**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง**

**เรื่อง** ขอเสนอโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ประจำปี 2567

**เรียน** ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลกาบัง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าออมผู้ใหญ่ในปีงบประมาณ 2567 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง เป็นเงิน 86,835 บาท (เงินแปดหมื่นหกพันแปดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ( สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม**

**ลงรายละเอียด )**

**1. หลักการและเหตุผล**

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันจัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ควรให้การสนับสนุน เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น คณะกรรมการการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข(Care Plan) และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและเพิ่มมากขึ้น ตำบลกาบังมีผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมด 46 ราย แบ่งเป็น

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน 9 ราย

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จํานวน 14 ราย

3. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index) มากกว่า 6 คะแนน และไม่เกิน 12 ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน 23 ราย

ดังนั้น งบประมาณที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลกาบัง จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

**2. วัตถุประสงค์**

1.เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (Adl≤6) ตามแผนการดูแลรายบุคคล ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2.เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**3. วิธีดำเนินการ**

ขั้นเตรียมการ

1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ

2. ร่วมประชุมวางแผนและแต่งตั้งคณะทำงาน

ขั้นดำเนินการ

1. จัดทำข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้การสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
2. ประชุมชี้แจงทีมงานคณะกรรมการศูนย์ฯและผู้ดูแล(care giver)
3. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับกลุ่มเป้าหมาย
4. ติดตามและออกเยี่ยมบ้าน

- ลงพื้นที่ติดตามมอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับกลุ่มเป้าหมาย

5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงานส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นตำบลกาบัง

**4. กลุ่มเป้าหมาย**

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน 9 ราย

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จํานวน 14 ราย

**5. ระยะเวลาการดำเนินการ**

ระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2567 ถึง เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

**6. สถานที่ดำเนินการ**

พื้นที่ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

**7. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง จำนวน86,835 บาท

( เงินแปดหมื่นหกพันแปดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน ) รายละเอียด ดังนี้

1. ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ 23 คน X 3 ชิ้น/วัน X 90 วัน X 13.50 บาท/ชิ้น เป็นเงิน 83,835 บาท

2.ป้ายประชาสัมพันธ์ 2 X 2 เมตรๆละ 250 บาท x 3 ผืน เป็นเงิน 3,000 บาท

**รวมเป็นเงิน 86,835 บาท** ( เงินแปดหมื่นหกพันแปดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน )

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adl≤6 มีแผนการดูแลรายบุคคลฯ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมฯ เพิ่มเติมตามสิทธิ ประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากขึ้น

**9. สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม**

**( ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ใน**

**การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ**

**แล้ว )**

***9.1* *หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* ( ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2557 ข้อ 7 )**

ชื่อหน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลกาบัง

R 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 )]

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

□ 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 ( 4 )]

□ 9.2.5 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 กลุ่มผู้สูงอายุ

□ 9.3.5 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

R 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 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 8.4.1.8 อื่น ๆ (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 / ความฉลาดทางปัญญา

และอารมณ์

□ 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 9.4.2.8 อื่น ๆ ( 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 / ความฉลาดทางปัญญา

และอารมณ์

□ 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์ / การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด / ยาสูบ / เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

□ 9.4.3.9 อื่น ๆ ( 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

□ 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

□ 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์ / การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด / ยาสูบ / เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

□ 9.4.4.9 อื่น ๆ ( 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 อื่น ๆ ( 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 ) ผู้ป่วยติดตามโรคได้ด้วยตนเอง

R 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

□ 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

R 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

R 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 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ

สุขภาพ

□ 9.4.7.6 อื่น ๆ ( ระบุ ) กลุ่มเสี่ยงมีการติดตามควบคุมโรคได้ด้วยตนเอง

□ 9.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 ( 4 )]

□ 9.4.8.1 อื่น ๆ ( ระบุ ) ..................................................................................

ลงชื่อ .................................................. ผู้เขียนโครงการ

(.....นางสาวฟาวีณา ยางหาด.........)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ลงชื่อ ..................................................... ผู้เสนอโครงการ

(...........นายอาแซ อาแว.................)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลกาบัง

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง  
ครั้งที่ ........... / 2567…เมื่อวันที่ ................................... ผลการพิจารณาแผนงาน/ โครงการ / กิจกรรม ดังนี้

□ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...... 86,835........ บาท

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

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

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ........................................................................................................................  
 □ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **( ส่วนที่ 3 )**   
ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

( นายซับรี อีซอ )

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

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

ความเห็นของเลขานุการกองทุน........................................................................................................

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

( นายรูสลัน ดาราแม็ง )

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

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

ความเห็นของประธานกองทุน........................................................................................................

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

( นายอับดุลอาซิ ดือราแม )

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 องค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

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

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน**

**จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง**

**รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

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