

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอโครงการสายรัดข้อมือขจัดความปวด และการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุขเตาหลวง มีความประสงค์จะทำโครงการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๑๕,๗๒๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

อาการปวดข้อ เป็นอาการปวดที่สามารถเกิดขึ้นได้กับคนทุกเพศทุกวัย โดยส่วนใหญ่มักจะเกิดขึ้นกับคนวัยทำงาน และผู้สูงอายุ อาการปวดข้อสามารถปวดในหลาย ๆ จุดพร้อมกันได้ ซึ่งอาการปวดข้อจะปวดตามจุดต่าง ๆ ของร่างกาย เช่น ข้อเข่า ไหล่ หัวไหล่ ข้อมือ นิ้วมือ ข้อเท้า นิ้วเท้า สะโพก ข้อศอก หรือ คอ เป็นต้น การปวดข้ออาจเกิดจากการใช้งานที่ข้อมากเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากการทำงาน การออกกำลังกาย การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ ผู้ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน ผู้ที่เป็นโรคอ้วน ช่วงวัยหรืออายุมากขึ้น สาเหตุเหล่านี้อาจนำมาซึ่งโรคต่าง ๆ ได้ เช่น ข้อเคล็ด ข้อแพลง โรคเก๊าท์ โรครูมาตอย โรคข้อเสื่อมของมือ โรคข้อสะโพกเสื่อม โรคข้อเข่าเสื่อม เส้นเอ็นอักเสบ ปวดข้อมือข้อมืออักเสบ เป็นต้น

เข่าเป็นข้อที่ใหญ่ที่สุดในร่างกาย ทำหน้าที่แบกรับน้ำหนักตัว เข่าประกอบขึ้นจากกระดูก ๓ ชิ้น คือ กระดูกต้นขา กระดูกหน้าแข้ง และกระดูกสะบ้า ปลายของกระดูกจะมีกระดูกอ่อนปกคลุมอยู่ ทำหน้าที่ให้ข้อเข่าเคลื่อนไหวด้วยความราบเรียบ ระหว่างกระดูกต้นขาและกระดูกหน้าแข้งจะมีกระดูกอ่อนรูปวงแหวนช่วยรับน้ำหนักตัวรอบ ๆ ข้อจะมีเอ็นและเยื่อหุ้มข้อทำหน้าที่ส่งเสริมความแข็งแรงให้กับข้อ ฉะนั้นข้อเข่าจะทำงานที่ลดแรงเสียดทานระหว่างเอ็นกับกระดูกเมื่อข้อมีการเคลื่อนไหว โดยอาการเริ่มแรกของข้อเข่าที่มีปัญหาคืออาการปวด ซึ่งในระยะแรกอาจเป็นอาการปวดเป็น ๆ หาย ๆ และปวดมากเมื่อมีการใช้งานของข้อเข่า เช่น การยืนนาน ๆ หรือการเดินขึ้นลงบันได เมื่อเป็นนานเข้าจะมีการฝืดขัด อาการปวดจะเป็นมากขึ้นและรุนแรงขึ้น อาจมีการสะดุดหรือข้อติดขัดเวลาเดินในรายที่เป็นมาก ๆ ข้อจะบวมได้

ดังนั้น ศูนย์บริการสาธารณสุขเตาหลวงจึงเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องอาการปวดข้อเข่าของผู้สูงอายุ และความไม่สะดวกสบายในการพอกยาสมุนไพรที่เข่า จึงได้ดำเนินโครงการสายรัดข้อมือขจัดความปวด โดยจัดทำเป็นสายรัดสมุนไพรขึ้น และอบรมการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้สูงอายุที่มีอาการปวดข้อเข่า และสามารถดูแลสุขภาพของตนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยได้อย่างครอบคลุม

๑. วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย
- ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า สามารถทำสายรัดข้อมือขจัดความปวด อาการปวดเข่าลดลง และมีความพึงพอใจหลังใช้สายรัดข้อมือขจัดความปวด

๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ร้อยละ)

- ๑. ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย ร้อยละ ๘๐
- ๒. ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า ที่เข้าร่วมโครงการสามารถทำสายรัดข้อมือขจัดความปวดได้ ร้อยละ ๘๐

อาการปวดเข่าลดลงได้ ร้อยละ ๘๐ และมีความพึงพอใจหลังใช้สายรัดข้อมือขจัดความปวด ร้อยละ ๘๐

### ๓. วิธีดำเนินการ

๑. ขออนุมัติโครงการ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๓. ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า จำนวน ๔๐ คน
๔. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย และจัดทำสายรัดขจัดความปวด (สายรัดเข่า)
๕. จัดกิจกรรมติดตามเยี่ยมและประเมินหลังเข้าร่วมโครงการ
๖. ประเมินและสรุปผลโครงการ

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า ในเขตเทศบาลนครสงขลา จำนวน ๔๐ คน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

### ๖. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์บริการสาธารณสุขสุขเดาหลวง เทศบาลนครสงขลา

### ๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๑๕,๗๒๐ บาท รายละเอียด ดังนี้  
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย และทำสายรัดขจัดความปวด (สายรัดเข่า)

- |   |                    |
|---|--------------------|
| - ผ้าลายไทย ผืนละ ๑๒๐ บาท x ๒๐ ผืน  | เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท |
| - แผ่นพอกสมุนไพร ชิ้นละ ๘๐ บาท x ๑๐๐ ชิ้น   | เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท |
| - ดินตุ๊กแก เมตรละ ๖๐ บาท x ๑๕ เมตร   | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท   |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ชุดละ ๓๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ ครั้ง                           | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ในโครงการ ขนาด ๑.๒ เมตร x ๒.๔ เมตร<br>จำนวน ๑ ผืน ผืนละ ๗๒๐ บาท | เป็นเงิน ๗๒๐ บาท   |
| - ค่าวัสดุ อุปกรณ์อื่น ๆ (กรรไกร, เข็ม, ด้าย, แผ่นตารางพลาสติก)                       | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
|   | รวม ๑๕,๖๒๐ บาท     |

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมติดตามเยี่ยมและประเมินหลังเข้าร่วมโครงการ

(ติดตามเยี่ยมและประเมินอาการผู้สูงอายุที่มีอาการปวดเข่า และความพึงพอใจหลังใช้สายรัดขจัดความปวด)

- |   |                  |
|---|------------------|
| - ค่าเช่าเล่มสรุปโครงการ ๒ เล่ม x ๒๕๐ บาท | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
|   | รวม ๕๐๐ บาท      |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๕,๗๒๐ บาท

\*\* ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

## ๘. ประเมินผล

๑. แบบประเมินความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทยโดยใช้แบบสอบถาม
๒. แบบประเมินความเจ็บปวด และความพึงพอใจหลังใช้สายรัดขจัดความปวด

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถทำสายรัดขจัดความปวดได้ อาการปวดเข่าลดลง และมีความพึงพอใจหลังใช้สายรัดขจัดความปวด

## ๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๑๐.๑ หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการกิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ )

ชื่อ (หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน) .....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ ข้อ ๑๐ (๒) ]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๔๐ คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ .....

**๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

**๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม / พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ / ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

๑๐.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ ได้แก่ แกนนำสุขภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... *สิริกต.* .....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมรกต กมล)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 28 กพ. 67 .....

ลงชื่อ..... *ณัฐดา* .....ผู้เสนอโครงการ

(นางวสุธิดา นนทพันธ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 28 กพ. 67 .....

ลงชื่อ..... *สุคนธ์* .....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวอภิขิตา สุคนธ์ปติภาค)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 28 กพ. 67 .....

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย และอบรมเชิงปฏิบัติการในการทำ  
สายรัดขจัดความปวด (สายรัดเช่า)  
โครงการสายรัดขจัดความปวด และการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย

๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๑๕ น. ลงทะเบียน

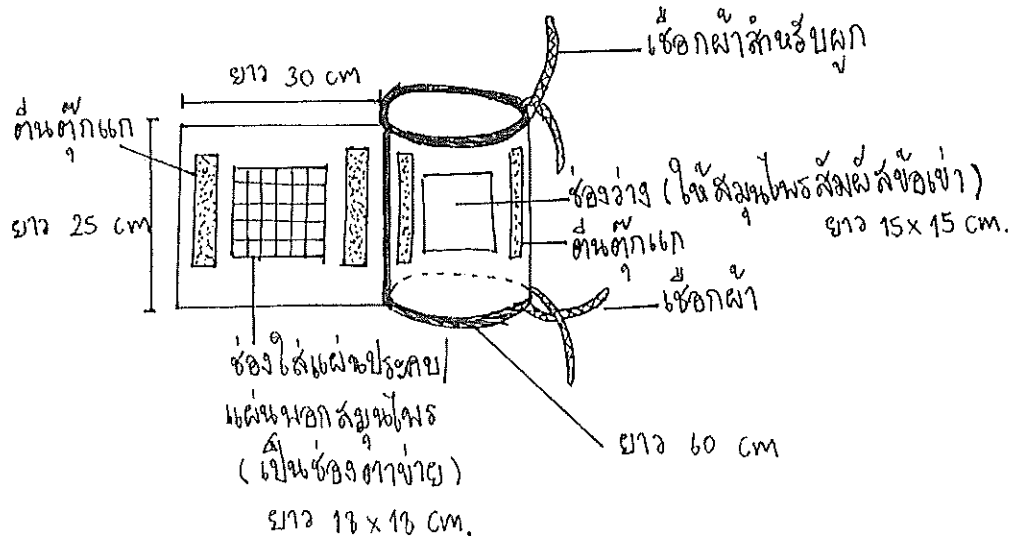
๑๓.๑๕ น. - ๑๔.๐๐ น. อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลตนเองอย่างยั่งยืนตามวิถีไทย และอบรมเชิงปฏิบัติการ  
ในการทำสายรัดขจัดความปวด (สายรัดเช่า) และการดูแลตนเองอย่างยั่งยืน  
ตามวิถีไทย

๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น. กิจกรรมทำสายรัดขจัดความปวด

๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ น. - ๑๕.๓๐ น. กิจกรรมทำสายรัดขจัดความปวด (ต่อ) และจบกิจกรรมอบรม

ตัวอย่างสายรัดขจัดความปวด (สายรัดเข้าสมุนไพรม)






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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ครั้งที่ ...๒... /๒๕๖๗  
เมื่อวันที่ ...๒๑... เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ.. ๒๕๖๗... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๑๕,๗๒๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... ๑๕,๗๒๐...บาท  
เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

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

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)  
ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(...นายวันชัย ปริญญาศิริ.....)

นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา  
วันที่-เดือน-พ.ศ.....๗...๑๐...๖๗.....