**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี**

**ปี 2567**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้เด็กปฐมวัยด้วยสื่อสร้างสรรค์

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

ด้วย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้เด็กปฐมวัยด้วยสื่อสร้างสรรค์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ ในปีงบประมาณ 2567 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรีเป็นเงิน 15,000 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ**

**หลักการและเหตุผล**

สื่อสร้างสรรค์เป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาเด็กให้มีความต้องการในการเรียนรู้ที่หลากหลาย และสามารถทำให้เด็กเรียนรู้และได้สัมผัสจริงจากการลงมือทำด้วยตนเอง เป็นแนวคิดด้านหนึ่งของการจัดการศึกษาปฐมวัย และการเรียนนั้นเราไม่จำเป็นต้องเรียนในห้องเรียนเสมอไป เด็กจะต้องได้รับประสบการณ์จริงบ้าง

ดังนั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ได้เห็นความสำคัญของเด็กในวัยนี้ เด็กปฐมวัย คือ เด็กที่มีอายุ 3 ถึง 5 ปี การอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยมีความสำคัญอย่างมาก เนื่องจากเด็กวัยนี้ต้องการเรียนรู้จากสื่อต่างๆที่สามารถประดิษฐ์ขึ้นมาเองหรือจากสิ่งแวดล้อมรอบๆตัวผ่านประสาทสัมผัสทั้ง 4 ด้าน จากบิดา มารดา คนรอบข้างและสิ่งแวดล้อม ซึ่งจะส่งผลให้เกิดพัฒนาการที่เป็นรากฐานของบุคลิกภาพ อุปนิสัย และการเจริญเติบโตทั้งร่างกายและจิตใจ สมอง สติปัญญา ความสามารถ การอบรมปลูกฝังสร้างเสริมพัฒนาการทุกด้านให้แก่เด็กปฐมวัยได้เจริญเติบโตเต็มศักยภาพในช่วงอายุนี้ จะเป็นรากฐานที่ดีที่จะให้เขาเติบโตเป็นเยาวชนและพลเมืองที่ดี เฉลียวฉลาด คิดเป็น ทำเป็น และมีความสุข เด็กปฐมวัยจะมีชีวิตรอดและเติบโตได้ด้วยการพึ่งพาพ่อแม่ และผู้ใหญ่ช่วยเลี้ยงดู ปกป้องจากอันตราย หากผู้ใหญ่ให้ความรักเอาใจใส่ใกล้ชิด อบรมเลี้ยงดูโดยความเข้าใจเด็กก็พร้อมจะตอบสนองความต้องการพื้นฐานที่เปลี่ยนไปตามวัยที่เหมาะสมให้สมดุลกันทั้งด้านร่างกาย อารมณ์จิตใจ สติปัญญา และสังคมแล้ว เด็กจะเติบโตแข็งแรงแจ่มใส มีความพร้อมที่จะพัฒนาตนเองในชั้นต่อไป ให้เป็นคนเก่งคนดีอยู่ในสังคมได้อย่างเป็นสุข ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นสถานศึกษาที่ให้การเตรียมความพร้อมแก่เด็กปฐมวัย เด็กก่อยวัยเรียนเป็นเด็กที่อยู่ในช่วงอายุ 3 ถึง 5 ปี เป็นวันที่ถือว่า “วัยหัวเลี้ยวหัวต่อ ”ที่มีการเปลี่ยนแปลงจากวัยทารก ก้าวสู่ความพร้อมในการที่จะเรียนรู้ สังคมที่กว้างออกไปจากครอบครัว เราจึงควรเข้าใจในพัฒนาการด้านต่างๆ ของเด็ก เช่น ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์ จิตใจ ด้านสติปัญญา และด้านสังคม รวมทั้งการส่งเสริมพัฒนาการให้ถูกวิธี มีการจัดประสบการณ์ที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน อันจะช่วยให้เด็กเกิดการเจริญเติบโต และมีพัฒนาการอย่างเหมาะสม เด็กตั้งแต่แรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี เป็นช่วงสำคัญช่วงหนึ่งของชีวิตที่สมองมีการเจริญเติบโตมากกว่าทุกๆช่วงอายุ และเป็นช่วงเวลาที่เหมาะสำหรับการปูพื้นฐานทักษะต่างๆ ให้เด็กได้พัฒนาการเรียนรู้ ซึ่งถือเป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาเด็กในวัยนี้ เพื่อบุคลากรที่ดีของประเทศในอนาคต

ดังนั้น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ หมู่ที่ 4 ได้เล็งเห็นความสำคัญของเด็กจึงได้จัด “โครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้เด็กปฐมวัยด้วยสื่อสร้างสรรค์” เพื่อสร้างความสัมพันธ์กันระหว่างครู ผู้ปกครอง และเด็กนักเรียน ได้เข้าใจไปในทิศทางเดียวกัน ในการผลิตสื่อสร้างสรรค์ ที่ใช้ในการพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลาทั้งตัวเด็กนักเรียนและคุณครู

1. **วัตถุประสงค์**
2. เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการความคิดสร้างสรรค์ในการผลิตสื่อสร้างสรรค์
3. เพื่อให้เด็กปฐมวัยเกิดความภาคภูมิใจในการผลิตสื่อของตนเอง
4. เพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ปกครองกับเด็กปฐมวัย
5. **กลุ่มเป้าหมายของโครงการ**
6. เด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ จำนวน 16 คน
7. ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย จำนวน 16 คน
8. ครู จำนวน 3 คน

รวม 35 คน

1. **สถานที่ดำเนินโครงการ**

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนูรุลอิสลามมียะห์ หมู่ที่ 4 ตำบลธารคีรี อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

1. **ระยะเวลาดำเนินการ**

เดือน กุมภาพันธ์ - กันยายน 2567

1. **วิธีการดำเนินโครงการ**
2. เขียนโครงการเพื่ออนุมัติ
3. เสนอโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลธารคีรี
4. ประชุมครูผู้ดูแลเด็ก
5. ประสานวิทยากร ผู้ปกครองเด็กที่จะเข้าร่วมโครงการ
6. ดำเนินการตามโครงการ แบ่งเป็น 2 กิจกรรม

* กิจกรรมการอบรมให้ความรู้เรื่องการผลิตสื่อสร้างสรรค์
* ร่วมผลิตสื่อระหว่างครู ผู้ปกครอง เด็กปฐมวัย

1. รายงานผลดำเนินโครงการ
2. **งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลธารคีรี อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา จำนวน 15,000 บาทรายละเอียดดังนี้

1. ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด 1.5x3 เมตร เมตรละ 180 บาท จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 810 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 35 คนๆละ 35 บาท คนละ 2 มื้อ เป็นเงิน 2,450 บาท
3. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 19 คนๆละ 80 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,520 บาท
4. ค่าวิทยากร ๑ ท่านชั่วโมงละ ๖00 บาท จำนวน 5 ชั่วโมง เป็นเงิน 3,000 บาท
5. กระเป๋าผ้าจำนวน 16 ใบ ใบละ 50 บาท เป็นเงิน 800 บาท
6. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้การผลิตสื่อสร้างสรรค์ เพื่อใช้แจกผู้ปกครอง เช่น ถุงมือผ้า คนละ 1 คู่ ตุ๊กตานิ้วมือ คนละ 10 ตัว เข็ม ด้าย และอื่นๆ

เป็นเงิน 1,500 บาท

7. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้การผลิตสื่อสร้างสรรค์ เพื่อผลิตสื่อ

การสอน เช่น กาว แก้วน้ำพลาสติก กระดาษแข็งสี และอื่นๆ เป็นเงิน 4,920 บาท

**รวมเป็นเงิน 15,000 บาท**

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

1. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
2. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในด้านการผลิตสื่อสร้างสรรค์ ในการจัดการเรียนการสอน
3. เด็กและผู้ปกครองสามารถทำกิจกรรมพร้อมกัน และมีความภาคภูมิใจในผลงานของตนเอง
4. สามารถส่งเสริมพัฒนาด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม โดยการผลิตสื่อการเรียนการสอนได้

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

8.*หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม* (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

🖵 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 หรือหน่วยงานสาธารณสุข [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. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

🖵 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

🖵 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

🖵 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

🖵 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

🖵 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

🖵 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

🖵 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน คน

🖵 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)

🖵 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

🖵 **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

🖵 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

🖵 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

🖵 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 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

(นางรอสีเยาะ เลาะหนิ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูดูแลเด็ก (ทักษะ)

วันที่ …………………………………….

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.........................................................  
ครั้งที่ 1 / 2567 เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2567 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

🖵 **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน 15,000 บาท

🖵 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน....15,000......... บาท

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

🖵 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

🖵 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายใน วันที่ ………………………………………………….........

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

( นายสะอารี เจะมะสอง )

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลธารคีรี

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

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (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 ................................................................

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

** อนุมัติ**

** ไม่อนุมัติ**

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

(นายสะอารี เจะมะสอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธารคีรี