

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อ

ใน ๑๑ ชุมชน เขตศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ ปี ๒๕๖๗

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) นางวิภาวรรณ โกยมาศ ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนสินไพบูลย์ มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๓๔,๑๘๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

### หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ที่มีการระบาดต่อเนื่อง ซึ่งสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ ได้ทวีความรุนแรงและมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องในหลายพื้นที่ เมื่อเข้าสู่ฤดูฝนทำให้เหมาะแก่การขยายพันธุ์ของยุงลาย ซึ่งพื้นที่ภายในเขตเทศบาลนครสงขลาได้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และยุงรำคาญเนื่องจากมีประชากรที่หนาแน่นหลายพันครัวเรือน การปลูกอาคารบ้านเรือนที่หนาแน่นและชุมชนแออัด ส่งผลให้การดูแลทำความสะอาดถนน คุระบายน้ำ และพื้นที่สาธารณะต่างๆไม่ทั่วถึง อีกทั้งขาดความร่วมมือ เอาใจใส่จากประชาชนในชุมชน จึงก่อให้เกิดการแพร่พันธุ์ยุงลายในบริเวณกว้าง ทำให้มีผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออกทุกกลุ่มอายุและทุกวัย โดยคาดว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้นตลอดปี หากไม่มีการเร่งรัดป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกโดยเป้าหมายหลักคือ ต้องร่วมมือกันกำจัดลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรค

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในเขตเทศบาลนครสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยสะสม จำนวน ๒๘๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๕๐.๗๖ ต่อแสนประชากร และพบจำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้เลือดออกที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ ๑๑ ชุมชน (สระเกษ,สินไพบูลย์,บ่อนวัวเก่า,ชัยมงคล,เมืองใหม่พัฒนา,พัฒนาใหม่,ร่วมใจพัฒนา,สวนพระนิเทศ,หลังวิทยาลัยพยาบาล,หลังอาชีวะ,ตลาดรถไฟ) จำนวน ๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๒๑๔.๔๑ ต่อแสนประชากร ซึ่งเป็นหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิที่พบผู้ป่วยสะสมไข้เลือดออกเยอะที่สุดในเขตเทศบาลนครสงขลา และมีแนวโน้มการระบาดของโรคที่มากขึ้นและกระจายไปทุกพื้นที่ทั้ง ๑๑ ชุมชน

จากปัญหาดังกล่าว อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนในส่วนรับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ ได้เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยมีความเห็นร่วมกันที่จะให้อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเป็นผู้มีบทบาทกระตุ้นเตือนชุมชนและร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องในชุมชน รวมทั้งส่งเสริมให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจในโรคไข้เลือดออก การมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนของตนเอง และการสร้างความสามัคคี ในหมู่คณะ เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคโรคไข้เลือดออกประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ ทางอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อใน ๑๑ ชุมชนในเขตศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้น

### ๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญในชุมชน
๒. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคติดต่อในชุมชน
๓. เพื่อลดจำนวนการป่วยด้วยโรคติดต่อในชุมชน

## ๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ร้อยละ)

๑. ประชาชนมีส่วนร่วมในการเข้าร่วม BIG CLEANING ร้อยละ ๙๐
๒. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (House Index : HI) < ๑๐ (< ๑๐%)
๓. จำนวนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ ไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (< ๑๕)

## ๓. วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุม อสม. ทั้ง ๑๑ ชุมชน เพื่อวางแผนการปฏิบัติงานและการดำเนินโครงการ
๒. จัดหา จัดเตรียม วัสดุอุปกรณ์ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน
๓. ประสานงานกับชุมชนและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และประสานงานกับเทศบาลนครสงขลาเพื่อขอรถบรรทุกขยะ ตัดต้นไม้ รดฉีดน้ำ ล้างคูระบายน้ำ พันสารหมอกควัน (ปุ๋ยหมัก) กรณีมีผู้ป่วยในชุมชนมากกว่า ๓ ราย ภายใน ๒๘ วัน
๔. แต่งผู้นำชุมชน และ อสม. เพื่อนัดวันเวลาออกทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
๕. ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายและหอกระจายข่าวชุมชนพร้อมทั้งสื่อต่าง ๆ
๖. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ BIG CLEANING ทั้ง ๑๑ ชุมชน
๗. รมรงค์และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชนโดยการ BIG CLEANING ทั้ง ๑๑ ชุมชน และสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์น้ำเชื้อโรคทุก ๓ เดือน
๘. อสม. สำรวจค่าดัชนีลูกน้ำบ้าน (HI) และค่าดัชนีลูกน้ำภาชนะ (CI) ในเขตที่ตนเองรับผิดชอบ
๙. อสม. แกนนำเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการนวัตกรรม “ชาวบ่ออย่างรู้ทันโรคไข้เลือดออก”
๑๐. รายงานสรุปผลการดำเนินงานและประเมินผล

## ๔. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๒๐ คน

๑. กิจกรรมรณรงค์กำจัด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย BIG CLEANING ในชุมชน ทุก ๓ เดือน จำนวน ๒๒๐ คน

## ๕. ระยะเวลาดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๗ ถึง กันยายน ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินการ ชุมชนทั้ง ๑๑ ชุมชนในเขตพื้นที่ศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ (สระเกษ,สินโพบูลย์,บ่อนัว,เก่า,ชัยมงคล,เมืองใหม่พัฒนา,พัฒนาใหม่,ร่วมใจพัฒนา,สวนพระนิเทศ,หลังวิทยาลัยพยาบาล,หลังอาชีวะ,ตลาดรถไฟ)

## ๗. งบประมาณ

- จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๓๔,๑๘๐ บาท รายละเอียด ดังนี้
๑. กิจกรรมรณรงค์กำจัด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย BIG CLEANING ในชุมชน ทุก ๓ เดือน
    - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๑๑ ชุมชน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๒๐๐ บาท
    - ค่าโทรโข่งประชาสัมพันธ์ ๒ ตัว x ๑,๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๘๐ บาท
    - ค่าวัสดุและอุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ๑,๐๐๐ บาท x ๑๑ ชุมชน เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท (ไม้กวาด, ไฟฉาย, ถุงมือ, ที่เสียบขยะเหล็กปลายแหลม ๔๒ นิ้ว, ถุงดำ, ที่โกยขยะ เป็นต้น)
    - ค่าจัดทำสื่อให้ความรู้ ๕๐๐ บาท x ๑๑ ชุมชน เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท
  ๒. ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำรายงานสรุปโครงการ / ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๓๔,๑๘๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: สามารถจ่ายได้ทุกรายการ

## ๘. ประเมินผล

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วม BIG CLEANING
๒. แบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย
๓. จำนวนป่วยในทะเบียนโรคไข้เลือดออกของศูนย์บริการสาธารณสุขสระเกษ

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทั้ง ๑๑ ชุมชน มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพการป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกและโรคอื่น ๆ ลดลง
๒. ทำให้สามารถลดความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายได้
๓. ทำให้สามารถลดอัตราป่วย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก

## 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 ศูนย์ฯ (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.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน...๒๒๐...คน

๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน.....คน

#### 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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

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

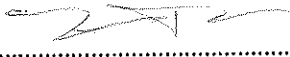
๖. อื่นๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

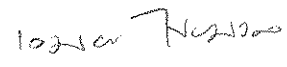
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม / พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ / ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

๑๐.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

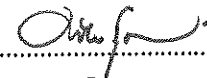
- ๑. อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางวิภาวรรณ โกยมาศ)

ตำแหน่ง อสม.ชุมชนสินไพบูลย์  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๕ เมษายน ๒๕๖๗ .....

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาวอมอร ไชยมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๕ เมษายน ๒๕๖๗ .....

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาววิชิตา สุนทรติภาค)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ .....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ครั้งที่ ...๓... /๒๕๖๗  
เมื่อวันที่ ...๓... เดือน...เมษายน...พ.ศ.. ๒๕๖๗... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๓๔,๑๘๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๓๔,๑๘๐....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..... 26 เมษายน 2567