**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** |  |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในชุมชนศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ปี2563 |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเทศบาลเมืองพัทลุง** |
|  | 🗹สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(5)]สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | 🗹หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาลหน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯกลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กรศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2562 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน **73,2**20บาท(เจ็ดหมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**ปัจจุบันปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น องค์การอนามัยโลกระบุว่า ในปี 2558 ทั่วโลกมีผู้เสียชีวิตจากโรคดังกล่าว 35ล้านคนหรือร้อยละ 60ของผู้เสียชีวิต และคาดว่าในปี 2558จะมีผู้เสียชีวิตจากโรคดังกล่าวเพิ่มขึ้นร้อยละ 17หรือ ประมาณ 51 ล้านคน และผลจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจและสังคม ภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ ค่าครองชีพสูงขึ้น สุขนิสัยในการบริโภคของประชาชนเปลี่ยนไป ทำให้สถิติอัตราการป่วยเพิ่มขึ้นเป็นอย่างมาก และยังทำให้ผู้ป่วยเกิดโรคแทรกซ้อน ร่างกายพิการหรือบางรายถึงกับเสียชีวิตได้ ถือได้ว่าโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในชุมชน สถิติการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ โรงพยาบาลพัทลุง ปี 2562 พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน 552 คน คิดเป็นร้อยละ 10.57 ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน 35 คน กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง 1,657 คิดเป็นร้อยละ 38.07 ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง 70 คน และมีการเพิ่มของผู้ป่วยรายใหม่อย่างต่อเนื่อง จากปัญหาดังกล่าว ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ โรงพยาบาลพัทลุง จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชนขึ้น เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง และยังเป็นการลดอัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในชุมชน ให้ประชาชนได้รับรู้สถานะสุขภาพของตนเอง และการเข้าถึงการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้อย่างถ้วนทั่วภายใต้ระบบการเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในประเทศไทยให้ลดลงอีกด้วย |
| **วิธีดำเนินการ** **ขั้นเตรียมการ**1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการจัดทำโครงการ มอบหมายภาระหน้าที่
2. สำรวจกลุ่มเป้าหมายและประสานงานกับผู้นำชุมชน อสม.
3. จัดทำโครงการ/ เสนอขออนุมัติโครงการเพื่อดำเนินงานตามแผน

**ขั้นดำเนินการ**1. จัดทำเอกสาร แผ่นพับ คู่มือความรู้ต่าง ๆ
2. กำหนดแผนปฏิบัติงาน
3. หนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายและผู้เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์โครงการแก่กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทาง

ต่าง ๆ เช่นหอกระจายข่าว / ที่ประชุมหมู่บ้าน /ป้ายประชาสัมพันธ์ในชุมชน / วิทยุชุมชนเทศบาล ฯลฯ1. ออกปฏิบัติงานคัดกรองสุขภาพเชิงรุกในชุมชน ร่วมกับ อสม.

5.1 ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงแก่กลุ่มเป้าหมาย5.2 ตรวจคัดกรอง โดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณค่าดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว วัดความดันโลหิต และตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด5.3 แบ่งกลุ่มเป้าหมายที่คัดกรองตามแนวทางปิงปองจราจรชีวิต 7 สี5.5 ให้คำแนะนำผู้ที่มีความเสี่ยง นัดติดตามอาการเพื่อการดูแลและส่งต่อที่ถูกต้องเหมาะสม**ขั้นประเมินผล**สรุปและประเมินผลโครงการ |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1. ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพพร้อมทั้งรับรู้สถานะสุขภาพของตนเอง2. จำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองตามแนวทางปิงปองจราจรชีวิต 7 สี3. ประชาชนเห็นความสำคัญของการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์1. เพื่อส่งเสริมความรู้เรื่องโรคเบาหวาน /ความดันโลหิตสูงแก่กลุ่มเป้าหมายพร้อมทั้งสร้างกระแสให้เกิดความตระหนักถึงการคัดกรองและวิธีลดเสี่ยงโรคเรื้อรัง | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับ ความรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูงอย่างน้อยร้อยละ 90 |
| 2. เพื่อตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ตามแนวทางปิงปองจราจรชีวิต 7 สี และกระตุ้นให้ดูแลสุขภาพของตนเอง | 2.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองร้อยละ90 |
| 3. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามดูแลและส่งต่ออย่างถูกต้องและเหมาะสม |  3. กลุ่มเสี่ยงที่สงสัยเป็นโรคได้รับการส่งต่อและรักษา ร้อยละ 100 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
|  การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงสุขภาพ | **รวม 73,2**20 **บาท** |  |
|  ขั้นเตรียมการ1.ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการจัดทำโครงการ มอบหมายภาระหน้าที่ ทบทวนวิธีปฏิบัติ2. ประชุมชี้แจงอสม.และแกนนำ | 1. ค่าอาหารและเครื่องดื่มประชุมชี้แจง และทบทวนแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและการคัดกรองเบาหวาน มื้อละ 25 บาท จำนวน 150 คน **เป็นเงิน 3,750 บาท** | 21พฤศจิกายน2562 |
|  ขั้นดำเนินการ 1.จัดทำเอกสาร แผ่นพับ คู่มือความรู้ต่าง ๆ 2. ตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและความเสี่ยงด้านสุขภาพ3. ให้คำแนะนำ ติดตามอาการและส่งต่อ | 1.ค่าอาหารเช้า13 ชุมชนละ 1,500 บาทจำนวน 60 คนๆละ 25 บาท  **เป็นเงิน 19,500 บาท**2.ค่าถ่ายเอกสารแบบฟอร์มคัดกรอง แผ่นละ 1.00 บาท(หน้า-หลัง)ชุดละ2แผ่น 3,510ชุด**เป็นเงิน 7,020 บาท**3. ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับความรู้เรื่องการส่งเสริม/ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง แผ่นละ 1.00 บาท (หน้า-หลัง)จำนวน 3,510แผ่น/เรื่อง จำนวน 3 เรื่อง **เป็นเงิน 10,530 บาท** | 21พฤศจิกายน2562**-**30เมษายน 2563 |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
|   | 5. แถบเจาะน้ำตาลในกระแสเลือด (1 กล่องX50แถบ/399บาท)จำนวน 80 กล่องๆละ 399 บาท) **เป็นเงิน 31,92**0 **บาท** **รวมเงินขั้นดำเนินการ 68,970บาท** | 21พฤศจิกายน2562**-**30เมษายน 2563 |
| **ขั้นสรุปและประเมินผล** | ค่าเอกสารสรุปรูปเล่ม  **เป็นเงิน 500 บาท** | 30 กันยายน 2563 |
| ค่าใช้จ่ายถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ | **รวม 73,2**20 **บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1. *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 255 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.

 7.1.5 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 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่ม/องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

 7.2.5 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(5)]

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

 7.3.5 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

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

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

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

 🗹 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 3,510 คน

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(5)]

**7.5 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.5.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 7.5.1.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 7.5.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7.5.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

 7.5.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.2.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.5.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.5.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.5.2.8 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

 7.5.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.5.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.3.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.5.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.5.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.5.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.5.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

 7.5.5 กลุ่มวัยทำงาน

 7.5.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.5.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.5.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน/การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในกาทำงาน

 7.5.5.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 7.5.5.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.5.5.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.5.5.9 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 7.5.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.5.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.5.1.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.5.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.5.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.5.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................................

 7.5.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.5.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.5.2.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 7.5.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 7.5.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 7.5.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 7.5.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................................

 7.5.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.5.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.5.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.6.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.5.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.5.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.5.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 7.5.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.5.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🗹 7.5.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.5.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.5.7.5 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.5.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 7.5.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 7.5.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(5)]

 7.5.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....................................................................................................

ลงชื่อ..............................................ผู้เขียนโครงการ

 (นางสาวศศิธร เอียดคล้าย)

 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ 6 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

 ลงชื่อ.........................................................ผู้เสนอแผน/โครงการ,

 ลงชื่อ ว่าที่ร้อยตรี..........................................ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายดุสิต แสนใจวุฒิ)

 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

 ลงชื่อ..................................................................เห็นชอบโครงการ

 (นายทวี ปิยภาณีกุล)

 ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรีพัทลุง

ลงชื่อ..................................................................ผู้อนุมัติโครงการ

 (นายสุเมธ บุญยก)

 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีพัทลุง

**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/กิจกรรมเพราะ ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.............................................................................................................................................................................. ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

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

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

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