

กตุ่นงานการสาธารณสุขมูลฐาน  
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
เชิงที่รับหนังสือ ๘๙  
หักที่รับ ๐๘๙๑๒๓๔๕๖๗ ๑๖ ๘๙



ที่กส. ๑๖๓๒./๕

สำนักงานสหราชอาณาจุลังหนี้ด้านการศึกษา  
เริ่มที่รับ 334 วันที่ 11 มิถุนายน 16 พ.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
ถนน นาคุ - หัวยัง  
อำเภอนาคุ จังหวัดกาฬสินธุ์  
๔๖๑๖๐

១០ មករា ២០១៥

เรื่อง ขอส่งโครงการของหน่วยบริการปฐมภูมิเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ งวดที่ ๑/๒๕๖๕  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการของหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๒ ชุด

เนื่องด้วยงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้แจ้งการสนับสนุนงบประมาณการพัฒนางานปฐมภูมิ งวดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้หน่วยบริการที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจัดทำโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อ เป้าจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอเสนอแผนงานโครงการเพื่อ โปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ ตามโครงการดังต่อไปนี้

๑.โครงการเพิ่มศักยภาพและคุณภาพบริการในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ด้วย ๓ หมู่ NPCU gap แล่นข้าง, โนนนา Juan, นครราชสีมา เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๒.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคุ้งหวัดการสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เงิน เงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภาคสินธุ  
- กฤษดา นันท์มนต์ อาจารย์ศิษย์วิจัย  
การอนามัยป้องกันโรคในชุมชน จังหวัดราชบุรี

ରେଣ୍ଡା ଭାସ୍କାର ଶ୍ରୀ ପତ୍ନୀ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา อย่างต่อเนื่องๆ

## เที่ยวครัวเจ้ม

หน่วยงาน  
นางสาวเพชรลักษดา วงศ์ภิรมย์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายวรวิชาติ จำเริญพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ทั่วหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลค่า  
งานและงานโครงการพัฒนามี

ପଞ୍ଜ-ଶାନ୍ତିଶାଖ

## ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรทอง ใจยามัชชิม)

## ตำแหน่ง สารารณสุขวิทยาภูมิศาสตร์

-nō hūmāriam

សាខាបឹត្តក្រុងរដ្ឋបាល នគរបាល

*G. HAH*

Other Items

## (นางสุภารณ พรมแฝด) ๔๖๙ ๒๕๖๓ ๑๗๘๖๘๘๐๙

นักจัดการงานพัฒนาชุมชน

ก้าวที่สอง จัดการเรื่องการเงิน

ବ୍ୟାପକ  
—  
୧୫ ଅନ୍ତରୀଳ  
୫୦

(นายอภิชัย ลิมานนท์)  
นายแพทัยสุรากรณสุจังหวัดการสินธุ

## ๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอฯ เก่า จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

### ๒. หลักการและเหตุผล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ เก่า เป็นหน่วยงานที่บูรณาการทั้งการกำกับติดตามการดำเนินงานของ สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ให้เป็นตามมาตรฐานวิชาการ และนโยบายระดับชาติในด้านสาธารณสุข สอดคล้องกับปรัชญาพื้นฐาน แนวคิดหลักของกระบวนการทัศน์ใหม่ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เน้นความเป็นองค์รวม การมีส่วนร่วม ความเสมอภาค ประสิทธิภาพ คุณภาพ และการพึ่งตนเอง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่สอดคล้องตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย การปฏิบัติงานดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้องมีการสนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ อย่างเพียงพอเพื่อให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพ สามารถบริหารจัดการได้ในทิศทางที่ เหมาะสมและมีคุณภาพ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ เก่า จึงได้จัดทำโครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอฯ เก่า จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แนวคิดการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลประชาชนให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอฯ ในอำเภอฯ เก่าให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (DHB) ในอำเภอฯ เก่าให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการจัดระบบสนับสนุนและ บริหารโดยดำเนินการตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ ใน การจัดระบบสนับสนุนและ บริหาร จัดการ เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน และจัดบริการให้ ประชาชนทุกคนเข้าถึงสิทธิบริการขั้นพื้นฐานได้อย่างครอบคลุม

### ๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวในเบื้องต้น

เมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

### ๔. เป้าหมาย

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ เก่า ๑ แห่ง

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๗ แห่ง

### ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๕.๑ ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการมาตรฐาน

## ๖. กิจกรรมหลักและเป้าหมายในการดำเนินการ ประกอบด้วย

- ๖.๑ สื่อสารและประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ
- ๖.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการตามการกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ๖.๓. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อพัฒนา กลไกการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- ๖.๔. สนับสนุนและพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) และการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (OHB) โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และภาคีเครือข่าย
- ๖.๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่งมีการดำเนินการให้ ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน
- ๖.๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่งได้รับการนิเทศติดตามและประเมินผล โดยทีมสาขาวิชาชีพของคปสอ ระดับอำเภอ
- ๖.๗. จัดให้มีทีมหมอประจำครอบครัว มีกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล (กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง กลุ่มผู้พิการ กลุ่มหากแรกรเกิด และ กลุ่ม Palliative care)
- ๖.๘. บริหารจัดการงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ให้บรรลุ ตามเป้าหมาย ตามเกณฑ์ชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๖.๙. ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินและแก้ไขปัญหางานสาธารณสุข ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ สรุปผล การดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหารระดับ หน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๔ เดือน ๑๒ เดือน
- ๖.๑๐ สรุปผล/แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการดำเนินงาน

## ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

## ๘. ผลผลิตและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ๘.๑ บุคลากรในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ มีศักยภาพในการบริการกลุ่มเป้าหมาย
- ๘.๒ กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการและมีความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค
- ๘.๓ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการพื้นฐานดูแลตนเองได้
- ๘.๔ ประชาชนเข้าถึงบริการ รพ.สต. ที่มีคุณภาพ
- ๘.๕ อำเภอและตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยใช้กลไกระบบสุขภาพ อำเภอและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบมีส่วนร่วม

## ๙. วิธีการดำเนินงานและขั้นตอน

ขั้นตอนที่ ๑ สื่อสารและประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)และผู้เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนที่ ๒ ประชุมพัฒนาศักยภาพจนท.ในการส่งเสริมความรู้ประชาชนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนที่ ๓ ๓. ทีม พชอ./DHB ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการจัดการคุณภาพชีวิตทุกตำบลและหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนชุมชนสร้างสุข

ขั้นตอนที่ ๔ สรุปผล/แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการดำเนินงาน

จัดประชุมสรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำปัญหามาปรับแก้ไขในปีต่อไป

## ๑๐. งบประมาณ รับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)และผู้เกี่ยวข้อง

- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท \* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ/ละ ๒๕ บาท\* ๓๐ คน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

๒. ประชุมพัฒนาศักยภาพจนท.ในการส่งเสริมความรู้ประชาชนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท \* ๔๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ/ละ ๒๕ บาท\* ๔๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๓. ทีม พชอ./DHB ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการจัดการคุณภาพชีวิตทุกตำบลและหมู่บ้านปรับเปลี่ยนชุมชนสร้างสุข

- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท \* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ/ละ ๒๕ บาท\* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นบาทถ้วน )

๑.ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑.นายไกรทอง ไชยมัชชิน

ลำดับ รายการ	แผนงาน	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	รับผิดชอบ	รายละเอียดการใช้จ่าย	งบประมาณ	แผนเงิน		ตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบ/ท่าทาง โครงการ
							จำนวน	รับผิดชอบ	
๑.เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงแหล่งได้รับบริการที่ทันท่วงทีไม่เกิน ๕๐๐๐ บาทต่อครัวเรือนต่อเดือนโดยการเบิกจ่ายตามงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับชุมชน(พช.)และผู้นำท้องที่สื่อสารและประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนเข้าใจผู้ที่เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการสนับสนุนในพื้นที่ที่อยู่อาศัยของตน	๑. บุคลากร พ.สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๑. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๑. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๑. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๑. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๑. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐
๒.จัดประชุมพัฒนาศักยภาพชุมชนที่นำไปสู่ความรู้ประชุมเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ	๒. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพชุมชนที่นำไปสู่ความรู้ประชุมเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ	๒. บุคลากร พ.สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๒. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๒. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ ช้อนคups ๒๕ บาท* ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๒. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๒. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๒. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐	๒. ก. พ. สต. ๗ แห่งๆ กลุ่มรวม ๒๔ เดือน ๙๖๕-๗๐๐

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน			ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	รายละเอียดการใช้จ่าย	งบประมาณ	งบประมาณ	แหล่งเงินทุน	
๑.เพื่อให้ประชารัฐมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดำเนินงาน การจัดการ ดูแลคนของตน ครอบครัวในเบื้องต้น เมื่อถูกกล่าวหาเรื่องใดๆ อย่างเหมาะสม	๓. ประชุมติดตาม ผลการ ดำเนินงาน การจัดการ ดูแลคนของตน ครอบครัวในเบื้องต้น เมื่อถูกกล่าวหาเรื่องใดๆ อย่างเหมาะสม	๓. บุคลากร รพ.สต. ๗ แห่งๆ รวม ๕ คนรวม ๒๐ คน	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท * ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่างແลเมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๗๕ บาท * ๓๐ คน เป็นเงิน ๒๒๕ บาท * ๓๐ คน รวมผู้เข้าร่วม ๒๖ คน ประมาณ ๗๖๘ บาท	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	-มีการติดตาม การสนับสนุน การจัดการ คุณภาพชีวิตทุก ด้านและ ทุกหน้าที่ ปรับเปลี่ยน ชุมชนสร้างสุข จากที่นั่น พชอ.	นางสาวอรอนุญาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
		๔. ประเมินผล ผลการ ดำเนินงาน การจัดการ ดูแลคนของตน ครอบครัวในเบื้องต้น เมื่อถูกกล่าวหาเรื่องใดๆ อย่างเหมาะสม	ประเมินทั้งหมด ๒๖ คน				โครงการพัฒนาระบบการพยาบาลชุมชน และเครือข่ายระบบสุขภาพชุมชน รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
			รวม	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ม.ค.-ธ.ค. ๒๕๖๔	นางสาวอรอนุญาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โครงการ: ๒. โครงการพัฒนาระบบการพยาบาลชุมชน และเครือข่ายระบบสุขภาพชุมชน รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)  
หมายเหตุ สามารถถ้ารายได้ทุกวิถัยการทั้งจำนวนคงเหลือจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ

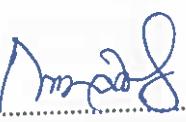
(๑) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการพื้นฐานดูแลตนเองได้  
๑๐.๒. ประชาชนเข้าถึงบริการ รพ.สต. ที่มีคุณภาพ  
๑๐.๓. อำเภอและตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยใช้กลไกระบบสุขภาพ อำเภอและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบมีส่วนร่วม

(๑๑) การติดตามประเมินผลโครงการ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่งมีการดำเนินการให้ ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน  
- กลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านและเข้าถึงบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ

(๑๒) ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้เขียนโครงการ  
(นายเนนิรา จิตรปรีดา)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๓๙๕๓๐๔๙

(๑๓) ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ  
(นายไกรทอง ไชยมัชชิม)  
สาธารณสุขอำเภอนาคร

(๑๔) ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายสม นาสาان)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(๑๕) ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายอภิชัย ลิมานันท์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

หมายเหตุ

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอนาคร จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

รับ  
ทราบ