**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **AB - LSSSS -X-YZ****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | ปลูกสมุนไพร รอบรั้ว เพื่อสุขภาพที่ดี |
| **ชื่อกองทุน** |  |
|   |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(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.......ชมรม อสม. ตำบลกะรุบี.............................กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……นางยุพิน.. สาเมาะ …………2……น.ส.สะปีนะ.. ซีบะ………..……3……น.ส.พารีดะห์ รอมีซา …………4……น.ส.มาสนา ซีบะ……………..๕......น.ส.ซาแลฮัน สาและ............. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน....ตุลาคม.......พ.ศ...2560... ถึง วันที่..30...เดือน.....กันยายน........พ.ศ..2561..... |
| **งบประมาณ** | จำนวน.....15,600......................บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** ด้วยลักษณะอำเภอกะพ้อ เป็นที่ราบเชิงเขา รายล้อมด้วยธรรมชาติที่อุดมสมบรูณ์ อากาศบริสุทธิ์ พืชพรรณสมุนไพรมีความหลากหลาย ที่เอื้อประโยชน์ต่อการมีสุขภาพดีของประชาชนในพื้นที่ แต่จากการสำรวจพบว่า อัตราการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นทุกๆปี ซึ่งมีสาเหตุสำคัญจากการขาดความรู้เบื้องต้นในการดูแลสุขภาพของตนเอง ทำให้ประชาชนไม่สามารถพึ่งตนเอง เมื่อยามป่วยไข้ รวมถึงการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง ทั้งๆที่ลักษณะพื้นที่เต็มไปด้วยความหลากหลายของพืชพันธุ์ธัญหาร เช่นผักพื้นบ้านและสมุนไพรในการรักษาโรคต่างๆ ที่ช่วยลดปัญหาสุขภาพ รักษาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้ เป็นที่น่าสังเกตว่า ปัญหาเหล่านี้ เกิดจากการขาดความรู้ ความเข้าใจ ในทรัพยากรที่ตนเองมีอยู่ ส่งผลให้สิ่งเหล่านี้ มิได้ถูกนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด นับว่าเป็นสิ่งที่น่าเสียดายเป็นอย่างยิ่ง ทางอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอกะพ้อ จึงเล็งเห็นความสำคัญในการที่จะให้ประชาชนในพื้นที่ มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติได้จริง ในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ พร้อมทั้งเป็นต้นแบบที่ดีในการดูแลสุขภาพ โดยการปลูกยาริมรั้ว เพื่อสุขภาพที่ดี ในระยะยาวต่อไป เพื่อให้ประชาชนรู้จักพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพเบื้องต้นต่อไป |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1.รับสมัครคัดเลือกตัวแทนครัวเรือนที่มีความประสงค์จะปลูกสมุนไพรริมรั้ว เพื่อสุขภาพที่ดีในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตและเบาหวาน ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ กฎกติกา มารยาทในการเข้าร่วมโครงการและให้ความรู้เกี่ยวกับพืชผักสมุนไพรที่จะนำมาปลูก ติดตามผลโครงการ 2 เดือนครั้ง 2.จัดกิจกรรมเวิร์ดช็อป ในหัวข้อ การนำสมุนไพรที่ปลูก มาใช้เป็นยารักษาโรคเบื้องต้น ในกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ3**.** สร้างแหล่งความรู้ในชุมชุน โดยจัดซื้อหนังสือสมุนไพรต่างๆและวัสดุอุปกรณ์ในการสร้างแหล่งเรียนรู้ |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1.มีครัวเรือนต้นแบบในการปลูกสมุนไพรริมรั้ว เพื่อสุขภาพที่ดี จำนวน 40 ครัวเรือน เพื่อให้ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นได้2.กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจ ในการใช้สมุนไพรที่ตนเองปลูก มาใช้ในการรักษาโรคเบื้องต้นได้3.กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความสามารถในการแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่ตนเองปลูก มาใช้รักษาโรคเบื้องต้นได้4.มีแหล่งเรียนรู้ในชุมชุน เช่น หนังสือสมุนไพรต่างๆ นิทรรศการภาพถ่าย ภาพวาดสมุนไพรในชุมชุน เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และความรู้ในชุมชุน |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1**.**เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนปลูกสมุนไพรริมรั้ว เพื่อสุขาภาพที่ดีในกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตและเบาหวานอย่างน้อยครัวเรือนละ 10 ชนิด | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1.ครัวเรือนที่เข้าร่วมโครงการมีสามารถปลูกสมุนไพรริมรั้ว อย่างน้อยครัวเรือนละ 10 ชนิด2.กลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้พืชสมุนไพรที่ปลูก มาใช้เป็นยารักษาโรค ร้อยละ 60 ของผู้เข้าร่วมโครงการ3.กลุ่มเป้าหมายมีความสามารถในการแปรรูปสมุนไพรที่ปลูกได้ ร้อยละ 604.ประชาชนในพื้นที่ให้ความสนใจ ในการเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ เรื่องประโยชน์ของสมุนไพรในการรักษาโรค ร้อยละ 50 |
| ข้อที่ 2.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการใช้พืชสมุนไพรที่ปลูก มารักษาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้ |
| ข้อที่ 3.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความสามารถในการแปรรูปสมุนไพรที่ปลูก มาเป็นยารักษาโรคเบื้องต้น |
| ข้อที่ 4.เพื่อสร้างแหล่งเรียนรู้ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงแหล่งความรู้ เพื่อการใช้ประโยชน์ที่ถูกต้องจากสมุนไพรในการรักษาโรคเบื้องต้น |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1.ปลูกสมุนไพรริมรั้ว เพื่อสุขภาพที่ดี |  |  |
| 1.1 กิจกรรมย่อย...รับสมัครคัดเลือก ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรที่ปลูกและวิธีการปลูกที่ถูกต้อง อย่างน้อยครัวเรือนละ 10 ชนิด ติดตามผลโครงการ 2 เดือนครั้ง เป็นเวลา 4 เดือน | 1.ค่าไวนิลรณรงค์ =500 บาท2.ค่าวิทยากร =600\*6ชม.=3,600 บาท3.ค่าอาหารว่าง 25บาท\*40 คน\*2 มื้อ = 2,000 บาท4.ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท\*40 คน\*1 มื้อ=2,000 บาท6.ค่าวัสดุอุปกรณ์การเพาะปลูก 1 ,000 บาท* ดินผสมปลูก ถุงละ 35 บาท 12 ถุง=420 บาท
* ถุงเพาะชำ ขนาด 3\*7 นิ้ว 3 กิโลกรัมๆละ 55 บาท=165 บาท
* น้ำหมักชีวภาพ(EM) 1 ลิตร=55 บาท
* ต้นพันธุ์ 10 ชนิด=360 บาท

รวมเป็นเงิน 9,100 บาท | ตุลาคม 2561 - กันยายน 2562 |
| 1.2 กิจกรรมย่อย....กิจกรรมเวิร์ดช๊อป แบ่งกลุ่มสาธิตวิธีการปรุงยาสมุนไพร เพื่อใช้ในการรักษาโรคเบื้องต้น | 1.ค่าวิทยากร 600\*3 ชม.1,800 บาท2.ค่าวัสดุอุปกรณ์ปรุงยา 1,500 บาท * ค่าเติมแก๊สหุงต้ม=184 บาท
* น้ำมันพืช 3ขวดๆละ 40 บาท=120 บาท
* ขวดยาหม่อง 4 ขนาด 50 กรัม 4 โหลๆละ 84 บาท=336 บาท
* ขวดใส่ยาน้ำ ขนาด 30 ซีซี 4 โหลๆละ 60 บาท=240 บาท
* สติกเกอร์ 100 แผ่นๆละ 1 บาท=100 บาท
* แอลกอฮอล์ 4 ขวดๆละ 50 บาท=200 บาท
* ผ้าขนหนู 10 ผืนๆละ 20 บาท=200 บาท
* ถาด 3 ใบๆละ 20 บาท=60 บาท
* กะละมัง 3 ใบๆละ 20 บาท=60 บาท

3.ค่าอาหารว่าง 25 บาท\*40 คน\*1 มื้อ = 1,000 บาทรวมเป็นเงิน 4,300 บาท |
| 1.3 กิจกรรมย่อย....จัดทำแหล่งเรียนรู้ในชุมชุน | 1.ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ 2,200 บาท* ดินปลูก 1 กะบะรถ 500 บาท
* กาบมะพร้าว 6 กระสอบๆละ 100 บาท=600 บาท
* ต้นกล้าสมุนไพรต่างๆ 20 ชนิดๆละ 20 บาท=400 บาท
* วงบ่อซีเมนต์ 5 บ่อๆละ 100 บาท=500 บาท
* ป้ายชื่อสมุนไพร 200 บาท

รวมเป็นเงิน 2,200 บาท |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ....ชมรม อสม. ตำบลกะรุบี..........................

 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. 2557 ข้อ 7)**

 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(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 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 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 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 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 7(4)]

 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (.......นางยุพิน สาเมาะ........)

ตำแหน่ง ........ประธาน อสม. เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลกะพ้อ....

 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....20 ตุลาคม 2561.......

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .................................. บาท

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

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

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

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