



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๐๑๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และ สำนักงาน/ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

ตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้พิจารณาดำเนินโครงการเสริมทักษะเด็กเล็กในการช่วยเหลือตนเองและเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ / โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กเล็กและโครงการ กิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มเด็กเล็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงในพื้นที่ ได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง และรายงานผลการดำเนินการให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ จำนวน ๓ ครั้ง นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอแจ้งว่า บัดนี้ ได้ล่วงเลยกำหนดการรายงานผลการดำเนินงานฯ ครั้งที่ ๒ (๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓) แล้ว จึงขอให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล รายงานผลการดำเนินการดังกล่าว (แบบรายงานตามหนังสืออ้างถึง) ให้ท้องถิ่นอำเภอทราบ ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ และให้ท้องถิ่นอำเภอรวบรวมแบบรายงานผลของเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ สำหรับเทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ให้รายงานถึงสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยตรง ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๒๐

“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”

แบบรายงานผลการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ของ อบท.....

ที่	ชื่อโครงการ / กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	รวมงบประมาณ (บาท)	การดำเนินงาน (✓)			ข้อเสนอแนะ / ปัญหา / อุปสรรค (ถ้ามี)
				ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	
๑	โครงการเสริมทักษะเด็กเล็กในการช่วยเหลือตนเองและเอาชีวิตรอด จากการจมน้ำ หรือโครงการอื่นที่มีวัตถุประสงค์เดียวกัน (ระบุชื่อ)						
๒	โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กเล็ก (ดนตรี/ศิลปะ/สิ่งประดิษฐ์) หรือ โครงการอื่นที่มีวัตถุประสงค์เดียวกัน (ระบุชื่อ) ๒.๑..... ๒.๒..... ๒.๓.....						
๓	โครงการ/กิจกรรมอื่นๆ ที่ใช้งบประมาณของ สปสช. ได้แก่ ๓.๑..... ๓.๒..... ๓.๓.....						

หมายเหตุ : ขอให้ อบท. รายงานผลตามระยะเวลา ดังนี้

(๑) ครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

(๒) ครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

(๓) ครั้งที่ ๓ ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓