**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61 - Lxxxx -X-99****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | “บ้านสะอาด ปราศจากยุงลาย ห่างไกลไข้เลือดออก” |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งนารี |
|   |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(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 เครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อกลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1………นายจรัล ชนะรัตน์………………………………………………..…………2………นายสมบัติ ช่อคง……………………………………………..…………….3………นายนิกร บุญยัง……………………………………………………..………4………นายวิเชียร จงรัตน์………………………………………………………….5………นายคลาย ทองจันทร์……………………………………………………… |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน.....กุมภาพันธ์...........พ.ศ. ....2562............ ถึง วันที่...31...เดือน.....มีนาคม.............พ.ศ. ....2562............ |
| **งบประมาณ** | จำนวน...........................25,680..................................บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** โรคติดต่อ มีปัจจัยองค์ประกอบของการเกิดโรค ประกอบด้วยบุคคลเชื้อโรค พาหนะนำโรค และสิ่งแวดล้อม ซึ่งในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อจะต้องควบคุมปัจจัยดังกล่าวไม่ให้เอื้อต่อการเกิดโรค คือบุคคลต้องมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ เชื้อโรคต้องไม่มีหรือมีจำนวนน้อย พาหนะนำโรคไม่มีหรือมีน้อยและที่สำคัญคือสิ่งแวดล้อม ต้องถูกสุขลักษณะ โดยเฉพาะสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของบุคคลต้องสะอาดถูกสุขลักษณะ ไม่มีขยะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค จึงจะทำให้ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของเชื้อโรค โดยเฉพาะแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออก และการปรับปรุงควบคุมหรือรักษาสภาพแวดล้อมให้สะอาดถูกสุขลักษณะเป็นสิ่งที่ประชาชนในทุกหมู่บ้านหรือทุกชุมชนสามารถปฏิบัติได้ในวิถีชีวิตประจำวันของแต่ละบุคคลแต่ละหลังคาเรือน ซึ่งหมู่บ้านใดชุมชนใดมีการปรับปรุงรักษาความสะอาดของที่พักอาศัยให้ได้มาตรฐานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง ก็จะเป็นการป้องกันโรคติดต่อต่าง ๆ ในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนนั้น ๆ มีสุขภาพที่แข็งแรง ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อดังกล่าว ซึ่งการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคติดต่อจะได้ผลจะต้องได้รับความร่วมมือจากทุกคน ทุกหลังคาเรือน ทุกภาคส่วนจึงจะได้ผลอย่างยั่งยืน  ข้อมูลจากการสำรวจและศึกษาของชุมชนโดยการสังเกตและสัมภาษณ์ เมื่อเดือนมกราคม 2562 พบว่าในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนหมู่ที่ 2 บ้านทุ่งคลองควาย ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 241.25 ต่อประชากรแสนคน ป่วยด้วยโรคชิกุนคุนยา จำนวน 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 482.51 ต่อประชากรแสนคน มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จำนวน 94 หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ 39.2 จากสถานการณ์ข้างต้น อาจทำให้ปัญหาไข้เลือดออกและไข้ชิคุนกุนยาระบาดมากขึ้น ดังนั้นเพื่อป้องกันการเกิดโรคดังกล่าว จึงได้ทำทำโครงการ “บ้านสะอาด ปราศจากยุงลาย ห่างไกลไข้เลือดออก” เน้นชุมชนเป็นศูนย์กลางในการปรับภูมิทัศน์ และกำจัดลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการควบคุมและป้องกันให้ได้ผลและเกิดความยั่งยืนพร้อมทั้งยังสะท้อนความสำเร็จของภาคประชาชนในการมีส่วนร่วมพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของคนในชุมชน  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)****1. ขั้นเตรียมการ (Plan)** 1.1 สำรวจและศึกษาชุมชนในพื้นที่บ้านทุ่งคลองควาย หมู่ที่ 2 1.2 นำข้อมูลที่ได้มารวบรวม ทำการวิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผล 1.3 ทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อเสนอปัญหา ความจำเป็นและความต้องการ 1.4 ประชุมคณะเพื่อดำเนินการ วางแผนและกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน 1.5 นำเสนอรูปแบบโครงการเพื่อขอความเห็นชอบจากผอ.รพ.สต.บ้านป่าบากและอาจารย์ผู้ดูแลรับผิดชอบ 1.6 จัดทำโครงการและนำเสนอเพื่อขออนุมัติโครงการ 1.7 ประสานงานกับคณะดำเนินงาน เพื่อชี้แจงรายละเอียดของโครงการ และขอความร่วมมือในการดำเนินการ การประชาสัมพันธ์โครงการกับหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.8 ประชาสัมพันธ์โครงการโดยใช้หอกระจายข่าวและป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อแจ้งรายละเอียดโครงการแก่ประชาชนและเชิญชวนประชาชนเข้าร่วมโครงการ 1.9 จัดเตรียมป้ายโครงการ โดยใช้เอกสาร บอร์ดให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกและการกำจัดลูกน้ำยุงลาย**2. ขั้นดำเนินการ (Do)** 2.1 ประชุม ชี้แจง และประชาสัมพันธ์โครงการแก่ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนบ้านทุ่งคลองควาย หมู่ที่ 2 ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง 2.2 ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และการกำจัดลูกน้ำยุงลาย 2.3 ปรับภูมิทัศน์ภายในชุมชน กำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย 2.4 สำรวจลูกน้ำยุงลายภายในบ้านและบริเวณบ้าน**3. ขั้นสรุปและประเมินโครงการ (Check)** 3.1 ประเมินผลการดำเนินการ 3.2 สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ 3.3 นำเสนอผลการดำเนินงานต่อผอ.รพ.สต.บ้านป่าบาก และอบต.ทุ่งนารี |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ประชาชนเกิดความตระหนักในการรักษาความสะอาดภายในบ้านเรือนและชุมชนของตนเองเพิ่มขึ้น2. ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย3. ภายในชุมชนปลอดลูกน้ำยุงลาย  |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**1. เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันในการรักษาความสะอาดภายในบ้านเรือนและชุมชนของตนเอง | 1. ประชาชนในเขตพื้นที่ บ้านทุ่งคลองควาย ม. 2 ต.ทุ่งนารี อ. ป่าบอน จ.พัทลุง จำนวน 115 หลังคาเรือนเข้าร่วมโครงการ “บ้านสะอาด ปราศจากยุงลาย ห่างไกลไข้เลือดออก” |
| 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย  | 1. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเพิ่มขึ้นหลังได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย |
| 3. เพื่อส่งเสริมให้บ้านสะอาดปราศจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย | 1. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์บ้านสะอาดปราศจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย2. ร้อยละ 90 ของบ้านที่เข้าร่วมโครงการ มี ค่าดัชนี ( House Index (HI) น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 และค่าดัชนี Container Index (CI) น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 0 |
|  |  |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. กิจกรรมการอบรมให้ความรู้ |  |  |
| 1.1 กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อ1.2 กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการกำจัดลูกน้ำยุงลาย โดยใช้มาตรการ 5 ป 1 ข ได้แก่ ปรับ (ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยัง) ปิด (ปิดฝาภาชนะให้สนิท) ปล่อย (ปล่อยปลากินลูกน้ำ) เปลี่ยน (เปลี่ยนน้ำในภาชนะที่ปิดไม่ได้) ปฏิบัติ (ปฏิบัติเป็นประจำอย่างต่อเนื่องทุก ๆ วัน) ขัด (ขัดล้างภาชนะก่อนเปลี่ยนน้ำใหม่ทุกสัปดาห์)1.3 กิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับบ้านสะอาดตามหลักสุขาภิบาล | - ป้ายโครงการ ขนาด 1.5\*2 เมตร 200 บาท×3 ตารางเมตร = 600 บาท - ปากกาลูกลื่น 5 บาท×115 ด้าม = 575 บาท- ปากกาเคมี 15 บาท×7 ด้าม = 105 บาท - เทปใส 30 บาท×1 ม้วน = 30 บาท - เทปผ้า 30 บาท×3 ม้วน = 90 บาท- เอกสารให้ความรู้ 10 บาท×50 แผ่น = 500 บาท- แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลัง 2 บาท×115 ชุด = 230 บาท- แผ่นฟิวเจอบอร์ด 5 บาท×50 แผ่น = 250 บาท- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท50 บาท×115 คน = 5,750 บาท- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ50 บาท×115 คน = 5,750 บาท | ก.พ.62-มี.ค.62 |
| 2. กิจกรรมการรณรงค์ทำความสะอาดบ้าน |  |  |
| 2.1 กิจกรรมการทำความสะอาดภายในบ้านและบริเวณบ้าน  | - ไม้กวาดดอกหญ้า 35 บาท×115 หลัง = 4,025 บาท- ไม้กวาดทางมะพร้าว 35 บาท×115 หลัง = 4,025 บาท- บุ้งกี่ 30 บาท×115 หลัง = 3,450 บาท | ก.พ.62-มี.ค.62 |
| 3. กิจกรรมการกำจัดลูกน้ำยุงลาย |  |  |
| 3.1 กิจกรรมประกวดบ้านสะอาด ปราศจากยุงลาย ห่างไกลไข้เลือดออก | - ป้ายเกียรติคุณโฟมบอร์ด100 บาท×3 แผ่น = 300 บาท | ก.พ.62-มี.ค.62 |
|  | **รวม................25,680.............บาท** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

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. 2557 ข้อ 7)**

 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 ☑ 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 ☑ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..............826 คน...............

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

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

 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

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

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

 (นายจรัล ชนะรัตน์)

 ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ

 วันที่-เดือน-พ.ศ. ...............................................

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

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

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

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................