**7แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ**

เรื่อง โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ตำบลสะเอะ ปีงบประมาณ 2564

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ

ด้วย ชมรมควบคุมโรคเข้มแข็งตำบลสะเอะ มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ตำบลสะเอะ ปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน 53,750 บาท (ห้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)**

**หลักการและเหตุผล**

ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่ยังคงมีความสำคัญในระดับประเทศ ได้แก่ โรคติดต่อ ซึ่งมีทั้งโรคติดต่อนำโดยแมลง โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ โรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นต้น จากสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่จังหวัดยะลา ในปี พ.ศ.2555 – 2563 พบว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่พบการระบาดของโรคตลอดทั้งปี โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝนจะพบผู้ป่วยจำนวนมาก เนื่องจากฝนที่ตกลงมาทำให้เกิดน้ำขังในภาชนะต่างๆ จึงเป็นแหล่งเพาะพันธ์ของยุงลายที่พาหะนำโรคได้เป็นอย่างดี การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพต้องเตรียมความพร้อมการควบคุมกำจัดยุงลายก่อนจะถึงช่วงฤดูกาลระบาดของโรค เพื่อลดจำนวนประชากรของยุงในพื้นที่ ส่วนการติดต่อของโรคไข้มาลาเรีย มียุงก้นปล้องเป็นพาหะนำโรค การระบาดของโรคมาลาเรียเกิดขึ้นได้ในบริเวณแถบชายแดน หรือบริเวณที่เป็นป่าเขา โดยมียุงก้นปล้องที่มีเชื้อในต่อมน้ำลายกัดและปล่อยเชื้อเข้าสู่กระแสเลือดคน ซึงเป็นวิธีธรรมชาติทีพบได้มากที่สุด

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของพื้นที่ตำบลสะเอะในช่วง 5 ปีย้อนหลัง จำนวน 59 ราย ตั้งแต่ปี 2559 – 2563 มีจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 13,7,10,21 และ 8 ราย ตามลำดับ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต และสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียของพื้นที่ตำบลสะเอะในช่วง 5 ปีย้อนหลัง จำนวน 229 ราย ตั้งแต่ปี 2559 – 2563 มีจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 25,22,26,95 และ 61 ราย ตามลำดับ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต และมีแนวโน้มการะบาดของโรงที่สูงขึ้นเรื่อยๆในทุกๆปี

ดังนั้น ชมรมควบคุมโรคเข้มแข้งตำบลสะเอะ รวมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะเอะ จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ตำบลสะเอะ ปีงบประมาณ 2564 เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือของโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียก่อนฤดูกาลระบาด เพื่อลดอัตราป่วย และการค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่ เพื่อป้องกันการะบาดของโรคและลดความเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่ต่อการเป็นโรคติดต่อ ต่อไป

**1. วัตถุประสงค์**

1. เพื่อลดอัตราป่วย ด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียในพื้นที่ตำบลสะเอะ

2. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพคณะทำงานชมรมควบคุมโรคเข้มแข้งตำบลสะเอะ

3. เพื่อสร้างเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง

**2. วิธีดำเนินการ**

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ

2. ชี้แจ้งโครงการแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและแต่งตั้งคณะทำงาน

3. ประชาสัมพันธ์โครงการ

4. จัดประชุมคณะทำงานด้านควบคุมโรคตำบลสะเอะ

5. จัดกิจกรรมรณรงค์ การกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงก้นปล้อง ในพื้นที่เกิดการระบาดอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ตำบลสะเอะ

6. การผลิตโลชั่นทากันยุงใช้เอง จำนวน 500 หลอด

7. ดำเนินการพ่นหมอกควันในสถานที่ราชการและสถานศึกษาเอกชน เช่นโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็ก มัสยิด อบต. รพ.สต.และปอเนาะ 24 แห่ง แห่งละ 2 ครั้ง

8. ดำเนินการพ่นหมอกควันและสารเคมีตกค้าง ในกรณีเกิดผู้ป่วย จำนวน 15 ครั้ง

9. จัดประชุมคณะทำงานเพื่อทอดบทเรียน ทำโปสเตอร์ แผ่นพับ คืนข้อมูลสู่ชุมชน

10. ติดตามประเมินผลและสรุปผลโครงการ

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

1 มิถุนายน 2563 – 31 กรกฎาคม 2564

**5. สถานที่ดำเนินการ**

พื้นที่ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

**5. งบประมาณ**

รายละเอียดการใช้งบประมาณ ตามโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ตำบลสะเอะ ปีงบประมาณ 2564 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลสะเอะ เป็นเงิน 53,750 บาท (ห้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

1.จัดประชุมคณะทำงานด้านควบคุมโรคตำบลสะเอะ

- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน ๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

- ค่าอหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนๆละ 35 บาท 2มื้อ เป็นเงิน 1,400 บาท

**รวมเป็นเงิน 2,400 บาท**

2. กิจกรรมรณรงค์ การกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ของยุงก้นปล้อง ในพื้นที่เกิดการระบาดอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ตำบลสะเอะ จำนวน 5 กลุ่มบ้าน ประกอบด้วย หมู่ 2 จำนวน 1 กลุ่มบ้าน หมู่ 5 จำนวน 2 กลุ่มบ้าน และหมู่ 6 จำนวน 2 กลุ่มบ้าน

- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์โครงการ เป็นเงิน 1,000 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนๆละ 35 บาท 1 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท

**รวมเป็นเงิน 2,750 บาท**

2. การผลิตโลชั่นทากันยุงใช้เอง จำนวน 500 หลอด

- ค่าวัตถุดิบในการผลิต เป็นเงิน 4,500 บาท

- ค่าบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน 2,500 บาท

**รวมเป็นเงิน 7,000 บาท**

3.กิจกรรมพ่นหมอกควันในสถานที่ราชการและสถานศึกษาเอกชน จำนวน 24 แห่งๆละ 2 ครั้งประกอบด้วย โรงเรียนระดับประธมศึกษา จำนวน 4 แห่ง, ศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน 4 แห่ง, มัสยิด จำนวน 12 แห่ง, อบต.จำนวน.1 แห่ง, รพ.สต.จำนวน 1 แห่งและสถาบันปอเนาะ จำนวน 2 แห่ง

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการพ่นหมอกควัน เป็นเงิน 10,000 บาท

- ค่าตอบแทนพ่นหมอกควัน 24 แห่ง ๆละ 2 ครั้ง ๆละ 300 บาท เป็นเงิน 14,400 บาท

**รวมเป็นเงิน 24,400 บาท**

4.กิจกรรมพ่นหมอกควันและสารเคมีตกค้าง ในกรณีเกิดผู้ป่วย จำนวน 15 ครั้ง

- ค่าวัสดุในการพ่น ครั้งละ 300 บาท จำนวน 15 ครั้ง เป็นเงิน 4,500 บาท

- ค่าตอบแทนพ่น 15 แห่ง ๆละ 300 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท

**รวมเป็นเงิน 9,000 บาท**

5.จัดประชุมคณะทำงานเพื่อทอดบทเรียนและวิเคราะห์สถานการณ์ ทำโปสเตอร์ แผ่นพับ คืนข้อมูลสู่ชุมชน

- ค่าอาหารกลางวัน 20 คนๆละ 50 บาท 1 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คนๆละ 35 บาท 2 มื้อ เป็นเงิน 1,400 บาท

- ค่าทำโพสเตอร์ และแผ่นพับ เป็นเงิน 1,875บาท

**รวมเป็นเงิน 4,275 บาท**

6.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคมาลาเรียในกลุ่มแกนนำเยววชน ยุวมาลาเรีย( สภาเด็ก ,นักเรียนกำปง)

- ค่าอาหารเที่ยง จำนวน 25 คนๆละ50บาท\*1มื้อ 1,250 บาท

- ค่าอาหารว่าง จำนวน 25 คนๆละ 35 บาท\* 1 มื้อ 875 บาท

- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชม.ๆละ 600 บาท 1,800 บาท

**รวมเป็นเงิน 3,925 บาท**

**รวมเงินทั้งสิ้น 53,750 บาท (ห้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)**

**\*หมายเหตุ 1.** เงินทุกหมวดค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

**2.** กิจกรรมที่ 4 เบิกจ่ายตามจำนวนของผู้ป่วยจริงที่รายงานโดยหน่วยงานสาธารณสุข

**6.ผลที่คาดวาจะได้รับ**

1. ลดอัตราป่วย ด้วยโรคไข้เลือดออกลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

2. ลดอัตราป่วย ด้วยโรคมาลาเรียลงร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา

3. คณะทำงานชมรมควบคุมโรคเข้มแข้งตำบลสะเอะ มีศักยภาพในการควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. เกิดเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลงระดับตำบล

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

**7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม** (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)...ชมรมควบคุมโรคเข้มแข็งตำบลสะเอะ...

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

/

6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561)**

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข

2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน

3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ)

4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

5. กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน คน

9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน

10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน คน

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

6. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....................................................................................................

7.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).................................................................

1. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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

(นายรูสมัน มูเล็ง)

ตำแหน่ง เลขานุการสภาเด็กและเยาวชน

ลงชื่อ...................................................................ผู้เสนอแผน/โครงการ/กิจกรรม

(นายยัสรุลดิน กานา)

ตำแหน่ง ประธานชมรมควบคุมโรคเข้มแข็งตำบลสะเอะ

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

(นางสาววรรณา รอมะ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

ลงชื่อ ............................................................... ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายอาซัน สือนิล)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.สะเอะ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ..................  
ครั้งที่ .....2...... / 2564………… เมื่อวันที่ .....22..มกราคม 2564......... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

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

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

(...นายอาซัน สือนิล.......)

ตำแหน่ง ..ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลอบต.สะเอะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... พฤษภาคม 2564.....