

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	คู่มือใจ เฝ้าระวังภัยภาวะแทรกซ้อนฯ หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย.
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร ชมรม อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) 1. นางสมร ชกชื่อ 2. นางนิภารัตน์ ทิพย์สิงห์ 3. นางสาวกัลยาณ ทับเที่ยง 4. นายศุภชัย อ้นทอง 5. นายวินัย ปาลาหา
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2560 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2561
งบประมาณ	จำนวน รวม 21,285 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบห้าบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อทำให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อน ทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยงที่มาจากพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด) แผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข

หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง มีผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 53 คน โรคเบาหวาน จำนวน 26 คน และเป็นทั้ง 2 โรค จำนวน 26 คน ในจำนวนนี้มีภาวะแทรกซ้อนแล้วจำนวน 17 คน มีภาวะแทรกซ้อนแล้วดังนี้ มีภาวะแทรกซ้อนทางสมอง 3 คน มีภาวะแทรกซ้อนทางไต 8 คน มีภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน 2 คน มีภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จำนวน 1 คน มีภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือด 5 คน ตัดหัวแม่เท้า จำนวน 1 ราย หากผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้ก็จะไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆตามมา เป็นที่ทราบว่าผู้ป่วยความดันเบาหวานใช้ชีวิตส่วนใหญ่ที่บ้านหรืออยู่ในชุมชน หากผู้ป่วยมีเพื่อนที่สามารถคุยกันเรื่องโรคที่เป็นอยู่ทั้งอาการผิดปกติที่ต้องไปพบเจ้าหน้าที่ก่อนนัด รวมถึงการที่ผู้ป่วยสามารถวัดความดันกันเองได้ และสามารถเจาะเลือดเพื่อตรวจระดับน้ำตาลในเลือดได้เองที่บ้านโดยมี อสม.ช่วยเหลือก็จะทำให้สามารถช่วยผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ

วิธีดำเนินการ

1. สํารวจกลุ่มผู้ป่วยโรคความดัน/เบาหวาน แล้วคัดเลือกผู้ป่วยที่สามารถเข้าร่วมโครงการโดยสมัครใจ จำนวน 60 คน และพี่เลี้ยงจิตอาสา จำนวน 15 คน
2. แต่งตั้งคณะทำงานโดยมีผู้นำชุมชน อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เข้าร่วม และมีการประชุมเพื่อชี้แจงโครงการ
3. จัดอบรมผู้ที่เข้าร่วมโครงการ
 - ครั้งที่ 1 มีกิจกรรมดังนี้
 - 1. วิทยากรสอบถามความรู้ก่อนการอบรม
 - 2. วิทยากรให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย(รายละเอียดตามตารางการอบรม)
 - 3. ให้ผู้ป่วยจับคู่เลือกคูหูของตนเอง
 - 4. พี่เลี้ยงจิตอาสา 1 คน เป็นผู้ดูแลและติดตามผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 4 คน
 - 5. ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติการวัดความดันโลหิต
4. อสม.เจาะเลือดตรวจระดับน้ำตาลในกระแสเดือน เดือนละ 2 ครั้ง และลงในสมุดบันทึก
 - ครั้งที่ 2 มีกิจกรรมคือ
 - 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามผลภาวะสุขภาพจากสมุดบันทึก
 - 2. ตรวจสอบผลการตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปี(การตรวจเลือด ตรวจตา ตรวจเท้า)
 - 3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
 - 5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับอสม.และพี่เลี้ยงจิตอาสา ออกติดตามเยี่ยมบ้าน ย่องครัว
 - 6. จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตและเครื่องเจาะหาน้ำตาลจากปลายนิ้ว จำนวน 1 ชุด
 - 7. สรุปผลการดำเนินโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้น สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
กลุ่มเป้าหมาย - จิตอาสา จำนวน 15 คน -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงหรือโรคเบาหวาน จำนวน 60 คน รวมทั้งหมด 75 คน	
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันฯและโรคเบาหวาน โดยความร่วมมือจากทุกฝ่ายในชุมชน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ -มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคเรื้อรังรายหมู่บ้าน -คณะกรรมการมีการประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง /ปี
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานมีเพื่อนที่รู้ใจและเข้าใจเรื่องโรคที่เป็นอยู่ ช่วยกันปรึกษาหารือเกี่ยวกับการควบคุมโรคให้เป็นปกติ	- ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการทุกคนมี คู่หูรู้ใจ ช่วยวัดความดันโลหิต พร้อมทั้งมี ทีมพี่เลี้ยงจิตอาสา ช่วยเจาะเลือดหาระดับน้ำตาลในกระแสเลือด
3. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปี	- ผู้ป่วยได้รับทราบผลการตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปี -เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกการตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปีลงในสมุดคู่มือประจำตัว

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 จัดอบรม ให้ความรู้	งบประมาณ 16,425 บาท	
1.1 จัดอบรม ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและพี่เลี้ยง จิตอาสา	- ค่าคู่มือเอกสารความรู้ จำนวน 60 ชุดๆละ 15 บาท เป็นเงิน 900 บาท - ค่าสมุดบันทึกสุขภาพ จำนวน 60 เล่มๆละ 20 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มพร้อมอาหารกลางวัน จำนวน 75 คนๆละ 120 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท - ค่าวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็น เงิน 3,000 บาท - ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการจำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 450 บาท	พ.ค. 2561 - ก.ย. 2561
1.2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามผลภาวะ สุขภาพจากสมุดบันทึก -ให้สุขศึกษาแบบรายบุคคล -ตรวจสอบผลการตรวจภาวะแทรกซ้อน ประจำปี(การตรวจเลือด ตรวจตา ตรวจเท้า) -จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 75 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,875 บาท	พ.ค. 2561 - ก.ย. 2561
2.จัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์	งบประมาณ 4,860 บาท	
2.1 จัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์	-เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,100 บาท -เครื่องเจาะน้ำตาลจากปลายนิ้ว จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,900 บาท	พ.ค. 2561 - ก.ย. 2561
	รวมเป็นเงินทั้งหมด 21,285 บาท	

ตารางการอบรม

โครงการคู่มือใจ เฝ้าระวังภัยภาวะแทรกซ้อนฯ

หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

.....

เวลา	เรื่อง/หัวข้อ	หมายเหตุ
08.00 น. – 09.00 น.	ลงทะเบียน / รับสมุดบันทึกสุขภาพ	
09.00 น. – 10.00 น.	ให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและโรคความดันฯ	
10.00 น. – 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15 น. – 12.00 น.	การป้องกันตนเองไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคฯ	
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 น. – 15.00 น.	การดูแลสุขภาพด้วยหลัก 3 อ 2 ส	
15.00 น. – 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
15.15 น. – 16.15 น.	มารู้จักข้อตนวง ห่วงใยสุขภาพ กันเถอะ	
16.15 น. – 16.30 น.	ซักถามปัญหา/อภิปรายทั่วไป	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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.....
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/ครอบครัว.....

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 สมร ทกชผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (หม่อมสมร ทกช)
 ตำแหน่ง ประภามม. 9วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....สำนักงาน อบต.
ครั้งที่ 2 / 2561 เมื่อวันที่ 27.12.61..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 91,985.....บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายกรรพ พค/สข)

ตำแหน่ง นายก อบต. ร่มเกล้า

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12/3/61