**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/กิจกรรม / โครงการ”ส่งเสริมสุขภาพจิต พิชิตสุขภาพใจ”ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน(ระบุชื่อ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ”ส่งเสริมสุขภาพจิต พิชิตสุขภาพใจ”ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง เป็นเงิน **55,000 บาท** โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

**หลักการเหตุผล**

จากการสำรวจขององค์การอนามัยโลกพบว่าในประชากร 4 คนจะมีผู้มีปัญหาสุขภาพจิต 1 คน และอีก 2 คนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาสุขภาพจิต เช่น เป็นญาติพี่น้อง คนในครอบครัว เป็นต้น สำหรับโรคทางจิตเวชประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคทางจิตทั้งหมดจำนวน 1,152,044 ราย ส่วนใหญ่จะเริ่มป่วยในช่วงปลายวัยรุ่น หรือวัยผู้ใหญ่ อายุระหว่าง 15-35 ปี ซึ่งเป็นช่วงชีวิตของการทำงานและการสร้างครอบครัว และจากการศึกษาดัชนีวัดความสูญเสียทางสุขภาพ หรือ DALYs พบว่า ในปี พ.ศ. 25๖2 คนไทยสูญเสียสุขภาวะ (DALYs) ทั้งที่ควรจะมีชีวิตอยู่อย่างสุขภาพดี โดย 10 อันดับแรกสำหรับเพศชายมีโรคซึมเศร้าอยู่ในอันดับที่ 10 และในเพศหญิงโรคซึมเศร้าอยู่อันดับที่ 3 การสำรวจระดับชาติล่าสุดในปี 2561 พบคนไทยร้อยละ 14 หรือ 9 ล้านกว่าคนมีปัญหาสุขภาพจิตและในภาวะวิกฤต เช่น ภัยธรรมชาติ แผ่นดินไหว จะเพิ่มจำนวนมากขึ้น จากข้อมูลสถานการณ์ดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชเป็นปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นกับประชาชนจำนวนมากโดยเฉพาะวัยรุ่นและวัยทำงาน เมื่อเกิดขึ้นแล้วส่งผลกระทบอย่างมากต่อการดำ เนินชีวิต การประกอบอาชีพทั้งของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเอง คนใกล้ชิดและครอบครัว ชุมชนหากมีการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีและมีแนวทางในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตก็จะช่วยลดสถานการณ์ปัญหาและผลกระทบเหล่านี้ลงได้ การส่งเสริมสุขภาพจิตคือ การส่งเสริมให้ประชาชนทุกเพศวัยได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะในการดูแลตนเอง และอยู่ในสิ่งแวดล้อม ครอบครัว สังคม ชุมชน ที่เอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพจิตที่ดี ดังนั้นการส่งเสริมสุขภาพจิตจึงเกิดจากการที่สังคมชุมชนดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชนการจัดบริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งร่างกายจิตใจและการที่ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลจิตใจตนเอง และการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต คือ การป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช โดยการลดปัจจัยเสี่ยง เช่น ความเครียดระยะยาว ความก้าวร้าวรุนแรง และเพิ่มปัจจัยปกป้อง เช่น การให้กำลังใจ การช่วยเหลือด้านการอาชีพ แก่ประชาชนทุกเพศวัย การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตดำเนินการในกลุ่มประชาชนทุกเพศวัยในกลุ่มปกติ เช่น การจัดโปรแกรมการออกกำลังกายในที่ทำงานเพื่อลดความเครียด การจัดค่ายป้องกันยาเสพติดสำหรับวัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยง เช่น การดูแลทางสังคมจิตใจกลุ่มวัยรุ่นตั้งครรภ์ การคัดกรองและดูแลทางสังคมจิตใจในผู้ป่วยโรคเรื้อรังการดูแลทางสังคมจิตใจผู้ดูแลผู้สูงอายุติดเตียง เป็นต้น

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้ สามารถดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และประชาชนในชุมชนให้มีสุขภาพจิตที่ดี
2. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

**2. วิธีดำเนินการ**

1. รายงานผู้บริหาร เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพและความต้องการของประชาชน
2. รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาของสุขภาพจิตเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
3. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการและจัดทำแผนการดำเนินงาน
4. ประสานงานและติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. ประชาสัมพันธ์โครงการ
6. ประชุมชี้แจงแนวทางกรดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตันหยงโป
7. เตรียมเอกสาร วัสดุและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ
8. ดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการที่กำหนด

* กิจกรรมที่1 เสวนา “ปัญหาสังคมเปลี่ยนไว ใส่ใจสุขภาพจิต”(Rapid Social Change and Mental Health)
* กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้ทางด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
* กิจกรรมที่ 3 ช่องทางการบริการสายด่วนสุขภาพจิต พรบ.สุขภาพจิต การส่งเสริมสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย ทั้งในวัยเด็ก วัยรุ่น รวมถึงวัยสูงอายุ
* กิจกรรมที่ 4 เทคนิคการผ่อนคลายตนเองและเทคนิคการปรับเปลี่ยนความคิดเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต

9) สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอผู้บริหาร

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้ดูแลผู้ป่วยในภาวะพึงพิง จำนวน 120 คน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

เดือน ธันวาคม 2566

**5. สถานที่ดำเนินการ**

อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลบ่อทอง

**6. งบประมาณ**

โดยงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง จำนวน 55,000 บาท

**กิจกรรมที่ 1**

กิจกรรมอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้ดูแลผู้ป่วยในภาวะพึงพิง จำนวน 120 คน

* **ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม**
* ผู้เข้าอบรม จำนวน 120 คน

(120 คน x 35 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 8,400.- บาท

* วิทยากรและผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน 17 คน

(17 คน x 35 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 1,190.- บาท

* **ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม**
* ผู้เข้าอบรม จำนวน 120 คน

(120 คน x 75 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 9,000.- บาท

* วิทยากรและผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน 17 คน

(17 คน x 75 บาท x 1 มื้อ) เป็นเงิน 1,275.- บาท

* **ค่าตอบแทนวิทยากร**
* ภาคทฤษฎี (1 คน x 3 ซม. X 600.- บาท) เป็นเงิน 1,800. - บาท
* ภาคปฏิบัติ (2 คน x 3 ซม. X 600.- บาท) เป็นเงิน 3,600. - บาท
* **ค่าป้ายไวนิล**
* ป้ายโครงการ (ขนาด 1.2 x 2.5 เมตร จำนวน 1 ป้าย) เป็นเงิน 750.- บาท
* **ค่าวัสดุ อุปกรณ์**
* เอกสารประกอบการอบรม

(120 ชุด ๆ ละ 70.- บาท) เป็นเงิน 8,400.- บาท

* กระเป๋าผ้าพร้อมสกีน

(120 ใบ ๆ ละ 100.- บาท) เป็นเงิน 12,000.- บาท

* โฟมบอร์ด (450บาท x 4) เป็นเงิน 1,800.- บาท
* ปากกา (10 บาท x 120 คน) เป็นเงิน 1,200.- บาท
* สมุด (10 บาท x 120 คน) เป็นเงิน 1,200.- บาท
* วัสดุอื่นๆ เป็นเงิน 5,000.- บาท

**รวมงบประมาณทั้งสิ้น 55,000.- บาท (เงินสามหมื่นบาทถ้วน)**

**หมายเหตุ : ค่าใช่จ่ายแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

อสม. และประชาชนในชุมชนตำบลบ่อทอง สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติใช้กับตนเองและสามารถดูแลสุขภาพของครอบครัวและชุมชนให้มีสุขภาพจิตที่ดี

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว สามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*** **(ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

**ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม*ประชาชน)*..อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ....**

□ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

□ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

□ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

□ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

☑ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

□ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

□ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

**8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

□ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน

สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

☑ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

□ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

□ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

□ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

□ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดจำนวน..............คน

□ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำนวน................คน

□ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน.............คน

☑ 4. กลุ่มวัยทำงานจำนวน............คน

□ 5. กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน.............คน

□ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน..............คน

□ 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพจำนวน...............คน

☑ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงจำนวน..............คน

□ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

□ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน..................คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

□ **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

□ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

□ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

□ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

□ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

□ 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

☑ **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☑ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

□ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

□ **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

□ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

□ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

□ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

□ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

□ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

□ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

□ 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

□ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

□ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

□ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

□ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

□ 6. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

□ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

□ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

□ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

□ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

□ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)...........................................................................................................

□ **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).................................................................**

□ 1. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

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

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

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน วันที่-เดือน-พ.ศ. ...................................................

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ่อทอง.....  
ครั้งที่....../ 2567 เมื่อวันที่ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน บาท

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

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

□ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

□ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อพ.จ.อ.…………………......…………............

(มาหามุ หวังจิ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ่อทอง

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

**ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

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

**1. ผลการดำเนินงาน**

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

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

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

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

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์**

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 ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

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