.............. บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 🞎 ไม่มี

🗸

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........ผู้เข้ารับการอบรมบางพื้นที่เดินทางลำบากเพราะอยู่คนละเกาะ ทำให้เกิดการล่าช้าเพราะต้องนั่งเรือในการเดินทาง.......................................................................................................................

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......จัดอบรมตามพื้นที่ที่อยู่ผู้เข้ารับการอบรม เพื่อความสะดวกในการเดินทาง........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..................สะอีด๊ะ สาดล.....................ผู้รายงาน

  (..นางสาวสะอีด๊ะ สาดล...)

ตำแหน่ง ....ประธาน อสม...................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ........16 มกราคม 2561.............

**รายละเอียดค่าใช้จ่าย**

**โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก**

**ปีงบประมาณ ๒๕๖1**

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการจัดอบรม

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการจัดอบรม (2 มื้อ) จำนวน 100 คน x 50 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (1 มื้อ) จำนวน 100 คน x 50 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

2. ค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควัน เป็นเงิน 32,800 บาท

3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 คน บรรยาย 6 ชั่วโมง เป็นเงิน 7,200 บาท

 **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 50,000.- บาท (-เงินห้าหมื่นบาทถ้วน-)**

หมายเหตุ - ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้