**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์**

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/ โครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง ประจำปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์ เป็นเงิน 12,765 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**หลักการและเหตุผล**

เด็กเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าและเป็นอนาคตที่สำคัญของชาติ ในหลายประเทศล้วนมุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ซึ่งจะต้องเริ่มต้นจากเด็ก โดยเฉพาะในช่วงแรกเกิด – ๖ปีซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มมีการพัฒนาในด้านต่างๆ อย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม พัฒนาการทางด้านร่างกายของเด็กปฐมวัย หรือวัย 3-4 ปี จะเป็นไปอย่างรวดเร็ว เด็กๆ มักจะวิ่ง กระโดด และไม่หยุดอยู่นิ่งๆ การส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกายของเด็กในวัยนี้จึงมีความสำคัญเป็นอย่างมากควรจะมีการส่งเสริมช่วยเหลือให้เด็กมีความพร้อมในการทำกิจกรรมเกี่ยวกับการออกกำลังได้มากขึ้น รวมไปถึงการช่วยเหลือตนเองของเด็กให้ดีขึ้นเป็นลำดับ

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์ จึงตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง เพื่อส่งเสริมการพัฒนาด้านร่างกายให้กับเด็กเพื่อพัฒนากล้ามเนื้อมัดใหญ่ และกล้ามเนื้อมัดเล็กมีความพร้อมทางด้านร่างกายสามารถทำกิจกรรมต่างๆ ได้อย่างคล่องแคล่ว และทำให้เด็กมีพัฒนาการด้านร่างกายที่แข็งแรงขึ้น เมื่อเด็กมีความพร้อมทางด้านร่างกายแล้ว เด็กก็จะสามารถพัฒนาทักษะด้านอื่นๆ ต่อไปได้อีกด้วย

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กบ้านบางม่วงมีพัฒนาการทางด้านร่างกายที่เหมาะสมตามวัย

๒.เพื่อเพิ่มการเรียนการสอนในลักษณะ Active learning และ Active play ในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก

ไม่เอาได้หรือไม่????

(2.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนากล้ามเนื้อมัดเนื้อใหญ่ และกล้ามเนื้อมัดเล็ก

3.เพื่อให้เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กมีร่างกายที่คล่องแคล่วสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้ดี)

**ตัวชี้วัดด้านปริมาณ**

- เด็กนักเรียนในศูนย์เล็กบ้านบางม่วง จำนวน 40 คน

- จำนวนชั่วโมงการ เรียนการสอนในลักษณะ Active learning และ Active play ในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็กบ้านบางม่วง ร้อยละ ๕๐

**ตัวชี้วัดด้านคุณภาพ**

**-** เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กมีพัฒนาการทางด้านร่างกายที่เหมาะสมตามวัย มากกว่าร้อยละ ๘๐

**2. วิธีดำเนินการ**

1.เขียนโครงการ เสนอโครงการ ขออนุมัติโครงการ

2.ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ สื่อ ที่ใช้ในกิจกรรมโครงการฯ

๔.ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ครูผู้ดูแล ผู้ปกครองเด็ก

๕.ดำเนินการตามโครงการ

-จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีการออกกำลังกายในระหว่างเรียนของศูนย์เด็กเล็กบ้านบางม่วง

-สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดกิจกรรมนันทนาการหนูคิดสร้างสรรค์ในศูนย์เด็กเล็ก

-จัดให้มีกิจกรรมสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตการปลูกผักปลอดสารพิษหนูน้อยรักษ์สุขภาพแก่ครอบครัวนักเรียนศูนย์เด็กเล็กบ้านบางม่วง

/3. ระยะเวลาดำเนินการ…

(ต่อ) โครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง...

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างเดือน มีนาคม – กันยายน 2561

**4. สถานที่ดำเนินการ**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง ตำบลวัดไทร อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

**5. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์ จำนวน 12,765 บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมเสริมหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีการออกกำลังกาย

-ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1×3 เมตร เป็นเงิน 360 บาท

-ค่าแผ่นยางปูพื้น ขนาด 100×100 ซ.ม. แผ่นละ 700 บาท × 6 แผ่น

เป็นเงิน 4,200 บาท

-ค่าตะกร้าแชร์บอลหวาย ใบละ 190 บาท × 2 ใบ เป็นเงิน 380 บาท

-ค่าลูกฟุตบอล เบอร์ 3 ลูกละ 290 × 4 ลูก เป็นเงิน 1,160 บาท

-ค่ากรวยโยนห่วงยาง ชุดละ 350 บาท × 6 ชุด เป็นเงิน 2,100 บาท

รวมเป็นเงิน 8,200 บาท (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมนันทนาการหนูคิดสร้างสรรค์

-ค่าดินน้ำมันไร้สาร ขนาด 1,000 กรัม กล่องละ 100 บาท × 20 กล่อง

เป็นเงิน 2,000 บาท

-ค่าแม่พิมพ์พร้อมไม้นวดดินน้ำมัน ชุดละ 35 บาท × 30 ชุด เป็นเงิน 1,050 บาท

รวมเป็นเงิน 3,050 บาท (สามพันห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตหนูน้อยรักษ์สุขภาพ

-ค่าดินอินทรีย์ ถุงละ 15 บาท × 30 ถุง เป็นเงิน 450 บาท

-ค่าบัวรดน้ำ อันละ 90 บาท × 6 อัน เป็นเงิน 540 บาท

-ค่าช้อนส้อมพรวนดิน ชุดละ 70 บาท × 6 ชุด เป็นเงิน 420 บาท

-ค่าเมล็ดผัก กระป๋องละ 35 บาท × 3 กระป๋อง เป็นเงิน 105 บาท

รวมเป็นเงิน 1,515 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,765 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ รายจ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1.เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กมีพัฒนาการทางด้านร่างกายที่เหมาะสมตามวัย

2.เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กได้พัฒนากล้ามเนื้อมัดเนื้อใหญ่ และกล้ามเนื้อมัดเล็ก

3.เด็กนักเรียนในศูนย์เด็กเล็กมีร่างกายที่คล่องแคล่วสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้ดี

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

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

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

/7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน*…

(ต่อ) โครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง...

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

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

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

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

/7.4.2 กลุ่มเด็กเล็ก…

(ต่อ) โครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง...

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ ทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

/7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง…

(ต่อ) โครงการส่งเสริมการเคลื่อนไหวทางกายและพัฒนาการตามวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางม่วง

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบล วัดไทรย์  
 ครั้งที่ 2 / 2560 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการส่งเสริมทักษะป้องกันเด็กจมน้ำ เป็นเงิน 51,210 บาท

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

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

**ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ 30 กันยายน 2560

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

(นางเฉลา ผกาแก้ว)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลวัดไทรย์

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

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

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

**1. ผลการดำเนินงาน**

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

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

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

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

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

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

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .............................................................. 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. .........................................................