

๑. หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยระยะท้าย หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้วว่า สภาพการป่วยไข้เป็นระยะลุกลาม เรื้อรัง หรือเข้าสู่ระยะท้ายของโรค ซึ่งไม่มีวันรักษาให้หายได้ โดยมากจะมีชีวิตอยู่น้อยกว่า ๑ ปี ซึ่งในอดีตที่ผ่านมาการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย มักเป็นบทบาทของสมาชิกในครอบครัวหรือศาสนา ต่อมาเมื่อการแพทย์และสาธารณสุขเจริญก้าวหน้า แนวคิดการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายได้เปลี่ยนไปจากเดิม โดยมีจุดมุ่งหมายคือ การระงับหรือลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจและยอมรับความตาย รู้ว่าตนเองมีสิทธิที่จะเลือกและวางแผนการตายล่วงหน้าได้ ผู้ป่วยและญาติสามารถใช้ชีวิตร่วมกันอย่างมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ และผู้ป่วยสามารถจากไปอย่างสงบ สมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ซึ่งการวางแผนการดูแลล่วงหน้าเป็นกระบวนการของการปรึกษาหารือระหว่างผู้ป่วย ญาติ และทีมผู้ดูแลซึ่งประกอบด้วยทีมงานหลายสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักบวช นักบำบัด นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัคร ผู้บริบาล เป็นต้น ทั้งนี้ หากต้องการทราบถึงปัญหาความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยและมีข้อมูลสำหรับการวางแผน จำเป็นต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างรอบด้านทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ซึ่งประกอบด้วย การประเมินประวัติของโรค อาการไม่สบายทางกาย/ทางใจ ความสามารถในการตัดสินใจ การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร สภาพทางสังคม ความต้องการทางด้านจิตวิญญาณ ความต้องการของผู้ป่วยที่เป็นไปได้ และการเตรียมตัวต่อการเสียชีวิต

จากแนวคิดดังกล่าว ส่งผลให้นักวิชาชีพในสาขาต่างๆ รวมถึงนักสังคมสงเคราะห์ ได้พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายขึ้น โดยนักสังคมสงเคราะห์ เป็นหนึ่งในทีมสหวิชาชีพที่มีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายในมิติจิตสังคม มีบทบาทเป็นผู้ประสานทรัพยากรทางสังคมให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว เป็นผู้พิทักษ์สิทธิให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงการทำงานกับครอบครัวภายหลังจากผู้ป่วยได้จากไปแล้ว ดังนั้น เพื่อให้ นักสังคมสงเคราะห์ สำนักอนามัย สามารถปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายร่วมกับทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องเสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะจำเป็นที่เกี่ยวข้อง

๒. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
- ๒) เพื่อฝึกทักษะที่จำเป็นสำหรับการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
- ๓) เพื่อสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของนักสังคมสงเคราะห์ สำนักอนามัย

๓. เป้าหมาย

เป้าหมายโครงการ คือ จัดกิจกรรม ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทางด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ระดับต้น

กิจกรรมที่ ๒ การประชุมปรึกษารายกรณี (Case Conference)

โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๐ คน ประกอบด้วย

๑) กลุ่มเป้าหมายเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานคร ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ – ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๑๐๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน

๒) ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๔ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๗ คน และวิทยากรภาคเอกชน จำนวน ๖ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๓ คน

๔. ลักษณะ...

๔. ลักษณะโครงการ

เป็นโครงการใหม่ตามยุทธศาสตร์ สอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๔.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐) หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายหลักที่ ๒ การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การสร้างความเป็นมืออาชีพในการบริหารจัดการมหานคร ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๗.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล เป้าประสงค์ที่ ๗.๓.๑ การพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานครให้มีทักษะ ความรู้ความสามารถ มีความเป็นมืออาชีพที่เหมาะสมกับการบริหารมหานครและเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม กลยุทธ์ที่ ๗.๓.๑.๑ พัฒนาสมรรถนะของทรัพยากรบุคคล ให้มุ่งสู่ความเป็นมืออาชีพ แผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้พร้อมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพันธกิจ (Workforce Readiness) และแผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการดี ประเด็นการพัฒนาที่ ๙.๑ ระบบงาน เงิน คน ระเบียบที่มีประสิทธิภาพ รูปแบบโครงการเป็นการฝึกอบรมโดยใช้เทคนิคการบรรยายร่วมกับการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ดำเนินการโครงการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐ โดยจัดกิจกรรม ดังนี้

๕.๑ กิจกรรมที่ ๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทางด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ระดับต้น แบบไป - กลับ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๕ วัน (ไม่ต่อเนื่อง) ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – พฤษภาคม ๒๕๗๐ ณ สถานที่เอกชน กรุงเทพมหานคร

๕.๒ กิจกรรมที่ ๒ การประชุมปรึกษาหารือกรณี (Case Conference) แบบไป - กลับ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – กรกฎาคม ๒๕๗๐ ผ่านระบบออนไลน์

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. วางแผนดำเนินการ	←→											
๒. จัดทำรายละเอียดการจัดประชุม/ประสานวิทยากร/ประสานสถานที่/ผู้เข้าประชุม	←→											
๓. ขอความเห็นชอบโครงการ		←→										
๔. ขออนุมัติโครงการและงบประมาณ		←→										
๕. ประสานขอรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		←→										

ขั้นตอนการ...

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๖. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคกก. อำนวยการ/คกก.ดำเนินงาน และคกก. รับ-ส่งเงิน			←→									
๗. จัดทำคำสั่งข้าราชการ			←→									
๘. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์/ เอกสารที่เกี่ยวข้อง				←→								
๙. ดำเนินการจัดประชุมฯ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมที่ ๒					←→							
๑๐. รวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่าย					←→							
๑๑. สรุปรายงานและติดตาม ประเมินผลโครงการ					←→							→

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักอนามัย แผนงานสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ผลผลิตสงเคราะห์สาธารณสุข งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทางด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ระดับต้น เป็นเงินจำนวน ๖๙๒,๒๐๐ บาท (หกแสนเก้าหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๑ การประชุมเชิง ปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ นักสังคม สงเคราะห์ เฉพาะทางด้าน การดูแลผู้ป่วย ระยะท้าย ระดับต้น - จำนวน ๒ รุ่น - ณ สถานที่ เอกชน กรุงเทพมหานคร	ข้าราชการ กรุงเทพมหานคร ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่ง นักสังคม สงเคราะห์ สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๑๐๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๑๐ คน รวม ๑๒๐ คน	๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร (บรรยาย เอกชน ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๙ ชั่วโมง x ๒ รุ่น = ๒๑,๖๐๐ บาท แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เอกชน ๓ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๘ ชั่วโมง x ๒ รุ่น = ๑๒๙,๖๐๐ บาท)	๑๕๑,๒๐๐	- ระเบียบ กรุงเทพมหานคร ว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ - คำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๑๘๐๒/๒๕๕๒ ลว. ๒๘ เม.ย. ๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การ จัดโครงการฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน - หนังสือสั่งการที่ กท ๐๔๐๑/๓๑๑๑ ลว. ๒๓ ม.ค. ๒๕๕๗ เรื่อง คู่มือการ วิเคราะห์โครงการ
		๒) ค่าอาหาร ไม่ครบมือ (๖๐ คน x ๗๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ รุ่น) = ๔๒๐,๐๐๐ บาท)	๔๒๐,๐๐๐	
		๓) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม	๖๐,๐๐๐	

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่ เกี่ยวข้อง
		(๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มือ x ๕ วัน x ๒ รุ่น) = ๖๐,๐๐๐ บาท)		ฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน - พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้าง และ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ระเบียบ กระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
		๔) ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์	๑๐,๐๐๐	
		๕) ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่ง ตีพิมพ์	๕,๐๐๐	
		รวมจำนวน	๖๔๖,๒๐๐	
กิจกรรมที่ ๒ การประชุม ปรึกษาหารือ (Case Conference) - จำนวน ๒ รุ่น - ผ่านระบบ ออนไลน์ ณ สถานที่ราชการ	ข้าราชการ กรุงเทพมหานคร ประเททวิชาการ ระดับปฏิบัติการ – ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ สังกัดสำนัก อนามัย จำนวน ๑๐๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๑๐ คน รวม ๑๒๐ คน	๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร (อภิปราย เอกชน ๓ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๒ รุ่น = ๗,๒๐๐ บาท แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เอกชน ๓ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๒ รุ่น = ๓๖,๐๐๐ บาท)	๔๓,๒๐๐	
		๒) ค่าอาหาร ไม่ครบมือ (๗ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ วัน x ๒ รุ่น) = ๒,๑๐๐ บาท)	๒,๑๐๐	
		๓) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม (๗ คน x ๒๕ บาท x ๒ มือ x ๑ วัน x ๒ รุ่น) = ๗๐๐ บาท)	๗๐๐	
		รวมเป็นเงิน	๔๖,๐๐๐	
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๙๒,๒๐๐	

ทั้งนี้ ให้ถือว่าเฉลี่ยได้ตามความจำเป็นในกรณียอดโดยอดหนึ่งไม่พอ แต่ไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทาง การบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่ จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของ ความเสี่ยง	
อาจมีการเปลี่ยนแปลง รายละเอียดโครงการ เนื่องจาก มีผู้เข้าร่วมไม่ครบ ตามจำนวน ที่ขออนุมัติไว้	๑	๑	น้อย	ประชาสัมพันธ์โครงการ และจัดทำ รายละเอียดโครงการล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า ๒ เดือนก่อนเริ่มดำเนิน โครงการ
การประชุมปรึกษาหารือกรณี (Case Conference) อาจจะมีกรณีศึกษาที่จะ นำมาแลกเปลี่ยนในที่ ประชุมจำนวนน้อย	๑	๑	น้อย	ตั้งเกณฑ์การคัดเลือกคุณสมบัติ ผู้เข้าร่วมประชุม ต้องมี/เคยมี กรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการดูแล หรือให้บริการผู้ป่วยระยะท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) นักสังคมสงเคราะห์ สำนักอนามัย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
- ๒) นักสังคมสงเคราะห์ สำนักอนามัย มีทักษะที่จำเป็นสำหรับการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
- ๓) นักสังคมสงเคราะห์ สำนักอนามัย มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของนักสังคมสงเคราะห์
สำนักอนามัย สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้จริงตามบริบทของสำนักอนามัย และมีความยั่งยืน

๑๐. การติดตามประเมินผล

- ๑) ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ประเภท ตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/ เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑. ร้อยละของ ผู้เข้าร่วมประชุมเชิง ปฏิบัติการฯ มี ความรู้เพิ่มขึ้น	๘๐	ระดับ ผลผลิต	เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ แบบประเมินผลโครงการฯ <u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนผู้ตอบแบบประเมินผลโครงการฯ ที่ประเมินว่าตนเองมีความรู้เพิ่มขึ้น หาร จำนวนผู้ตอบแบบประเมินผล โครงการฯ ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	เก็บข้อมูลใน เดือนกุมภาพันธ์- พฤษภาคม ๒๕๗๐ รายงานภายใน เดือนกันยายน ๒๕๗๐
๒. ร้อยละของ ผู้เข้าร่วมประชุมเชิง ปฏิบัติการฯ สามารถประยุกต์ใช้ ความรู้และทักษะใน การดูแลหรือให้บริการ ผู้ป่วยระยะท้าย	๘๐	ระดับ ผลลัพธ์	เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ แบบประเมินผลโครงการฯ <u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯ ที่มีกรณีศึกษาแลกเปลี่ยนในที่ ประชุม หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วม ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	เก็บข้อมูลใน เดือนกุมภาพันธ์- กรกฎาคม ๒๕๗๐ รายงานภายใน เดือนกันยายน ๒๕๗๐

-๖-

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๓. แนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของนักสังคมสงเคราะห์สำนักอนามัย	๑ ฉบับ	ระดับผลลัพธ์	เอกสารสรุปแนวทาง	รายงานผลภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๐

๒) การติดตามความก้าวหน้า

๒.๑) มีการรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการเป็นรายเดือน โดยรายงานในระบบ BMA Policy Tracking

๒.๒) รายงานผลการดำเนินโครงการตามแบบรายงานผลการดำเนินโครงการกิจกรรมการฝึกอบรม (แบบ สพข. ๒/๕๙)

๓) การประเมินผลโครงการ

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบการติดตามประเมินผลโครงการและนำเสนอผู้บริหารภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๐

(ลงชื่อ)ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติโครงการ

หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

งบประมาณ เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักอนามัย แผนงานสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ผลผลิตสังเคราะห์สาธารณสุข งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์เฉพาะทางด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ระดับต้น เป็นเงินจำนวน ๖๔๒,๒๐๐ บาท (หกแสนเก้าหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

[illegible]

แผน/ผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

งาน/หมวด/รายการ (๑)	แผน/ผล	รวมทั้งสิ้น (๒)	งวดที่ ๑					งวดที่ ๒				
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	รวม	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	รวม
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐	แผน											
	ผล											
- ค่าสมนาคุณวิทยากร	แผน	๑๙๔,๔๐๐				๑๙๔,๔๐๐	๑๙๔,๔๐๐					
	ผล											
- ค่าอาหาร ไม่ครบมือ	แผน	๔๒๒,๑๐๐				๔๒๒,๑๐๐	๔๒๒,๑๐๐					
	ผล											
- ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	แผน	๖๐,๗๐๐				๖๐,๗๐๐	๖๐,๗๐๐					
	ผล											
- ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์	แผน	๑๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐					
	ผล											
- ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งตีพิมพ์	แผน	๕,๐๐๐			๕,๐๐๐		๕,๐๐๐					
	ผล											
รวม	แผน	๖๙๒,๒๐๐			๑๕,๐๐๐	๖๗๗,๒๐๐	๖๙๒,๒๐๐					
	ผล											

ผู้รายงาน.....

[illegible]

