



# แผนงานเครื่อง่างเภสัชศาสตร์ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

การเงิน และ บัญชี

## รายละเอียด รายจ่ายแยกตามประเภทค่าใช้จ่าย

สำหรับงวดที่ ..... รหัสโครงการ .....

ชื่อแผนงาน/โครงการ .....

ชื่อกิจกรรมหลัก	ค่าตอบแทน หัวหน้าโครงการ/ ผู้จัดการแผน (บาท)	ค่าดำเนินการ (บาท)		รวม (บาท)	คณะสมทบ	เบิกจาก แผนงานฯ	หมายเหตุ	
		ค่าจ้าง/ค่า วิทยากร/ ค่าตอบแทนอื่น	อื่นๆ					
1	ชื่อโครงการย่อยที่ 1	-	600.00	24,060.00	24,660.00	1,275.00	23,385.00	
	กิจกรรม.....	-	300.00	20,975.00	21,275.00	1,275.00	20,000.00	
	กิจกรรม.....	-	300.00	3,085.00	3,385.00	-	3,385.00	
2	ชื่อโครงการย่อยที่ 2	-	-	29,100.00	29,100.00	-	29,100.00	
	กิจกรรม.....	-	-	29,100.00	29,100.00	-	29,100.00	
	กิจกรรม.....	-	-	-	-	-	-	
3	ชื่อโครงการย่อยที่ 3	-	-	-	-	-	-	
	กิจกรรม.....	-	-	-	-	-	-	
	กิจกรรม.....	-	-	-	-	-	-	
4	ชื่อโครงการย่อยที่ 4	-	-	-	-	-	-	
	กิจกรรม.....	-	-	-	-	-	-	
	กิจกรรม.....	-	-	-	-	-	-	
5	ค่าบริหารจัดการ	-	300.00	2,120.00	2,420.00	-	2,420.00	
<b>รวมเป็นเงิน</b>					<b>56,180.00</b>	<b>1,275.00</b>	<b>54,905.00</b>	



# การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

รายงานเพื่อเบิกเงินงวด (รายงานความก้าวหน้าโครงการ)

รายงานเมื่อปิดโครงการ (รายงานฉบับสมบูรณ์)



# รายงานเพื่อเบิกเงินงวด

(รายงานความก้าวหน้าโครงการ)

เมื่อครบกำหนดเวลาการเบิกงวดเงิน ตั้งแต่งวดที่ 2

- จัดทำรายงานความก้าวหน้าโครงการ
- รายงานการเงินของโครงการในงวดที่ผ่านมา พร้อม  
แนบสำเนาสมุดเงินฝากธนาคารที่ปรับสมุดครั้งล่าสุด



## รายงานระหว่างงวด ประกอบด้วย

1. แบบรายงานความก้าวหน้า รางงวด (ส. 1)
2. รายงานการเงิน รางงวด (ง.1)
3. รายละเอียดรายจ่ายแยกตามประเภทค่าใช้จ่าย (ง.2)
4. แบบสรุปรายงานความก้าวหน้าโครงการย่อย (ส.3)
5. แบบบันทึกข้อมูลและความก้าวหน้า (ป1)
6. อื่นๆ ตามที่ระบุในสัญญาฯ



# รายงานเมื่อปิดโครงการ (รายงานฉบับสมบูรณ์)

เมื่อปิดโครงการ หรือ สิ้นสุดโครงการ ผู้รับทุนต้อง  
จัดทำรายงานการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ซึ่งเป็นการรายงาน  
ผลการจัดกิจกรรมทุกกิจกรรมที่ได้ดำเนินการตั้งแต่ต้นจน  
สิ้นสุดโครงการ ส่งให้ แผนงานเครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการ  
สร้างเสริมสุขภาพ (คณ.สสส.)



## รายงานฉบับสมบูรณ์ ประกอบด้วย

1. แบบรายงานการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ (ส.2)  
พร้อมข้อมูลในแผ่นดิสก์เก็ต
2. รายงานการเงิน งบงวด (ง.1)
3. รายละเอียดงบต่างแยกตามประเภทค่าใช้จ่าย (ง.2)
  - รายงานสรุปการเงินเพื่อปิดโครงการ (ง.3)
  - แบบรายงานผลงานและผลลัพธ์การดำเนินงาน (ป2)
  - อื่นๆ ตามที่ระบุในสัญญาฯ



# การตรวจสอบภายใน (Internal Auditing)

เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการรับจ้างเงินมีความโปร่งใสตรวจสอบได้ มีการ  
ใช้จ้างเงินสนับสนุนตามวัตถุประสงค์ของข้อตกลง รวมทั้งมีเอกสาร  
หลักฐานการจ้างเงินที่มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง รวมทั้งการ  
รายงานผลการใช้จ้างเงินถูกต้องเชื่อถือได้



## การตรวจสอบ

การตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีรับอนุญาต หรือโดยผู้  
ตรวจสอบภายใน หรือจะให้คำแนะนำแก่ผู้รับทุนเพื่อสนับสนุน  
เกี่ยวกับ การบริหารจัดการ โดยเฉพาะระบบการเงินและบัญชี  
โครงการ ให้มีความเหมาะสม สมบูรณ์ และถูกต้องยิ่งขึ้น ซึ่ง  
ความสมบูรณ์ถูกต้อง และครบถ้วนของเอกสารทางการเงินและ  
บัญชีเหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้รับทุน และ สสส. ในการ  
สร้างความไว้วางใจต่อสังคม และแสดงถึงการใช้เงินงบประมาณ  
จากภาษีของประชาชนที่โปร่งใส



อย่างไรก็ดี สสส. ตระหนักดีว่า แม้ภารกิจในการ  
ติดตาม ประเมินผล และตรวจสอบ จะมิได้อยู่ที่การจับผิด  
หรือค้นหาข้อบกพร่องของผู้ดำเนินโครงการ

แต่หากการดำเนินงานของภาคีดังกล่าว พบว่า มี  
เหตุเชื่อได้ว่าโครงการมีการทุจริตด้วยความตั้งใจ สสส. ก็  
จะยกเลิกโครงการโดยทันที



# เอกสารหลักฐานการจ้างเงิน

การจ้างเงินของแผนงาน/โครงการจะต้องมีเอกสาร

หลักฐานการจ้างเงินที่มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้องทุกครั้ง

โดยเอกสารหลักฐานการจ้างเงินมี 3 แบบ คือ

1. บิลเงินสด
2. ใบเสร็จรับเงิน
3. ใบสำคัญรับเงิน



## บิลเงินสด

คือ เอกสารที่ผู้ขายสินค้าหรือบริการออกให้แก่ผู้ซื้อเป็น  
เงินสด ซึ่งจะต้องมีความสมบูรณ์ คือ จะต้องมี

1. ชื่อและที่อยู่ของผู้ขาย
2. ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ซึ่งจะต้องเป็นชื่อที่อยู่ของโครงการที่  
จ่ายเงินสด
3. รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ชนิด ขนาด จำนวน ราคาของสินค้า  
หรือบริการ วันที่รับเงิน และลายมือชื่อผู้รับเงิน



## ใบเสร็จรับเงิน

คือ เอกสารที่ผู้จ้างสินค้าหรือบริการออกให้กับผู้ซื้อเมื่อชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ ซึ่งจะต้องมีความสมบูรณ์ คือ

1. ชื่อและที่อยู่ของผู้จ้าง
2. ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ซึ่งจะต้องเป็นชื่อที่อยู่ของโครงการที่จ้างเงินซื้อ
3. รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ชนิด ขนาด จำนวน ราคาของสินค้าหรือบริการ วันที่รับเงิน และลายมือชื่อผู้รับเงิน



## ใบสำคัญรับเงิน

คือ เอกสารตามแบบฟอร์มที่ สสส./คณ.สสส. จัดเตรียม

ไว้สำหรับกรณีที่โครงการจ่ายเงินค่าสินค้าหรือบริการใดที่ไม่สามารถ  
เรียกเบิกเงินสด หรือ ใบเสร็จรับเงินจากผู้จ่ายได้ เช่น ค่า taxi  
ซึ่งใบสำคัญรับเงิน จะต้องมีคุณสมบัติ โดยระบุ

1. ชื่อ ที่อยู่ และ เลขประจำตัวประชาชน
2. รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ ชนิด ขนาด จำนวน ราคาของสินค้า หรือ  
บริการ วันที่รับเงิน และ ลงมือชื่อผู้รับเงิน
3. เฉพาะกรณีการจ่ายเงินค่าซื้อ/จ้างทำสิ่งของและบริการที่มีจำนวนเงิน  
เกินกว่า 5,000.- บาท จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



## การเก็บเอกสารการเงิน การบัญชีและการพัสดุ

สมุดบัญชีและเอกสารโครงการควรจัดเก็บไว้อย่างเป็นระเบียบ  
ในที่ที่เหมาะสมตลอดเวลา โดยเอกสารใบสำคัญให้แยกเป็น 2 แฟ้ม  
คือ แฟ้มใบสำคัญรับ และแฟ้มใบสำคัญจ่าย การเก็บเอกสารในแฟ้ม  
ให้เรียงตามเลขที่ใบสำคัญและวันที่เกิดรายการ เพื่อประโยชน์ในการ  
ค้นหาเมื่อมีข้อผิดพลาดในรายงานต่างๆ



## "ข้อควรระวัง"

1. การจ่ายเงินของโครงการในลักษณะเหมาจ่าย

- แสดงรายละเอียดให้ชัดเจน เช่น จ่ายค่าพาหนะเพื่อเดินทางไปทำกิจกรรม ต้องระบุรายละเอียดกิจกรรมที่ทำ สถานที่ ระยะทาง จำนวนผู้โดยสาร และหมายเลขทะเบียนรถ
- กรณีจ่ายเงินแบบเหมาจ่ายเพื่อสนับสนุนกลุ่มต่างๆ

ในการทำกิจกรรม การใช้เงินให้ใช้จ่ายตามจริง

- เมื่อกิจกรรมเสร็จแล้วมีเงินคงเหลือ ต้องคืนเงินส่วนที่เหลือให้ แผนงานฯ



## "ข้อควรระวัง"

### 2. การบันทึกการใช้จ่ายเงินโครงการ

- การลงบัญชีเงินสดต้องบันทึกทุกครั้งที่มีการจ่ายเงิน

### 3. หลักฐานการเบิกจ่าย

- เอกสารเบิกจ่ายทุกฉบับที่จ่ายไปแล้วควรประทับตรา

"จ่ายแล้ว" หรือเซ็นชื่อกำกับว่าจ่ายแล้ว เพื่อป้องกันการ  
เบิกจ่ายซ้ำ

การจ่ายเงินทุกครั้ง ต้องมีหลักฐานประกอบการจ่าย พร้อมลงลายมือ  
ชื่อผู้รับเงินและผู้จ่ายเงินให้ครบถ้วนทุกครั้ง



## "ข้อไม่ควรปฏิบัติ"

1. การแก้งข้อความและตัวเลขจำนวนเงินในเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินโดยผู้รับเงินไม่ได้ลงชื่อกำกับ
2. การลงชื่อรับเงินแทนกัน

## แบบรายงานความก้าวหน้างวดที่.....

ชื่อ แผนงาน/โครงการ.....

สัญญา/ข้อตกลงฯ เลขที่.....รหัสโครงการ.....

ณ 1 มค.2551

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อรายงานผลการดำเนินงานของแผนงาน/โครงการที่อนุมัติไปแล้ว  
แสดงผลการดำเนินการดังกล่าวเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ตัวชี้วัด

## 2. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

บรรยายสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน สั้นๆ โดยใช้ข้อมูลจาก ข้อ 4 ประกอบ

## 3. กิจกรรมที่ต้องดำเนินการตามวัตถุประสงค์ แจกแจงรายละเอียดของงานที่ต้องดำเนินการ เช่น

- จัดเวทีประชุมเชิงวิชาการ จำนวน 9 ครั้ง
- จัดอบรมสัมมนา จำนวน 10 ครั้ง
- ดำเนินการวิจัยในเรื่องผลกระทบจากการใช้สารเสพติดต่อคนในครอบครัว

## 4. เปรียบเทียบผลผลิต (output) ที่ต้องการของโครงการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริงของโครงการ

ตัวอย่าง

ผลผลิต (output) ที่ต้องการ	ผลผลิต (output) ที่เกิดขึ้นจริง	ผลลัพธ์ (outcome) ที่เกิดขึ้นจริง	ปัญหาและอุปสรรค พร้อมแนวแก้ไข	ภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนแต่ละกิจกรรม
ชื่อโครงการ/กิจกรรม .....				
<u>เชิงปริมาณ</u> - จำนวน ผู้เข้าร่วมโครงการ	- จำนวน ผู้เข้าร่วม โครงการจริง	- จำนวนผู้เข้าร่วม โครงการที่ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม		- รายชื่อ และ จำนวน - สิ่งที่ทำให้การ สนับสนุนในด้าน ต่างๆ เช่น งบประมาณ
<u>เชิงคุณภาพ</u> - การรับรู้ โครงการ	- มีการรับรู้จริง หรือไม่			

หมายเหตุ 1. วิธีการที่ใช้วัดผลผลิต (output) ทั้งเชิงปริมาณ และ เชิงคุณภาพ ที่เกิดขึ้น

2. อื่นๆ

## 5) ประเมินสถานการณ์

- เป็นไปตามแผนงานหรือล่าช้ากว่าที่กำหนด พร้อมอธิบายเหตุผลประกอบ

## 6) แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค (ในภาพรวมแผนงาน/โครงการ) ทั้งในระยะสั้น และระยะยาว

\*\*\*\*\*

## รายงานฉบับสมบูรณ์

ณ 1 มค.2551

เมื่อมีการปิดโครงการ ผู้รับทุนต้องจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด **พร้อม File ข้อมูลในแผ่น CD 1 แผ่น** ส่งให้ สสส. โดยจะต้องมีรายละเอียดตามลำดับหัวข้อ ต่อไปนี้

### 1. หน้าปกนอก

รายงานฉบับสมบูรณ์	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ชื่อโครงการ.....(ภาษาไทย).....</li> </ul>	Project name .....(ภาษาอังกฤษ)..... (สัญญาเลขที่.....รหัสโครงการ.....) โดย
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.....</li> <li>▪ ชื่อองค์กรรับทุน.....</li> </ul>	ได้รับทุนสนับสนุนโดย แผนงานเครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (คภ.สสส.) ระยะ ที่ 2 (พ.ศ. 2550 – 2553) ภายใต้การสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เดือน ปีที่พิมพ์</li> </ul>

### 2. รองปกใน(ภาษาไทย)

รายงานฉบับสมบูรณ์	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ชื่อโครงการ.....</li> </ul>	(สัญญาเลขที่.....รหัสโครงการ.....) โดย
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.....</li> <li>▪ ชื่อองค์กรรับทุน.....</li> </ul>	ได้รับทุนสนับสนุนโดย แผนงานเครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (คภ.สสส.) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2550 – 2553) ภายใต้การสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เดือน ปีที่พิมพ์</li> </ul>

3. รองปกใน(ภาษาอังกฤษ)

Final Report	
■ Project .....	
(Contract no.....Project code.....)	
By	
■ Project Manager.....	
■ Organization.....	
This project was supported by	
Pharmacy Network for Health Promotion (PNHP) Phase II	
Thai Health Promotion Foundation (ThaiHealth)	
■ Month, Year printed	

4. บทคัดย่อ - ภาษาไทย (สรุปย่อการดำเนินงานทั้งโครงการพอสังเขป ไม่ควรเกิน 1-2 หน้า)

5. บทคัดย่อ – ภาษาอังกฤษ (สรุปย่อการดำเนินงานทั้งโครงการพอสังเขป ไม่ควรเกิน 1-2 หน้า)

6. กิตติกรรมประกาศ (แสดงคำขอบคุณองค์กรภาคี/หน่วยงานอื่น/ผู้มีส่วนร่วม ช่วยเหลือ)

7. คำนำ

8. สารบัญ

9. เนื้อหา การดำเนินโครงการ

- ชื่อโครงการ
- ความเป็นมา หลักการ และเหตุผล
- กรอบแนวคิด และยุทธศาสตร์หลัก
- วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย
- กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินการ
- ระยะเวลาดำเนินงาน
- ผลการดำเนินงาน

ก. ผล ที่ได้ตาม ตัวชี้วัด/ เป้าหมายของโครงการ

ข. ผลอื่นๆที่ได้ นอกเหนือจากเป้าหมาย/ที่คาดการณ์ไว้

10. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

11. ภาคผนวก

- ชื่อ และ รายละเอียดของ ผู้รับผิดชอบโครงการ และคณะ (ประวัติ ผลงาน ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง)
- โครงสร้างการบริหารจัดการ
- การกำกับติดตาม และประเมินผลภายใน
- อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ภาพถ่ายกิจกรรม ไม่เกิน 5 ภาพ พร้อมคำบรรยายใต้ภาพ, โครงการย่อย เป็นต้น

ใบสรุป รายงานความก้าวหน้าโครงการย่อย นำส่ง สสส.  
ของแผนงาน/โครงการ.....

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้จัดการโครงการใช้ในการติดตามโครงการย่อยที่อยู่ในความรับผิดชอบ
2. เพื่อให้ สสส. ได้ทราบความคืบหน้าของโครงการย่อย ภายใต้แผนงาน/โครงการนี้

หัวข้อย่อย

วันที่รายงาน

ชื่อโครงการ	สถานการณ์	กิจกรรมที่ดำเนินการ	ผลลัพธ์ ที่ต้องการ	ผลลัพธ์ ที่เกิดขึ้นจริง	ปัญหาและ อุปสรรค
1.....	ล่าช้า/ตามแผน				
2.....	ล่าช้า/ตามแผน				

หมายเหตุ .....

\*\*\*\*\*

รายงานการเงินแผนงาน/โครงการ งวดที่ \_\_\_\_\_

ระยะเวลาดำเนินการจริง ตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
 แผนงาน/โครงการ \_\_\_\_\_

สัญญาเลขที่	_____
รหัสโครงการ	_____
วันเริ่มโครงการ	_____
วันสิ้นสุดโครงการ	_____

ง1

กิจกรรมหลักในงวดนี้

1	
2	
3	
4	
5	

6 ค่าบริหารโครงการ

สรุปรายงานการใช้จ่ายเงินงวดนี้

① รายได้	② รายจ่าย	③ คงเหลือ
1. เงินคงเหลืองวดก่อนยกมา (ถ้ามี) = -	1. ยอดเงินติดลบงวดก่อน ยกมา (ถ้ามี) = -	1. เงินสดในมือ = 1,300.00
2. เงินรับจาก สสส. งวดนี้ = 200,000.00	2. กิจกรรม 1 = 24,660.00	2. เงินในบัญชีธนาคาร = 144,095.00
3. ภาษีเงินได้ค่าตอบแทน 3% ที่ สสส. หัก ณ ที่จ่ายเพื่อนำส่งไปก่อน = -	3. กิจกรรม 2 = 29,100.00	
4. ดอกเบี้ยรับ = 300.00	4. กิจกรรม 3 = -	
5. เงินรับอื่น ๆ = 1,275.00	5. กิจกรรม 4 = -	
	6. กิจกรรม 5 = 2,420.00	
	7. กิจกรรม 6 =	
	8. กิจกรรม 7 =	
	9. กิจกรรม 8 =	
	10. ค่าธรรมเนียมด้านธนาคาร =	
	11. รายจ่ายอื่น ๆ (ระบุ)... =	
รวมรายรับ ① = 201,575.00	รวมรายจ่าย ② = 56,180.00	รายได้ หักค่าใช้จ่าย (① - ②) = ③ 145,395.00

ขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการงวดต่อไป งวดที่ 2 เป็นจำนวนเงิน 200,000.00 บาท

(สองแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินกิจกรรมหลักดังต่อไปนี้ :-

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____

**รายงานสรุปการเงินเพื่อปิดโครงการ**  
(ภาพรวมการใช้จ่ายเงินของทั้งแผนงาน/โครงการ)

ชื่อแผนงาน/โครงการ \_\_\_\_\_

สัญญาเลขที่ \_\_\_\_\_ รหัสโครงการ \_\_\_\_\_

1. <b>รายรับ:</b>	เงินสดนับสนุน งวดที่ 1	200,000.00	บาท	} ยอดเงินอนุมัติเต็ม เอกสารแนบท้าย 2 ในสัญญาฉบับนี้รวมภาษีค่าตอบแทน
	เงินสดนับสนุน งวดที่ 2	200,000.00	บาท	
	เงินรับอื่นๆ		บาท	
	ดอกเบี้ยรวมทั้งสิ้น		บาท	
	<b>รวมรายรับ</b>	<b>400,000.00</b>	บาท	

2. **รายจ่าย:** มีรายละเอียดดังนี้

ข้อกิจกรรมหลัก	งบที่อนุมัติ (บาท)	งบที่ใช้จริง (บาท)
1	45,000.00	
2	61,000.00	
3	52,000.00	
4	25,000.00	
5	18,300.00	
6		
7		
8		
9		
10		

รวมรายจ่ายทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ - บาท

ดังนั้นคงเหลือเงิน รายรับ-รายจ่าย = 400,000.00 บาท

กรณีมีเงินสนับสนุนโครงการคงเหลือพร้อมดอกเบี้ยรับ กรุณาดำเนินการโอนเงินคืน บัญชีออมทรัพย์ ธ.กรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์

ชื่อบัญชี “เครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ” เลขที่ 123-1-37038-4 พร้อมส่งสำเนาการโอนเงินมาให้

แผนงานเครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (คภ.สสส.) ระยะเวลาที่ 2 (พ.ศ. 2550 – 2553) ด้วย

\_\_\_\_\_  
หัวหน้าโครงการ

...../...../.....

หมายเหตุ: โปรดแนบ 1 สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร ตั้งแต่หน้าแรกจนถึงปัจจุบัน

2 รายงานการเงินงวดก่อน (ทุกงวด) ตั้งแต่แรกถึงปัจจุบัน

ในกรณีที่ได้รับทุนตั้งแต่ 500,000 บาทขึ้นไป หรือการเบิกเงินแต่ละงวดเกิน 500,000 บาทขึ้นไป หรือแล้วแต่กรณี (สำหรับบริษัท, หน่วยงาน และองค์กร) จำเป็นต้องมีลายมือชื่อของผู้สอบบัญชีที่อนุญาตลงนามรับรองรายงานการเงินด้วย

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_ ได้ทำการตรวจสอบรายงานการเงินดังกล่าวถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ: โปรดแนบ 1. สำเนาบัตรอนุญาตผู้สอบบัญชี พร้อมลงนามรับรองสำเนา

2. แนวทางการตรวจสอบ (Audit program) ที่ทำการตรวจสอบ/งบการเงิน/อื่น ๆ ที่ สสส.ร้องขอ

3. รายงานสรุปผลการตรวจสอบ

โปรดเก็บ 4. เอกสารกระดาษทำการ (Working Paper) เพื่อเตรียมพร้อมในการเรียกตรวจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เงินสนับสนุนโครงการจากแผนงานเครือข่ายเภสัชศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (คภ.สสส.) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2550 – 2553) ภายใต้การสนับสนุนของ สสส. ได้นำมาใช้อย่างถูกต้อง ตรงตามแผนงาน โครงการที่ระบุไว้ในสัญญาทุกประการ และขอรับรองรายงานข้างต้น

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ หัวหน้าโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ  
( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ โปรดแนบ 1 สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร ตั้งแต่หน้าแรกจนถึงปัจจุบัน

2 รายงานการเงินงวดก่อน (ทุกงวด) ตั้งแต่แรกถึงปัจจุบัน

ในกรณีที่ได้รับทุนตั้งแต่ 500,000 บาทขึ้นไป หรือการเบิกเงินแต่ละงวดเกิน 500,000 บาทขึ้นไป หรือแล้วแต่กรณี (สำหรับบริษัท, หน่วยงาน และองค์กร)

จำเป็นต้องมีลายมือชื่อของผู้สอบบัญชีอนุญาตลงนามรับรองรายงานการเงินด้วย

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_ ได้ทำการตรวจสอบรายงานการเงิน

ดังกล่าวถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาบัตรอนุญาตผู้สอบบัญชี/รายงานความเห็น/งบการเงิน/อื่น ๆ ตามเงื่อนไขที่ สสส. กำหนด

## แบบบันทึกข้อมูล และ ความก้าวหน้าของโครงการ

(รายงานตัวชี้วัด/KPI ของผลผลิต(output) ในระดับกิจกรรม เพื่อตอบ วัตถุประสงค์ของ โครงการ)

(กรอกก่อนเริ่มโครงการ และ ระหว่างดำเนินการ)

### ส่วนที่ 1 : สรุปหน้ารายงาน

สัญญาเลขที่.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

ในชุดโครงการ ..... ในแผนงาน.....

ระยะเวลาโครงการ ตั้งแต่.....ถึง.....

รายงานก่อนเริ่มโครงการ  รายงาน งวดงานที่.....  รายเดือน.....

.....หัวหน้าโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้จัดการแผนงาน

( ..... )

..... / ..... / ..... วันเดือนปี ที่รายงาน

(เฉพาะโครงการเชิงรับ) โปรด ระบุเลือกพื้นที่โครงการ โดยใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร จำนวนเขต.....  <input type="checkbox"/> ภาคกลาง <input type="checkbox"/> 1. อัญญา <input type="checkbox"/> 2. .... จำนวนอำเภอ.....	<input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> 1. เชียงราย <input type="checkbox"/> 2. .... จำนวนอำเภอ.....  <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <input type="checkbox"/> 1. นครราชสีมา <input type="checkbox"/> 2. .... จำนวนอำเภอ.....	<input type="checkbox"/> ภาคใต้ <input type="checkbox"/> 1. สงขลา <input type="checkbox"/> 2. .... จำนวนอำเภอ.....

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

ใช้กับทุกโครงการ ยกเว้น โครงการที่เป็น สัญญาจ้าง, สัญญา TOR, สัญญาโครงการประเมินฯ รายละเอียด โปรดอ่านคำชี้แจง คำอธิบาย การกรอก ในหน้าท้าย

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลโครงการ และความก้าวหน้าของโครงการ

### มาตรฐานที่ 1 : มาตรฐานด้านความก้าวหน้าของโครงการ

ตัวชี้วัดที่ 1.1 มีการจัดกิจกรรมที่กำหนดไว้ในข้อเสนอโครงการ

1.1.1 จัดกิจกรรมตามลำดับขั้นที่ระบุไว้ในแผนการดำเนินงานของโครงการ		1.1.2 จัดกิจกรรมตรงกับวัน เวลาตามที่ระบุในแผนดำเนินของโครงการ	
ชื่องาน/กิจกรรมในโครงการตามลำดับขั้นการจัด	ประเภทกิจกรรม	วัน เดือน ปีที่กำหนดจัดกิจกรรมตามแผน	วัน เดือน ปีที่จัดกิจกรรมจริง
(1)	(2)	(3)	(4)
1.			
2.			

โปรด ระบุ “หมายเหตุ” ในแต่ละข้อ (เขียนคำอธิบายกรณีไม่เป็นไปตามกำหนด และ/หรือมีกิจกรรมอื่นนอกเหนือ จากที่ระบุไว้)

ตัวชี้วัดที่ 1.2 มีการใช้งบประมาณตามแผนงบประมาณ และเกิดผลงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ชื่องาน/กิจกรรม	1.2.1 ใช้งบประมาณตรงตามจำนวนที่เสนอไว้ในแผนงบประมาณ			1.2.2 มีผลงานครบ (ชนิด และจำนวน)ตามตัวชี้วัดด้านปริมาณ/คุณภาพ			
	ค่าจัดกิจกรรมที่เสนอไว้ (บาท)	ค่าจัดกิจกรรมที่จ่ายจริง (บาท)	รวมจ่ายสะสม (บาท)	ชื่อ/ชนิดผลงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จที่เสนอไว้	ปริมาณที่กำหนดไว้	ปริมาณที่เกิดขึ้นจริง	ปริมาณผลงานสะสมของกิจกรรมนี้
(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1							
2							

โปรด ระบุ “หมายเหตุ” ในแต่ละข้อ





(เขียนคำอธิบายกรณีไม่เป็นไปตามกำหนด และ/หรือมีผลงานอื่นนอกเหนือ จากที่ระบุไว้)

**ตัวชี้วัดที่ 1.3 มีการดำเนินงานโครงการตามแนวทางธรรมาภิบาล**

1.3.1 มีคณะทำงาน/คณะกรรมการของโครงการ		1.3.2 มีการแบ่งหน้าที่รับผิดชอบในคณะทำงาน/คณะกรรมการที่ชัดเจน
ชื่อ และหรือตำแหน่งของบุคคลในหน่วยงาน/องค์กร (13)	จำนวน (14)	หน้าที่ในคณะทำงาน /คณะกรรมการ (15)
1.		
2.		

โปรด ระบุ “หมายเหตุ” ในแต่ละข้อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง/ปรับเปลี่ยนบุคคล)

1.3.3 มีการจัดประชุมคณะทำงานบริหารโครงการเป็นประจำตามที่กำหนด			หมายเหตุ (เขียนคำอธิบายกรณีไม่เป็นไปตามกำหนด)
แจกแจง เดือน ปี ตั้งแต่เริ่มโครงการ ถึง ปิดโครงการ (16)	วัน เดือน ปี ที่ กำหนดจัดประชุม (17)	วัน เดือน ปี ที่ ได้จัดประชุมจริง (18)	

ชื่องาน/กิจกรรม (19)	1.3.4 มีแนวทางปฏิบัติงานกิจกรรมเป็นลายลักษณ์อักษรและนำไปใช้ได้   (20)	1.3.5 มีการบันทึกรายงานผลการปฏิบัติงานและกิจกรรม   (21)	1.3.6 มีการจัดประชุมคณะทำงานของกิจกรรมหลังการปฏิบัติงาน/กิจกรรมและนำผลการประชุมไปใช้   (22)
1.			
2.			
3.			

โปรด ระบุ “หมายเหตุ” ในแต่ละข้อ (เขียนคำอธิบายกรณีไม่เป็นไปตามกำหนด)

1.3.7 มีบัญชีและหลักฐานการใช้จ่ายเงินที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน					หมายเหตุ (เขียนคำอธิบาย กรณีไม่เป็นไป ตามกำหนด)
การใช้จ่ายเงินค่าบริหารโครงการ				การทำบัญชีและ หลักฐานถูกต้อง เป็นปัจจุบัน  (26)	
คำตอบแทนและ เงินเดือน เบี้ย ประชุมของ คณะกรรมการ และค่าใช้จ่าย สำนักงาน	กำหนดไว้ ทั้งหมดใน โครงการ (บาท) (23)	จำนวนเงินใช้ ไปในเดือนนี้ (บาท) (24)	รวมใช้ งบประมาณ (บาท) (25)		

โปรด ระบุ “หมายเหตุ” ในแต่ละข้อ (เขียนคำอธิบายกรณีไม่เป็นไปตามกำหนด)

#### คำชี้แจง แบบ ป.1

- แบบ ป.1 นี้ **มีวัตถุประสงค์** จะรวบรวมข้อมูลของโครงการตามข้อเสนอโครงการ ตั้งแต่ “ก่อนเริ่มดำเนินการ” และ “ระหว่างดำเนินการ” เพื่อทราบความก้าวหน้า (การปฏิบัติจริง) ของโครงการ
  - ก่อนเริ่ม (กรอกเฉพาะช่องสีเหลือง) เพื่อให้ทราบว่า โครงการ จะจัดกิจกรรมอะไรบ้าง
  - ระหว่างดำเนินการ (กรอกเฉพาะช่องสีขาว) เพื่อให้ทราบว่า โครงการมีความก้าวหน้าตามที่วางแผนไว้หรือไม่
- แบบ ป.1 นี้ ใช้เมื่อ “ก่อนเริ่ม” โครงการ และ “ระหว่างดำเนินการ” เพื่อใช้ประกอบการเบิกเงินงวด ของ สสส.
- แบบ ป.1 นี้ ใช้สำหรับทุกโครงการรับทุนด้านสร้างเสริมสุขภาพ ยกเว้น โครงการที่เป็น สัญญาจ้าง, สัญญา TOR, สัญญาโครงการประเมินฯ
- แบบ ป.1 นี้ ใช้ สำหรับ การกำกับติดตาม Monitoring เพื่อรองรับ ระบบติดตามของ สสส.ในอนาคต
- ข้อมูลจากการรายงาน จะสามารถใช้ประโยชน์ในการกำกับติดตาม เพื่อดูความก้าวหน้า และปัญหาในการดำเนินงานของโครงการของผู้รับผิดชอบ ในระดับ โครงการ/ชุดโครงการ/แผนงาน โดยทำการเปรียบเทียบผลการปฏิบัติที่เป็นจริงกับข้อมูลของโครงการที่บันทึกไว้ก่อนแล้ว จะทำให้สามารถวางแผน/พิจารณาการให้ความช่วยเหลือ/แก้ปัญหาให้โครงการนั้นๆ ดำเนินการต่อไปได้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

## แบบรายงานผลงาน และผลลัพธ์ของการดำเนินงาน

(รายงานตัวชี้วัด/KPI ของผลผลิต(output) ในระดับกิจกรรม เพื่อตอบ วัตถุประสงค์ของ สสส.)

(กรอกเมื่อ ก่อนเริ่ม และ ปิดโครงการ)

### ส่วนที่ 1 : สรุปหน้ารายงาน

เลขที่สัญญา.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

ในชุดโครงการ.....

ในแผนงาน.....

ระยะเวลาโครงการ ตั้งแต่..... ถึง.....

.....หัวหน้าโครงการ/ ผู้รับผิดชอบโครงการ / ผู้จัดการแผนงาน

( )

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ วันเดือนปี ที่รายงาน

### ส่วนที่ 2 : ข้อมูลผลงานของโครงการ

มาตรฐานที่ 2 มาตรฐานด้านผลงานของโครงการ

ตัวชี้วัดที่ 2.1 เกิดภาคี ทำงานสร้างเสริมสุขภาพ

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปสาระของข้อมูลที่ปรากฏตามเกณฑ์ พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้น จริง (3)	
2.1.1 จำนวนของภาคีสร้างเสริมสุขภาพที่ เพิ่มขึ้น			(ระบุชื่อภาคี)
2.1.2 อื่นๆ (ระบุ).....			

ใช้กับทุกโครงการ ยกเว้น โครงการที่เป็น สัญญาจ้าง, สัญญา TOR, สัญญาโครงการประเมินฯ รายละเอียด โปรดอ่านคำชี้แจง คำอธิบาย การกรอก ในหน้าท้าย

**ตัวชี้วัดที่ 2.2 ชุมชน สังคม ให้ความร่วมมือ สร้างปัจจัยที่เอื้อต่อสุขภาวะที่เกิดจากการสร้างและผลักดันของโครงการ**

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.2.1 จำนวนนันทนาการสถาน (เช่น ลานกีฬา ลานศิลปะ) ที่เพิ่มขึ้น			(ระบุชื่อ นันทนาการสถาน และกลุ่มเป้าหมายที่ใช้)
2.2.2 จำนวนสิ่งแวดล้อมและสถานที่ปลอดภัยที่เพิ่มขึ้น			(ระบุสภาพแวดล้อมและสถานที่ปลอดภัยที่เพิ่มขึ้น)
2.2.3 จำนวนรายการโทรทัศน์ที่เป็นสื่อดีเพิ่มขึ้น			(ระบุชื่อรายการ กลุ่มเป้าหมายหลัก และระยะเวลาของรายการ)
2.2.4 จำนวนผู้ผลิตสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น			(ระบุชื่อผู้ผลิตและชื่อสื่อ)
2.2.5 จำนวนผู้เห็นด้วย/ตระหนักในสื่อของโครงการ			ข้อ 2.2.6-2.2.8 (ระบุชื่อสื่อ จำนวน/ความถี่ และระยะเวลา)
2.2.6 มูลค่างบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กร หรือภาคีที่ร่วมผลักดัน			
2.2.7 อื่นๆ (ระบุ).....			

**ตัวชี้วัดที่ 2.3 กลุ่มเป้าหมายยอมรับค่านิยมและพฤติกรรมสุขภาพ**

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.3.1 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่ลดการบริโภคสุรา ยาสูบ ยาเสพติด			(ระบุประเภท/กลุ่มเป้าหมาย และสิ่งที่ลด)
2.3.2 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่มีพฤติกรรมความปลอดภัยในการใช้รถ การใช้ถนน สถานที่ทำงานและโรงเรียน			(ระบุประเภท/ชื่อกลุ่มเป้าหมายและประเภทพฤติกรรม)
2.3.3 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเพิ่มขึ้น			(ระบุประเภท/ชื่อกลุ่มเป้าหมายและกิจกรรมออกกำลังกาย)
2.3.4 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่พฤติกรรมทางเพศดีขึ้น			(ระบุประเภท / ชื่อกลุ่มเป้าหมาย และพฤติกรรมทางเพศ)

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.3.5 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่ บริโภคอาหารที่มีประโยชน์และปลอดภัย			(ระบุประเภท / ชื่อกลุ่มเป้าหมาย และ ประเภทอาหาร)
2.3.6 จำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการที่ บริโภคน้ำตาลลดลง			(ระบุประเภท ชื่อกลุ่มเป้าหมาย และ ประเภทสิ่งที่บริโภค)
2.3.7 อื่นๆ(ระบุ).....			

**ตัวชี้วัดที่ 2.4** เกิดนวัตกรรม ฐานข้อมูล องค์ความรู้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.4.1 จำนวนชุดความรู้ งานวิจัย เอกสารวิชาการ ด้านสร้างเสริมสุขภาพ			(ระบุชื่อชุดความรู้)
2.4.2 จำนวนชุดฐานข้อมูล เพื่อใช้ในการ วางแผนและประเมินผลกิจกรรม/ โครงการสร้างเสริมสุขภาพ			(ระบุชื่อฐานข้อมูล)
2.4.3 จำนวนต้นแบบ/รูปแบบการสร้าง เสริมสุขภาพที่เกิดขึ้น			(ระบุชื่อต้นแบบ/รูปแบบ)
2.4.4 อื่นๆ (ระบุ).....			

**ตัวชี้วัดที่ 2.5** มีกิจกรรมและการสนับสนุนทางสังคมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัดความสำเร็จของ โครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (แสดงข้อมูลจาก ตัวชี้วัดที่ 1.2.2) (2)	เกิดขึ้นจริง (ดึงข้อมูลจาก ตัวชี้วัดที่ 1.2.2) (3)	
2.5.1 จำนวนงาน/กิจกรรมของ โครงการที่มีผลต่อประชาชน โดยตรง			(ระบุชื่องาน/กิจกรรม และมีผลในเรื่อง อะไร)
2.5.2 จำนวนพื้นที่ปฏิบัติงานของ งาน/กิจกรรมของโครงการ			(ระบุชื่อสถานที่/พื้นที่ และชื่องาน/ กิจกรรมที่จัด ณ ที่นั้นๆ)

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัดความสำเร็จของ โครงการ		สรุปสาระของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (แสดงข้อมูลจาก ตัวชี้วัดที่ 1.2.2) (2)	เกิดขึ้นจริง (ดึงข้อมูลจาก ตัวชี้วัดที่ 1.2.2) (3)	
2.5.3 จำนวนองค์กรที่เข้าร่วมงาน/กิจกรรมของโครงการ			(ระบุชื่อองค์กร)
2.5.4 จำนวนประชาชน/บุคคลที่เข้าร่วมและได้รับผลจากงาน/กิจกรรมของโครงการ			(ระบุประเภทประชาชน/บุคคลและชื่องาน/กิจกรรมที่รับรู้)
2.5.5 จำนวนประชาชน/บุคคลในพื้นที่ปฏิบัติงานนำสิ่งที่เรียนรู้/ศึกษางาน/กิจกรรมของโครงการไปปฏิบัติ			(ระบุประเภท/บุคคลและระบุสิ่งที่เรียนรู้และนำไปใช้ในเรื่องอะไรที่ไหน)
2.5.6 อื่นๆ ระบุ).....			

**ตัวชี้วัดที่ 2.6 สื่อมวลชนสนับสนุนและนำเสนอประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพโดยสมัครใจ**

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ		สรุปสาระของข้อมูลที่ปรากฏตามเกณฑ์ พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.6.1 จำนวนคนที่ได้รับสารและเข้าถึงสื่อจากการนำเสนอประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพของสื่อสิ่งพิมพ์			(ระบุชื่อสิ่งพิมพ์ จำนวนที่ผลิต ความถี่ ช่วงระยะเวลาที่เผยแพร่ และกลุ่มเป้าหมายที่รับสื่อ)
2.6.2 จำนวนคนที่ได้รับสารจากการนำเสนอประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพของสื่อวิทยุและโทรทัศน์			(ระบุชื่อวิทยุและโทรทัศน์ จำนวนที่ผลิต ความถี่ ช่วงระยะเวลาที่เผยแพร่ และกลุ่มเป้าหมายที่รับสื่อ)
2.6.3 จำนวนผู้เห็นด้วย/ตระหนักในสื่อสิ่งพิมพ์/สื่อวิทยุและโทรทัศน์จากการนำเสนอของโครงการ			
2.6.4 มูลค่าที่ได้รับการสนับสนุนจากสื่อโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หรือเป็นส่วนลด			(ระบุชื่อสื่อ ช่วงวันเดือนปีที่เผยแพร่ และการคำนวณค่าใช้จ่ายส่วนลด)
2.6.5 อื่นๆ (ระบุ).....			

**ตัวชี้วัดที่ 2.7** จัดทำ ผลักดันนโยบาย และยอมรับข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากโครงการ

เกณฑ์พิจารณา (1)	จำนวนตามตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ		สรุปลักษณะของข้อมูลที่ปรากฏตาม เกณฑ์พิจารณา (4)
	ที่เสนอไว้ (2)	เกิดขึ้นจริง (3)	
2.7.1 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่องค์กรระดับชาติ นำไปกำหนด เป็นนโยบายและมีผลบังคับใช้			2.4.1 และ 2.4.2 (ระบุรายละเอียดสาระ ของข้อเสนอแต่ละข้อ ระบุชื่อองค์กรที่ นำไปกำหนดนโยบาย วัน/เดือน/ปี ที่ กำหนดเป็นนโยบาย)
2.7.2 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่องค์กรระดับท้องถิ่นนำไป กำหนดเป็นนโยบายและมีผลบังคับ ใช้			
2.7.3 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่พร้อมจะผลักดัน			(ระบุรายละเอียดสาระของข้อเสนอแต่ละ ข้อ ระบุชื่อองค์กรที่มีอำนาจหน้าที่ ตัดสินใจรับนโยบาย)
2.7.4 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่มีการผลักดันถึงองค์กรที่มีอำนาจ หน้าที่			(ระบุรายละเอียดสาระของข้อเสนอแต่ละ ข้อ ระบุชื่อองค์กรที่มีอำนาจหน้าที่และวัน เดือนปีที่ทำการผลักดัน)
2.7.5 อื่นๆ (ระบุ).....			

**คำชี้แจง แบบ ป.2**

- แบบ ป.2 นี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมข้อมูลสรุปสิ่งที่เกิดขึ้นจากโครงการทั้งที่เป็นผลงาน และผลลัพธ์
  - ก่อนเริ่ม (กรอกเฉพาะช่องสีเหลือง) เพื่อให้ทราบว่า โครงการ คาดว่าจะมีผลลัพธ์อะไร
  - ปิดโครงการ (กรอกเฉพาะช่องสีขาว) เพื่อให้ทราบว่า โครงการ บรรลุผลสำเร็จอย่างไร
- แบบ ป.2 นี้ ใช้กรอกเพื่อ ประกอบการเบิกเงินงวดที่ 1 และ งวดสุดท้าย
- แบบ ป.2 นี้ ใช้ได้กับทุกโครงการรับทุน ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ยกเว้น สัญญาจ้าง , สัญญา TOR, สัญญาโครงการประเมินผล
- ให้กรอกเฉพาะข้อมูลที่วิเคราะห์แล้วว่าเกิดขึ้นจริงจากโครงการ (ไม่จำเป็นต้องตอบทุกๆ รายการเกณฑ์พิจารณา โดยส่วนที่ไม่ปรากฏตามเกณฑ์พิจารณาให้เว้นว่างไว้ ไม่ต้องกรอก)
- ข้อมูลจากการรายงานนี้จะสามารถใช้ประโยชน์ประกอบการสรุปความสำเร็จของโครงการ / ชุดโครงการ/ แผนงาน ตามกรอบตัวชี้วัดความสำเร็จในการดำเนินงานของ สสส. ต่อไป