**แผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเกาะสมุย อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทกิจกรรม (2) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลาการดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |  |  |

**ผู้เสนอโครงการ.................................................................. ผู้เห็นชอบ............................................................... ผู้อนุมัติ.......................................................................**

**(.............................................................) (.............................................................) (..................................................................)**

**ตำแหน่ง............................................................................. ตำแหน่ง................................................................... ตำแหน่ง.............................................................**