**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61-L3341-1-05**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการบ่อสนสะอาด ปราศจากโรคภัย ใส่ใจสิ่งแวดล้อม** | |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านทุ่งนารี | |
|  | 🗹 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]  สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] | |
| ***หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ*** | 🗹 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร.......รพ.สต.บ้านทุ่งนารี..........................  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1. นายนพพล กองเอียด  2. นายกฤตยชญ์ พงษ์ธร  3. นายจตุพร จันทร์สว่าง  4. นายซุเบทร์ เชื้อเพ็ชร  5. นายอนันต์ เจนคจบ | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561 ถึงวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ.2561 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 9,419 บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ปริมาณขยะมูลฝอยในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2551 - 2559 พบว่ามีปริมาณขยะมูลฝอยในแต่ละปีเท่ากับ 23.93, 24.11, 24.22, 25.35, 24.73, 26.77, 26.19, 26.85 และ 27.06 (ล้านตัน) ตามลำดับ จากสถิติพบว่า แนวโน้มของปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นทั่วประเทศ มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นในทุกปี ทั้งนี้หากพิจารณาถึงอัตราการเกิดขยะมูลฝอยของประเทศมีแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้น ในปี พ.ศ. 2559 พบว่ามีปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นของประเทศไทย 27.06 ล้านตัน ซึ่งคิดเป็นอัตราการเกิดขยะมูลฝอยที่ 1.14 กิโลกรัมต่อคนต่อวัน (สำนักจัดการของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ, กุมภาพันธ์ 2560) ตามอัตราการขยายตัวของจำนวนประชากร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในท้องถิ่น และในเขตเมืองใหญ่ ที่มีปริมาณขยะที่มาจากครัวเรือนและภาคอุตสาหกรรมที่เกินกำลังที่จะจัดการ ปัจจุบันปัญหานี้ได้ลุกลามยกระดับขึ้นมาเป็นปัญหาใหญ่ระดับชาติในระยะยาวที่ยังไม่มีทางออก  ขยะมูลฝอย เป็นปัญหาที่สำคัญตั้งแต่ระดับครัวเรือน ชุมชน จนถึงระดับประเทศ สาเหตุมาจากการดำเนินชีวิตของคนในชุมชน ประกอบกับการมีประชากรที่เพิ่มมากขึ้น และการใช้วัสดุทดแทนสิ่งของจากธรรมชาติ เช่น ถุงพลาสติก โฟม เครื่องมืออุปกรณ์อิเลคทรอนิค เมื่อเครื่องมืออุปกรณ์เหล่านี้เสื่อมสภาพหรือหมดอายุก็จะทำให้กลายเป็นขยะ จะส่งผลเสียต่อประชาชนในชุมชนในหลาย ๆ ด้าน เช่น ด้านความสกปรก ด้านความสวยงามของบ้านเรือนบริเวณชุมชนรวมไปถึงริมถนนหนทาง ด้านความเป็นระเบียบเรียบร้อย ด้านการเป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์ของแมลงและสัตว์นำโรค เช่น ยุง แมลงวัน แมลงสาบ หนู เป็นต้น ก่อให้เกิดโรคระบาดต่าง ๆ เช่น โรคไข้เลือด โรคอุจจาระร่วง โรคมือเท้าปากเปื่อย โรคตาแดง โรคฉี่หนู เป็นต้น ปัญหาเหล่านี้เกิดมาจากการที่ประชาชนมีการจัดการขยะที่ไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากอาจจะขาดความรู้ความเข้าใจถึงพิษภัยและผลกระทบที่เกิดขึ้น หรืออาจเกิดจากพฤติกรรมที่ปฏิบัติต่อเนื่องจนเกิดเป็นความเคยชิน  จากการสำรวจปัญหาของบ้านบ่อสน หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งนารี โดยการทำประชาคมพบว่า ประเด็นที่ปัญหากับบ้านบ่อสน หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งนารี คือประเด็นของการจัดการขยะที่มีมากที่สุดในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ได้เล็งเห็นว่าการจัดการขยะที่มีประสิทธิภาพ อาจจะเป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยลดปัญหาเหล่านี้ ทางผู้ศึกษาจึงได้จัดทำ “โครงการบ่อสนสะอาด ปราศจากโรคภัย ใส่ใจสิ่งแวดล้อม” ขึ้นเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี และประชาชนชุมชนบ้านบ่อสน | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. ขั้นเตรียมการ (Plan)  1.1 ประชุมวางแผนการดำเนินงาน  1.2. ทำการศึกษาชุมชน และเก็บรวบรวมข้อมูล  1.3. วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเตรียมทำประชาคม  1.4. ทำประชาคมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา  1.5. ประชุมวางแผนการดำเนินกิจกรรมโครงการ  1.6. ประสานงานกับผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  1.7. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนในหมู่บ้านทราบ  2. ขั้นดำเนินการ (Do)  2.1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการจัดการขยะ และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรค  - อบรมให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะ โดยอาศัยหลัก 5 R  - อบรมให้ความรู้เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรคตามหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม  2.2. กิจกรรมประกวดสิ่งประดิษฐ์จากของใช้รีไซเคิล  2.3. อบรมและสาธิตนวัตกรรมให้แก่เข้าร่วมโครงการ  3. ขั้นสรุปและประเมินโครงการ (Check)  3.1. ประเมินผลการดำเนินการ  3.2. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ  4. ขั้นทบทวนโครงการ (Act)  4.1. นำเสนอผลการดำเนินงานต่อ ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี  4.2. นำเสนอผลการดำเนินงานต่อประชาชนในหมู่ที่ 5 บ้านบ่อสน | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ประชาชนในชุมชนบ้านบ่อสนสามารถกำจัดปัญหาขยะในชุมชนได้  2. ประชาชนในชุมชนบ้านบ่อสนมีจำนวนการป่วยเป็นโรคที่เกิดจากสัตว์และแมลงนำโรคลดลงเป็น 0 รายต่อปี  3. ประชาชนในชุมชนบ้านบ่อสนมีการประยุกต์นำสิ่งของใช้แล้วกลับมาใช้ใหม่ | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** | | |
| **วัตถุประสงค์**  1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการขยะในชุมชน  2. เพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรค | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. ประชาชนมีการบริหารจัดการขยะได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปริมาณขยะลดลง ร้อยละ 80  2. อัตราการป่วยจากแมลงและสัตว์นำโรคเท่ากับ 0 รายต่อปี  3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้น |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการจัดการขยะ และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรค  - อบรมให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะ โดยอาศัยหลัก 5 R  - อบรมให้ความรู้เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรคตามหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม  2. กิจกรรมประกวดสิ่งประดิษฐ์จากของใช้รีไซเคิล | ๑. ค่าจัดทำป้ายไวนิล เป็นเงิน 500 บาท  ๒. ค่าอาหารว่างและค่าเครื่องดื่มจำนวน 265 คน x 1 มื้อ x 25 บาท เป็นเงิน 6,625 บาท  ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 2,294 บาท | วันที่ ๖ - 30 มีนาคม 2561 |
|  | **รวมทั้งสิ้น ๙,๔๑๙ บาท** |  |

**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 ........โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี......................................

🗹 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

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

7.4.2.4 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

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

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

(นายนพพล กองเอียด)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี

วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 256๑

**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. ....................................................