

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

หมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอม ตำบลทุ่งลาน.
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการที่ได้รับการอุดหนุนจากโครงการหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

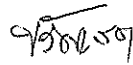
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินงาน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลานได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินกิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางขวัญจิต พรหมสวัสดิ์)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อโครงการ

โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ หมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอม

วัตถุประสงค์

ข้อที่ ๑. เพื่อให้ประชาชนอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น และ
ค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง

ข้อที่ ๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตหลังการคัดกรอง

ข้อที่ ๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านตามแนวทางที่กำหนดปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม

ข้อที่ ๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน และการแปลผล

ได้รับการสนับสนุน จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท

ยืมและใช้จ่ายไป สำรองจ่ายไป ดึงนี้

- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่องๆละ ๒,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน.....-.....บาท

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มกราคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

๔๑)จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่อง

๔๒)จัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้านต่อเนื่องจากทะเบียนเดิมในปี ๒๕๖๒

๔๓)ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อจัดกิจกรรมฟื้นฟูความรู้ เรื่องการ
เฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน (HMBP) การแปลผล และทักษะการสอนกลุ่มเป้าหมายในชุมชน
แก่ อสม.

๔๔)ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๔๕)ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านจำนวน ๗ วัน/คน ในกลุ่มเสี่ยงสูงตามรายชื่อจากโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลทุ่งลาน และติดตามวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ รวมทั้งให้คำแนะนำ

๔๖)บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของ
ตนเองหรือก่อนไปรับยา

๔๗)ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๔๘)ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรค
ของตนเองหรือก่อนไปรับยา

๔๙)ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบหมู่ที่ ๖ บ้าน
ทุ่งเจริญ

๕๐)จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการตรวจคัดกรองความดันโลหิตในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ให้กับ
รพ.สต.ทุ่งลาน

ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี



บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเลี้ยวเมือง(สายเอเชีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร. 083-5386688 , 081-9900699

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905562003785

สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า C104
Customer

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ 5
ม.5 ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา

90320

โทร.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax ID

อ้างอิง
Reference

เลขที่ H 2100142
No.

วันที่ 4 มีค 2024
Date

เครดิต 0 วัน ครบกำหนด
Credit Days Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย SO0000035
Sales Order No.

พนักงานขาย S03-คุณเกตุทิพย์
Salesman

เขตการขาย สงขลา
Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	รวมรวมภาษี Amount
1	ORM-004/ เครื่องวัดความดัน HEM-7121	01	4.00 เครื่อง	2,500.00	10,000.00
ตรวจแล้ว คิดยกเว้น E.&O.E. (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน).			มูลค่าสินค้า Product Value		9,345.79
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 %	654.21
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice	10,000.00

ชำระโดย เงินสด โอนเข้าบัญชี เช็ค กรุณาส่งจ่ายในนาม บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....

วันที่...../...../.....จำนวนเงิน.....ภาษีหัก ณ ที่จ่าย.....

ผู้รับเงิน/Collector.....เกตุทิพย์ วันที่ 4 มีค , 2574



ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature



บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

660/7 หมู่ที่ 1 ถนนเลี้ยวเมือง(สายเอเชีย) ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร. 083-5386688 , 081-9900699

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905562003785

สำนักงานใหญ่

ใบส่งสินค้าใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า C104
Customer

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ 5
ม.5 ต.ทุ่งฉาง อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา
90320

โทร.
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax ID
อ้างอิง
Reference

เลขที่ H 2100142
No.

วันที่ 4 มีค 2564
Date

เครดิต 0 วัน ครบกำหนด
Credit Days Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย SO0000035
Sales Order No.

พนักงานขาย S03-คุณเกตุทิพย์
Salesman

เขตการขาย สงขลา
Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้ารายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ราคารวมภาษี Amount
1	ORM-004/ เครื่องวัดความดัน HEM-7121	01	4 เครื่อง	2,500.00	10,000.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงิน และให้รอกกับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว			มูลค่าสินค้า Product Value		9,345.79
คิด ทยอยวัน E & O.E. (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน).			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 %		654.21
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice		10,000.00

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว	ใบนาม
<u>รช ๑๑๗</u> 4 มีค 2564	บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
ผู้รับสินค้า/ Goods Received by วันที่/ Date	
<u>Sm</u> 4 มีค 2564	ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature
ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by วันที่/ Date	

ภาพประกอบโครงการ อสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔

