

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....๘,๖๒๕..... บาท

เพราะ โรคมะเร็งเป็นปัญหาที่คุกคามสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะโรคมะเร็งปากมดลูกและ  
โรคมะเร็งเต้านม ซึ่งเป็นสาเหตุหลักการเสียชีวิตของสตรีไทย จึงมีการจัดโครงการขึ้น เพื่อให้ความรู้  
แก่สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ให้ตระหนักในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น  
และเมื่อตรวจพบสิ่งผิดปกติ ก็ได้รับการส่งต่อและรักษาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้  
อัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในระยะรุนแรงลดลง

**ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่ .....

ลงชื่อ .....

( นายกาหลง แดงสุวรรณ )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 30.ส.ค. 2560 .....