**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **66 – L1498 – 2 -003**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการ ส่งเสริมการเล่นกีฬา ลดอ้วน ปลอดโรค พาชีวิตมีความสุข** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำผุด** |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  ☑ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(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 โรงเรียนวัดน้ำผุด |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือนมกราคม พ.ศ. 2567  ถึง วันที่ 31 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2567 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 25,024 บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ลักษณะอันพึงประสงค์ประการแรก ๆ ของคนไทยที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตนั้นได้แก่ การมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี ปลอดภัยจากโรคภัยไข้เจ็บ แต่ปัจจุบันสถานการณ์ปัญหาสุขภาพได้เปลี่ยนแปลงไปตามความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ทั้งนี้สาเหตุเนื่องมาจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของบุคคล ตลอดจนปัญหาสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพและทางสังคม ซึ่งนับวันแนวโน้มของปัญหาเหล่านี้ย่อมมีความรุนแรงขึ้น โดยเฉพาะในเด็กวัยเรียนที่เริ่มมีปัญหาทางด้านสุขภาพที่จะส่งผลต่อไปยังในอนาคตเมื่อโตขึ้น โรงเรียนวัดน้ำผุดตระหนักถึงความสำคัญของการแก้ปัญหาดังกล่าว จึงได้มีการสำรวจภาวะโภชนาการของนักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุด ผลปรากฏว่า มีนักเรียนมีภาวะทุพโภชนาการดังนี้ นักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 18.33 นักเรียนที่มีภาวะค่อนข้างผอมและผอม จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 19.17 ส่วนนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการสมส่วน จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 62.50 ซึ่งจากผลการสำรวจพบว่านักเรียนมีปัญหาด้านภาวะทุพโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ที่สูง ดังนั้นเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว อีกทั้งยังได้ส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่นักเรียนที่มีภาวะโภชนาการดีอยู่แล้ว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการเล่นกีฬา ลดอ้วน ปลอดโรค พาชีวิตมีความสุขขึ้น โดยกิจกรรมที่ดำเนินการนั้นนอกจากจะเป็นการส่งเสริมนักเรียนให้มีการออกกำลังกายเพื่อลดอ้วน สร้างความแข็งแรงให้กับร่างกายแล้ว ยังเป็นการเสริมสร้างความรักความสามัคคี การมีน้ำใจนักกีฬา การผ่อนคลายความเครียดจากการเรียนซึ่งส่งผลให้ภาวะสุขภาพจิตดีอีกทางหนึ่งด้วย | |

|  |  |
| --- | --- |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  **ขั้นวางแผน(plan)**  1. ประชุมชี้แจงแผนงานดำเนินงานโครงการ( เสนอโครงการ)  **ขั้นดำเนินการ(do)**  2. แต่งตั้งคณะทำงาน  3. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ  3.1 สำรวจ ภาวะโภชนาการ การเจริญเติบโตของนักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดโดยใช้โปรแกรม BNutri-GSP   1. 3.2 ดำเนินการเตรียมวัสดุอุปกรณ์ 2. 3.3 ออกกำลังกายสร้างสุขด้วยกิจกรรม 3. 3.3.1 กิจกรรมกายบริหารประกอบเพลง ทุกวันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.15 – 08.30 น. 4. 3.3.2 กิจกรรมกีฬาสร้างสุขภาพ โดยให้นักเรียนเล่นกีฬาตามความสนใจ ได้แก่ ฮูลาฮูป แบตมินตัน เปตอง วอลเลย์บอล 5. และฟุตบอล ในทุกวันจันทร์ และวันพุธ ระดับชั้นอนุบาล เวลา 14.00 – 14.30 น. ระดับชั้นประถมศึกษา 6. เวลา 15.00 – 15.30 น. 7. 3.3.3 กิจกรรมแอโรบิคแดนซ์ ทุกวันศุกร์ เวลา 14.30 -15.30 น.   **ขั้นการตรวจสอบ/ประเมินผล(Check)**  4. นิเทศติดตาม / ประเมินผล  **ขั้นการปรับปรุง/พัฒนา(Action)**  5. สรุปผล/จัดทำรายงานเพื่อพัฒนาปรับปรุงในต่อไป | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. นักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดจำนวน 120 คน ได้เข้าร่วมการออกกำลังกายตามกิจกรรมที่โรงเรียนจัดขึ้น  2. นักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการที่ระดับน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐานและกำลังจะเกินเกณฑ์มาตรฐานหรือน้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐานตามข้อมูลเข้าโปรแกรม BNutri-GSPได้รับการพัฒนาทำให้มีจำนวนลดลง และปลอดจากโรคอ้วน  3. เด็กนักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง  4. นักเรียนมีสุขภาพจิตดี รื่นเริง แจ่มใส่ | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์  1. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดได้ออกกำลังกาย  2. เพื่อแก้ปัญหานักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการตามข้อมูลโปรแกรม BNutri-GSP ให้มีจำนวนลดลง  3. เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง  4. เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพจิตดี ร่าเริง แจ่มใส | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. นักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย  ร้อยละ 90  2. นักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดมีภาวะโภชนาการสมส่วนตามเกณฑ์ ร้อยละ 75  2. นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรงตามเกณฑ์การทดสอบสมรรถภาพ ร้อยละ 75  3. นักเรียนมีสุขภาพจิต ร่าเริง แจ่มใส ตามเกณฑ์การประเมิน SDQ ร้อยละ 90 |

**กิจกรรม(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไหร่ เมื่อไร่ ใช้งบประมาณเท่าไหร่ รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. กิจกรรมสรุปภาวะโภชนาการนักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุด | - | ธันวาคม 2566 |
| 2. กิจกรรมจัดหาอุปกรณ์กีฬาให้นักเรียนในโรงเรียนได้ออกกำลังกาย | 1. ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ  - ตู้ลำโพงเอนกประสงค์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 นิ้ว พร้อมไมล์ลอย ราคา 9,750 บาท  - ฮุลาฮูป จำนวน 20 อัน ราคาอันละ 195 บาท เป็นเงิน 3,900 บาท  - ไม้แบตมินตัน (แบบคู่) จำนวน 10 คู่ ราคาคู่ละ 295 บาท เป็นเงิน 2,950 บาท  - ชุดเปตอง 3 ลูก จำนวน 4 ชุด ราคาชุดละ 1,998 บาท เป็นเงิน 7,992 บาท  2. ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร จำนวน 1 แผ่น ราคา 432 บาท | มกราคม 2567 |
| 3. กิจกรรมออกกำลังกายสร้างสุข  3.1 กิจกรรมกายบริหารประกอบเพลง    3.2 กิจกรรมกีฬาสร้างสุขภาพ  3.3 กิจกรรมแอโรบิคแดนซ์ | - | - ทุกวันตอนเช้า เวลา 08.15 – 08.30 น.  - ทุกวันจันทร์และวันพุธ ระดับอนุบาล เวลา 14.00 – 14.30 น.  ระดับประถมศึกษา เวลา 15.00 – 15.30 น.  - ทุกวันศุกร์ เวลา 14.30 – 15.30 น. |
| 4. ประเมินผลภาวะโภชนาการของนักเรียนโรงเรียนวัดน้ำผุดที่เข้าร่วมโครงการ 2 ช่วงเวลา ได้แก่  ช่วงที่ 1 เดือนมกราคม 2567 - เดือนมีนาคม 2567  ช่วงที่ 2 เดือนพฤษภาคม 2567 - เดือนสิงหาคม 2567 | - |  |
| 5. รายงานผลการดำเนินโครงการ |  | 31 สิงหาคม 2567 |
|  | **รวม 25,024 บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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

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. 2561 ข้อ 10)**

7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 10(1)]

7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร

ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

☑ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

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

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

☑ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 120 คน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(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) กลุ่มนักเรียนที่มีภาวะเสี่ยงต่อความอ้วน และกลุ่มอ้วน

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 10(4)]

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



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

(นายสัญญา ทองมีขวัญ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดน้ำผุด

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