

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓-L๑๔๙๗-๗ - ๐๗
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการต้านภัย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หมู่ที่ ๗ บ้านหนองเอื้อง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้
ความสอดคล้องกับแผน	<input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุหรี <input type="checkbox"/> แผนงานสารเสพติด <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง <input type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย <input type="checkbox"/> แผนงานอุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> แผนงานอนามัยแม่และเด็ก <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน และครอบครัว <input type="checkbox"/> แผนงานผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> แผนงานสิ่งแวดล้อม <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ
ประเภทการสนับสนุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ๑๐(๑)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรภาคประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ๑๐(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /ผู้สูงอายุ/คนพิการ(ข้อ๑๐(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ๑๐(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ(ข้อ๑๐(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุขเช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุข <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชน ตั้งแต่๕คนขึ้นไป
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (ระบุจำนวน๕คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๗ ตำบลนาโยงใต้ ได้แก่ ๑.นางวรรณดี สุขมาก ๒.นางรัตติยา ทองนอก ๓.นางกาญจน์วลี อรุณพันธ์ ๔.นางรัตนา แก้วสนั่น ๕.นางราตรี ทองใบ

วันอนุมัติ	ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
กำหนดวันส่งรายงาน	ภายในวันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๖,๔๒๐ บาท (หกพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-๑๙) คือสายพันธุ์ไวรัสที่ติดต่อในมนุษย์ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๐๑๙ เริ่มแพร่ระบาดจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ไปสู่ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก อย่างรวดเร็ว ก่อให้เกิดอาการป่วยรุนแรง และโรคปอดอักเสบในมนุษย์ อาการที่มักพบบ่อยที่สุดของโรค โควิด-๑๙ ประกอบไปด้วยอาการไข้ ไอแห้งและหายใจถี่ อาการอื่นๆ ประกอบไปด้วย อาการคัดจมูก ปวดศีรษะ ตาแดง เจ็บคอ ท้องเสีย สูญเสียการรับรสชาติ หรือกลิ่น บางคนได้รับเชื้อ แต่มีอาการเพียง ระดับกลางหรือไม่มีอาการเฉพาะเจาะจง จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก พบว่าผู้ติดเชื้อประมาณ ๒๐% อาจพัฒนาอาการป่วย โดยมีการหายใจไม่สะดวกรุนแรง เพิ่มขึ้น ผู้สูงอายุหรือ ผู้ที่มีโรคประจำตัว (เช่นความดันโลหิตสูง ผู้ที่มีปัญหาที่หัวใจ และปอด ผู้ป่วยโรคเบาหวานหรือ โรคมะเร็ง) มีความเสี่ยงสูงที่จะมีอาการทรุดลงอย่างรุนแรง โรคโควิด-๑๙ แพร่กระจายผ่านทางละอองเสมหะ เข้าทางระบบทางเดินหายใจ อาจได้รับเชื้อทางการหายใจโดยตรง หรือทางการสัมผัส ระยะฟักตัวโดยประมาณส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่าง ๑ ถึง ๑๔ วัน โดยเฉลี่ยอยู่ที่ประมาณ ๕ วัน

จากรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั่วโลกพบผู้ติดเชื้อแล้ว จำนวน ๒๐,๑๒๒,๖๑๔ คน มีรายงานผู้เสียชีวิตจำนวน ๗๓๕,๗๒๑ คน สำหรับประเทศไทย มีรายงานผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ แล้ว จำนวน ๓,๓๕๑ คน ผู้เสียชีวิต จำนวน ๕๘ คน จังหวัดตรัง พบผู้ป่วยจำนวน ๗ ราย ทั้งหมด รักษาหาย และออกจากโรงพยาบาลแล้ว การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด -๑๙ ให้ประสบความสำเร็จ และ เกิดประสิทธิภาพนั้น จำเป็นต้องระดมความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ประชาชนทุกคนต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ ของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ขณะนี้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทั่วโลก ยังอยู่ในภาวะวิกฤต มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ และผู้เสียชีวิตทุกวัน การมีส่วนร่วมของทุกคนในชุมชน จะเป็นทางรอด ต่อการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ชุมชมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ชมรม อสม.) หมู่ที่ ๗ บ้านหนองเอื้อง ตระหนัก และเห็นความสำคัญ ของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการต้านภัย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หมู่ที่ ๗ บ้านหนองเอื้อง ขึ้น

วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติและการขอใช้งบประมาณ
๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการภาคีเครือข่าย เพื่อรับทราบสถานการณ์โรคและหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน
๓. สืบค้นและจัดทำระบบติดตามผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
๔. ประชาสัมพันธ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ในชุมชน
๕. เฝ้าระวัง ป้องกัน การติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ชุมชนมีการจัดระบบเฝ้าระวัง ติดตาม ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
๒. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-๑๙
๓. อัตราป่วยด้วยโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนเป็นศูนย์

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ เพื่อสร้างระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคโควิด-๑๙ ในชุมชน	ตัวชี้วัดที่ ๑ หมู่บ้านมีการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน โรคโควิด-๑๙ ในชุมชน
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-๑๙	ตัวชี้วัดที่ ๑ ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคโควิด - ๑๙ ร้อยละ ๘๐
	ตัวชี้วัดที่ ๒ ประชาชนมีพฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๓ เพื่อให้อัตราป่วยด้วยโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน เป็นศูนย์	ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน เท่ากับ ๐


กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑.กิจกรรมหลัก ประชุมภาคีเครือข่าย เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ข้อ ๒ เป็นไปตามตัวชี้วัดข้อ ๑ , ๒		
๑.๑กิจกรรมย่อย ๑.๑.๑ ประชุม อสม. ๑.๑.๒ สืบสวนและจัดทำทะเบียน ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง	๑.ค่าอาหารว่างสำหรับประชุม อสม. จำนวน ๗ คน คนละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔๒๐ บาท	๓๐ ส.ค.,๑๓ ก.ย. ๒๕๖๓
๒.กิจกรรมหลัก เฝ้าระวัง ป้องกัน โรคโควิด-๑๙ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ข้อ ๑, ๓ เป็นไปตามตัวชี้วัดข้อ ๑		
๒.๑กิจกรรมย่อย ๒.๑.๑ จัดซื้อเทอร์โมมิเตอร์วัด อุณหภูมิร่างกาย ระบบอินฟาเรด	-ค่าจัดซื้อเทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิร่างกาย ระบบอินฟาเรด จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๔ ก.ย.๒๕๖๓

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย	งบประมาณ	ระยะเวลา
๓.กิจกรรมหลัก ประชาสัมพันธ์ในชุมชน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ข้อ ๒ เป็นไปตามตัวชี้วัดข้อ ๑ , ๒		
๓.๑กิจกรรมย่อย ๓.๑.๑ ประชาสัมพันธ์ในชุมชน	๑. ค่าจัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์โรคโควิด-๑๙ ขนาด๑.๒x๒.๕ เมตร จำนวน ๒ ผืน ราคาผืนละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท ๒.ค่าจัดทำแผ่นพับ จำนวน ๘๐ แผ่น ราคาแผ่นละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท ๓.ค่าจัดทำโปสเตอร์ ขนาด๕๙x๔๒ ซม. จำนวน ๑๐ แผ่น ราคาแผ่นละ ๑๘๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท	๔ ก.ย.๒๕๖๓

กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ.๒๕๖๑)	จำนวน(คน)	กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
<input type="checkbox"/> กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม <input type="checkbox"/> การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย <input type="checkbox"/> การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ.๒๕๖๑)	จำนวน(คน)	กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
<input type="checkbox"/> กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย <input type="checkbox"/> การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม <input type="checkbox"/> การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> กลุ่มวัยทำงาน		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน และการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน <input type="checkbox"/> การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม <input type="checkbox"/> การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> กลุ่มผู้สูงอายุ		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ.๒๕๖๑)	จำนวน(คน)	กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
<input type="checkbox"/> กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ		<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า <input type="checkbox"/> การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	๒๑๐	<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> การบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ข้อ๑๐(๔)		<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางวรรณดี สุขมาก)
 ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๗ ต.นาโงยใต้ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
 วันที่.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
นาโยงใต้ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๖.๔๒๐ บาท
โครงการต้านภัย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) หมู่ที่ ๗ บ้านหนองเอื้อง

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นายทวี คงบัน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงใต้

วันที่ เดือน พ.ศ. 25 ส.ค. 2563