

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

หมู่ที่ ๙ บ้านต้นยูง 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 ๙ ตำบลทุ่งลานได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เพื่อดำเนินกิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวม จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร) กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางปณิตา ทองนุ้ย)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งลาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อโครงการ

โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ หมู่ที่๙บ้านต้นยูง

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 ดังนี้

- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่องๆละ ๒,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

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

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มกราคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

๘๑)จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่อง

๘๒)จัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้านต่อเนื่องจากทะเบียนเดิมในปี ๒๕๖๒

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

๘๔)ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๘๕)ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านจำนวน ๗ วัน/คน ในกลุ่มเสี่ยงสูงตามรายชื่อจากโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลทุ่งลาน และติดตามวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ รวมทั้งให้คำแนะนำ

๘๖)บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของ
ตนเองหรือก่อนไปรับยา

๘๗)ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๘๘)ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรค
ของตนเองหรือก่อนไปรับยา

๘๙)ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบหมู่ที่ ๖ บ้าน
ทุ่งเจริญ

๙๐)จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการตรวจคัดกรองความดันโลหิตในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ให้กับ
รพ.สต.ทุ่งลาน

ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี



บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

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

โทร. 083-5386688 , 081-9900699

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0905562003785

สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า C108
Customer

ศูนย์บริหารลูกค้าฐานชุมชน หมู่ที่ 9
ม.9 ต.ทุ่งลาน อ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา

90320

โทร.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax ID

อ้างอิง
Reference

เลขที่ H 2100146
No.

วันที่ 4 มี.ค. 2564
Date

เครดิต 0 วัน ครบกำหนด
Credit Days Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย SO0000039
Sales Order No.

พนักงานขาย S03-อุณเฑศทิพย์
Salesman

เขตการขาย สงขลา
Territory

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/ Descriptions	คลัง Loc.	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	รวมภาษี Amount
1	ORM-004/ เครื่องวัดความดัน HEM-7121	01	4.00 เครื่อง	2,500.00	10,000.00
ตรวจแล้ว ปิดกล่อง 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 กรุณาลง่ายในนาม บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด

เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....

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

ผู้รับเงิน/Collector..... เดศกัณฐ์ วันที่ 4 / มี.ค. / 2564

ในนาม
บริษัท ฮาร์โมนิก 2008 (ประเทศไทย) จำกัด
HARMONIC
2008 (THAILAND) CO., LTD.

ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature

ภาพประกอบโครงการ อสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔

