**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **65 – L1501 -4-🞎🞎🞎**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการ รณรงค์ ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 256**5** | |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์** | |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ  สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ  การป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] | |
| *หน่วยงาน/องค์กร//กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน) | **ชื่อองค์กร .........................................................................**  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1. .............................................................................  2. .............................................................................  3. .............................................................................  4. .............................................................................  5**.** ............................................................................. | |
| วันอนุมัติ | การประชุมครั้งที่ .........../๒๕๖5  วันที่ ................................................................ | |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่ 1 เมษายน 2565 ถึง 30 กันยายน 2565 | |
| งบประมาณ | 66,500.- บาท (หกหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน) | |
| เป้าหมาย | ประชาชนตำบลบ้านโพธิ์ จำนวน 11,211 คน 2,993 หลังคาเรือน | |
|  | | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย จากสถานการณ์การระบาดของโรค พบว่า มีอุบัติการณ์ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังอย่างต่อเนื่องมาเป็นเวลาเกือบ 2 ปี (พ.ศ.2563-2564) จึงมีโอกาสที่ในปี พ.ศ.2565 จะเกิดการระบาดมากขึ้น ซึ่งคาดการณ์ว่าตลอดทั้งปีอาจมีผู้ป่วยสูงถึง 95,000 ราย โดยช่วงไตรมาสแรกของปีมีแนวโน้มพบจำนวนผู้ป่วยประมาณ 3,000-5,000 รายต่อเดือน และเริ่มสูงขึ้นในเดือนพฤษภาคม จนสูงที่สุดประมาณ 10,000-16,000 รายต่อเดือน ในช่วงฤดูฝน (เดือนมิถุนายน – กันยายน) และจากการพิจารณาพื้นที่ระดับอำเภอเมือง อำเภอที่ตั้งของเทศบาลนครหรืออำเภอที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกซ้ำซากในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมา (พ.ศ.2560-2564) มีแนวโน้มพบอำเภอเสี่ยงสูงต่อการระบาดทั้งสิ้น จำนวน 308 อำเภอ จาก 928 อำเภอทั่วประเทศ  สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกของประเทศตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 9 มีนาคม 2565 พบผู้ป่วย 607 ราย อัตราป่วย 0.91 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.33 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-14 ปี จำนวน 204 ราย อัตราป่วย 2.65 ต่อแสนประชากร สถานการณ์โรคในเขตสุขภาพที่ 12 พบผู้ป่วยมากที่สุดในจังหวัดสงขลา จำนวน 16 ราย อัตราป่วย 3.14 ต่อแสนประชากร รองลงมา จังหวัดพัทลุง จำนวน 15 ราย อัตราป่วย 4.63 ต่อแสนประชากร สำหรับจังหวัดตรัง ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย (ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา 506 กองระบาดวิทยา )    **-2-** | | |
| จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 เริ่มมีการผ่อนคลายมาตรการของโรคโควิด-19 ให้ประชาชนสามารถเดินทางและไปทำกิจกรรมในสถานที่สาธารณะได้มากขึ้น จึงมีความเสี่ยงที่อุบัติการณ์ของโรคไข้เลือดออกจะสูงขึ้น และทำให้เกิดการระบาดต่อเนื่องตลอดปี พ.ศ.2565 หากไม่ได้มีการป้องกันโรคแต่เนิ่นๆ ดังนั้น เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในวงกว้างและลดความรุนแรงของโรคในช่วงก่อนฤดูกาลระบาด เป็นการลดจำนวนป่วย และนำไปสู่การเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์ และกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง ได้เห็นความสำคัญในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 ขึ้น | | |
| **วิธีดำเนินการ**  **ขั้นที่ ๑ ขั้นเตรียมการ**  1. รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เพื่อทำเป็นฐานข้อมูล  2. ประชุมชี้แจงรายละเอียดข้อมูลการเกิดโรคแก่ ผู้นำชุมชน , สมาชิก อบต. , อสม. และแกนนำต่างๆ  3. เขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านโพธิ์  4. ประสานทีมหมู่บ้านได้แก่ นสค อสม. ผู้นำชุมชน ประจำหมู่บ้าน เพื่อรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย  5. จัดกิจกรรมรณรงค์ฯ ในแต่ละหมู่บ้าน โดยมีทีมหมอครอบครัว/ผู้นำชุมชน ร่วมกับ อสม. และประชาชนจิตอาสา  6. อสม.แต่ละหมู่บ้านออกสำรวจลูกน้ำยุงลายโดยใช้แบบสำรวจลูกน้ำยุงลายตามละแวกบ้านที่รับผิดชอบอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง  7. ประเมินผลโครงการจากแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย และอัตราป่วยของคนในหมู่บ้าน | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  ๑. ประชาชนมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง  ๒. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร  ๓. ไม่มีอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านโพธิ์ | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** | | |
| **วัตถุประสงค์**  ๑. เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม กำจัด  ลูกน้ำยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านเรือน  และชุมชน  2. เพื่อลดความชุกของลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน และชุมชน  3. เพื่อลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก  4. ประชาสัมพันธ์การกำจัดลูกน้ำยุงลาย และทำลาย แหล่ง  เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยสื่อที่หลากหลาย | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  - ประชาชนมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ร้อยละ 90  ของหลังคาเรือน และร้อยละ 90 ของหมู่บ้านและชุมชน  - สามารถควบคุมค่าความชุกของลูกน้ำยุงลาย โดยมีค่า HI น้อยกว่า 10 และ  ค่า CI น้อยกว่า 10  - อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร  - อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0 |

**-3-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย** | | |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1. กิจกรรมสำรวจและทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายตามละแวกบ้านที่รับผิดชอบของ อสม. โดยใช้แบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง | 1.ค่าจ้างถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 3,000 แผ่นๆละ 1 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท  2.ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 10 ถังๆละ 4,500 บาท เป็นเงิน 45,000 บาท 3.โลชั่นทากันยุง จำนวน 1,000 ซองๆ ละ 6 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท  4.สเปรย์พ่นกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน 100 กระป๋องๆละ 80 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท | วันที่ ................. |
| 2. กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยทีมหมอครอบครัว/ผู้นำชุมชน /อสม. และประชาชนจิตอาสา อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง | -ค่าจ้างทำไวนิลประชาสัมพันธ์เรื่องไข้เลือดออก ขนาด1.20x2.50 ม.จำนวน 10 ผืนๆละ 450 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท | วันที่ ................... |
|  | **รวม 66,500 บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ใน**

**การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ**

**แล้ว)**

**7.1. *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ**

**พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

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. 2561 ข้อ 10)**

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 10(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงาน

อื่น [ข้อ 20(2)]

7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**-4-**

**7.3. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ**

**พ.ศ. 2561)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.3. 2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(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/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)...........................................................................................................

**-5-**

**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/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

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)..........................................................................................

**-6-**

**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-**

**7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]**

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................

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

(นางวารุณี เทพมณีรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัน-เดือน-พ.ศ. .......................................................................

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

(นางสำรวย ว่องไวยุทธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์

วัน-เดือน-พ.ศ. .......................................................................

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

(นายราชัน อรุณแสง)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง

วัน-เดือน-พ.ศ. ..............................................................

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

(นายภิรมย์ ทองผึ้ง)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์

วัน-เดือน-พ.ศ. ..............................................................

อนุมัติโครงการ รณรงค์ ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์ วงเงิน 66,500.- บาท (หกหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

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

(นายกิติพงศ์ รักใหม่)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์

วัน-เดือน-พ.ศ. ..............................................................

**-8-**

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

**รายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านโพธิ์ **ครั้งที่ ............/2565** เมื่อวันที่

..................................................................... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

□ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ................................... บาท

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

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

□ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

□ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ..............................................................................

(ลงชื่อ) ....................................................................

(นางสาวณพัชญ์ปภา เกรียงไกรศักดิ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์

วัน-เดือน-พ.ศ. ..............................................................