

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง
 เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... โครงการ อบรมโรคโควิด - 19
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต.แม่ฟ้าหลวง
 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) กลุ่ม อสม. พ.ร. บ้าน คามา
 มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อบรมโรคโควิด - 19
 ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เป็นเงิน 17,760 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)
 หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ปกร = ประชาชนในหมู่บ้าน มีความรู้ ความเข้าใจของโรคโควิด 19
2. เพื่อให้ปกรของชุมชนมีความสามารถปฏิบัติตนที่น้อย ความรู้ ไม่กลัวโรคโควิด
3. เพื่อให้ปกรประชาชนในหมู่บ้าน ปลอดภัย จากโรค

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชาชนคณะกรรมการ อสม. และ เกษนนำชุมชนในหมู่บ้าน
2. แจ้งให้โครงการ / เสนอโครงการ
3. ติดต่อประสานงาน ผู้เข้าร่วม ผู้ที่เกี่ยวข้อง ประชาชน ในหมู่บ้าน
4. ดำเนินการตามโครงการ - อบรมในตำบล ด้านการป้องกันและปฏิบัติ
5. รายงาน / สรุป ผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. กลุ่มเป้าหมาย 73 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ 1

วันจันทร์ วันที่ 15-25 กรกฎาคม 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์โอมส บ้านคามา ม.6 ต.แม่ฟ้าหลวง อ.แม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ตำบลแม่ฟ้าหลวง

จำนวน 17,760 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ละ 40 บาท จำนวน 73 คน	เป็นเงิน	5,840	บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ละ 25 บาท จำนวน	73 คน	เป็นเงิน	3,650 บาท
- ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม เช่น อนุกรมน์กลุ่ม	73 คน	เป็นเงิน	5,840 บาท 73 x 40
- ค่า ค่าเบี้ย		เป็นเงิน	4,50 บาท
- ค่า วิทยากร 300 x 3 ชั่วโมง จำนวน 2 คน		เป็นเงิน	1,800 บาท
- ค่า จัดทำรูปเล่ม ผลการดำเนินการ		เป็นเงิน	200 บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
- ค่า.....		เป็นเงิน บาท
รวมทั้งสิ้น	เป็นเงิน	17,760	บาท

.. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในพื้นที่ กทม. ทั่วประเทศ สามารถ ตรวจ ATK ได้
2. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัว เพื่อลดโรค
3. ประชาชนในพื้นที่ ทุกคน มีความสุข เพื่อรู้จักป้องกัน เรายังไม่มีโรคติดต่อ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 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 และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [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. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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 นันทกิต ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นศ. นันทกิต อภิพรจิตร)

ตำแหน่ง ปวช. ๑๖ อสม.

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สปส.

เอกสารสิ้นสุด

- รong ปลัด
- รong นายก
- ปลัด อบค.
- รong นายก ๒
- นายก

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

เลขรับ ๑๒๕- ก.ก. 2565

วันที่

ชื่อหมู่บ้าน.....บ้าน

ตำบลแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่ฟ้าหลวง

จังหวัดเชียงราย

งานกองทุน สปสข.

เลขรับ ๒

วันที่ ๑๒ ก.ค ๖๕

เวลา ๑๑.๐๐ น.

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ..... อมรมวิศโรครีด

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง ได้อนุมัติงบประมาณให้กับ (ชื่อหมู่บ้าน).....กลุ่ม อสม. บ้านคามา หมู่ ๘ ตามโครงการ.....อมรมวิศโรครีด- 19 จำนวน.....17780.....บาท นั้น

บัดนี้ (ชื่อหมู่บ้าน).....กลุ่ม อสม. บ้านคามา หมู่ ๘ ได้ดำเนินการตามโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น.....17780.....บาท จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันศักดิ์

(นาง พันศักดิ์ อภิพรวิฑูรย์.....)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.....

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ.....อมรมวิศโรครีด- 19

จำนวน 17,780 บาท

นางพันศักดิ์

๑๒.๗.๖๕

[Signature]

[Signature]
12.๗.๖๕

[Signature]
18.๗.๖๕

รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการ อบรมโรคโควิด-๑๙
ประจำปี ๒๕๖๕



จัดทำโดย
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)บ้านลาบา หมู่ที่ ๘
ตำบลแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน..... สามา หมู่ที่ ๘

ตำบลแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่ฟ้าหลวง
จังหวัดเชียงราย

วันที่..... ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ..... อบรมโคโรค - 19

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง ได้อนุมัติงบประมาณให้กับ (ชื่อหมู่บ้าน)..... สามา หมู่ที่ ๘

ตามโครงการ..... อบรมโคโรค - 19

จำนวน..... ๑๗,๗๕๐

บาท นั้น

บัดนี้ (ชื่อหมู่บ้าน)..... สามา หมู่ที่ ๘

ได้ดำเนินการตามโครงการฯ

ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น..... ๑๗,๗๕๐

บาท จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พัชรวิภา

(นส. หันนิกิตา อภิพรวิฑูร)

ตำแหน่ง..... ประจักษ์ อ.ศ.ม.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อบรมวิศัลยแพทย์ - ๒

1. ผลการดำเนินงาน

- 1) ประชุมคณะกรรมการ อสม. (๑๖) ผู้แทนนำชุมชนในหมู่บ้าน ๒) เขียนโครงการ/เสนอโครงการ
- 3) ติดต่อประสานงาน ผู้ใจรวม ผู้เกี่ยวข้อง ปรึกษาในหมู่บ้าน
- 4) ดำเนินการตามโครงการ - อบรมในตำบล ตำบลละ ๑ ครั้ง แล้ว ๒ ครั้ง
- 5) รายงาน / ส่งผลการดำเนินงานส่งคณะกรรมการวันรุ่งขึ้นก่อนบันทึกประวัติสุขภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๗/๓ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๗๘๐ บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๗๘๐ บาท
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ หนึ่งจิรา ผู้รายงาน
(นางสาว หนึ่งจิรา อภิพรจิตร)
ตำแหน่ง ระเบียบ อสม
วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของโครงการ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง
 ประจำปีงบประมาณ.....

✚ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่เลือก หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ชื่อโครงการ..... อบรมโรคโควิด-19

ลักษณะโครงการ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ รักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก

กลุ่มเป้าหมาย แม่และเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง
 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงในพื้นที่

1. ผู้ดำเนินโครงการ

ชื่อ-นามสกุล..... หจ. หงทิศา อภิพรวิฑูร

ตำแหน่ง..... ประจักษ์ อสม.

2. เป้าหมายของโครงการ

- 1) ประชาชนในหมู่บ้าน จำนวน ๓/๓ คน
- 2) จำนวน คน
- 3) จำนวน คน
- 4) จำนวน คน

3. ผลการดำเนินโครงการ

3.1 มีกิจกรรมของโครงการ จำนวน 1 กิจกรรม / แต่ละกิจกรรมได้(จะ) ดำเนินการ ในวันที่(หรือวันที่) ดังนี้

- 1) อบรมโรคโควิด-19 วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓
- 2) วันที่
- 3) วันที่
- 4) วันที่

3.2 มีรูปแบบการประชาสัมพันธ์/การประสานงานให้กลุ่มเป้าหมายทราบ อย่างไร

มี (ระบุวิธีการ) ประกาศประชาสัมพันธ์ ไม่มี

3.3 สถานภาพโครงการ 1) แล้วเสร็จ 2) กำลังดำเนินการ คิดเป็น %

3) ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก.....

3.4 มีเอกสารหลักฐาน/ภาพถ่ายการดำเนินงาน ดังนี้ (ถ้ามี/หรือส่งภายหลังได้)

- (1)..... รูปถ่าย กิจ. อสม
- (2)..... เอกสาร กวส โฉ ๒๖
- (3).....

4. ระยะเวลาดำเนินโครงการ (เริ่ม-สิ้นสุดโครงการ) วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

5. สถานที่ดำเนินโครงการ..... ศูนย์ ไร่หมักน้ำ กาษา

6. ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามโครงการ

6.1 งบประมาณอนุมัติ..... ๑๗,๗๕๐ บาท

6.2 ปัจจุบันใช้จ่ายเงินไปแล้ว..... ๑๗,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐% ของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

- โดยใช้จ่ายเงินเป็นค่า (1) ค่าอาหารกลางวัน ๑มื้อ ๕๐ บาท จำนวน ๗๓ คน เป็นเงิน ๕,๕๔๐ บาท
- (2) ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อ ๕๐ บาท จำนวน ๗๓ คน เป็นเงิน ๓,๖๕๐ บาท
- (3) ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม (หมอน ๑๐๐ ใบ) ๗๓ คน เป็นเงิน ๕,๕๕๐ บาท ๗๓x๕๐
- (4) ค่าจ้าง..... เป็นเงิน ๕๕๐ บาท
- (5) ค่าวิทยากร ๓๐๐ x ๓ ชั่วโมง จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
- (6) ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสารดำเนินการ..... เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
- (7)..... เป็นเงิน..... บาท
- (8)..... เป็นเงิน..... บาท
- (9)..... เป็นเงิน..... บาท
- (10)..... เป็นเงิน..... บาท
- (11)..... เป็นเงิน..... บาท
- (12)..... เป็นเงิน..... บาท
- (13)..... เป็นเงิน..... บาท
- (14)..... เป็นเงิน..... บาท
- (15)..... เป็นเงิน..... บาท

7. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

7.1 ปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนิน โครงการนี้

.....

7.2 ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินโครงการ หรือเกี่ยวกับโครงการนี้ หรือ เกี่ยวกับการดำเนินกองทุน

ขยายให้ทาง กองทุนสนับสนุน กองทุนต่อไป เพื่อใน ชาวบ้าน ได้มี ความรู้ อย่าง ต่อเนื่อง ทุก ปี

7.3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

ลงชื่อ..... ผู้กรอกข้อมูล

(พ.ศ. พันจิตตา อภิมาธิกุล)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี..... ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕





