**แบบเสนอแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาแกะ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม** | โครงการชาวตาแกะเต้นแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567 |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาแกะ |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/ สถานบริการ/ สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1))  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรณ์ประชาชน/ หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2))  สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ ผู้สุงอายุ/ คนพิการ (ข้อ 7(3))  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน(ข้อ 7(4))  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ(ข้อ 7(5)) |
| **หน่วยงาน/ องค์กร/ กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ** | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ อบต./ เทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง  ศึกษา  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อหน่วยงาน/ องค์กร/ กลุ่มคน** | ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตาแกะ |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ธันวาคม 2566 – สิงหาคม 2567 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 29,420 บาท |

|  |
| --- |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**    การออกกำลังกายเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งต่อการมีสุขภาพที่สมบูรณ์และแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ รวมทั้งมีภูมิต้านทานโรค เนื่องจากสภาพสังคมปัจจุบันมีหลายปัจจัยที่ส่งผลให้สภาพร่างกายทรุดโทรม หลายคน มองข้ามการออกกำลังกาย หลายคนอ้างไม่มีเวลา บางคนเข้าใจว่าการเปลี่ยนแปลงอิริยาบถในชีวิตประจําวันเป็นการ ออกกำลังกาย จึงเป็นสาเหตุให้สุขภาพอ่อนแอลง และอาจจะประสบกับปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ ตามมา เช่น โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคอ้วน โรคมะเร็ง โรคเครียด และโรคที่มาจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน ที่ไม่ ถูกต้องต่างๆ ดังนั้นการออกกำลังกายเป็นเรื่องที่สำคัญสำหรับชีวิตของคนเรา นอกจากเพื่อสุขภาพที่ดีห่างไกลความ เจ็บป่วย มีภูมิต้านทานโรคแล้ว ยังลดภาระค่าใช้จ่ายในด้านการรักษาพยาบาลของประชาชน เป็นการส่งเสริมให้ ผู้เข้าร่วมการออกกําลังกายได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ พร้อมทั้งเป็นการเสริมสร้างความรักความสามัคคีและ สัมพันธภาพที่ดีต่อกันของสมาชิกในชุมชนและครอบครัว การเต้นแอโรบิคเป็นกิจกรรมหนึ่ง ที่ส่งผลให้สุขภาพกายและ จิตใจสมบูรณ์แข็งแรง ดังนั้น กลุ่มเต้นแอโรบิคคนรักสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการออกกำลังกายเต้นแอโรบิคเพื่อ สุขภาพ ประจำปี 2567 ขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้มีการออกกำลังกายด้วยการเต้นแอโรบิคอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นให้ ประชาชนเกิดความตระหนัก ความตื่นตัวในการออกกำลังกาย เห็นความสําคัญและประโยชน์ของการออกกําลังกาย เพราะการออกกําลังกายส่งผลให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง ผ่อนคลายความเครียด เสริมสร้างความสามัคคี และที่สำคัญ การออกกำลังกายยังลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอีกด้วย  จากปัญหาที่พบกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตาแกะ ที่ทำงานร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาแกะ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว และตระหนักถึงสุขภาพของประชาชนในตำบลตาแกะ จึงได้จัดทำโครงการชาวตาแกะเต้นแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น |
| **วิธีดำเนินการ (ขั้นตอนการจัดโครงการ/ กิจกรรม)**  **ขั้นที่ 1 การเตรียมการ**   1. จัดทำโครงการ/ ขออนุมัติดำเนินโครงการจากคณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสม 2. จัดประชุมชี้แจง ระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน แจ้งแนวทางและมาตรการในการดำเนินงาน   แก่ทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง ทุกระดับ  3. ติดต่อประสานงาน สถานที่ ขอตัววิทยากร  4. ประชาสัมพันธ์โครงการให้แก่ประชาชนในตำบลตาแกะทราบ  **ขั้นที่ 2 การดำเนินกิจกรรม**   1. ชั่งน้ำหนักก่อนและหลังดำเนินโครงการ 2. จัดอบรมให้ความรู้ เรื่อง แอโรบิค พิชิตหุ่นเฟิร์ม ร่างกายแข็งแรง 3. ออกกำลังกายสัปดาห์ละ 2 วัน เป็นเวลา 3 เดือน   **ขั้นที่ 3 สรุปผล**   1. ประเมินผลความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ ก่อนและหลังการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ 2. ประเมินการช่างน้ำหนักก่อนและหลังดำเนินโครงการของผู้เข้าร่วมโครงการ 3. สรุปผลการดำเนินโครงการ |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1.ประชาชนมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพด้วยการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี  2.ประชาชนสนใจออกกำลังกายกันมากขึ้น  3.ประชาชนมีสุขภาพร่างกายและจิตใจแข็งแรง ลดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่างๆ 4.ประชาชนสามารถออกกำลังกายแบบเต้นแอโรบิคได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม  5.ประชาชนมีดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ |

|  |  |
| --- | --- |
| **เป้าหมาย/ วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์** 1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และการออกกำลังกายแบบการเต้นแอโรบิค | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. **ร้อยละ 80 ประชาชนในตำบลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และการออกกำลังกายแบบการเต้นแอโรบิค** |
| **วัตถุประสงค์**  2. เพื่อให้ประชาชนในตำบลตาแกะที่เข้าร่วมกิจกรรมเต้นแอโรบิคมีน้ำหนักลดลง | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  2. **ร้อยละ 50 ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมเต้นแอโรบิคมีน้ำหนักที่ลดลง** |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/**  **ช่วงเวลา** |
| 1.เต้นแอโรบิคสัปดาห์ละ 2 วัน เป็นเวลา 3 เดือน  จำนวน 30 คน | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท  x 1 มื้อ x 20 วัน  เป็นเงิน 15,000 บาท | พฤษภาคม – กรกฎาคม 257 |
| 2.อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และการออกกำลังกายแบบการเต้นแอโรบิค เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 92 คน | - ค่าอาหารกลางวัน 92 คน x 50 บาท x 1 มื้อ  เป็นเงิน 4,600 บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 92คน x 25บาท x 2 มื้อเป็นเงิน 4,600 บาท  - ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง x 300 บาท x 1 วัน  เป็นเงิน 1,800 บาท | พฤษภาคม 2567 |
| **อื่นๆ** | - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.2 ม. x 2.4 ม.(ตารางเมตรละ 250บาท) จำนวน 1 ป้าย  เป็นเงิน 720 บาท |  |
| **อื่นๆ** | - ค่าเอกสารในการจัดประชุม/จัดทำโครงการ/ การสรุปโครงการ  1 สมุดบันทึก จำนวน 100เล่มๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 1,000.00 บาท  2 ปากกา จำนวน 100ด้ามๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 500.00 บาท  3 กระดาษ A-4 จำนวน 2 รีมๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 200.00 บาท  4 แฟ้มสอดจำนวน 100 เล่มๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 1,000.00 บาท  เป็นเงิน 2,700 บาท |  |
|  | **รวม 29,420 บาท** |  |

**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)

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)]

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

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 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 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

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

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/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

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

9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

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) ….……………………......ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวเจะรอฮายา กาเดร์)

(ลงชื่อ).....................................ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวเจะรอฮายา กาเดร์)

(ลงชื่อ)....................................... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวรอมเล๊าะ สาแล)

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

ตามมติประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาแกะ  
ครั้งที่ ........... / ….…………… 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)…………………………….……

( )

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลตาแกะ

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