**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61 – L7452 - 2 - 08** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดป่วยเรื้อรัง เพิ่มพลังความสุข |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา  |
|   |  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 กองสาธารณสุขของ เทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ☑ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)**  | ชื่อองค์กร ชมรม อสม. ชุมชนตลาดเกษตรกลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. นายประวิทย์ โมรา2. นางสาวแวสีเป๊าะ อาซัม 3. นางสาวมาเรียม สาเต๊าะ 4. นางรอมือละ ตาเยะ5. นางเบกำยาน ปาทาน |
| **วันอนุมัติ**  | 6 กุมภาพันธ์ 2561 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ**  | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 32,600-.บาท (เงินสามหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** ในปัจจุบันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งนับวันจะเพิ่มมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจะต้องสูญเสียงบประมาณในการดูแลโรคแทรกซ้อนที่จะตามมาเป็นจำนวนมาก จากพฤติกรรมการบริโภคของคนในชุมชน นิยมรับประทานอาหารที่มีรสจัดและนิยมซื้ออาหารสำเร็จรูปรับประทานที่มีผลต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคและขาดการดูแลสุขภาพที่ดี ขาดการออกกำลังกาย ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และเสี่ยงต่อการเสียชีวิตในวัยอันควร และโรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ และมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม จากข้อมูลจากสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคเขต 12 พบว่าผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี 2560 ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดยะลา จากประชากรจำนวน 6,834 คน ที่มารับตรวจคัดกรองเป็นความดัน 3,077 คน และจากประชากร 2,417 คน เป็นเบาหวานจำนวน 1,178 คน ส่วนข้อมูลจาก ศสม.บ้านสะเตง พบว่ามีประชากรจำนวน 5,900 คน ได้รับการตรวจคัดกรองจำนวน 5,218 คน คิดเป็นร้อยละ 88.44 เสี่ยงความดันโลหิตสูงจำนวน 1,080 คน สงสัยป่วยจำนวน 115 คน เบาหวานจำนวน 5,067 คน เสี่ยงเบาหวานจำนวน 58 คน สงสัยป่วย 93 คน ส่วนข้อมูลระดับชุมชนตลาดเกษตรพบว่าเป้าหมาย 548 คน ได้รับการตรวจคัดกรองคิดเป็นร้อยละ 86.86 ความดันดี 420 คน เสี่ยงความดันโลหิตสูง 62 คน ป่วย 24 คน เบาหวานดี 44 คน เสี่ยง 4 คน ป่วย 3 คน (ข้อมูลเมื่อ 1 ต.ค 59-30 ก.ย.60) การส่งเสริมสุขภาวะทางอารมณ์ที่เหมาะสม กิจกรรมนันทนาการ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวจะทำให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และอยู่อย่างมีความสุข สำหรับผู้ที่ยังไม่เป็นผู้สูงวัย จะได้เตรียมพร้อมร่ายกายเป็นผู้สูงวัยในอนาคต และสามารถทำประโยชน์ให้แก่ตัวเอง ครอบครัว สังคม และประเทศชาติอย่างมีคุณค่า มีคุณธรรม และมีคุณประโยชน์ต่อตนเองและผู้อื่น โดยไม่เป็นภาระ จากปัญหาดังกล่าว ทางชมรม อสม.ชุมชนตลาดเกษตรได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการแก้ปัญหา จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดป่วยเรื้อรัง เพิ่มพลังความสุขขึ้น |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)** 1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา 2. ประสานงานร่วมกับ อสม. ชุมชนตลาดเกษตร และพยาบาลประจำชุมชน 3. เชิญเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและวิทยากรในการจัดกิจกรรม 4. จัดชื้ออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรม 5. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ดังนี้  5.1 กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและอบรมส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง* ตรวจวัดความดันโลหิต / ค่าดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง)
* ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน
* โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
* ความรู้การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง

- อุบัติเหตุที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการป้องกัน- กิจกรรมนันทนาการ5.2 อบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยตนเอง - ตรวจวัดความดันโลหิต/ค่าดัชนีมวลกาย/วัดรอบเอว- การออกกำลังกายที่เหมาะสม- การบริโภคอาหาร- กิจกรรมนันทนาการ5.3 การอบรมการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง- ตรวจวัดความดันโลหิต/ค่าดัชนีมวลกาย/วัดรอบเอว- การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง- การบริหารร่างกายที่เหมาะสม- กิจกรรมนันทนาการ 6. จัดทำรายงานสรุปการอบรมและประเมินผลโครงการตามตัวชี้วัดที่วางไว้ 7. ส่งรายงานผลกิจกรรมตามโครงการให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองทั้งด้าน โภชนาการ การออกกำลังกาย การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
2. สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้สู.อายุมีทัศนคติต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า
3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

  |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **เป้าหมาย**ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและอาสาสมัครสาธารณสุขช่วยเหลือชมรม จำนวน 60 คน**วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โภชนาการ การออกกำลังกาย การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ  | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ร้อยละ 80 ประชากรกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการดูแล ตนเองได้อย่างถูกต้อง (Pretest/Posttest)  |
| ข้อที่ 2. เพื่อประเมินสุขภาวะของประชาชนกลุ่มเสี่ยง  | 2. ผู้เข้าอบรมได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ครบ 100 % |
| ข้อที่ 3 เพื่อเป็นการสร้างขวัญ และกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง เพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า | 3. ร้อยละของผู้เข้าอบรมมีความพึ่งพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80  |
| ข้อที่ 4 เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงนำความรู้ที่ได้มาดูแลตนเองและคนใกล้ชิด | 4. ร้อยละ 100 ผลของการอบรมสามารถทำให้กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง และสามารถประเมินต้นเองเบื้องต้นได้ |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี 2561 เพื่อดำเนินกิจกรรมของ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนตลาดเกษตร จำนวน 3 ครั้ง | 1 ค่าอาหารว่างและค่าเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน คนละ 30.-บาท/มื้อ จำนวน 2 มื้อ จำนวน 3 ครั้ง  เป็นเงิน 10,800.- บาท2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คนคนละ 80.-บาท/ มื้อ จำนวน 1 มื้อ จำนวน 3 ครั้ง  เป็นเงิน 14,400.- บาท3. ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ ดังนี้ - กระดาษฟลิปชาร์ท จำนวน 30 แผ่นๆ ละ 4.-บาท เป็นเงิน 120.-บาท - ปากกาเคมี จำนวน 1 กล่องๆ ละ 80.-บาท เป็นเงิน 80.-บาท - สายวัดรอบเอวพร้อมตลับ จำนวน 3 เส้นๆ 100  เป็นเงิน 300.-บาท4. ค่าสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ (ไวนิล) จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 1,000.-บาท5. ค่าจ้างถ่ายเอกสาร เป็นเงิน 500.-บาท6. ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงๆ ละ 600.-บาท จำนวน 3 ชั่วโมง จำนวน 3 ครั้ง  เป็นเงิน 5,400.-บาท  **รวมเป็นเงิน 32,600-.บาท** **(เงินสามหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)****\* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ...............................................................................................................

 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 จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน

 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......60 คน ..........

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 **7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

☑ 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) .................................................................................................

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

 (นางเบกำยาน ปาทาน)

 อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนตลาดเกษตร

 ลงชื่อ..........................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางศิราณี แวจูนา)

 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

 ลงชื่อ ........................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายปิยะพงษ์ อนุรัตน์)

 ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขฯ รักษาราชการแทน

 ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

 ลงชื่อ..........................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายสมหมาย ลูกอินทร์)

 รองปลัดเทศบาลนครยะลา

 เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาโครงการ (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา ครั้งที่ 3/2561 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

 ☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดป่วยเรื้อรัง เพิ่มพลังความสุข เป็นเงิน 32,600-.บาท (เงินสามหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

 เพราะ โครงการมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

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

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

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

.............................................................................................................................................................................
 ☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายใน 1 เดือน หลังจากสิ้นสุดโครงการ

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

 (นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนม์เจริญ)

 นายกเทศมนตรีนครยะลา

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา

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

**ตารางการอบรม**

**โครงการสร้างสุขภาพดีสู่ชมรมผู้สูงอายุชุมชนคุปตาสา ประจำปี 2561**

**ครั้งที่ 1 วันที่.................................................**

08.30 น. -09.00 น. ลงทะเบียนการอบรม

 09.00 น.- 10.00 น. การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

10.00 น. -12.00 น. การบรรยายเรื่อง โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในวัยสูงอายุ

 โดย................................................................

 12.00 น.- 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น.- 14.00 น. การบรรยายเรื่อง ความรู้การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจาก

โรคเรื้อรัง

โดย...............................................................

 14.00 น.- 16.00 น. การบรรยายเรื่อง การออกกำลังกายที่เหมาะสมในผู้สูงอายุ

 โดย...............................................................

หมายเหตุ 10.50 น.- 11.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

 14.50 น.–15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

**ตารางการอบรม**

**โครงการสร้างสุขภาพดีสู่ชมรมผู้สูงอายุชุมชนคุปตาสา ประจำปี 2561**

**ครั้งที่ 2 วันที่.................................................**

08.30 น. -09.00 น. ลงทะเบียนการอบรม

 09.00 น.- 10.00 น. การคัดกรองโรคเบาหวาน

10.00 น. -12.00 น. การบรรยายเรื่อง การใช้ยาอย่างปลอดภัยในผู้สูงอายุ

 โดย................................................................

 12.00 น.- 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น.- 14.00 น. การบรรยายเรื่อง อุบัติเหตุที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการป้องกัน

โดย...............................................................

 14.00 น.- 16.00 น. การบรรยายเรื่อง การออกกำลังกายที่เหมาะสมในผู้สูงอายุ

 โดย...............................................................

หมายเหตุ 10.50 น.- 11.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

 14.50 น.–15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

**ตารางการอบรม**

**โครงการสร้างสุขภาพดีสู่ชมรมผู้สูงอายุชุมชนคุปตาสา ประจำปี 2561**

**ครั้งที่ 3 วันที่.................................................**

08.30 น. -09.00 น. ลงทะเบียนการอบรม

 09.00 น.- 10.00 น. การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

10.00 น. -12.00 น. การบรรยายเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพในวัยสูงอายุ

 โดย................................................................

 12.00 น.- 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น.- 14.00 น. การบรรยายเรื่อง การรับประทานอาหารอย่างเหมาะสม

โดย...............................................................

 14.00 น.- 16.00 น. การบรรยายเรื่อง อารมณ์และการจัดการอรมณ์

 โดย...............................................................

หมายเหตุ 10.50 น.- 11.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

 14.50 น.–15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

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

 ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา
ครั้งที่ 4 / 2560 เมื่อวันที่ 26 เดือน กันยายน 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 ☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน **704,510.-บาท (เงินเจ็ดแสนสี่พันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)**

 เพราะ โครงการมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** **ภายใน 1 เดือน หลังจากสิ้นสุดโครงการ**

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

 (นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนมย์เจริญ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครยะลา

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