



อบต.กะลุวอ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	๒๒-๒๒๔๙๐-๑-๐๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพ ในเด็กอายุ 0-5 ปี
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกะลุวอ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร.....รพ.สต.กะลุวอ.
วันอนุมัติ	๓๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่..1...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2562... ถึง วันที่.. 30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2562.....
งบประมาณ	จำนวน..... 24,050.....บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กเป็นเป้าหมายสำคัญของกาพัฒนาประเทศโดยเฉพาะเด็กวัยก่อนเรียนและ เด็กวัยเรียนซึ่งเป็นประชากรที่มีความสำคัญและเป็นอนาคตของชาติทั้งนี้เพราะเด็กในวัยนี้เป็นระยะที่มีการเจริญเติบโต อย่างรวดเร็วทั้งร่างกายและสติปัญญาประกอบกับการพัฒนาในด้านต่างๆ มีผลต่อการกำหนดลักษณะ พฤติกรรม และความสามารถในการปรับตัว ต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมจึงจำเป็นอย่างยิ่งที่เด็กวัยนี้จะต้องมีภาวะโภชนาการที่ดี ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนและความเข้มพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่10 ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายให้เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือน มีการเติบโตตามเกณฑ์มาตรฐานอายุ ตามน้ำหนักไม่น้อยกว่าร้อยละ	

๒๖๕  
(นายแวตรีมีชี มีอลี)  
พยานา...

ก.พ.ก.ต.น  
๒๖๕  
๒๖๕๖๒



๔๓ จากผลการดำเนินงานของในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เด็กน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ร้อยละ ๗.๑ ซึ่งสูงกว่าที่เป้าหมาย กำหนดไว้ที่น้อยกว่าร้อยละ ๗ ซึ่งสาเหตุของปัญหาดังกล่าว เกิดจากผู้ปกครองเด็กขาดความรู้ ด้านโภชนาการ ที่ พฤติกรรมการ บริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง รวมทั้ง ผู้ปกครองมีลูกมาก ไม่มีเวลาดูแลลูก เพราะฉะนั้นการปรับปรุง ภาวะ โภชนาการเด็ก จำเป็นที่ผู้ปกครอง จะต้องมีส่วนร่วมในการดูแลเด็ก และตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้เด็ก อายุต่ำกว่า ๕ ปี ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรค คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตั๊กแตนพิษ ไข้หวัดใหญ่ ชนิด เอช ๑ เอ็น ๑ และโปลิโอ ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ จากผลการตรวจข้อมูลและผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละวอทั้ง ๔ กลุ่มอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ พบว่า ผลงานความครอบคลุมการ ใ้รับวัคซีน ร้อยละ ๘๒.๓๓ ซึ่งน้อยกว่า เกณฑ์ที่กระทรวง ตั้งไว้ ที่ร้อยละ ๙๐ ซึ่งจะต้งเร่งรีบให้วัคซีนตาม ที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนดไว้ เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันโรคให้กับเด็ก เพื่อความปลอดภัยจากโรคที่กำลังระบาดในพื้นที่ โดยเฉพาะโรค คอตีบ และโรคหัด

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละวอได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพ ใน เด็กอายุ ๐-๕ ปี เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. เชิญประชุมผู้ที่เกี่ยวข้อง ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการ
2. เขียนโครงการเสนอออกกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลละวอเพื่ออนุมัติงบประมาณ
3. แบ่งงานกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ประชาสัมพันธ์โครงการ
5. ดำเนินโครงการกิจกรรมประชุมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กขาดสารอาหาร และติดตาม การรับวัคซีนตามเกณฑ์
6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
7. รายงานผลการดำเนินงาน

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับทราบบริโภคอาหาร การดูแลลูก การเพิ่มและลดสารเสริม ภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก
2. จำนวนเด็กที่มีปัญหาขาดสารอาหารในพื้นที่ มีภาวะขาดสารอาหารลดลง
3. จำนวนเด็กที่เข้ามารับวัคซีนตามเกณฑ์ เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๙๐

สำเนาถูกต้อง

Bis

(นายแวตรีมีชี มีอลี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วิภาดา  
Bisik  
(นางณิชา มีอลี)



เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็ก 0-5ปี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร การดูแลสุขภาพฟันและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้ปกครองเด็ก 0-5ปี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร การดูแลสุขภาพฟันและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ 2. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี สามารถจัดหาอาหารที่มีคุณค่าและเหมาะสมตามวัยให้แก่เด็กที่ ขาดสารอาหารได้อย่างถูกต้อง	ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี สามารถจัดหาอาหารที่มีคุณค่าและเหมาะสมตามวัยให้แก่เด็กที่ ขาดสารอาหารได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ 3 เพื่อลดภาวะขาดสารอาหารในเด็ก 0-5 ปี	ร้อยละของเด็กขาดสารอาหารลดลงจากเดิม
ข้อที่ 4. เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพเด็ก 0-5ปี ส่งผลกระทบตุนให้เกิดการพัฒนาได้เต็มศักยภาพ	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 100
ข้อที่ 5. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปีได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ	เด็กได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 90

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องโภชนาการและงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ปี	ค่าอาหารกลางวัน 50 บ. x 120 คน เป็นเงิน 6,000 บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 120 คน เป็นเงิน 6,000 บ. รวมเป็นเงิน 12,000 บาท	
2. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการและเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์	ค่าอาหารกลางวัน 50 บ. x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 2,500 บ. รวมเป็นเงิน 5,000 บาท	
	ค่าวัสดุดำเนินกิจกรรม กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี เป็นเงิน 4,000 บ.	วันที่ ๑๖/๑๒/๒๕๖๕ นายแพทย์ มิ่งขวัญ CMB/๒๖๖๖/๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง

บ  
๒๕๖๕

(นายแควตรีมิชิ มีอสี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะทุพ โภชนาการและวัคซีนไม่ครบ เป็นเงิน 2,550 บ. รวมเป็นเงิน 6,550บ.	
	ค่าไวณิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด 2x1 เมตร เป็นเงิน 500 บ.	
	รวม.....24,050.....บาท	

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557  
ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..... ส.พ. ส.ค. ก.ส.ล.ว.ด.....

- 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.  
2557)

**สำเนาถูกต้อง**

*๒๖๖*

(นายแวตร์มีชี มีอลี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

*ส.พ. ส.ค. ก.ส.ล.ว.ด.  
/๒๖๖  
(นายแวตร์มีชี มีอลี)*



- 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 **๑๕๐ คน**
- 7.3.8 ค่าบริหารการบริหารหรือประเมินผลตามข้อ 7(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 การกักกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการให้วัคซีนป้องกันโรคพิษ
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

ยารมณ

คำทักท้วง  
Box  
Mr. Jiraporn J. J.

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

**สำเนาถูกต้อง**

๒๖

(นายแฉัตรมีชัย มีอิล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม  
ใน کارทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพพอดแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- 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)

วิภาดาพร  
/ศิริ  
(นายแพทย์ผู้ช่วย)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

**สำเนาถูกต้อง**

**ศิริ**  
(นายแพทย์มีชี มีอิล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



- 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

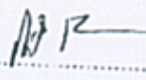
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การประเมินติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะร่างกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะอัมพฤกษ์
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลสุขภาพขาเทียม
- 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) .....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือให้บริการ (ข้อ 7(4))

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....  .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางนงณี มณีกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ

วันที่ เดือน ปี..... 24 พ.ค. 2562 .....

ศิริกมล มณี  
รักษาการ  
( พ.ศ. ๒๕๖๒ )

**สำเนาถูกต้อง**



(นายแตรมีชี มีอลี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...พ.ศ. ๖๕๖๒  
ครั้งที่ ...๓... / 25...๖๒... เมื่อวันที่... 15... ๖๒... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/  
กิจกรรม ดังนี้

✓อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน... 24,050 .....บาท  
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

✓ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)  
ภายในวันที่ ..... 15... ๖๒.....

ลงชื่อ.....

(นาย ธีรพงษ์ ธีระใจ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสุขภาพอำเภอเมืองพิษณุโลก

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 พ.ค. 2562

ส่งเอกสาร  
ให้  
(นายธีรพงษ์ ธีระใจ)

สำเนาถูกต้อง

๖๖๖

(นายแฉัตรมีชัย มีอสี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ