



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ช่วงประมาณ 2565

วันที่ 26 ธันวาคม 2565

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระที่ง ตำบลห้วยกระที่ง อำเภอกองปัง
จังหวัดยะลา



ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลห้วยกระที่ง
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยกระที่ง

อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผล การดำเนินแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และ โรคเบาหวานปีงบประมาณ ๒๕๖๕.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานบริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ให้กับ ประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ของตำบลห้วยกระทิง ในปี ๒๕๖๕ ที่ผ่านมาพบว่า ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๐๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๙๕ % เพิ่มขึ้น ๔.๓๕ % จากปี๒๕๖๔ พบประชากรที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดัน โลหิตสูง จำนวนรวม ๗๖ คน ลดลง ๒๒ คน จากปี๒๕๖๔ (ข้อมูลจากHDCสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา) จากการดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใส่ใจโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ทำให้ประชาชนมีความรู้ ทักษะคติ ความเข้าใจเพิ่มขึ้น และสามารถนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเน้นกิจกรรม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองเพื่อลดเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และ ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้ถูกต้อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม.....๖๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๓๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๓๐๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.-

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน-.....บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/ อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)การดำเนินกิจกรรมมีความล่าช้าในการเสนอขออนุมัติโครงการ ทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินกิจกรรมที่ได้วางไว้ แต่สามารถดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้นภายในกรอบเวลาที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตำบลห้วยกระทีง ได้วางไว้.....

แนวทางแก้ไขปัญหา (ระบุ)ได้เร่งดำเนินการขออนุมัติโครงการ และมีการดำเนินกิจกรรม ตามแผนที่วางไว้ ตามแผนให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ตำบลห้วยกระทีง ได้ขยายเวลาจนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากประธาน กองทุนเป็นที่เรียบร้อย.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นายอับดุลเลาะห์ มีตะ.....)

ตำแหน่งอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทีง

ภาพประกอบ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกองบินัง จังหวัดยะลา



กิจกรรมบรรยายให้ความรู้

พิธีเปิดกิจกรรมโครงการ



ภาพประกอบ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา



กิจกรรมบรรยายให้ความรู้

ภาพประกอบ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกองปี่นัง จังหวัดยะลา



กิจกรรมบรรยายให้ความรู้

กิจกรรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ



ภาพประกอบ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสียง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกองบินั่ง จังหวัดยะลา



กิจกรรมบรรยายให้ความรู้

ภาพประกอบ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา



กิจกรรมบรรยายให้ความรู้

ประชุมปรึกษาก่อนจัดโครงการ



อสม.ตำบลห้วยกระเจียง





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9405 00041 83 1

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ไนรรีตา จิตอสอ

Name Mrs. Norreeta

Last name Jtosor

เกิดวันที่ 25 พ.ค. 2530

Date of Birth 25 May 1987

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 28 หมู่ที่ 2 ต.ห้วยกระเจิง

อ.กรงปินัง จ.ยะลา

30 พ.ค. 2562

วันออกบัตร

30 Aug. 2019

Date of Issue

ร้อยตำรวจโท

(อาศัย สัญญาบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

24 พ.ค. 2571

วันหมดอายุ

24 May 2028

Date of Expiry



9508-04-08301505

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1321618-74



สำเนาจากบัตร
ไนรรีตา จิตอสอ
นาง ไนรรีตา จิตอสอ

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ... สหกรณ์...
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

ณ...
.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
1	๑๒/๗๖- ๑๐๑๖๖-๖	๓๖ / ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๐๘.๓๐-๑๒.๓๐	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐
2	๒๕๖๖: ๓๕๖๖๖	30 / 3 ๓. 2 ต. ทับนง:ทับ	๑๑.๑๖๖๖=	๑๑.๑๖๖๖=
3	๐๖๖๖๖๖: ๓๖๖๖๖๖	74 ๓. 3 ต. ทับนง:ทับ	๐๖๖๖๖๖๖	๐๖๖๖๖๖๖
4	๓๖๖๖๖๖: ๓๖๖๖๖๖	๗๕ ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ		
5	๖๐๖๖๖๖: ๖๖๖๖๖๖	7๐ ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ		
6	๗๖๖๖๖๖: ๗๖๖๖๖๖	๒๐/1 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ		
7	๘๖๖๖๖๖: ๘๖๖๖๖๖	๙๐ ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๘๖๖๖๖๖๖	๘๖๖๖๖๖๖
8	๙๖๖๖๖๖: ๙๖๖๖๖๖	4๐/1 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๙๖๖๖๖๖๖	๙๖๖๖๖๖๖
9	๑๐๖๖๖๖: ๑๐๖๖๖๖	152 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๑๐๖๖๖๖๖	๑๐๖๖๖๖๖
10	๑๑๖๖๖๖: ๑๑๖๖๖๖	152 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๑๑๖๖๖๖๖	๑๑๖๖๖๖๖
11	๑๒๖๖๖๖: ๑๒๖๖๖๖	114/1 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๑๒๖๖๖๖๖	๑๒๖๖๖๖๖
12	๑๓๖๖๖๖: ๑๓๖๖๖๖	42 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ	๑๓๖๖๖๖๖	๑๓๖๖๖๖๖
13	๑๔๖๖๖๖: ๑๔๖๖๖๖	๕6/4 ๓.๓ ต.ทับนง:ทับ		

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ... สตรีภาคเหนือ... สตรีภาคเหนือ... สตรีภาคเหนือ...

วันที่... 26... 3568

ณ... 3568

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
14	นางโอบี	บ้านเค:	๐๘.๓๐-๑๒.๓๐	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐
15	นางเสภา	บ้านเค:		
16	นางโอบี	บ้านเค:		
17	นางโอบี	บ้านเค:		
18	นางเสภา	บ้านเค:		
19	นางโอบี	บ้านเค:		
20	นางเสภา	บ้านเค:		
21	นางโอบี	บ้านเค:		
22	นางเสภา	บ้านเค:		
23	นางโอบี	บ้านเค:		
24	นางเสภา	บ้านเค:		
25	นางโอบี	บ้านเค:		
26	นางเสภา	บ้านเค:		

รายชื่อผู้รับการอบรม

โครงการ... สภาเทศบาลเมือง...

วันที่... ๒๖... ๒๕๖๕

ณ... เทศบาลเมือง...

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
27	นางสาว...	...	...	...
28	นางสาว...	...	...	...
29	นางสาว...	...	...	...
30	นางสาว...	...	...	...
31	นางสาว...	...	...	...
32	นางสาว...	...	...	...
33	นางสาว...	...	...	...
34	นางสาว...	...	...	...
35	นางสาว...	...	...	...
36	นางสาว...	...	...	...
37	นางสาว...	...	...	...
38	นางสาว...	...	...	...
39	นางสาว...	...	...	...

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฝึกอบรมและเรียนรู้เทคโนโลยีการเกษตร... องค์การอาหารและเกษตรกรรมโลก (FAO) ...

วันที่... ๒๖... ๒๕๖๕... ๒๕๖๕...

ณ... วิทยาลัยการอาชีพ...

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
A0	สุทัศน์ เขม	๑๖/๑	๑๘.๓๐-๑๒.๓๐	๑๘.๐๐-๑๒.๓๐
A1	น.ส. วิมลดา	๑๗/๑		
A2	สุวิมล	๑๗/๑		
A3	น.ส. ชลดา	๑๗/๑		
A4	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
A5	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
A6	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
A7	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
A8	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
A9	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
B0	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
B1	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		
B2	น.ส. นงนิตย์	๑๗/๑		

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ... ๒๐๒๓... ๒๐๒๓... ๒๐๒๓...

วันที่... ๒๖... ๒๖๒๖...

ณ... ๒๖... ๒๖...

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
๕๓	นาง อังเกิษา เว้งมีษา	๕๗ อ.๒ ต.บึงขาคี	๐๘.๓๐-๑๒.๓๐	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐
๕๔	นาง อรุณี งาม	๕๘ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐	๑๘.๐๐-๑๖.๓๐
๕๕	นาง อรุณี งาม	๕๙ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๘.๓๐-๑๖.๓๐	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐
๕๖	นาง อรุณี งาม	๖๐ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐	๑๘.๐๐-๑๖.๓๐
๕๗	นาง อรุณี งาม	๖๑ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๘.๓๐-๑๖.๓๐	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐
๕๘	นาง อรุณี งาม	๖๒ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐	๑๘.๐๐-๑๖.๓๐
๕๙	นาง อรุณี งาม	๖๓ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๘.๓๐-๑๖.๓๐	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐
๖๐	นาง อรุณี งาม	๖๔ อ.๒ ต.บึงขาคี	๑๖.๓๐-๑๘.๓๐	๑๘.๐๐-๑๖.๓๐


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นายมะรีเป็ง เจ๊ะเตะ.....บ้านเลขที่.....14.....หมู่ที่.....
 ถนน.....วิฑูรอุทิศ 2.....ตำบล/แขวง.....สะเตง.....อำเภอ/เขต.....เมืองยะลา.....
 จังหวัด.....ยะลา.....รหัสไปรษณีย์.....95000.....
 ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทิง.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท x 6 ชั่วโมง	3,600	
โครงการส่งเสริมสุขภาพกิจกรรมลดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
โครงการส่งเสริมสุขภาพลดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2566		
รวมทั้งสิ้น	3,600	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - สามพันหกร้อยบาทถ้วน.

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
 (นางมะรีเป็ง เจ๊ะเตะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
 ()



1950100191762

ทะเบียนเลขที่.....

คำขอที่.....

9501555000007/9501555000007/9501556000006

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุลสา ซาและ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“ บีวายสปอร์ต ”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

“B.Y SPORT”

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายไวน์, ป้ายเหล็ก, ป้ายผ้า, ป้ายโฟม, สกรีน, ตั๊กตติกเกอร์,
คอกแต่งภายใน, จำหน่ายเฟอร์นิเจอร์, จำหน่ายเสื้อผ้า, กระเป๋า, อุปกรณ์เครื่องเขียน

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 20 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย เมืองยะลา ถนน
ตำบล/แขวง บันนังสวาง อำเภอ/เขต จังหวัด ยะลา

23 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ออกให้ ณ วันที่.....

นายถนัด กามา

นายทะเบียน

(รับแถมทุกตัว)

นางสาวสุลสา ซาและ

#

THAI
SME-GP

ที่ 43025/2564

สสว

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า

นางสาว สุธา ชาและ

ชื่อสถานประกอบการ บิวยาสปอร์ต

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1950100191762
	วันที่อนุมัติ	23 กรกฎาคม 2564

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(SME) ในพื้นที่จังหวัดยะลา
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการפט และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
(สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน
พ.ศ. 2565

นายชวัญย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

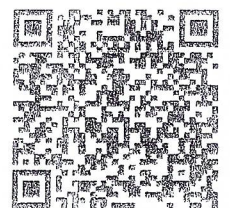
นายทะเบียน

(ภิเษกสุทธิ)

นางสาว สุธา ชาและ

✍️

สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00191 76 2

ชื่อและนามสกุล น.ส. สุลชา ซาและ
 Name Miss Sulha
 Last name Salae
 เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2537
 Date of Birth 1 Jan. 1994

ศาสนา อิสลาม
 ศาสนา Islam

อายุ 20 หรือที่ 5 ต.มั่นคงสำราญ
 อายุ 20 หรือที่ 5 ต.มั่นคงสำราญ

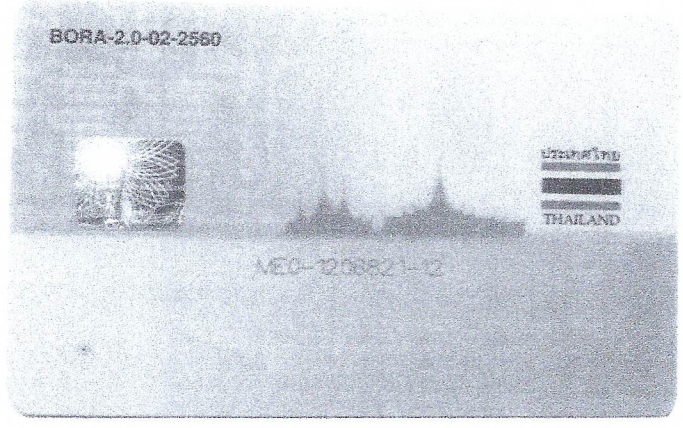
ออกบัตร 23 ก.พ. 2561
 23 Feb. 2018
 วันที่ออกบัตร Date of Issue

วันหมดอายุ 31 ธ.ค. 2580
 31 Dec. 2026
 วันที่หมดอายุ Date of Expiry

9501-03-02231400



น้ำเต้าหู้กึ่งต้ม
 แปงสาครสุด ๆ ๗๕๖
 #



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

	<p>□□ - □□□□□□ - □ - □□</p> <p>AB - LSSSS -X-YZ</p> <p>ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด</p>
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระเจียง
	<p><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]</p> <p><input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]</p> <p><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]</p> <p><input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]</p> <p><input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]</p>
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<p><input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ</p> <p><input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน</p>
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	<p>ชื่อองค์กร...ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระเจียง.....</p> <p>กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน)</p> <p>๑.....</p> <p>๒.....</p> <p>๓.....</p> <p>๔.....</p> <p>๕.....</p>
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	<p>ตั้งแต่ วันที่.....๑.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๖๕.....</p> <p>ถึง วันที่.....๓๐.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๕.....</p>
งบประมาณ	จำนวน.....๒๐,๖๐๐.-.....บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและมีการดูแลสุขภาพประชาชน ให้ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถเข้าถึงและได้รับการบริการที่มีมาตรฐานตั้งแต่ระดับรากหญ้า โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นกำลังสำคัญในการดำเนินการติดตามผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน เพื่อให้ประชาชนได้รับการเข้าถึงบริการสุขภาพแบบเชิงรุก รวมถึงการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟู หลังการเจ็บป่วย ที่มีให้บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง นับเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญและนำมาซึ่งความสูญเสียทรัพยากรในการดูแลรักษา มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเอง และผู้ดูแล ค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในครอบครัว มีอาการป่วยเรื้อรังเป็นเวลานาน ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้นอกจากจะเป็นโรคที่รักษาไม่หายแล้ว ยังเชื่อมโยงไปสู่ โรคแทรกซ้อนอื่น ๆ อีกมากมาย เช่น โรคหัวใจ และหลอดเลือดไตเรื้อรัง การควบคุมปัจจัยพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องอาหารและสิ่งแวดล้อมจะสามารถป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้

ผลการดำเนินงานในการออกหน่วยบริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ ให้กับประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ของตำบลห้วยกระทิง ในปี ๒๕๖๔ ที่ผ่านมาพบว่า ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองด้านสุขภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๐๙ คน พบประชากรที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวนรวม ๑๓๓คน(ข้อมูลจาก รพ.สต.ห้วยกระทิง) จากปัญหาดังกล่าวในเบื้องต้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทิงได้เห็นความสำคัญในการแก้ไขปัญหา จึงได้จัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใส่ใจโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕โดยมุ่งเน้นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง โดยมีกิจกรรมการอบรมเชิงปฏิบัติการที่จะสร้างความรู้ ทักษะ ทักษะ ความเข้าใจ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเน้นกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก เพื่อสามารถป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานไม่ให้เพิ่มขึ้นในปีต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ชั้นเตรียมการ

๑.๑ เสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติโดยมีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิง คอยให้คำปรึกษาในการดำเนินโครงการ

๑.๒ ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกระทิงองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยกระทิง ผู้นำชุมชน

๑.๓ จัดเตรียมสื่อ และวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในโครงการและประชาสัมพันธ์โครงการให้ครอบคลุมทั้ง ๔ หมู่บ้านในตำบลห้วยกระทิง

๒. ชั้นดำเนินการ

กิจกรรมดำเนินงานที่ ๒.๑การตรวจคัดกรองและตรวจสุขภาพให้กับกลุ่มเป้าหมาย(วัดความดันโลหิต/เจาะ DTX)

กิจกรรมดำเนินงานที่ ๒.๒อบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ความรู้ เรื่อง ความดันโลหิตสูง/เบาหวาน โดยมีวิทยากรจาก รพ.สต.ห้วยกระทิง

กิจกรรมดำเนินงานที่ ๒.๓เยี่ยม และติดตาม โดย อสม.ในเขตรับผิดชอบ และรายงานผลเพื่อทำการวิเคราะห์ทุกเดือน

กิจกรรมดำเนินงานที่ ๒.๔ ประสานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำเนินงานติดตามผู้ป่วยในกรณีที่ไม่ให้ความร่วมมือกับอาสาสมัครสาธารณสุข

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการเจ็บป่วยและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้
๒. ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วถูกต้องและทันที่
๓. ประชาชนสามารถประเมินสภาวะสุขภาพของตนเองได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑. เพื่อตรวจคัดกรองภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ (ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน) ในประชาชนทั้งชายและหญิง ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	- ประชาชนที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพร้อยละ ๒๐
ข้อที่ ๒. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและลดปัจจัยในการเกิดโรค ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	- ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่เข้าร่วมกิจกรรมมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ร้อยละ ๗๐
ข้อที่ ๓. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้ห่างไกลโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	- ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่เข้าร่วมกิจกรรม มีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	รวมงบ	ระยะเวลา
อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใส่ใจโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน ๖๐ คน	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท x ๑ รุ่น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ รุ่น ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท x คน x ๑ วัน	๓,๖๐๐ ๒,๑๐๐ ๓,๖๐๐	พฤษภาคม ถึง กันยายน ๒๕๖๕

รณรงค์และประชาสัมพันธ์การตรวจคัดกรองสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป	ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔x๑ ฟीนๆ ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	พฤษภาคม ถึง กันยายน ๒๕๖๕
	รวมทั้งสิ้น	๑๐,๓๐๐	

(เงินหนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นายอับดุลเลาะห์ มียะ.....)

ตำแหน่งอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลหน่วยกระทิง

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยกระทีง

สถานที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทีง

วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยกระทีง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทีง อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยกระทีง เพื่อดำเนินกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานและการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๑๐,๓๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทีง อำเภอกรงปินัง ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลเลาะห์ มีฮะ)

ตำแหน่งอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยกระทีง

โทรศัพท์ ๐๙-๒๙๓๔-๑๒๓๐

โทรสาร -