

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสิงห์พิระ

รหัสโครงการ	64-L7499 - 1 - 01....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ รมรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคไข้ฉีกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ปี 2564
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสิงห์พิระ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท, เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสิงห์พิระ กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	5 พ.ค. 2564
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564
งบประมาณ	จำนวน 70,200 บาท

การและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคติดต่อมาโดยยูงลาย ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา เป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทย เนื่องจากประเทศไทยมีลักษณะของภูมิประเทศและภูมิอากาศที่เหมาะสมต่อยุงลาย ซึ่งผลจากการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พบว่า สถานที่สำคัญต่างๆ โดยเฉพาะศาสนสถาน สถานที่ราชการและโรงเรียน มีสัดส่วนการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายมากที่สุด ซึ่งสถานที่เหล่านี้เป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของประชาชนเพื่อมาทำกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกัน โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝนที่มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จึงทำให้ประเทศไทยมีโอกาสที่จะมีการแพร่ระบาดของโรคติดต่อมาโดยยูงลายทั้ง 3 โรค ในหลายพื้นที่ การเกิดโรคไข้เลือดออกในปัจจุบันมีรูปแบบการระบาดที่ไม่แน่นอน โดยในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา มีทั้งการระบาด แบบปีเว้นปี ปีเว้นสองปี หรือปีเว้นสามปี ซึ่งในปี พ.ศ. 2563 มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยลดลงจากปี พ.ศ. 2562 ร้อยละ 38, โรคไข้ปวดข้อยุงลายปี พ.ศ. 2563 มีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี มีแนวโน้มการระบาดสูงขึ้นตั้งแต่ปลายปี พ.ศ. 2561 โดยเริ่มต้นพบผู้ป่วยในพื้นที่ภาคใต้ จากการเคลื่อนย้ายของประชากร ทำให้เริ่มพบผู้ป่วยประปรายในจังหวัดนอกพื้นที่ภาคใต้ และกระจายเป็นกลุ่มก้อนไปยังภูมิภาคอื่นทั่วประเทศ และต่อเนื่องมาถึงปัจจุบัน และประเทศไทยพบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 มีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน (พ.ศ. 2563) หรือเป็นโรคประจำถิ่น (endemic disease) เช่นเดียวกับโรคติดต่อที่นำโดยแมลงอื่น ๆ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย โรคไข้สมองอักเสบเจอี เป็นต้น แม้ว่าสถานการณ์การระบาดในภาพรวมของปัจจุบันจะมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยลดลงแต่ยังคงมีการแพร่เชื้ออย่างต่อเนื่องและกระจายทั่วภูมิภาค

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2564 (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สะสม 2,143 ราย อัตราป่วย 3.22 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยสะสมน้อยกว่าปีที่ผ่านมาและน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ 76 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 จากรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 20 มกราคม 2564 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 19 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.22 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ส่วนจังหวัดที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ จังหวัดสงขลา 7 ราย รองลงมา คือ ปัตตานี 5 ราย, นราธิวาส 4 ราย, ยะลา 3 ราย, ตรัง, พัทลุง และสตูลไม่มีผู้ป่วย สำหรับพื้นที่เทศบาลตำบลหิวงพระ เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของไข้เลือดออก จากข้อมูล 5 ปี ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ดังนี้ ปี พ.ศ. 2559 จำนวน 13 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 448.28 ต่อแสนประชากร ปี 2560 มีผู้ป่วย จำนวน 6 ราย ปี พ.ศ. 2561 พบผู้ป่วย 6 ราย ปี พ.ศ. 2562 พบผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายจำนวน 8 ราย ปี พ.ศ. 2563 ไม่มีผู้ป่วย (ข้อมูลจาก รพ.สหิวงพระ) การพยากรณ์โรคไข้เลือดออกในปี 2564 ใช้วิธีการทางสถิติแบบอนุกรมเวลา โดยใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยย้อนหลัง 10 ปี (ปี พ.ศ. 2554-2563) ได้นำมาวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติแบบอนุกรมเวลา ผลการวิเคราะห์คาดว่าในปี 2564 จะมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ประมาณ 80,000 - 82,000 ราย จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มมีแนวโน้มสูงขึ้นในเดือนเมษายนและสูงสุดในเดือนกรกฎาคม ประมาณ 13,000 - 14,000 ราย โดยพบว่าอำเภอเสี่ยงสูงส่วนใหญ่เป็นอำเภอเมือง และอำเภอที่เป็นเมืองใหญ่ที่มีความเจริญด้านต่างๆ ซึ่งเป็นที่ตั้งของสถานที่สำคัญต่างๆ เช่น สถานศึกษา ศูนย์ราชการ สถานที่ท่องเที่ยว นิคมอุตสาหกรรม สำหรับกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยโรคไข้เลือดออกยังคงอยู่ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี) แต่กลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเป็นวัยผู้ใหญ่ (อายุ 35 ปีขึ้นไป) โดยเฉพาะในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว (ที่มา: สถานการณ์โรคติดต่อมาโดยยูงลาย และการประเมินความเสี่ยงต่อการระบาดในปี 2564 กองโรคติดต่อมาโดยแมลงฯ) ซึ่งจากข้อมูลทางระบาดวิทยาและสภาพอากาศที่มีฝนตกทำให้มีแหล่งน้ำขัง กลางวันแดดร้อนทำให้ยุงลายเพาะพันธุ์และขยายพันธุ์ได้เร็วขึ้น จึงต้องมีการควบคุมป้องกันโดยการทำลายยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ สิ่งแวดล้อมต้องถูกสุขลักษณะ โดยเฉพาะสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของบุคคลต้องสะอาดถูกสุขลักษณะ ไม่มีขยะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค จึงจะทำให้ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย สาเหตุโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย และการปรับปรุงควบคุมหรือรักษาสภาพแวดล้อม ให้สะอาดถูกสุขลักษณะเป็นสิ่งที่ประชาชนในทุกคนทำได้ สามารถปฏิบัติได้ในวิถีชีวิตประจำวันของแต่ละบุคคลในแต่ละหลังคาเรือน ซึ่งหมู่บ้านโคกชุมชนได้มีการปรับปรุงรักษาความสะอาดของที่พักอาศัยให้ได้มาตรฐานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง ก็จะเป็นการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนนั้นๆ มีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อมา

ยุงลาย ซึ่งอาจมีอันตรายถึงแก่ชีวิต และเนื่องจากโรคไข้เลือดออกยังไม่มียารักษาโดยตรงหรือกำจัดโรคโดยตรง จะใช้การรักษาตามอาการทำให้แต่ครอบครัวต้องเสียค่าใช้จ่าย เสียเวลาในการดูแลรักษาบุตรหลาน และเสี่ยงงบประมาณในการรักษาพยาบาลโดยไม่จำเป็น และที่สำคัญคือถ้าไม่ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในระบบที่มีประสิทธิภาพ โรคไข้เลือดออกอาจจะระบาดได้ในชุมชน ซึ่งทุก ๆ คนก็มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก ซึ่งการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา และโรคปวดข้อยุงลายจะได้ผลดีที่สุดต้องได้รับความร่วมมือจากทุกคน ทุกหลังคาเรือน ทุกภาคส่วน จึงจะได้ผลอย่างยั่งยืน ทั้งในระยะก่อนเกิดโรค ในขณะที่เกิดโรค และการเฝ้าระวังหลังจากเกิดโรค

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสิงห์พระ จึงได้จัดทำโครงการ “รณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ปี ๒๕๖๔” ขึ้น เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนมีจิตสำนึกและตระหนักในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ตามมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค เพื่อรักษาความสะอาดและร่วมมือกันปรับปรุงสภาพแวดล้อมในครัวเรือนที่ก่อภัยและชุมชนของตนเองให้สะอาด ถูกสุขลักษณะและรักษาให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน ซึ่งถ้าครัวเรือนและชุมชนมีความสะอาด ไม่มีขยะ ไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ไม่มีแหล่งน้ำขัง ไม่มีแหล่งสกปรกสะสมแล้ว โรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา และโรคปวดข้อยุงลาย หรือโรคติดต่อต่างๆที่เกิดขึ้นในชุมชนก็จะลดลงได้เป็นอย่างมากส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ส่งผลให้มีภาวะเศรษฐกิจที่ดีต่อไปได้

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. จัดทำโครงการ เสนอผู้บริหารขออนุมัติโครงการ
2. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้นำชุมชน, อสม. ประชาชนในทุกชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อทำความเข้าใจและขอความร่วมมือในการดำเนินงาน
3. แต่งตั้งคณะทำงานระดับชุมชน
4. ประสานงานกับหน่วยงาน/ องค์กรที่เกี่ยวข้อง
5. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย
6. จัดกิจกรรมรณรงค์ ตามมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค อสม.แนะนำและชักชวนเพื่อนบ้านจัดบ้านให้น่าอยู่ ชุมชนสะอาด ลดแหล่งเพาะพันธุ์โรคไข้เลือดออกและปรับปรุงภูมิทัศน์ในหมู่บ้านให้สวยงาม เก็บขยะ รณรงค์คัดแยกขยะ
7. จัดกิจกรรมรณรงค์พ่นหมอกควัน พ่นสเปรย์กำจัดยุงลาย แจกทรายเคมีฟอส ก่อนการเกิดโรค ขณะเกิดโรค และการเฝ้าระวังหลังการเกิดโรคอย่างต่อเนื่องทุก 3 เดือน หรือกรณีพบผู้ป่วย
8. สรุปผลการจัดกิจกรรม/ผลการปฏิบัติงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปัญหาอุปสรรคในการจัดกิจกรรม/ผลสำเร็จของโครงการฯ
9. รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ ตามลำดับ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย เรื่องการจัดการบ้านเรือน และสภาพสิ่งแวดล้อมรอบบ้านตามมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3โรค
2. บ้านเรือนที่อยู่อาศัย และชุมชนหมู่บ้านสะอาด น่าอยู่ ลดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรคต่างๆ
3. ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคปวดข้อยุงลาย และโรคระบาดติดต่อในชุมชน/หมู่บ้านลดลง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคปวดข้อยุงลาย และมีความตระหนัก และร่วมมือกันรักษาความสะอาดในบ้านเรือน/	1.จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมมีการปฏิบัติตามมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค อย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 80 ของเป้าหมายโครงการ

งานของตนเองและปฏิบัติตนตามมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3โรค	
ข้อที่ 2.เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ในชุมชนได้	1.ไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย หรือมีจำนวนลดลงจากปีที่ผ่านมา

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1. กิจกรรมให้ความรู้การป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	= 25,200 บาท	
1.1 อบรมให้ความรู้การป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	1. ค่าป้ายไวนิลโครงการ = 500 บ. 2. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท = 3,600 บ. 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คนๆละ 2 มื้อๆละ 35 บาท = 4,900 บ. 4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คนๆละ 1 มื้อๆละ 60 บาท = 4,200 บ. 5. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม = 2,000 บ. รวม 15,200 บาท	พ.ค. 64
1.2 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้การป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	1. ค่าไวนิลรณรงค์พร้อมติดตั้ง จำนวน 10 ผืนๆละ 1,000 บ. = 10,000 บ. รวม 10,000 บาท	
2. กิจกรรมรณรงค์พ่นหมอกควันและพ่นสเปรย์กำจัดยุงลายก่อนเกิดโรค ขณะเกิดโรค และเฝ้าระวังหลังเกิดโรค	= 45,000 บาท	
2.1 กิจกรรมรณรงค์พ่นหมอกควันยุงลายก่อนเกิดโรค จำนวน 2 ครั้ง	1.ค่าจ้างเหมาแรงงานพ่นหมอกควัน จำนวน 3 คน ะละ 300 บาทต่อวัน ชุมชนละ 3 วัน จำนวน 2 ครั้ง (3X300X3x2 x 5 ชุมชน) = 27,000 บ. 2.ค่าน้ำมันดีเซลสำหรับใช้ผสมสารเคมีกำจัดยุงลาย = 10,000 บ. 3.ค่าน้ำมันเบนซิน = 5,000 บ. รวม 42,000 บาท	ครั้งที่ 1 มี.ย.64 ครั้งที่ 2 ต.ค.64
2.2 กิจกรรมรณรงค์พ่นหมอกควันยุงลายและพ่นสเปรย์ แจกทรายเคมีฟอส ขณะเกิดโรคและเฝ้าระวังหลังเกิดโรค	1.ค่าจ้างเหมาแรงงานพ่นหมอกควัน ขณะเกิดโรค(ประมาณ300 หลัง ะละ 10 บาท = 3,000 บ. รวม 3,000 บ.	ประมาณการพบผู้ป่วย 10 คน (มี.ย. 64-ธ.ค. 64)
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 70,200 บาท	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสิงห์พระ.....

7.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2551 ข้อ 10)

7.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

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) การพันหมอกควันและการฉีดพ่นสเปรย์กำจัดยุงลายพาหะ ,การใส่ทราย

เคมีฟอส

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

(นางปราณี จำปา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 16 10 64

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสิงห์ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 70,200 บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ภายในวันที่ 30 มกราคม 2565

ลงชื่อ

(นายจักร์ อูยะพัฒน์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 6/พ.ค./64