**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63–L3065-2-15****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด ปี 63 |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุยง |
|   |  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 สภาเยาวชนบ้านปะกาลือสงกลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1-นายอดุลย์ ดอเลาะ2-นายอับดุลเลาะ มูซอ3-นางสาวมาเรียม หะยีลาเตะ4-นางสาวซามีเราะ อาแวกือจิ5-นางสาวอิคตีซัน หะยีลาเตะ |
| **วันอนุมัติ** | 30 มกราคม 2563 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ.2563 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 12,000 บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** ปัจจุบันสังคมเราเข้าสู่ยุคโลกาภิวัตน์ที่เต็มไปด้วยนวัตกรรมต่างๆถือว่าเป็นเรื่องที่ดีในการอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตในด้านต่างๆไม่ว่าจะเป็นด้านการติดต่อสื่อสาร ด้านการจับจ่ายใช้สอย เป็นต้น ภายใต้สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ในปัจจุบันกลับพบว่าคนเรามีการติดต่อพบปะกันน้อยลง ไม่ค่อยมีกิจกรรมทำรวมกันเพื่อกระชับความสัมพันธ์กันอีกด้านหนึ่งกลับพบว่าแต่ละชุมชนมักจะมีคนที่ติดยาเสพติดเป็นจำนวนไม่น้อย โดยเฉพาะในหมู่ของเยาวชนที่เป็นอนาคตของชาติหรือเป็นความหวังของครอบครัว ด้วยเหตุนี้ ทางสภาเยาวชนบ้านปะกาลือสงได้จัดทำโครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด เพื่อให้คนในชุมชนได้มีกิจกรรมทำร่วมกัน กระชับความสัมพันธ์กัน โดยผ่านการเล่นกีฬาต่างๆไม่ว่าจะเป็นกีฬาสากล กีฬาพื้นบ้านต่างๆ กิจกรรมเหล่านี้ทำให้คนในชุมชนไม่ว่าจะเป็นเยาวชน เด็ก สตรี หรือผู้ใหญ่มีสุขภาพแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันโรคต่างๆ อีกทั้งยังเป็นการใช้เวลาว่างหันมาขยับกาย เคลื่อนไหวทางกายกายให้มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่แข็งแรง |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)** 1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ 2. ประชุมเครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่ 3. จัดอบรมหัวข้อเรื่อง “ชุมชนเข้มแข็งห่างไกลยาเสพติด” 4. จัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว ขยับกายในยามเย็น บูรณาการร่วมในทุกกลุ่มวัย 5. สรุปผลการดำเนินงาน |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1. มีผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นเยาวชน เด็ก และผู้สูงอายุ  2. คนในชุมชนมีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านการเล่นกีฬาต่างๆ. 3. เด็ก เยาวชน และผู้สูงอายุ มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่แข็งแรงใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์. 4. คนในชุมชนหันมาออกกำลังกายมากขึ้นห่างไกลจากโรคภัยต่างๆ. |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไป ได้มีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านการเล่นกีฬาต่างๆ. | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**80% ของเด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไป มีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านเล่นกีฬาต่างๆและมีสุขภาพแข็งแรง |
| ข้อที่ 2 คนในชุมชนได้มีการรวมตัวกัน เพื่อขยับกายและกิจกรรมเคลื่อนไหวทางกายมากขึ้น | 70%คนในชุมชนมีการออกกำลังกายทุกเช้าและเย็น |
| ข้อที่ 3 เพื่อให้เยาวชนห่างไกลจากยาเสพติดทุกประเภท | 80%เยาชนมีร่างกายแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันยาเสพติด |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. ประชุมเครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่  | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  25 บาท x 20 คน เป็นเงิน 500 บาท  | 1 – 31 มีนาคม 2563 |
| 2. จัดอบรมหัวข้อเรื่อง “ชุมชนเข้มแข็งห่างไกลยาเสพติด” การประชาคมของหมู่บ้านเพื่อสร้างความเข้าใจ ข้อตกลงร่วม | - ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท x 50 คน  เป็นเงิน 3,000 บาท- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  35 บาท x 2 มื้อ x 50 คน  เป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าวิทยากร 500 บาท x 4 ชม.  เป็นเงิน 2,000 บาท | 1 – 30 เมษายน2563 |
| 3. จัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว ขยับกายในยามเช้าหรือเย็น | - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ 3,000 บาท (ลูกฟุตบอล ลูกวอลเล่ย์ ลูกตะกร้อ  ลูกแชร์บอล อื่นๆ)  | 1 เมษายนถึง31 สิงหาคม2563 |
| 4. สรุปผลการดำเนินงาน |  | กันยายน2563 |
|  | **รวม........12,000..................บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สภาเยาวชนบ้านปะกาลือสง

 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........100...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) .................................................................................................................

 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 ........................................................... ผู้เสนอโครงการ

 (นายอดุลย์ ดอเลาะ)

 ประธานสภาเยาวชนบ้านาปะกาลือสง

 27 กันยายน 2562

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..องค์การบริหารส่วนตำบลตุยง........
ครั้งที่ ...1.. / 2563… เมื่อวันที่ ....30...มกราคม....2563…........... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด ปี 63

จำนวน 12,000 บาท

 เพราะ ....ที่ประชุมมีมติเสียงมากให้อนุมัติดำเนินงานโครงการได้ เนื่องจากโครงการนี้เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน อีกทั้งเป็นการป้องกันในเรื่องของยาเสพติดที่มีการระบาดในพื้นที่ และสร้างความตระหนักให้แก่เด็กเยาวชน ประชาชนทั่วไป ผู้ปกครอง ในการออกกำลังกาย และการขยับกายอย่างสม่ำเสมอ สร้างการมีส่วนร่วมในพื้นที่ระหว่างหน่วยงานราชการและชุมชนต่อไป

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………31…ตุลาคม…2563…………….........

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

 (นายสะมะแอ หะยีตาเยะ)

 ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลตุยง

 .... 3..กุมภาพันธ์..2563......

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