

# สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)”

โรคเบาหวาน ความดัน ต้อบลดปะนาละ



งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาละ

อำเภอปะนาละ ระ จังหวัดปัตตานี

โดย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาละ



# โครงการ ทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลปะนาเระ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

## ๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน จึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การเร่งรีบการทำงาน บริโภคอาหารไม่คำนึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ขาดการออกกำลังกาย เครียด ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข เป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วม และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ซึ่งโรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการ และมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระร่วมกับเทศบาลตำบลปะนาเระ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว และตระหนักถึงสุขภาพภาวะสุขภาพของประชาชนในกลุ่มดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการทราบ

(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลปะนาเระขึ้น

## ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

๒. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓๐๒ส อย่างถูกต้อง

และเหมาะสม

ตัวชี้วัด ๑. อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ไม่เกินร้อยละ ๕

๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพลดลงจาก

๒.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีน้ำหนักลดลงอย่างน้อย ๒ กิโลกรัม ร้อยละ ๘๐

๒.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับความดันโลหิตลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

๒.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

## ๓. เป้าหมาย

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน ๙๐ คน

## ๔. วิธีดำเนินการ

๑. ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๒ส.

๒. ติดตามภาวะสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโดย อสม.

- นัดกลุ่มเสี่ยงประเมินภาวะสุขภาพหลังจากให้ความรู้ เดือนละ ๑ ครั้งเป็นเวลา ๓ เดือน

- อสม.ออกติดตามเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงในละแวกเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๓. คำนึงข้อมูลแก่ชุมชนสู่การพัฒนา

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๑,๒ และ ๓ ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลปะนาเระ จำนวน ๓๕,๓๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
  ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
  ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับทีมปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  ๔. ค่าอาหารกลางวันสำหรับทีมปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  ๕. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการฯ เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
  ๖. ค่าจัดทำสมุดประจำตัวกลุ่มปรับเปลี่ยน ๙๐ เล่มๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๓๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)


หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ


๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ป่วยเป็นโรคลดลง
  ๒. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓๐๒๘ อย่างถูกต้องและเหมาะสม
๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวเจ๊ะฟารีดา จูแซ )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสารภี รังษิโกศัย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายฮาซัน ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลปะนาเระ

# ผลการดำเนินงานโครงการ



งานที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..โครงการ ทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ตับลปะนาระ  
 งบประมาณ ๒๕๖๕

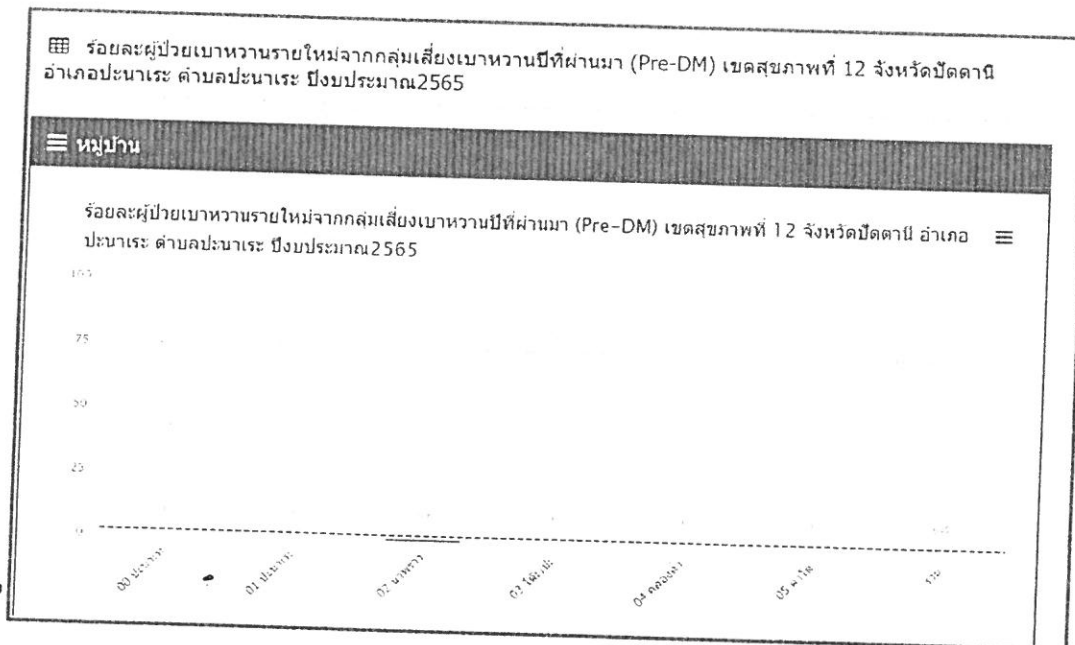
..ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ ๑. อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ไม่เกินร้อยละ ๕

### อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวาน

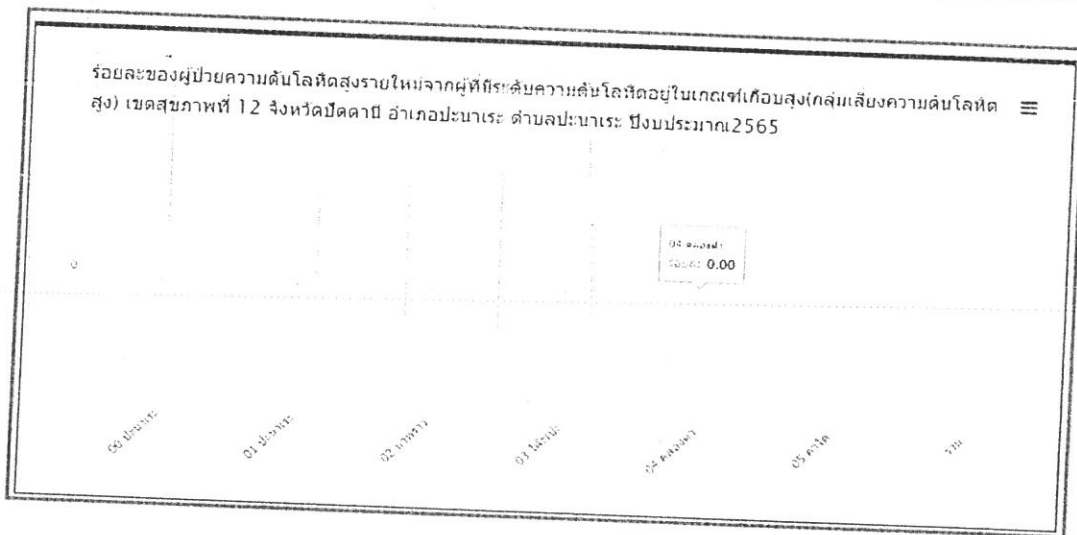
หมู่บ้าน	รวม			ไตรมาส1		ไตรมาส2		ไตรมาส3		ไตรมาส4	
	B	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%
00 ปะนาเร	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
01 ปะนาเร	24	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
02 นาทราว	73	1	1.37	0	0.00	1	1.37	0	0.00	0	0.00
03 โดงปะ	24	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
04 คดองตา	46	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
05 คางโ	58	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม	225	1	0.44	0	0.00	1	0.44	0	0.00	0	0.00

หมายเหตุ ::  
 วันที่ประมวลผล :: 27 พฤษภาคม 2565



## อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูง

แผนภูมิ	รวม			ไตรมาส1		ไตรมาส2		ไตรมาส3		ไตรมาส4	
	B	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%
00 ป่วยใหม่	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
01 ป่วยใหม่	8	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
02 ขาดหาย	22	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
03 โด่งเปื้อน	17	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
04 คกรองดำ	3	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
05 คาโต	3	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>รวม</b>	<b>53</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>





ตัวชี้วัดที่ ๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพลดลง วัดจาก

๒.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีน้ำหนักลดลงอย่างน้อย ๒ กิโลกรัม ร้อยละ ๘๐

หมู่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	มีน้ำหนักลดลงอย่างน้อย ๒ ก.ก. (คน)	ร้อยละ
๑	๓๐	๘	๒๖.๖๗
๒	๓๐	๑๐	๓๓.๓๓
๓	๓๐	๖	๒๐
รวม	๙๐	๒๔	๒๖.๖๗

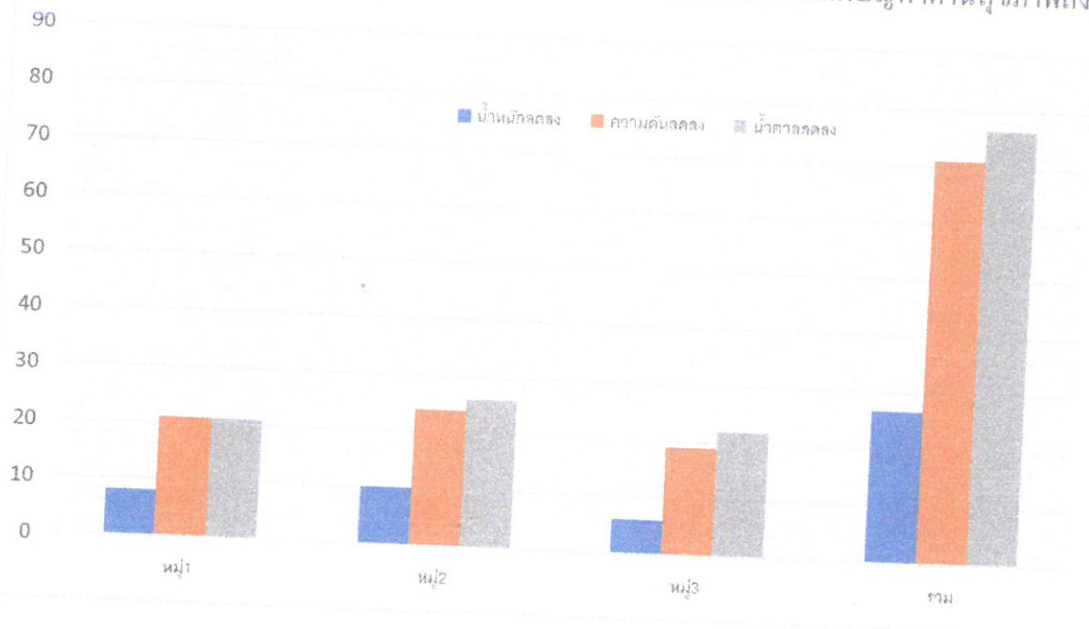
๒.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับความดันโลหิตลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

หมู่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ระดับความดันโลหิตลดลงจากเดิม (คน)	ร้อยละ
๑	๓๐	๒๑	๗๐
๒	๓๐	๒๔	๘๐
๓	๓๐	๑๙	๖๓.๓๓
รวม	๙๐	๖๔	๗๑.๑๑

๒.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

หมู่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ระดับความดันน้ำตาลในเลือดลดลง จากเดิม(คน)	ร้อยละ
๑	๓๐	๒๑	๗๐
๒	๓๐	๒๖	๘๖.๖๗
๓	๓๐	๒๒	๗๓.๓๓
รวม	๙๐	๖๙	๗๖.๖๖

# แผนภูมิแสดงร้อยละผู้เข้ารับการอบรมมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพลดลง





2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 90 ..... คน

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 35,300 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 35,300 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... 0 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 0 .....

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)...

1. เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบัน มีการระบาดของโรค โควิด -19 ทำให้มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรค การจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จึงไม่สามารถจัดได้ในคราวเดียวกันตามแผนและระยะห่างของการจัดกิจกรรม อาจทำไม่ได้ตรงตามโครงการที่กำหนด

2. ผู้เข้ารับการอบรมบางคนต้องออกไปทำงาน ทำให้ได้รับความรู้จากโครงการน้อย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบางตัวชี้วัด จึงอาจไม่ประสบความสำเร็จ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ )

1. จัดกิจกรรมภายใต้มาตรการที่คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อกำหนด ตามหลัก DMH-TT...แบ่งจำนวนวันในการให้บริการเพิ่มมากขึ้น ลดจำนวนคนลง
2. ให้ข้อมูลผ่านช่องทางอื่น ๆ

ลงชื่อ .....



( น.ส. ส.ว. ฝ. ๕๐๓ ..... กุศล )

ตำแหน่ง ..... พ.อ. นิต. ๑๗๖.๓.๖

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

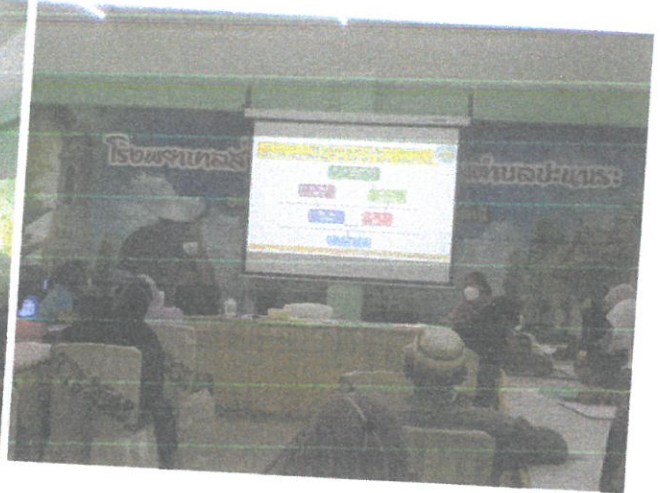
ภาคผนวก ก ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน



ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๒๒ส.









ติดตามประเมินผล ครั้งที่ 1 และ 2



มอบรางวัลแก่ผู้เข้ารับการอบรมที่สามารถปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมได้บรรลุตามวัตถุประสงค์





ภาคผนวก ข ขออนุมัติดำเนินโครงการ



## บันทึกข้อความ

ลำดับที่	๕๖๗
วันที่	๕ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา	

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๑.๑/๓๘

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพและขออนุมัติจ่ายเงินตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

ตามที่เทศบาลตำบลปะนาเระได้ดำเนินการเข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสภาพตลอดจนการเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ได้รับการสนับสนุนงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕ และจัดทำโครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ตำบลปะนาเระ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๓๕,๓๐๐ บาท บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ขออนุมัติดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวโดยที่แนบมาพร้อมนี้ อนึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ มีเงินบำรุง ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๔๓๐,๐๙๔.๙๙ บาท (สี่แสนสามหมื่นเก้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสตางค์) เบิกจ่ายตามโครงการดังกล่าวแล้วคงเหลือเงินบำรุงทั้งสิ้น ๓๙๔,๗๙๔.๙๙ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

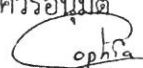
ดงวิ

(นางสาวรัชชัง รัชชัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ

- เห็นควรอนุมัติ

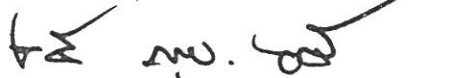
  
(นางสาวดวงณี เจ๊ะคอปะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสัญญาชัย อมรวิวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอโครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลปะนาเระ  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ มีความประสงค์ จะจัดทำ  
โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)"โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลปะนาเระ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ เป็นเงิน ๓๕,๓๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดโครงการ  
ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### ๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

๒. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓๐๒๘ อย่างถูกต้องและ

เหมาะสม

ตัวชี้วัด

๑. อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ไม่เกินร้อยละ ๕

๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาด้านสุขภาพลดลงวัดจาก

๒.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีน้ำหนักลดลงอย่างน้อย ๒ กิโลกรัม ร้อยละ ๘๐

๒.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับความดันโลหิตลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

๒.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

### ๒.วิธีดำเนินการ

๑. ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๒๘.

๒. ติดตามภาวะสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโดย อสม.

- นัดกลุ่มเสี่ยงประเมินภาวะสุขภาพหลังจากให้ความรู้ เดือนละ ๑ ครั้งเป็นเวลา ๓ เดือน

- อสม.ออกติดตามเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงในละแวกเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๓. คำนึงข้อมูลแก่ชุมชนสู่การพัฒนา

### ๓.ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน๒๕๖๕

### ๔.สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๑, หมู่ที่ ๒ , หมู่ที่ ๓ ตำบลปะนาเระ

### ๕.งบประมาณ



จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ จำนวน ๗๒,๗๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
  ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท
  ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับทีมปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  ๔. ค่าอาหารกลางวันสำหรับทีมปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  ๕. ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการฯ เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
  ๖. ค่าจัดทำสมุดประจำตัวกลุ่มปรับเปลี่ยน ๙๐ เล่มๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๓๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

#### ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ป่วยเป็นโรคลดลง
๒. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓๐๒๘ อย่างถูกต้องและเหมาะสม

#### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการดำเนินการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

##### ๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มอื่นหรือองค์กรประชาชน

##### ๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

##### ๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริการหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การสำรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและการดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ ป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านยาเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่ผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ ๗ (๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ดร.วิภา ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาววิภา รังษิโกศล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ภาคผนวก ค รายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อจัดจ้าง





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระอำเภอบะนาเระจังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๑.๑/๓๖

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ได้ดำเนินการจัดจ้างทำป้ายและสื่อประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ) ให้มีประสิทธิภาพ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการ“ทราบ (ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน (พฤติกรรม)”

โรคเบาหวาน ความดัน ตำบลปะนาเระ เป็นเงิน ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) จากร้านอัลฟายาวิโฆฆนาตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบสั่งของ

รวมรายการที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ขอแต่งตั้ง นางสาวอิชติฮาร สาและ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ ภค (ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ

รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ สัมมนา จัดงานและให้หมายความรวมถึงการประชุมราชการทางไกลผ่านดาวเทียม ตามที่จำเป็นเช่น ค่าเช่าสถานที่อบรม ค่าเช่ารถ ค่ากระเป่า ค่าเอกสาร และอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าดอกไม้ ค่าตกแต่งสถานที่ ค่าป้ายไว้นิล ค่าของที่ระลึกวิทยากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายการนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวอิชติฮาร สาและ)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ -  
(นางสาวชามี๊ะ ยะเอ๊ะ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)

จากเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ

ลงชื่อ ..... *สปร* ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวรพี รังษิโกศัย)

...../...../.....

เห็นชอบ อนุมัติ



.....  
(นายสัญญาชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการแทนจังหวัดปัตตานี



# อัลฟายาวีโฆษณา

10/4 ม.5 ต.ลาง อ.มายอ จ.ปัตตานี 94190 โทร. 082-8211289  
ผลิตและจำหน่าย สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด LINE :alfayawee

เล่มที่ 043  
Book No.

**ใบส่งของ**  
DELIVERY BILLS

เลขที่ 2127  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9407 00286 01 9  
Tax Identification

นามลูกค้า โรงเรียนสตรีศรีสุพรรณบุรี  
Name

ที่อยู่ ต.ป.ต.ก. อ.ป.ต.ก. จ.ปัตตานี  
Address

วันที่ .....  
Date  
เงื่อนไข .....  
Terms

จำนวน Quantity	รายการ / Particulars	@	จำนวนเงิน บาท Baht	Amount
1	สีฟ้าพิมพ์ 1000 กวาม (ใช้จอยเส้น) / เครื่องเขียน (ใน.ก.ศ.กรม)		800	
	โตเมทาฟ ๓๓๖ สฟ ๓๓๖/๒๓๖			
รวมเงิน Total			800	

..... ผู้รับของ  
Received By  
หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อย

..... ผู้ส่งของ  
Received By



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระอำเภอบะนังจังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๖๓๒.๑/๑.๑/๗๕

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ได้ดำเนินการจัดจ้างทำสมุดประจำตัวจำนวน ๑ รายการ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะนาเระ) ให้มีประสิทธิภาพ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างทำสมุดประจำตัวกลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โครงการ“ทราบ (ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน (พฤติกรรม)”โรคเบาหวาน ความดัน ตำบลปะนาเระ เป็นเงิน ๔๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) จากร้าน จ วัสดุ ๒ ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบสั่งของ

รวมรายการที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ขอแต่งตั้ง นางสาวอิชติฮาร สาและ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ ภค (ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยทางรัฐ

รายการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของหน่วยงานของรัฐที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ สัมมนา จัดงานและให้หมายความรวมถึงการประชุมราชการทางไกลผ่านดาวเทียม ตามที่จำเป็นเช่น ค่าเช่าสถานที่อบรม ค่าเช่ารถ ค่ากระเป่า ค่าเอกสาร และอุปกรณ์เครื่องเขียน ค่าดอกไม้ ค่าตกแต่งสถานที่ ค่าป้ายไว้นิล ค่าของที่ระลึกวิทยากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายการนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอิชติฮาร สาและ)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

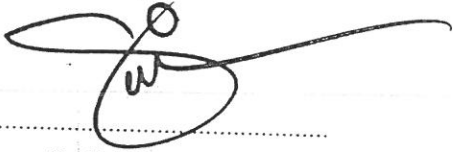
(นางสาวซามี๊ะ ยะเอ๊ะ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวน ๔๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จากเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ

ลงชื่อ ..... สปก ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวรวิ รังษิโกศล)  
...../...../.....

เห็นชอบ อนุมัติ



(นายสิัญชัย อมรวัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการแทนจังหวัดปัตตานี





กำหนดการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อ๒ส.ครั้งที่ ๑  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

---

วันที่ ...๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน  
๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน  
๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน  
๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕ คน

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

กิจกรรมสัมพันธ์

๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

โรคความดันโลหิตสูง

๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

โรคเบาหวาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

แบ่งฐาน ๓อ๒ส

๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้แต่ละฐาน

กำหนดการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อ๒ส.ครั้งที่ ๒  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ... ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕ คน

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

กิจกรรมสัมพันธ์

๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

ประเมินติดตามผลรายบุคคล

๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาและอุปสรรคในการ

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตาม หลัก ๓อ๒ส

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

นำเสนอ แต่ละกลุ่ม

๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

สรุปแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

กำหนดการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๒๒ส.ครั้งที่ ๓  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ... ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

กิจกรรมสัมพันธ์

๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.

ประเมินติดตามผลรายบุคคล

๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้สิ่งที่ได้จากการปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมตาม หลัก ๓๒๒ส

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

นำเสนอ แต่ละกลุ่ม

๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

สรุปผลการดำเนินโครงการ



## ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ  
วันที่...๒๔...เดือน...เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวเจบีเตาะ สแลแม อยู่บ้านเลขที่ ๒๕๓/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลปะนาเระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ส.ต.
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับทีมปฏิบัติงานจำนวน ๑๐ คน x มื้อละ ๕๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน	๑,๕๐๐	--
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับทีมปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน	๑,๕๐๐	--
(อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามโครงการ“ทราบ (ปัจจัยเสี่ยง) แล้วเปลี่ยน(พฤติกรรม)”โรคเบาหวาน ความดัน ตำบลปะนาเระ)		
(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินสามพันบาทถ้วน	รวม	๓,๐๐๐ --
<p>(ลงชื่อ)..... <u>เจบีเตาะ</u> .....ผู้รับเงิน (นางสาวเจบีเตาะ สแลแม)</p> <p>(ลงชื่อ)..... <u>ธัญญา</u> .....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวธัญญา รังษีโกศัย)</p>		


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9401 00101 79 4**

**ชื่อ นามสกุล น.ส. เจะบีเดาะ สแลแม**  
 Name **Miss Jehbidoh**  
 Last name **Salaemae**  
**เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2508**  
 Date of Birth **8 Dec. 1965**

**ชาย 253/1 หมู่ที่ 1 ต.ประนาหาร**  
**อ.ประนาหาร จ.ปัตตานี**  
**25 พ.ย. 2564**  
**วันออกบัตร**  
**25 Nov. 2021**  
 Date of Issue

**7 ธ.ค. 2572**  
**วันหมดอายุ**  
**7 Dec. 2029**  
 Date of Expiry

**9404-04-11250000**



เจะบีเดาะ

## ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะนาเระ  
วันที่...๒๔...เดือน..เมษายน.พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวเจบีเตาะ สแลม อยู่บ้านเลขที่ ๒๕๓/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลปะนาเระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ส.ต.
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๙๐ คน x มื้อละ ๕๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน	๑๓,๕๐๐	--
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๙๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน (อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามโครงการ“ทราบ (ปัจจัยเสี่ยง) แล้ว เปลี่ยน(พฤติกรรม)”โรคเบาหวาน ความดัน ตำบลปะนาเระ)	๑๓,๕๐๐	--
(จำนวนเงินตัวอักษร) เงินสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน <span style="float: right;">รวม</span>	๒๗,๐๐๐	--
<p>(ลงชื่อ).....๒๓๖๕๑๖๖๖.....ผู้รับเงิน (นางสาวเจบีเตาะ สแลม)</p> <p>(ลงชื่อ).....๒๓๖๕๑๖๖๖.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรพี รังษิโกศัย)</p>		



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9401 00101 79 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจะบีเดาะ สแลแม



Name Miss Jehbidoh

Last name Salaemae

เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2508

Date of Birth 8 Dec. 1965

ศาสนา อิสลาม

สัญชาติ 253/1 พ.ที่ 1 ต.ปิ่นนาหาระ

อ.ปิ่นนาหาระ จ.ปทุมธานี

25 พ.ย. 2564

วันออกบัตร

25 Nov. 2021

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร  
 (นายสมชาย จงจิระ)

7 ธ.ค. 2572

วันหมดอายุ

7 Dec. 2029

Date of Expiry



9404-04-11234560

เจะบีเดาะ

ภาคผนวก ง ใบลงทะเบียน



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ ( ปัจจัยเสี่ยง ) เปลี่ยน ( พฤติกรรม ) โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบปลายนะระ

วันที่ 25, 26, 27, 28 ก.พ 65 ณ รพ. สท. พะนาเร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ไช้หนับ ภาเมือง	4/11 ม.1	ไช้หนับ	
2.	ฮาลี่เมาะ ภาเมือง	21 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
3.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	300 ม.3	พะระฮากายี่	
4.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	51/3 ม.1	พะระฮากายี่	
5.	ไช้หนับ ภาเมือง	247/17	ไช้หนับ	
6.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	245/3 ม.1	พะระฮากายี่	
7.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	114 ม.1	พะระฮากายี่	
8.	ฮาลี่เมาะ ภาเมือง	851/3 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
9.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	248/1 ม.1	พะระฮากายี่	
10.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	50/1 ม.1	พะระฮากายี่	
11.	ฮาลี่เมาะ ภาเมือง	87/3 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
12.	ฮาลี่เมาะ ภาเมือง	75/1 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
13.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	87/16 ม.1	พะระฮากายี่	
14.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	151/3 ม.1	พะระฮากายี่	
15.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	64 ม.1	พะระฮากายี่	
16.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	10/16 ม.1	พะระฮากายี่	
17.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	74 ม.1	พะระฮากายี่	
18.	ฮาลี่เมาะ ภาเมือง	46 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
19.	พะระฮากายี่ ภาเมือง	137 ม.1	พะระฮากายี่	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบปลายาระ

วันที่ 25, 26, 27, 28 กพ. 65 ณ ส.ศ. พนาเร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
20.	นาง ธงดี ษานะ	สงขลา	223/5 ม.1	ธงดี ษานะ
21.	นาง นวรัตน์	สีไฉน	131 ม.1	น. นวรัตน์
22.	นาง ธีรภัก	คูขันธ์	87/15 ม.1	ธีรภัก
23.	นาง สิริชน	ทง	189/5 ม.2	ส. สิริชน
24.	นาง อมลฉวี	ตาชะ	247/10 ม.1	อมลฉวี
25.	น.ส. ร้อยชน	อ.สี	69/8 ม.2	ร้อยชน
26.	น.ส. ธงชาน	พะสม	124 ม.2	ธงชาน
27.	น.ส. ใจน	ช.ไช	89/3 ม.2	ใจน
28.	นาง ปิต	สีชะ	216/2 ม.1	ปิต : สีชะ
29.	นาง ตาตี ภาว	สี: 2:110	265/9 ม.1	ตาตี ภาว
30.	นาง 11ช:	10/17:	49/4 ม.1	11ช:
31.	น.ส. 5:1100	ม.ช.	223/4 ม.1	5:1100
32.	น.ส. 17:17	17:17:	133/3 ม.1	17:17
33.	นาง ชวนา	สงขลา	106 ม.1	ช
34.	นาง 17:200	17:200	234 ม.1	17:200
35.	น.ส. 2/5 ติ	ช.ไช	246/44 ม.1	2/5 ติ
36.	นาย 1100	สงขลา	51/1 ม.1	1100
37.	น.ส. 110/17:	0117	81 ม.1	110/17:
38.	น.ส. ชวนา	สงขลา	133/3 ม.2	ชวนา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบปลายาระ

วันที่ 25, 26, 27, 28 มี ค ๕๖ ณ ภา.ศบ.พะเยา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
39.	น.ส. อารีณี อาราม	224/5 ม.3	อารีณี	
40.	นาย อดิชา อาราม	215 ม.3	อดิชา	
41.	นาง นอมนะ ปิ่น	300/2 ม.3	นอมนะ	
42.	น.ส. ชามันดา ชามันดา	296 ม.3	ชามันดา	
43.	น.ส. ภาวิณี อาราม	170/5 ม.3	ภาวิณี	
44.	นาย อาริณี อาราม	170/6 ม.3	อาริณี	
45.	นาง ชลธิชา ศรี	23/4 ม.3	ชลธิชา	
46.	น.ส. ภาวิณี อาราม	200/2 ม.3	ภาวิณี	
47.	นาง อาริณี อาราม	9/3 ม.3	อาริณี	
48.	นาง อาริณี อาราม	13 ม.3	อาริณี	
49.	นาง อาริณี อาราม	301/4 ม.3	อาริณี	
50.	นาย นริศ นริศ	249/8 ม.3	นริศ	
51.	น.ส. เจริญใจ อาราม	311 ม.3	เจริญใจ	
52.	น.ส. นริศ อาราม	246/1 ม.3	นริศ	
53.	นาย อาริณี อาราม	255 ม.1	อาริณี	
54.	นาง อาริณี อาราม	10/6 ม.1	อาริณี	
55.	น.ส. อาริณี อาราม	54 ม.1	อาริณี	
56.	น.ส. อาริณี อาราม	245/2 ม.1	อาริณี	
57.	น.ส. อาริณี อาราม	272/2 ม.1	อาริณี	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่าบลดเบาเระ

วันที่ 25, 26, 27 พ.ค. 65 ณ ม.ส.พ.นทร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
58.	นางปวีศร ฝานทอง	94/2 ม. 2	ปวีศร	
59.	น.ส. รุ่งฤดี อินทพันธ์	24 ม. 2	รุ่งฤดี	
60.	นาง.พรรณมา แก้วน้อย	105 ม. 2	พรรณมา	
61.	นางจรรยาภัทน์ นิ่มแก้ว	39/5 ม. 2	จรรยาภัทน์	
62.	นางนงนุช ลือแสง	43 ม. 1	นงนุช	
63.	นางชนชวตา นิชสิน	33 ม. 2	ชนชวตา	
64.	พส.วิภา นุชสิน ชื่นอนธ	251/2 ม. 1	นุชสิน	
65.	นางชอุบล ชื่น	39/3 ม. 1	ชอุบล	
66.	นาง นงนุช นงนุช	82/4 ม. 1	นงนุช	
67.	น.ส. จีระธรรณ ฝานทอง	94/2 ม. 2	จีระธรรณ	
68.	น.ส. นงนุช นงนุช	246/12 ม. 1	นงนุช	
69.	พส. นงนุช นงนุช	244/11 ม. 1	นงนุช	
70.	นาง นงนุช นงนุช	108/1	นงนุช	
71.	น.ส. อิศริณดา นิตา	92/2 ม. 2	อิสริณดา	
72.	น.ส. นงนุช นงนุช	239/1 ม. 1	นงนุช	
73.	นาง นงนุช นงนุช	23 ม. 1	นงนุช	
74.	นางชอุบล นงนุช	105 ม. 2	ชอุบล	
75.	นาง นงนุช นงนุช	121/3 ม. 1	นงนุช	
76.	นาง นงนุช นงนุช	246/31 ม. 1	นงนุช	





ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน คำบลดปะนาระ

วันที่ 25, 26, 27, 28 มีค 65 ณ ม.สภ. น.ท.น

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ไพรัตน์ กระจ่าง	4/11 ม.1	ไพรัตน์	
2.	อานันท์ อานันท์	21 ม.1	อานันท์ อานันท์	
3.	เกษียร กายะ ลาภะ	300 ม.3	เกษียร กายะ	
4.	ช.ช. ชนง	51/3 ม.1	ช.ช.	
5.	วิเศษ ชื่น	249/19	วิเศษ	
6.	วิเศษ ชื่น	245/3 ม.1	วิเศษ	
7.	อรุณดา มีชนน 2/2 ม.1	11 ม.1	อรุณดา	
8.	มาร์เตอ มาร์เตอ	251/3 ม.3	มาร์เตอ	
9.	ไพฑูริย์ ไพฑูริย์	222/1 ม.1	ไพฑูริย์	
10.	อรุณดา อรุณดา	50/1 ม.1	อรุณดา	
11.	วิเศษ ชื่น	87/3 ม.1	วิเศษ	
12.	มาร์เตอ มาร์เตอ	25/1 ม.1	มาร์เตอ	
13.	วิเศษ ชื่น	87/6 ม.1	วิเศษ	
14.	อรุณดา อรุณดา	152/3 ม.1	อรุณดา	
15.	วิเศษ ชื่น	62 ม.1	วิเศษ	
16.	วิเศษ ชื่น	10/16 ม.1	วิเศษ	
17.	วิเศษ ชื่น	74 ม.1	วิเศษ	
18.	วิเศษ ชื่น	16 ม.1	วิเศษ	
19.	วิเศษ ชื่น	177 ม.1	วิเศษ	



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบปลายาระ

วันที่ ๑๖, ๒๖, ๒๗, ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ อพ.ศ. ปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๙.	น.ส. อาศิณี ตาตบะ	๒๒๔/๕ ม.๓	อาศิณี	
๔๐.	นาย อดิชา อดิชา	๒๑๕ ม.๓	อดิชา	
๔๑.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	๓๐๐/๒ ม.๓	นงนิตย์	
๔๒.	น.ส. ขนอม ขนอม	๒๙๖ ม.๓	ขนอม	
๔๓.	น.ส. ขนอม ขนอม	๑๗๐/๕ ม.๓	ขนอม	
๔๔.	นาย มาตย์ ตันต	๑๗๐/๖ ม.๓	มาตย์	
๔๕.	นาง ชลธิชา ชลธิชา	๒๓/๔ ม.๓	ชลธิชา	
๔๖.	น.ส. นงนิตย์ นงนิตย์	๒๐๐/๒ ม.๓	นงนิตย์	
๔๗.	นาง อานันท์ อานันท์	๙/๓ ม.๓	อานันท์	
๔๘.	นาง สุวรรณา สุวรรณา	๑๓ ม.๓	สุวรรณา	
๔๙.	นาง ปาณิณี ปาณิณี	๓๐๑/๔ ม.๓	ปาณิณี	
๕๐.	นาย นิธิชัย นิธิชัย	๒๔๙/๑ ม.๓	นิธิชัย	
๕๑.	น.ส. อดิชา อดิชา	๓๑๑ ม.๓	อดิชา	
๕๒.	น.ส. ปาณิณี ปาณิณี	๒๔๖/๑ ม.๓	ปาณิณี	
๕๓.	นาย อดิชา อดิชา	๒๕๕ ม.๑	อดิชา	
๕๔.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	๑๐/๖ ม.๑	นงนิตย์	
๕๕.	น.ส. อดิชา อดิชา	๕๔ ม.๒	อดิชา	
๕๖.	น.ส. อานันท์ อานันท์	๒๔๕/๒ ม.๑	อานันท์	
๕๗.	น.ส. นงนิตย์ นงนิตย์	๒๗๒/๒ ม.๑	นงนิตย์	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ( ปัจจัยเสี่ยง )เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลดปะนาเระ

วันที่ 25, 26, 27, 28 มี.ค. 65 ณ อ.ส.ท.น.น.น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
58.	นายไสว ปานสว่าง	94/2 ม.2	ไสว	
59.	น.ส. วรสุดา อินทนิล	28 ม.2	วรสุดา	
60.	นาง พรพรรณ แก้วน้อย	105 ม.2	พรพรรณ	
61.	นางอรทัย รักษ์ นิ่มแก้ว	31/5 ม.2	อรทัย รักษ์	
62.	นาง นม : นม	43 ม.1	นม	
63.	นางปนระวดี นิ่มแก้ว	33 ม.2	ปนระวดี	
64.	นางสาวนุชชัช ช่อสาร	251/2 ม.1	นุชชัช	
65.	นาง ชุตติ ชูใส	77/3 ม.1	ชุตติ	
66.	นาง นม : นม	82/4 ม.1	นม	
67.	น.ส. จีระธรรณ ปานสว่าง	94/2 ม.2	จีระธรรณ	
68.	น.ส. (ระวีดา) : นม	246/12 ม.1	ระวีดา	
69.	นางสาว นม : นม	244/11 ม.1	นม	
70.	นาง นม : นม	108/1	นม	
71.	น.ส. อัสวีณา นิ่มแก้ว	92/6 ม.2	อัสวีณา	
72.	น.ส. นม : นม	239/1 ม.1	นม	
73.	น.ส. นม : นม	73 ม.1	นม	
74.	นาย กุศล แก้วน้อย	105 ม.2	กุศล	
75.	นาง นม : นม	121/3 ม.1	นม	
76.	น.ส. นม : นม	246/31 ม.1	นม	





ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ(ปัจจัยเสี่ยง)เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่าบลดะนะระ

วันที่ ๒๔ ๓๒ ๖๕ ณ. ม.๑๓, ๓๓๓๗

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ไพบ์นัป ส.นังกา	4/11 ม.1	ไพบ์นัป	
2.	ฮาลี่เมาะ มามะ	๗1 ม.1	ฮาลี่เมาะ	
3.	อะรอกายี่ สะกะ	300 ม.๑	อะรอกายี่	
4.	1๑:๒๖ ส.คอง	5/13 ม.1	1๑:๒๖	
5.	ไชนัป ลีฮัว	247/19	ไชนัป	
6.	ฮองฮัว ฮีฮอง	245/3 ม.1	ฮองฮัว	
7.	ชุรลดา ปิ่นน: ๓๑๑๗	11๗ ม.1	ชุรลดา	
8.	ฮารีเมาะ ๒๑๒๑๑	๑51/3 ม.1	ฮารีเมาะ	
9.	เพอฆบ ฮีฮัว	๒11/4 ม.1	เพอฆบ	
10.	๒๑๒๑ ๒๑๒๑	50/1 ม.1	๒๑๒๑	
11.	ลีเอะ อู๑๑	87/3 ม.1	ลีเอะ	
12.	ฮาลี่ ๑๑๑๑	75/1 ม.1	ฮาลี่	
13.	๑๑๑๑ ๑๑๑๑	87/16 ม.1	๑๑๑๑	
14.	๑๑๑๑ ๑๑๑	151/3 ม.1	๑๑๑๑	
15.	11๑๑๑๑๑๑ อู๑๑	61 ม.1	11๑๑๑๑๑๑	
16.	๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑	10/16 ม.1	๑๑๑๑๑๑	
17.	๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑	74/1 ม.1	๑๑๑๑	
18.	๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑	46 ม.1	๑๑๑๑๑๑	
19.	๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑	137 ม.1	๑๑๑๑๑๑	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ( ปัจจัยเสี่ยง )เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบลดปะนาเระ

วันที่ ๒๔ ๕๐ ๕๖ ..... ณ. อ. ๓๓ ๗: ๗๗๗

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
20.	นางรอกีเตาะ 10:น:	223/5 ม.1	รอกีเตาะ	
21	นายนะมัด ลือแสง	131 ม.1	นะมัด	
22.	นางวิมล กุศล	87/15 ม.1	วิมล	
23.	นาง สิริจิต ชาติ	68/5 ม.2	ศิริจิต	
24.	นางอมลรัตน์ งามละ	247/10 ม.1	อมลรัตน์	
25.	น.ส. ชัยนาถ ชาติ	69/8 ม.2	ชัยนาถ	
26.	น.ส. รุณชญา วัฒน	124 ม.2	รุณชญา	
27.	น.ส. ใจนุช ชูไชย	89/3 ม.2	ใจนุช	
28.	นางปิติน งามละ	216/2 ม.1	ปิติน งามละ	
29.	นายไพฑูริศ งามละ	74/1 ม.2	ไพฑูริศ	
30.	น.ส. ไกรยา ชาติ		ไกรยา	
31	นายไพฑูริศ (ภ.ชัย)	76 ม.2	ไพฑูริศ	
32.	น.ส. ใจนุช งามละ		ใจนุช	
33.	นางอโนชา งามละ	106 ม.1	อโนชา	
34.	น.ส. ใจนุช งามละ	24/1	ใจนุช	
35.	น.ส. ใจนุช งามละ		ใจนุช	
36.	นายสมชาย งามละ	51/1 ม.1	สมชาย	
37.	นางวิมล งามละ	79/1 ม.2	วิมล	
38.	น.ส. ชัยนาถ ชาติ	133/3 ม.2	ชัยนาถ	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ( ปัจจัยเสี่ยง )เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ค่าบ่งชี้ภาวะ

วันที่ ๒๔ พ.ค ๖๕ ณ อพ. สสจ. น. พารา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
39.	น.ส. อาชีวะ อาภาภม	224/5 ม.3	อาชีวะ	
40.	นาย 10:01ม= ๒๐:๒๓	215 ม.3	10:01ม=	
41	นาง 11อมีเนาะ นีอิม	300/2 ม.3	11อมีเนาะ	
42	น.ส. จามัลละ มะลียา	296 ม.3	จามัลละ	
43	น.ส. ๒๑อ้อร์น ๑๑๑๓	170/5 ม.3	๒๑อ้อร์น	
44	นางสาวตฤฎี มณีวิมล	170/6 ม.3	ตฤฎี	
45	นาง ธมลวีระ ๕:๐	๒8/4 ม.3	ธมลวีระ	
46	น.ส. เจะเนช สานเม	200/2 ม.3	1๑๕11ย	
47	นาง ศาสหะ ๒๓๒๕๓	9/3 ม.3	ศาสหะ	
48	นางสุวรรณา สุทัย	13 ม.3	สุวรรณา	
49	นางนพชัชชนิ ภาตะ	301/4 ม.3	นพชัชชนิ	
50	นาย ตรีวิทย์ มีอด	249/2 ม.3	ตรีวิทย์	
51	น.ส. ใจสปีเพา สานเภา	311 ม.3	ใจสปีเพา	
52	น.ส. ป่าสีทา ยม	246 ม.3	ป่าสีทา	
53	นาย ยากรีช ๑๓	255 ม.1	ยากรีช	
54.	นาง มีเดว ๑1๖๖	10/6 ม.1	มีเดว	
55.	น.ส. เจนจิรา นนอ์เจิล	54 ม.2	เจนจิรา	
56.	น.ส. อาอีดะ ๑๑๓๕๐	245/2 ม.1	อาอีดะ	
57.	น.ส. ๒๖อ้อร์นดา มุช๑	272/2 ม.1	๒๖อ้อร์นดา	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการทราบ( ปัจจัยเสี่ยง )เปลี่ยน (พฤติกรรม)โรคเบาหวาน ความดัน ต่ำบปลายาระ

วันที่ 24 เม.ย 65 ณ ม.สัตหะ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
58.	นาย ใสว ฟานสว่าง	94/2 ม.2	ใสว	
59.	นาง รุ่งฤดี อินทพันธ์	28 ม. 2	รุ่งฤดี	
60.	นาง. พรรณภา แก้วน้อย	105 ม.2	พรรณภา	
61.	นางจรรยาภรณ์ นิมาภรณ์	31/5 ม. 2	จรรยาภรณ์	
62.	นาง งามะ สีลาภรณ์	43 ม.1	งามะ	
63.	นาย กงวดี แซ่สีน	33 ม. 2	กงวดี	
64.	นางสาว หุ้ยชิน น้อยสะอาด	251/2 ม.1	หุ้ยชิน	
65.	นาง รุ่งฤดี สุวีระ	37/3 ม. 1	รุ่งฤดี	
66.	นาง นงนุช สีลาภรณ์	82/A ม.1	นงนุช	
67.	น.ส. จีรฉรรณ ฟานสว่าง	94/2 ม.2	จีรฉรรณ	
68.	น.ส. นงนุช นงนุช	246/12 ม.1	นงนุช	
69.	น.ส. นงนุช นงนุช	244/11 ม.1	นงนุช	
70.	โฉลา แซ่จิว	108/1	โฉลา	
71.	น.ส. ศศิวิมล นันทา	92/6 ม. 2	ศศิวิมล	
72.	น.ส. นงนุช นงนุช	239/1 ม.1	นงนุช	
73.	นาง นงนุช นงนุช	43 ม.1	นงนุช	
74.	นาย กุศล แก้วน้อย	105 ม. 2	กุศล	
75.	นาง นงนุช นงนุช	121/3 ม.1	นงนุช	
76.	นาง นงนุช นงนุช	246.31 ม.1	นงนุช	





