

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๖/๑๐๕๖



โรงพยาบาลสทิทพระ
อ.สทิทพระ จ.สงขลา ๙๐๑๙๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายผลการดำเนินการโครงการฯที่รับเงินอุดหนุนจากกองทุนอบต.จะทิ้งพระปี๒๕๖๖
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

ตามที่โรงพยาบาลได้รับการโอนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.จะทิ้งพระ ในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๓ โครงการ บัดนี้การดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้วจึงขอรายงานผลการดำเนินงาน คือ

- ๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาสในตำบลจะทิ้งพระ ปี ๒๕๖๖
ส่งรายงานผลแล้ว และคืนเงินเหลือจ่ายแล้ว เมื่อ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖
ดังนั้นจึงขอส่งรายงานผลที่เหลือ ๒ โครงการคือ
- ๑..โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ ✓
ใช้งบประมาณตามโครงการไม่มีเงินคืน
- ๒..โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกปี ๒๕๖๖
ใช้งบประมาณตามโครงการไม่มีเงินคืน ✓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิทพระ

กลุ่มงานศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสทิทพระ
โทร. ๐-๗๕๓๙-๗๑๑๒, ๐-๗๕๓๙-๗๐๓๘ ต่อ ๑๐๕๖
โทรสาร ๐-๗๕๓๙-๗๑๐๙

ที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

๑.ผลการดำเนินงาน

๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือด สมองเบื้องต้น เป้าหมาย ๖๐ คนอสม./แกนนำ/ทีมประชุม จัดประชุมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้อง ประชุมรพ.สทิงพระ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๘ คนแต่ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ เพียง ๖๐ คน

๑. ๒. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสทิงพระและอสม.ในการ ตรวจสอบคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยง โรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่ คัดกรอง พร้อม สรุปลผล เป้าหมาย ๕๗ คนอสม.ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ . ลานประชุมหมู่บ้าน มี ค่าใช้จ่ายเป็นค่าพาหนะ/ค่าเดินทางในการลงพื้นที่สำรวจ มีอสม.ลงพื้นที่จำนวน๕๙ คน แต่ขอเบิก ค่าใช้จ่ายตามงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติในโครงการ ๕๗ คน

กิจกรรม ที่ ๒

๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ กลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน เป้าหมายหมู่บ้านละ ๕๐ คน x๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน เป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒๐๐ คน มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๒๑ คน แต่ขอเบิกงบประมาณโครงการเพียง ๒๐๐ คน ประชุมในช่วงวันที่ ๒๒-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ แต่จำนวนคนมาประชุมมากกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...

๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมอง เบื้องต้น เป้าหมาย ๖๐ คนอสม./แกนนำ/ทีมประชุม จัดประชุมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม รพ.สทิงพระ

๑. ๒. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสทิงพระและอสม.ในการ ตรวจสอบคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยง โรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่ คัดกรอง พร้อม สรุปลผล เป้าหมาย ๕๗ คน ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ . ลานประชุมหมู่บ้าน มีค่าใช้จ่าย เป็นค่าพาหนะ/ค่าเดินทางในการลงพื้นที่สำรวจ มีอสม.ลงพื้นที่จำนวน๕๙ คน

กิจกรรม ที่ ๒

๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ กลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน เป้าหมายหมู่บ้านละ ๕๐ คน x๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน เป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒๐๐ คน มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๒๑ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๖,๗๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๖,๗๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๐


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

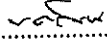
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไขไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางศิริลักษณ์ ช่างมี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ
วันที่ ๑๑ เดือน ๗.๑๑ พ.ศ.๒๕๖๖

แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

(งบอุดหนุนจากกองทุน อบต.จะตั้งพระ)

สรุปรายการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม/โครงการ

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ห้องประชุม รพ.สต.ทิงพระ

และ พื้นที่จุดประชุม 4 หมู่บ้าน อบต.จะตั้งพระ.....

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. หมวดค่าตอบแทน..... | บาท |
| 1.1 วิทยากร..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 1.3 การประสานงาน..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 2. หมวดค่าจ้าง..... | บาท |
| ค่าจ้าง..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3. หมวดค่าใช้จ่าย..... | บาท |
| 3.1 ค่าที่พัก..... | บาท |
| 3.2 ค่าอาหาร..... ๑๑,๐๐๐ | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.3 ค่าห้องประชุม..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.4 ค่าถ่ายเอกสาร..... | บาท |
| 3.5 ค่าเดินทาง..... ๕,๗๐๐ | บาท |
| 3.6 ค่าเช่ารถ..... | บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท |
| 3.7 ค่าน้ำมันรถ..... | บาท |
| 3.8 อื่น ๆ ระบุ..... | บาท |
| 4. หมวดค่าวัสดุ..... | บาท |
| 5. หมวดค่าสาธารณูปโภค..... | บาท |
| 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์..... | บาท |
| 5.2 ค่าโทรศัพท์..... | บาท |
| 6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)..... | บาท |

รวมค่าใช้จ่าย เป็นเงิน ๑๖,๗๐๐ บาท

(เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.)

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางศิริลักษณ์ ช่างมี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)
.....

(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสทิงพระ

ที่ สข ๐๐๒๗ . ๓๐๔.๐๓/๐๖/พิเศษ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง. ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

เรียน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิงพระ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระได้จัดทำโครงการ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมดังนี้
กิจกรรม ที่ ๑

๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น เป้าหมาย ๖๐ คนอสม./แกนนำ/ทีมประชุม จัดประชุมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ห้องประชุมรพ.สทิงพระ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๘ คนแต่ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามงบโครงการที่ได้รับอนุมัติ เพียง ๖๐ คน มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

มีโต๊ะ๒๕บาท x ๖๐คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน

มีโต๊ะ๕๐บาท x ๖๐คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท.

๑. ๒. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสทิงพระและอสมในการ ตรวจสอบคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่ คัดกรอง พร้อมสรุปผล เป้าหมาย ๕๗ คนอสมในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ลานประชุมหมู่บ้าน มีค่าใช้จ่ายเป็นค่าพาหนะ/ค่าเดินทางในการลงพื้นที่สำรวจ มีอสม.ลงพื้นที่จำนวน ๕๙ คน แต่ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติในโครงการ ๕๗ คน

- ค่าพาหนะ/ค่าเดินทาง คน ละ ๑๐๐ บาท x ๕๗ คน

เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท.

กิจกรรม ที่ ๒

๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้านเป้าหมายหมู่บ้านละ ๕๐ คน x๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน

โดยมีแผนออกประชุมดำเนินงานโครงการ ดังนี้

วันที่	เวลา	พื้นที่	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม(คน)
วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี ม.๑	๕๘
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๒	๕๐

สำเนาถูกต้อง

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี/ศาลา ม.๖	๕๒
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๗	๖๑
รวม			๒๒๑

เป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒๐๐ คน มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๒๑ คน
แต่ขอเบิกงบตามโครงการเพียง ๒๐๐ คน ประชุมในช่วงวันที่ ๒๒-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

มีโต๊ะ ๒๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

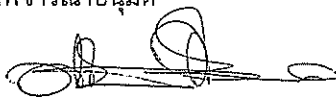
รวมค่าใช้จ่าย

กิจกรรม ที่ ๑ กิจกรรม ๑.๑ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท. กิจกรรม ๑.๒ เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท.
กิจกรรม ที่ ๒ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมทุกกิจกรรม เป็นเงิน ๑๖,๗๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

โดยขอเบิกจากเงินบำรุงส่วนที่ที่ได้รับเงินอุดหนุน จาก งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะตั้งพระ
รายละเอียดการจัดประชุมตามเอกสาร แนบการ เบิกจ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางศิริลักษณ์ ชวงมี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสติงพระ

๑๗๖๕

๑๗๖๖

๒-๖-๖๕

สำเนาถูกต้อง





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลสทิงพระ

ที่สข ๐๐๓๓.๓๐๔./๐๖/พิเศษ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง. ขออนุมัติการจัดประชุมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

เรียน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิงพระ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระได้จัดทำโครงการ โครงการป้องกันและแก้ไข ปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรม ที่ ๑ ๑.๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น เป้าหมาย ๖๐ คนอสม./แกนนำ/ทีมประชุม จัดประชุมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม รพ.สทิงพระ

๑.๒. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสทิงพระและอสม.ในการ ตรวจสอบคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่ คัดกรอง พร้อมสรุปผล เป้าหมาย ๕๗ คนอสม.ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ . ลานประชุมหมู่บ้าน

กิจกรรม ที่ ๒ ๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๕๐ คน x ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน โดยมีแผนจะออกประชุมดำเนินงานโครงการ ดังนี้

วันที่	เวลา	พื้นที่	ทีมประชุม
วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี ม.๑	ศิริลักษณ์ /จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๒	ศิริลักษณ์ /จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี ม.๖	ศิริลักษณ์ /จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๗	ศิริลักษณ์ /จุไรวรรณ/นักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการจัดประชุมและดำเนินงานในดำเนินงานประชุมในโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ โดยงบประมาณจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการจัดประชุมและดำเนินงาน

(นางศิริลักษณ์ ชวงมี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระ

๑๗๖๕

๑๗๖๕

๑๗๖๕-๖๖

สำเนาถูกต้อง



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๖/ ๐๖๕๐

โรงพยาบาลสทิงพระ
อำเภอสทิงพระ
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๙๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญอสม./แกนนำ/ทีมงานประชุมในโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง
ปี๒๕๖๖.

เรียน อสม./แกนนำ/ทีมงานในเขต อบต.จะทิ้งพระ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระได้จัดทำโครงการป้องกันและ
แก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมประชุมดังนี้

กิจกรรม ที่ ๑

๑. ๑ กำหนดการประชุมทีมเครือข่าย อสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัด
กรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น เป้าหมาย ๖๐ คน อสม./แกนนำ/ทีมงานประชุม มาประชุมในวันที่ ๑๘
พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ห้องประชุมรพ.สทิงพระ การแต่งกายชุดสุภาพ

๑. ๒. กำหนดการประชุมทีมโรงพยาบาลสทิงพระและอสม.ในการ ตรวจคัดกรองและค้นหา
กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่
คัดกรอง พร้อมสรุปผล วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ลานประชุมหมู่บ้าน การแต่งกายชุดอสม.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและมาร่วมกิจกรรมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายเบญจรินทร์ ฉินตระกูลประดับ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิงพระ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระ

โทร ๐-๗๕๓๙-๗๑๑๒, ๐-๗๕๓๙-๗๐๓๘ ต่อ ๑๐๕๗

สำเนาถูกต้อง



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๖/๓๖๓๕

โรงพยาบาลสทิงพระ
อำเภอสทิงพระ
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๙๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยงประชุมในโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยงในเขต อบต.จะทังพระ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระได้จัดทำโครงการ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ โดยมีการประชุมกิจกรรมดังนี้ กิจกรรมที่ ๒ ของโครงการ

๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๕๐ คน x ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน โดยจะออกประชุมดำเนินงานโครงการ ดังนี้

วันที่	เวลา	พื้นที่	ทีมประชุม
วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี ม.๑	ศิริลักษณ์ / จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๒	ศิริลักษณ์ / จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	โรงสี ม.๖	ศิริลักษณ์ / จุไรวรรณ/นักศึกษา
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลา ม.๗	ศิริลักษณ์ / จุไรวรรณ/นักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและมาร่วมกิจกรรมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิงพระ

สำเนาถูกต้อง

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระ

โทร ๐-๗๕๓๙-๗๑๑๒, ๐-๗๕๓๙-๗๐๓๘ ต่อ ๑๐๕๗

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....

วันครบกำหนด.....

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ

ข้าพเจ้านางศิริลักษณ์ ช่วงมี..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัด.....โรงพยาบาลสติงพระ.....จังหวัด สงขลา

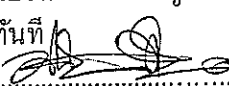
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก...เงินบำรุงโรงพยาบาลสติงพระ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

ดังรายละเอียดต่อไปนี้..โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

กิจกรรมที่ 1 1.1.จัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมอง		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท x 60 คน x 1 มื้อ รวม 3,000 บาท		
- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 50 บาท x 60 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 3,000 บาท	6,000 บาท.	
กิจกรรมที่ 1.2 ประชุมชี้แจงการและลงสำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง		
- ค่าพาหนะคน ละ 100 บาท x 57 คน	5,700 บาท.	
กิจกรรมที่ 2 ประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือด		
เลือกในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน		
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 25 บาท x 200 คน x 1 มื้อ	5,000 บาท	
	16,700 บาท	

(ตัวอักษร) (...เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....) รวมเงิน (บาท)

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญกู้ยืม ที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลังคืน ภายใน.....15.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งใช้ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หัก เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืม ไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่..... 11 พ.ค. ๒๕๖๖

เสนอ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ..... (4)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน..... 16,700.....บาท

(...เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... วันที่.....

ทำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน..... 16,700.....บาท


(...เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่.....

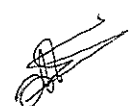
(...นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ.....)

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน. 16,700.บาท (.เงินหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่..... 18 พค ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ รหัส กปท. L5237
 อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมองปี 2566

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 5/ 2565 เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2565 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

เสี่ยง ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4. เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]
- 8. กองทุนสุขภาพฯ (อปท.) [ข้อ 10 (5)]
- 9. ใช้ตามมติบอร์ด (อปท.) [ข้อ 10 (6)]

สำเนาถูกต้อง

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]
6. การใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ 10 (6)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 16,700 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
- ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 ก.ย. 66 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อไพศรภ

(นางสาวเนตรชนก บัณญัติย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(นางพันธิพา จันทรังษี)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ รหัส กพท. L5237
อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมองปี 2566

2.ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลสทิงพระ

3.หลักการเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อย และเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลกและประเทศ องค์การอัมพาตโลก (World Stroke Organization : WSO) รายงานสาเหตุการตายจากโรคหลอดเลือดสมอง เป็นอันดับ 2 ของประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปีทั่วโลกและเป็นสาเหตุการตายเป็นอันดับ 5 ของประชากรที่มีอายุมากกว่า 15 – 59 ปี และในแต่ละปีมีคนไทยเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองประมาณ 6 ล้านคน ซึ่งมากกว่าคนไทยทั่วโลกที่เสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ วัณโรค และโรคมมาลาเรียรวมกัน ทั้งนี้องค์การอัมพาตโลกคาดการณ์ว่าโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็นโรคที่เริ่มมีคนไทยเป็นกันมากขึ้น

ในเขตพื้นที่ตำบลจะทิ้งพระ มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสูงเป็นอันดับ 1 ของอำเภอสทิงพระ และยังส่งผลต่อเนื่องไปถึงโรคความพิการ ในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการแล้วไม่รู้ถึงอาการของโรคหรือมาโรงพยาบาลช้า จึงส่งผลให้เกิดความพิการต่อเนื่อง ชุมชนมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดทั้งสิ้นในขณะนี้ 17 คน แต่ยังคงดูแลรักษา พร้อมทั้งทำกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องและมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีก กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลสทิงพระกับ อสม. เขตตำบลจะทิ้งพระ (ม.1 ม.2 ม.6 และ ม.7) ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการให้ความรู้และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองในตำบลจะทิ้งพระ ประจำปีงบประมาณ 2566 ขึ้น เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ได้รู้เร็วและรู้ทันในโรคหลอดเลือดสมอง และมารับบริการได้ทันเวลาเพื่อลดความพิการและโรคแทรกซ้อนต่างๆ เป็นผลให้ประชาชนกลุ่มนี้มีสุขภาพที่ดี

สำเนาถูกต้อง

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง
2. เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง
3. มีการตรวจคัดกรอง โรคหลอดเลือดสมอง
4. กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจคัดกรองผิดปกติได้รับการส่งต่อรักษา

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการ/ประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง
2. แจกทีมเครือข่ายแกนนำและอสม.
3. ประชุมเครือข่ายแกนนำและอสม. ให้มีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง การคัดกรอง การป้องกัน และการรักษา
4. ประชุมให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง
5. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง
6. สรุปประเมินผล/วิเคราะห์ประเด็นปัญหาโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและแม่เรื้อรังเต้านม
 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง



- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง




6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ) ภาวะป้องกันโรคเรื้อรัง

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 1 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2565 - วันที่ 30 เดือนกันยายน พ.ศ. 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

ตำบลจันทิมา หมู่ที่ 1,2,6 และ7

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)


ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ
1.กิจกรรม	
1.1 มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น เป้าหมาย 60 คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท × 60 คน จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 3,000 บาท
1.2 ทีมโรงพยาบาลสตงทิงพระและ อสม.ตรวจคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน 4 หมู่บ้าน	- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท × 60 คน จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 3,000 บาท
1.3 ลงเยี่ยมบ้านในกลุ่มเสี่ยงสูงและตรวจคัดกรองที่บ้าน	- ค่าเดินทาง 100 บาท × 57 คน เป็นเงิน 5,700 บาท
	รวมเป็นเงิน 11,700 บาท
2.กิจกรรม	
มีการประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้านละ 50 คน × 4 หมู่บ้าน จำนวน	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง จำนวน 200 คน
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท × 200 คน จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 5,000 บาท
	รวมเป็นเงิน 5,000 บาท
รวมเป็นเงิน 16,700 บาท	

หมายเหตุ สามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. มีทีมเครือข่าย อสม.ที่มีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองถูกต้องร้อยละ 80
 2. มีการตรวจคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน
 3. มีการประชุมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรังและสามารถสอบถามได้ถูกต้อง ร้อยละ 80
 4. มีการตรวจคัดกรอง โรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 90
- กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง และมีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ 100

สำเนาถูกต้อง





11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางศิริลักษณ์ ช่วงมี ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลจะทิ้งพระโรงพยาบาลสติงพระ
หน่วยงาน โรงพยาบาลสติงพระ หมายเลขโทรศัพท์ 074-397038 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

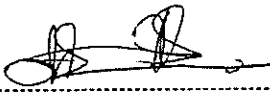
ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.


ไม่ขัดแย้งกับระเบียบข้อราชการ

รับผิดชอบต่อผล ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางศิริลักษณ์ ช่วงมี)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลจะทิ้งพระโรงพยาบาลสติงพระ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 พ.ย 2565

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 พ.ย 2565

สำเนาถูกต้อง 

สงวนลิขสิทธิ์ 

ตารางแสดงกิจกรรมและระยะเวลาดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

ที่	รายการกิจกรรม	กำหนดระยะเวลาดำเนินงาน												ผู้รับผิดชอบ		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
๑.	วิเคราะห์สำรวจกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองจากข้อมูลปี 2565	/	/													นางศิริลักษณ์ ช่วงมี
๒	จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ		/	/												
๓.	ประสานผู้เข้าร่วมประชุม				/											
๔.	ประชาสัมพันธ์ แจ้งกลุ่มเป้าหมายรับทราบ					/										
๕	จัดหา/ผลิต เอกสาร					/										
๖.	จัดประชุมเครือข่ายแกนนำและอสม ให้มีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง การคัดกรอง การป้องกัน การรักษา						/	/	/	/						
7	ประชุมให้ความรู้แก่เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง จัดกิจกรรมในหมู่บ้าน 4 ครั้ง						/	/	/	/						
8	ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง						/	/	/	/						
9	กลุ่มเป้าหมายเสี่ยงสูงส่งต่อเพื่อการรักษา						/	/	/	/						
10	สรุปผลการดำเนินการโครงการ										/	/				

สำเนาถูกต้อง




โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

วาระการประชุม กิจกรรมที่ 1

1.1 จัดประชุมเครือข่ายแกนนำและอสม ให้มีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง แนวทางการคัดกรอง การป้องกัน
การรักษา ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

วันที่ .18. เดือน.พฤษภาคม. พศ. 2566

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องความรู้เรื่องป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

-ประชุมให้ความรู้การตรวจประเมินโรคหลอดเลือดสมอง.

-ชี้แจงการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้นการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้น การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

-ประชุมให้ความรู้เรื่องแนวทางการช่วยเหลือเบื้องต้นที่บ้านเมื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซ็อก

หรือหยุดหายใจ

- ประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง.

- ประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ /การใช้ยา

- ประชุมชี้แจงแนวทางการระบบการจัดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลสงขลา รพ.หาดใหญ่ และ รพ.มอ

4.2 การวางแผนงาน การคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

สำเนาถูกต้อง



โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

วาระการประชุม กิจกรรมที่ 1

1.2. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสติงพระและอสม ตรวจสอบคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน 4 หมู่บ้าน

1.3. ลงเยี่ยมบ้านในกลุ่มเสี่ยงสูงและตรวจคัดกรองที่บ้าน

สถานที่ ลานประชุมหมู่บ้าน ตำบล จะทิ้งพระ อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา

วันที่ .19. เดือน.พฤษภาคม. พศ. 2566

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 การคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

1.2 จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม /เรื่องสืบเนื่องการประชุม

-

ระเบียบวาระที่ 3

-ชี้แจงการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้นการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้น การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

- ประชุมใช้เอกสารและแผ่นพับ

- แนวทางการลงพื้นที่ สํารวจผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน

- ประชุมชี้แจงแนวทางการสรุปผลและระบบการจัดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

ระเบียบวาระที่ 4 ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

สำเนาถูกต้อง



โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

วาระการประชุม กิจกรรมที่ 2

2.1. . จัดการประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง
ในหมู่บ้าน หมู่บ้านละ 50 คนx4 หมู่บ้าน จำนวน 200 คน ณ. ลานประชุมของหมู่บ้าน ตำบลจะทิ้งพระ
อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

วันที่ 22-25 เดือน.พฤษภาคม. พศ. 2566

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องความรู้เรื่องป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

-ประชุมให้ความรู้การทำแบบประเมินโรคหลอดเลือดสมอง.

-ชี้แจงการทำแบบคัดกรองเบื้องต้น การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

-ประชุมให้ความรู้เรื่องแนวทางการช่วยเหลือเบื้องต้นที่บ้านเมื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ช็อค
หรือหยุดหายใจ ที่บ้าน

- ประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารและการออกกำลังกายในป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง.

- ประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ /การใช้ยา

- ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลสงขลา รพ.หาดใหญ่ และ รพ.มอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

สำเนาถูกต้อง



เอกสารแผนกำหนดเวลาประชุม
 ตารางเวลาประชุม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

กิจกรรมที่1

1.1 จัดประชุมเครือข่ายแกนนำและอสม ให้มีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง แนวทางการคัดกรอง การป้องกัน การรักษา ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสติงพระ อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา
 วันที่ .18. เดือน.พฤษภาคม. พศ. 2566

เวลา	กิจกรรม
เวลา 8.30 - 09.00น.	ลงทะเบียน.
เวลา 9.00 - 10.00 น.	ความรู้เรื่องสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา 10.00 - 10.15 น.	ประชุมให้ความรู้การตรวจประเมินโรคหลอดเลือดสมอง. การใช้แบบคัด
เวลา 10.15 - 12.00 น .	กรองเบื้องต้น การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง. พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 12.00 - 13.00 น .	ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการช่วยเหลือเบื้องต้นที่บ้านเมื่อผู้ป่วยโรค
เวลา 15.00 - 15.15 น .	หลอดเลือดสมอง ซ็อกหรือหยุดหายใจ และแนวทางและระบบการ จัดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล
เวลา 15.15 - 16. 30น.	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง การใช้ยา และการป้องกันการ กลับไปป่วยซ้ำ

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566

ตารางเวลาประชุม กิจกรรมที่1

1.2. จัดประชุมทีมโรงพยาบาลสติงพระและอสม ตรวจคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วย
 โรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน 4 หมู่บ้าน
 1 3. ลงเยี่ยมบ้านในกลุ่มเสี่ยงสูงและตรวจคัดกรองที่บ้าน

สถานที่ ลานประชุมหมู่บ้าน ตำบล จะตั้งพระ อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา

วันที่ .19. เดือน.พฤษภาคม. พศ. 2566

เวลา	กิจกรรม
เวลา 8.30 - 09.00น.	ลงทะเบียน.
เวลา 9.00 - 10.00 น.	การคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน
เวลา 10.00 - 11. 00น.	ชี้แจงการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้นการใช้แบบคัดกรองเบื้องต้น การ ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
เวลา 11.00 - 12.00 น .	- ประชุมใช้เอกสารและแผ่นพับ - แนวทางการลงพื้นที่ สํารวจผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน - ประชุมชี้แจงแนวทางการสรุปผลและระบบการจัดการส่งต่อผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาล
เวลา 12.00 - 13.00 น .	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 16.30 น .	สํารวจ ลงพื้นที่

สำเนาถูกต้อง




แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ เบอร์โทร
			เข้า	ป่วย	
๑	นางบริสุทธิ์ บิลหมาน	๘๙/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	มิธกักร์	มิธกักร์	
๒	นางหอมหวาน แสงอรุณ	๖/๒-๑-ต.จะทิ้งพระ	หอมหวาน	หอมหวาน	
๓	นางสุนันท์ มาลิต	๑๗-๑-ต.จะทิ้งพระ	สุนันท์	สุนันท์	
๔	นางกัลยา รุ่งเรือง	๒๙/๔-๑-ต.จะทิ้งพระ	กัลยา	กัลยา	
๕	นางพูนศรี สีนาเคน	๒๘-๑-ต.จะทิ้งพระ	พูนศรี	พูนศรี	
๖	นางชুম เกษตรสุนทร	๑๙/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	ชุม	ชุม	
๗	นางเครือฟ้า สิงห์ศรี	๔๒-๑-ต.จะทิ้งพระ	เครือฟ้า	เครือฟ้า	
๘	นางจำปา รัตนมณี	๖/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	จำปา	จำปา	
๙	นางสมบูรณ์ ศิลบุตร	๑๙/๒ -๑-ต.จะทิ้งพระ	สมบูรณ์	สมบูรณ์	
๑๐	นางชนิษภัค พัฒนพงศ์	๖๕/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	ชนิษภัค	ชนิษภัค	
๑๑	นางกอบกุล รณรงค์	๙๖/๑๓-๑-ต.จะทิ้งพระ	กอบกุล	กอบกุล	
๑๒	น.ส.วนิดา แดงงาม	๒๐/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	วนิดา	วนิดา	
๑๓	นางเพ็ญศรี พัฒนพงศ์	๕-๑-ต.จะทิ้งพระ	เพ็ญศรี	เพ็ญศรี	084-3957283
๑๔	น.ส.ชลธิชา ฤทธิภักดี	๕๓-๑-ต.จะทิ้งพระ	ชลธิชา	ชลธิชา	
๑๕	นางอังคณา จินดารัตน์	๔-๑-ต.จะทิ้งพระ	อังคณา	อังคณา	
๑๖	นาง อรุณี แสงทอง	45/1 ต.จ.จะทิ้งพระ	อรุณี	อรุณี	
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

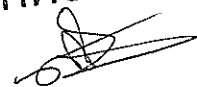
ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสติงพระ อ.สติงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒๑.๒

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ เบอร์โทร
			เข้า	ป่วย	
๑	นายชม แสงมณี	๓/๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	ชม	ชม ๐๘๒-๒๕๖๘๙	
๒	น.ส.สุจรรยา ฉายกลิน	๕๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	สุจรรยา	สุจรรยา ๐๙๕๐๑๖๓๘๓๐	
๓	นางอารีรัตน์ ลั่นศิริ	๕๙/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	อารีรัตน์	อารีรัตน์ ๐๘๙๖๕๖๓๙๔๙	
๔	นางพรเพ็ญ คำนุ้ย	๓/๓/๑-๒-ต.จะทิ้งพระ	พรเพ็ญ คำนุ้ย	พรเพ็ญ คำนุ้ย ๐๙๓-๒๔๕๖๑๑๐	
๕	นางบุญเรือน ฉายกลิน	๕๙-๒-ต.จะทิ้งพระ	บุญเรือน	บุญเรือน	
๖	นางสุพาที แก้วมณี	๔๙-๒-ต.จะทิ้งพระ	สุพาที	สุพาที ๐๘๒๙๑๙๗๒๗๓	
๗	นางเกตุร วุฒิกระพันธ์	๔๗-๒-ต.จะทิ้งพระ	เกตุร	เกตุร ๐๘๖๙๕๘๖๖๓๕	
๘	น.ส.จริญ คำสุวรรณ	๒๗-๒-ต.จะทิ้งพระ	จริญ	จริญ ๐๙๔๔๔๘๐๕๖๓	
๙	นางพรรณี บุญกำเหนิด	๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	พรรณี	พรรณี ๐๙๓๔๐๕๔๒๒๖	
๑๐	นางกมลพร บุญกำเหนิด	๘๑-๒-ต.จะทิ้งพระ	กมลพร	กมลพร	
๑๑	น.ส.ภัทรวดี เขาแก้ว	๕๖/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	ภัทรวดี	ภัทรวดี ๐๙๙ ๒๗๕๓๔๓๔	
๑๒	นางพรเทวี วุฒิกระพันธ์	๓/๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	พรเทวี	พรเทวี ๐๙๗-๑๔๒๓๙๙๔	
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					
๒๑					
๒๒					
๒๓					

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุเบอร์โทร
			เข้า	ป่วย	
๑	นางดวงจันทร์ มรรคไช	๖๒/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	ดวงจันทร์	ดวงจันทร์	๐๙๙๕๙๘๗๘๙๙
๒	นางแส หนูชูแก้ว	๕๙-๖-ต.จะทิ้งพระ	นางแส	นางแส	
๓	นางสุดสวาท อชัยยัง	๓๕/๔-๖-ต.จะทิ้งพระ	สุดสวาท	สุดสวาท	
๔	นางกาญจนา สงวารี	๖๒/๓-๖-ต.จะทิ้งพระ	นางกาญจนา	นางกาญจนา	๐๖๒๒๓๖๐๓๔
๕	นางสายสวาท สุกเกลี้ยง	๖๑/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	สายสวาท	สายสวาท	๐๙๗-๓๙๗๗๙๔
๖	นางสกาเวณี มรรคไช	๕๙/๒-๖-ต.จะทิ้งพระ	สกาเวณี	สกาเวณี	
๗	นางสุดา รัตติโชติ	๕๔-๖-ต.จะทิ้งพระ	สุดา รัตติโชติ	สุดา รัตติโชติ	
๘	นางเพียงใจ แซ่เล่า	๘๘-๖-ต.จะทิ้งพระ	เพียงใจ	เพียงใจ	๐๙๓๗๔๑๔๑๕
๙	นางกฤษณา คงเคชะ	๖๒-๖-ต.จะทิ้งพระ	กฤษณา	กฤษณา	
๑๐	นางอรุณี สุวรรณพงศ์	๒๔/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	อรุณี	อรุณี	
๑๑	นางอภิชนา หนูทอง	๕๖/๒-๖-ต.จะทิ้งพระ	อภิชนา	อภิชนา	๐๖๒-๐๑๕๖๖๕๒
๑๒	นางยุพา ปิลกะพันธ์	๒๕/๓-๖-ต.จะทิ้งพระ	ยุพา	ยุพา	๐๙๕-๗๗๓๐๙๘๗
๑๓	น.ส. จิราภรณ์ มณีโชติ	๘๒ -๖-ต.จะทิ้งพระ	จิราภรณ์	จิราภรณ์	
๑๔	นาง (วิภา) งามพันธ์	๕๗ ม.๖ ต.จะทิ้งพระ	วิภา งามพันธ์	วิภา งามพันธ์	๐๘๕๙๖๒๕๙๙๐
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					
๒๑					
๒๒					
๒๓					

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒๑.๗

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ เบอร์โทร
			เช้า	บ่าย	
๑	นางอารมย์ โภชนกิจ	๕๒-๓-ต.จะทิ้งพระ	อารมย์	อารมย์	
๒	นางวันเพ็ญ โพธิ์จโร	๓๗/๘/๒-๓-ต.จะทิ้งพระ	วันเพ็ญ	วันเพ็ญ	
๓	นายนิยม สุวรรณชนะ	๑๒-๓-ต.จะทิ้งพระ	นิยม	นิยม	-
๔	นางกมลวรรณ ชูจิตร	๒๐/๓-๓-ต.จะทิ้งพระ	กมลวรรณ	กมลวรรณ	๐๖๑ ๑๕ ๘๕ ๑๔
๕	นางหนูสาย พงมณี	๓๐-๓-ต.จะทิ้งพระ	หนูสาย	หนูสาย	
๖	นายสมมาตร เรืองยิ่ง	๔๓/๑-๓-ต.จะทิ้งพระ	สมมาตร	สมมาตร	-
๗	นางละเอียด ขุนพรหม	๓๙/๒-๓-ต.จะทิ้งพระ	ละเอียด	ละเอียด	๐๘๖ ๖๓ ๐๒ ๔ ๐๖
๘	นางครองสุข กิ่งเลี้ยง	๕๐/๓-๓-ต.จะทิ้งพระ	ครองสุข	ครองสุข	๐๘๔ ๐ ๐๒ ๔ ๐ ๐ ๕
๙	นางเทวี จันทรังษี	๖/๓-๓-ต.จะทิ้งพระ	เทวี	เทวี	๐๘๑ ๐ ๙ ๕ ๑ ๐ ๔
๑๐	นางกุสุมา ฉัญฉาย	๕๓/๕-๓-ต.จะทิ้งพระ	กุสุมา	กุสุมา	๐๖๔ ๓ ๓ ๙ ๕ ๓ ๑
๑๑	นางสดสี ขุนประดิษฐ์	๕๖-๓-ต.จะทิ้งพระ	สดสี	สดสี	๐๘๑ ๖ ๗ ๔ ๔ ๓ ๕ ๕
๑๒	นางนภาพร สงวนเขียว	๕๘/๔-๓-ต.จะทิ้งพระ	นภาพร	นภาพร	
๑๓	นางจิรพันธ์ ชุมห้อง	๖๓-๓-ต.จะทิ้งพระ	จิรพันธ์	จิรพันธ์	
๑๔	นางสุพัทธา สุวรรณสะอาด	๖๐/๒-๓-ต.จะทิ้งพระ	สุพัทธา	สุพัทธา	
๑๕	นางนพรัตน์ มรรคถาวร	๒๓/๑-๓-ต.จะทิ้งพระ	นพรัตน์	นพรัตน์	
๑๖	นางฐิตาภรณ์ ประชาชื่น	๔ - ๓-ต.จะทิ้งพระ	ฐิตาภรณ์	ฐิตาภรณ์	
๑๗	นายเจษฎา ประทุมวรรณ	๒/๑ - ๓ - ต.จะทิ้งพระ	เจษฎา	เจษฎา	
๑๘					
๑๙					
๒๐					
๒๑					
๒๒					
๒๓					

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสติงพระ อ.สติงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ เบอร์โทร	
๑	น.ส. รุ่งอรุณ รุ่ง	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	รุ่งอรุณ รุ่ง		
๒	น.ส. จำรัส อารักษ์	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	จำรัส อารักษ์		
๓	น.ส. ชุติมา เชื้อชาติ	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	ชุติมา เชื้อชาติ		
๔	น.ส. มาลี งาม	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	มาลี งาม		
๕	น.ส. ชิมพณา ชำนาญ	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	ชิมพณา ชำนาญ		
๖	น.ส. นิตยา นิตยา	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	นิตยา นิตยา		
๗	น.ส. นิตยา นิตยา	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	นิตยา นิตยา		
๘	น.ส. วิวิธรา วิวิธรา	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	วิวิธรา		
๙	น.ส. จันทนา กลางกุง	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี	จันทนา		
๑๐	นาย ชุตติมา ชุตติมา	๗๖ ม. ๑ ต. จะกักรังษี		๑๐	
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘	สงป				
๑๙					
๒๐	ม. ๑ = 16	ม. ๒ = 12	ม. ๖ = 14	ม. ๗ = 17	รวม = ๕๙
๒๑		รวม = ๖๘ คน			
๒๒					
๒๓		พนักงานขับรถ = ๖๐ คน			
๒๔					
๒๕					

สำเนาถูกต้อง

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลสทิงพระ

๙๖. ม.๑ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา...

วันที่.....๑๘... เดือน พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖...

ข้าพเจ้า นางวนิดา ส่งเสริมสุข อยู่บ้านเลขที่๑๒๑/๑... หมู่ที่.....๓.....

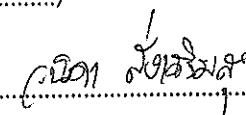
ถนน.....ตำบลบ่อदान.....

อำเภอ.....สทิงพระ.....จังหวัดสงขลา.....

ได้รับเงินจาก..โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี๒๕๖๖

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖		-
กิจกรรม ที่ ๑		-
๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น		-
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ห้องประชุมรพ.สทิงพระ		-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีมูลค่า๒๕บาท x ๖๐คน x ๑ มื้อ	๓,๐๐๐	-
- ค่าอาหารกลางวัน มีมูลค่า๕๐บาท x ๖๐คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน	๓,๐๐๐	-
รวมเงิน	๖,๐๐๐	-


(.....เงินหกพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(...นางวนิดา ส่งเสริมสุข....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(.....นางศิริลักษณ์ ช่างมี.....)

สำเนาถูกต้อง




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 7304 00310 49 8


ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วณิดา สงเสริมสุข
 Name Mrs. Wanida
 Last name Songsroemsuk

เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2521
 Date of Birth 6 Dec. 1978

ศาสนา พุทธ


กว. 121/2 หมู่ที่ 1 ต.บ่อคาน
 อ.สังขละบุรี จ.สังขละบุรี

31 ต.ค. 2561
 วันออกบัตร 31-Oct-2018
 Date of Issue


 (นางวณิดา สงเสริมสุข)
 เจ้าหน้าที่งานทะเบียน


5 ต.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 5 Dec. 2026
 Date of Expiry

9002-04-10311430



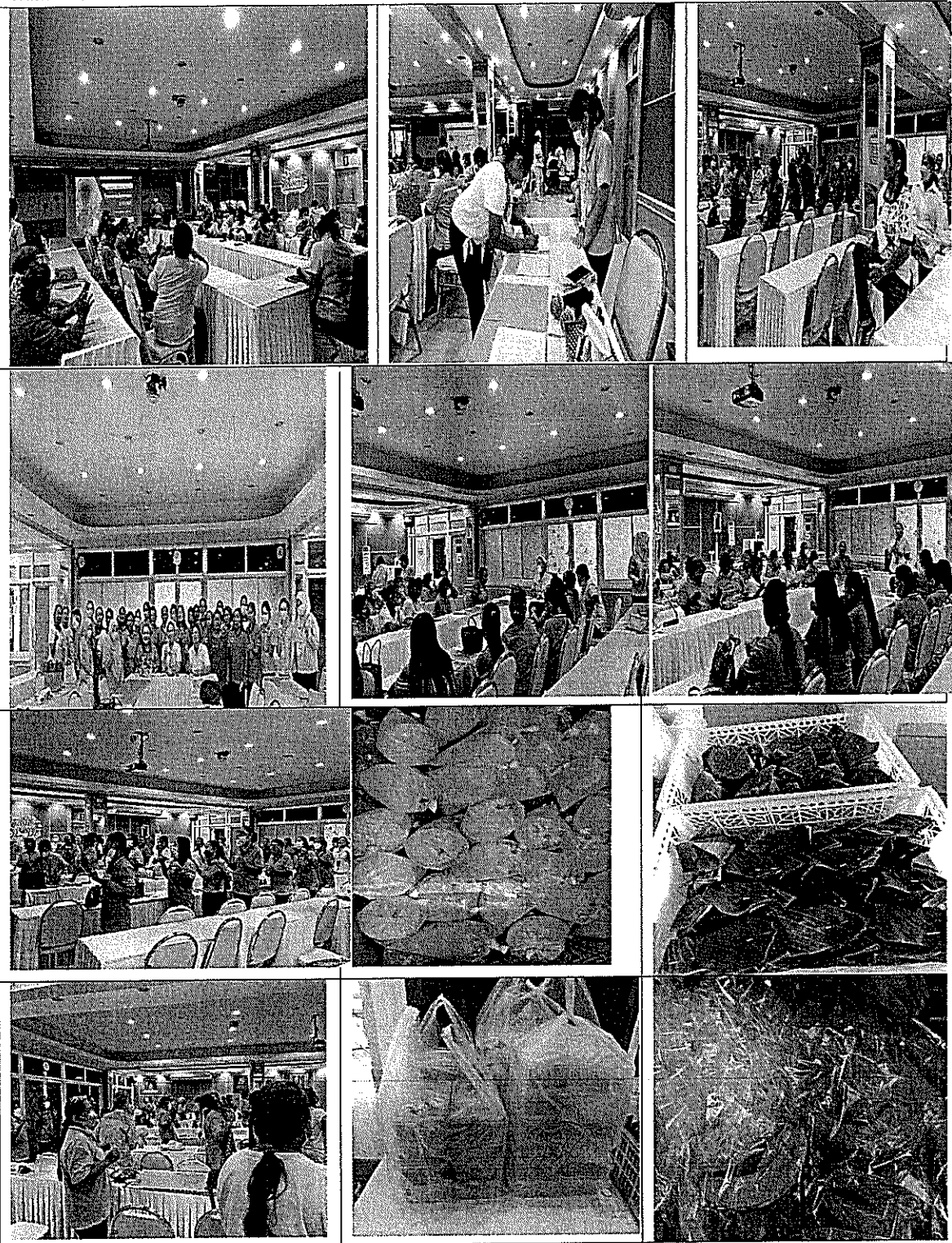
สำเนาถูกต้อง
 ของ น.ต. สงเสริมสุข

สำเนาถูกต้อง



รูปประชุมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะตั้งพระ
กิจกรรมที่๑

๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น
เป้าหมาย ๖๐ คนอสม./แกนนำ/ทีมประชุม จัดประชุมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ .ห้องประชุม
รพ.สต.หึงพระ



สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	เดินทาง/ ค่าพาหนะ (บาท)	ลายมือชื่อรับเงิน
๑	นางบริสุทธิ์ บิลหมาน	๘๙/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	บริสุทธิ์ บิลหมาน
๒	นางหอมหวาน แสงอรุณ	๖/๒-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	หอมหวาน
๓	นางสุนันท์ มาลิต	๑๓/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุนันท์
๔	นางกัลยา รุ่งเรือง	๒๙/๔-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กัลยา รุ่งเรือง
๕	นางพูนศรี สيناเคน	๒๘-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	พูนศรี สيناเคน
๖	นางช่อม เกษตรสุนทร	๑๙/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ช่อม เกษตรสุนทร
๗	นางเครือฟ้า ลิงห์ศรี	๔๒-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เครือฟ้า ลิงห์ศรี
๘	นางจำปา รัตนมณี	๖/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	จำปา รัตนมณี
๙	นางสมบูรณ์ ศิลบุตร	๑๙/๒ -๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สมบูรณ์ ศิลบุตร
๑๐	นางชนิษภัค พัฒนพงศ์	๖๕/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ชนิษภัค พัฒนพงศ์
๑๑	นางกอบกุล ธรรมรงค์	๙๖/๑๓-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กอบกุล ธรรมรงค์
๑๒	น.ส.วนิดา แดงงาม	๒๐/๑-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	วนิดา แดงงาม
๑๓	นางเพ็ญศรี พัฒนพงศ์	๕-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เพ็ญศรี พัฒนพงศ์
๑๔	น.ส.ชลธิชา ฤทธิภักดี	๕๓-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ชลธิชา ฤทธิภักดี
๑๕	นางอังคณา จินดารัตน์	๕-๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	อังคณา จินดารัตน์
๑๖	นาง วรณี แก่นทอง	๔๕/๑ -๑-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	วรณี แก่นทอง
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสติงพระ อ.สติงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	เดินทาง/ ค่าพาหนะ (บาท)	ลายมือชื่อรับเงิน
๑	นายชม แสงมณี	๓/๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ชม แสงมณี
๒	น.ส.สุจรรยา ฉายกลิ่น	๕๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุจรรยา
๓	นางอารีรัตน์ ลั่นศิริ	๕๙/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	อารีรัตน์ ลั่นศิริ
๔	นางพรเพ็ญ คำนุ้ย	๓/๓/๑-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	พรเพ็ญ คำนุ้ย
๕	นางบุญเรือน ฉายกลิ่น	๕๙-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นางบุญเรือน ฉายกลิ่น
๖	นางสุพาที แก้วมณี	๔๙-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุพาที แก้วมณี
๗	นางเกยูร วุฒิกะพันธ์	๔๓/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เกยูร วุฒิกะพันธ์
๘	น.ส.จริญ คำสุวรรณ	๒๓/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	จริญ คำสุวรรณ
๙	นางพรณี บุญกำเหนิด	๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	พรณี บุญกำเหนิด
๑๐	นางกมลพร บุญกำเหนิด	๔๑-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กมลพร บุญกำเหนิด
๑๑	น.ส.ภัทรวดี เขาแก้ว	๕๖/๒-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ภัทรวดี เขาแก้ว
๑๒	นางพรเทวี วุฒิกะพันธ์	๓/๓-๒-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	พรเทวี วุฒิกะพันธ์
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสติงพระ อ.สติงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	เดินทาง/ ค่าพาหนะ (บาท)	ลายมือชื่อรับเงิน
๑	นางดวงจันทร์ มรรคโช	๖๒/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ดวงจันทร์ มรรคโช
๒	นางแสง หนูชูแก้ว	๕๙-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นางแสง หนูชูแก้ว
๓	นางสุดสวาท อชัยยัง	๓/๕/๔-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุดสวาท อชัยยัง
๔	นางกาญจนา สงวาริ	๖๒/๓-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นางกาญจนา
๕	นางสายสวาท สุกเกลี้ยง	๖๑/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สายสวาท
๖	นางสกลาเพ็ญ มรรคโช	๕๙/๒-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สกลาเพ็ญ
๗	นางสุดา รัตติโชติ	๕๕-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุดา
๘	นางเพียงใจ แซ่เล้า	๔๘-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เพียงใจ
๙	นางกฤษณา คงเดชะ	๖๒-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กฤษณา
๑๐	นางอรุณี สุวรรณพงศ์	๒๔/๑-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	อรุณี สุวรรณพงศ์
๑๑	นางอภิขญา หนูทอง	๕๖/๒- ๖- ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	อภิขญา หนูทอง
๑๒	นางยุพา ปิลกะพันธ์	๒๕/๓-๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ยุพา
๑๓	น.ส จิราภรณ์ มณีโชติ	๘๒ -๖-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	จิราภรณ์ มณีโชติ
๑๔	นางสุชดา ธรรมพันธ์	๕๓ ม.๖ ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุชดา ธรรมพันธ์
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลสทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ต.จะทิ้งพระ	เดินทาง/ ค่าพาหนะ (บาท)	ลายมือชื่อรับเงิน
๑	นางอารมย์ โภชนกิจ	๕๒-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	อารมย์
๒	นางวันเพ็ญ โพธิ์จู่ไร	๗๘/๒-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	วันเพ็ญ
๓	นายนิยม สุวรรณชนะ	๑๒-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นิยม
๔	นางกมลวรรณ ชูจิตร	๒๐/๓-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กมลวรรณ
๕	นางหนูสาย พongมณี	๓๐-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	หนูสาย
๖	นายสมมาตร เรืองยิ่ง	๔๓/๑-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สมมาตร
๗	นางละเอียด ชุนพรหม	๓๙/๒-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ละเอียด
๘	นางครองสุข กิ่งเลี้ยง	๕๐/๓-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	ครองสุข
๙	นางเทวี จันทรังษี	๖/๓-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เทวี
๑๐	นางกุสุมา ฉัญฉาย	๕๗/๕-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	กุสุมา
๑๑	นางสดสี ชุนประดิษฐ์	๕๖-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สดสี
๑๒	นางนภาพร สงวนเขียว	๕๘/๔-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นภาพร
๑๓	นางจิรฉัตร ชุมห้อง	๖๓-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	จิรฉัตร
๑๔	นางสุพัตรา สุวรรณสะอาด	๖๐/๒-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	สุพัตรา
๑๕	นางนพรัตน์ มรรคถาวร	๒๓/๑-๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	นพรัตน์
๑๖	นางจิตาภรณ์ ประชาชื่น	๔ - ๗-ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	จิตาภรณ์
๑๗	นายเจษฎา ประทุมวรรณ	๒/๑ - ๗ - ต.จะทิ้งพระ	๑๐๐	เจษฎา
๑๘				
๑๙				
๒๐				

สรุป ม. 1 = 16 ม. 2 = 12 ม. 6 = 14 ม. ๗ = 17

รวม = 5๙ คน

สำเนาถูกต้อง



๑. ๒. จัดประชุมที่มโงพยาบาลสทงพระและสมในการ ตรวจจับกรองและค้นหาลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ๔ หมู่บ้านลงพื้นที่ คัดกรอง พร้อมสรุปผล เป้าหมาย ๕๗ คนสมในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ . ลานประชุมหมู่บ้าน มีค่าใช้จ่ายเป็นค่าพาหนะ/ค่าเดินทางในการลงพื้นที่สำรวจ มีอสม.ลงพื้นที่จำนวน ๕๙ คน แต่ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามงบประมาณ ที่ได้รับอุดหนุนในโครงการ ๕๗ คน



สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. โรงเรียนชุมชน ม.๑ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม.๑ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นางกนกนรี วัฒนศิริ	92/3 ม.1	กนกนรี	
๒	พ.ศ. วนิตา วัฒนศิริ	32/3 ม.1	วนิตา	
๓	นางเนตร พงศ์กนกนรี	30 ม.1	เนตร	
๔	หม่อมหลวง อรุณพร	96/13 ม.1		
๕	นางกนกนรี วัฒนศิริ	5 ม.1	กนกนรี	
๖	พ.ศ. นิตพร มาลี	17 ม.1	นิตพร	
๗	นางวิไล อมาพันธ์	82 ม.1	วิไล	
๘	นางสมบูรณ์ สัตยพร	19/2 ม.1	สมบูรณ์	
๙	นางอุบลพร อรุณพร	60/3 ม.1	อุบลพร	
๑๐	พ.ศ. นิตพร วัฒนศิริ	66 ม.1	นิตพร	
๑๑	นางประจวบ วัฒนศิริ	5 ม.1	ประจวบ	
๑๒	นางวิไล วัฒนศิริ	91 ม.1	วิไล	
๑๓	นางกนกนรี วัฒนศิริ	20 ม.1	กนกนรี	
๑๔	นางวิไล วัฒนศิริ	90 ม.1	วิไล	
๑๕	นางจิราพร อรุณพร	90/2 ม.1	จิราพร	
๑๖	นางวิไล วัฒนศิริ	69/2 ม.1	วิไล	
๑๗	นางวิไล สัตยพร	28 ม.1	วิไล	
๑๘	พ.ศ. นิตพร วัฒนศิริ	65/1 ม.1	นิตพร	
๑๙	นางกนกนรี อรุณพร	62 ม.1	กนกนรี	
๒๐	นางวิไล วัฒนศิริ	45 ม.1	วิไล	
๒๑	พ.ศ. นิตพร วัฒนศิริ	45/2 ม.1	นิตพร	
๒๒	นางสมบูรณ์ วัฒนศิริ	44 ม.1	สมบูรณ์	
๒๓	นางประจวบ สัตยพร	19/2 ม.1	ประจวบ	
๒๔	นางวิไล สัตยพร	19/4 ม.1	วิไล	
๒๕	นางวิไล วัฒนศิริ	31/3 ม.1	วิไล	

ทุกสำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. โรงสีชุมชน ม.๑ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
		ม.๑ ต.จะทิ้งพระ		
	ปรีชา วัฒนศิริ	๕๐ หมู่ ๗	ปรีชา	
๑	นายประไพ จินตรัตน์	๒๖ ม.๑	ปรีชา	
๒	นางนงคิรินทร์ จินตรัตน์	๔๒/๑ ม.๑	นงคิรินทร์	
๓	นางระยอง สว่างนัส	๑๔ ม.๑	ระยอง	
๔	นางปรีชา พรอมมณ	๑ หมู่ ๑	ปรีชา	
๕	น.ส. ปองฉวี แซ่ตั้ง	๑๕๐๗ ม.๑	ปองฉวี	
๖	นายชินจิตต์ ทอสรัง	๓๐/๑ ม.๑	ชินจิตต์	
๗	นางหัตถ์ชวี คุตตาลัย	๒๙/๕ ม.๑	หัตถ์ชวี	
๘	นางชุ่ม เกษตรสุนทร	๑๙/๑ ม.๑	ชุ่ม	
๙	นายจำปา รัตนมณี	๑๔/๔ ม.๑	จำปา	
๑๐	นายบรมณ์ หนูหิว	๖๕/๑ ม.๑	บรมณ์	
๑๑	นางช่อม ช่อมณี	๗๕ ม.๑	ช่อม	
๑๒	นายจิตต์ ตริสรรรถนโอไชยง	๔๗/๑ ม.๑	จิตต์	
๑๓	นายจิตต์ พันธุ์ประดิษฐ์	๑๓ ม.๑	จิตต์	
๑๔	นายประจวบ อ่อนพันธ์	๔๑ ม.๑	ประจวบ	
๑๕	นางลัดดา พิเศษนพวงศ์	๒๖/๓ ม.๑	ลัดดา	
๑๖	นายสมจิตต์ ธีรภัทรพันธ์	๓๔/๒ ม.๑	สมจิตต์	
๑๗	นายศศิษา งามเรือง	๒๙/๔ ม.๑	ศศิษา	
๑๘	นายธีรภัทร์ ปิณฑาน	๘๗/๑ ม.๑	ธีรภัทร์	
๑๙	นางนงนพ นนทศิริ	๔๓ ม.๑	นงนพ	
๒๐	นายทัศนีย์ ชัยบงส์	๑๗ ม.๑	ทัศนีย์	
๒๑	น.ส. ทวีลาภ วัฒนศิริ	๓๒ ม.๑	ทวีลาภ	
๒๒	นายสุรพันธ์ ทอสรัง	๑๕ ม.๑	สุรพันธ์	
๒๓	นายวิรัตน์ เตาชาอันโต	๖๑ ม.๑	วิรัตน์	
๒๔	นายพิน นนทพันธ์	๖๑ ม.๑	พิน	
๒๕	นายอรรถ ธีรศิริ	๔๐ ม.๑	อรรถ	

สำเนาแจกต้ง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ศาลา ม.๒ ต.จันทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม. ๒ ต.จันทิงพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นาง อากศยา ลิ่มบัว	๖๓/๒ ซ.๖	นางอากศยา ลิ่มบัว	๐๖๒-๒๓๑๐๓๔
๒	นายเฉลิมร ด้วงพร	๑๒/๒ ซ.๒		
๓	นางวรัญญา อิ่มทอง	๕๕/๒ ซ.๒	นางวรัญญา	
๔	นายประจักษ์ แผลงนาค	๖๕ ซ. ๒		
๕	นาง วราณี นารีวง	๒๑/๒ ซ.๒	นางวราณี	
๖	นายแก้ว อิศวรร	๕/๑ ซ.๒	นายแก้ว	
๗	นายวิจิตร ด้วงพร	๑๑/๑ ซ.๒	นายวิจิตร	
๘	นายจตุรงค์ นนทจักร	๔๓/๑ ซ.๒	นายจตุรงค์	
๙	นายวิมล อิ่มทอง	๕๕/๒ ซ.๒	นายวิมล	
๑๐	นายอรรถ อิ่มทอง	๖๗ ซ.๒	นายอรรถ	
๑๑	นาง นันทิยา รัตนวง	๑๐/๔ ซ.๒	นางนันทิยา	
๑๒	นาย อภิชาติ นนทจักร	๕๖/๒ ซ.๒	นายอภิชาติ	
๑๓	นาง อัญญา อิ่มทอง	๖๑/๑ ซ.๒	นางอัญญา	
๑๔	นางสุวิมล นนทจักร	๔๐๑/๓๗ ซ.๔ ต.จันทิงพระ		(๖๗/๑ ซ.๒)
๑๕	นางวรัญญา อิ่มทอง	๕๓/๒ ซ.๒	นางวรัญญา	
๑๖	นาย อิศวรร อิศวรร	๕/๑ ซ.๒	นายอิศวรร	
๑๗	นาย ประจักษ์ อิ่มทอง	๗๓/๑ ซ.๒	นายประจักษ์	
๑๘	นาย อธิวัฒน์ อิ่มทอง	๖๗/๔ ซ. ๒.	นายอธิวัฒน์	
๑๙	นาย ประจักษ์ อิ่มทอง	๗๓ ซ. ๒	นายประจักษ์	
๒๐	นาย อธิวัฒน์ อิ่มทอง	๒๗ ซ.๒	นายอธิวัฒน์	
๒๑	นาย อธิวัฒน์ อิ่มทอง	๒๗ ซ.๒	นายอธิวัฒน์	
๒๒	นาย อภิชาติ นนทจักร	๕๑/๒ ซ.๒	นายอภิชาติ	
๒๓	นาย ประจักษ์ อิ่มทอง	๕๑/๒ ซ. ๒	นายประจักษ์	
๒๔	นาย อธิวัฒน์ อิ่มทอง	๕๑/๒ ซ.๒	นายอธิวัฒน์	
๒๕	นาย อธิวัฒน์ อิ่มทอง	๑๓/๑ ซ.๒	นายอธิวัฒน์	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. ศาลา ม.๒ ต.จันทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ม. ๒ ต.จันทิงพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นาย วชิกรพันธ์	47 ม.๒ ต.จันทิงพระ	นาย	๐๘๖๙๕๘๖๖๖
๒	นางสาว (อ.อ.อ.)	๗๓ ม.๒ ต.จันทิงพระ	นางสาว	๐๙๗-๑๔๘๓๗๗๑
๓	นาย วัชรินทร์ ล้นเดวี	๕๙/๒ ม.๑-บ้านใหม่	นาย	๐๘๙๖๕๔๓๙๔๙
๔	นาย น.ร. น.ร. น.ร. น.ร. ๘๑/๒.๒		นาย	๐๘๖๙๖๕๙๔๖๕
๕	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕๖/๒.๒		นาย	๐๙๐๒๔๘๑๔๗๘
๖	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๘๙/๒.๒		นาย	
๗	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๒๗ ม.๒		นาย	๐๙๔๔๔๘๐๕๖๓
๘	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๔๙ ม.๒		นาย	๐๘๒๔๑๔๗๒๗๓
๙	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๒ ม.๒		นาย	๐๘๘ ๔๐๕๔๒๒๖
๑๐	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕๓ ม.๒		นาย	๐๙๕๐๑๔๓๘๓๐
๑๑	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๓/๓ ม.๒		นาย	
๑๒	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕๖/๒ ม.๒		นาย	๐๙๙-๒๗๕๓๔๓๔
๑๓	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๓/๓ ม.๒		นาย	
๑๔	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕๖/๒ ม.๒		นาย	
๑๕	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๓/๒ ม.๒		นาย	๐๙๘๐๗๕๘๔๓๕
๑๖	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๓/๑ ม.๒		นาย	
๑๗	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๐/๑ ต.ร.ร.		นาย	
๑๘	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕ ต.ร.ร.		นาย	
๑๙	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๐/๑ ต.ร.ร.		นาย	
๒๐	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๓๗ ม.๒		นาย	
๒๑	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๕๙ ม.๒		นาย	
๒๒	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๓/๖ ม.๒		นาย	
๒๓	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๗ ม.๒		นาย	
๒๔	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๑๗ ม.๒		นาย	
๒๕	นาย ส.ร. น.ร. น.ร. ๗๔/๑ ม.		นาย	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๖ ต.จันทิงพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม.๖ ต.จันทิงพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นางจันทร์ มรรคธา	4/1	จตุล	
๒	ทกิด เลี่ยมสุวรรณ	4/1	ทกิด	
๓	เพ็ญใจ แซ่เล่า	๕ 88	เพ็ญใจ	
๔	ยุพา บิลคะพันธ์	๕5/3	ยุพา	
๕	นางแล้ นนุชแก้ว	๕๕/๑	แล้	
๖	นางสาบส่วาท สุกเกลี้ยง		สาบส่วาท	
๗	น.ส.พวงเพ็ญ ประชุมจันทร์	67	พวงเพ็ญ	
๘	กาญจนา ส่องวารี	63/๕	กาญจนา	
๙	นายบรรณิทธิ์ อินทร์ตัน	9	บรรณิทธิ์	
๑๐	นายระวี เรืองนิคม	3/1	ระวี เรืองนิคม	
๑๑	นางเพชร เกริงรัมย์	37/5	เพชร เกริงรัมย์	
๑๒	นางสำลี ปานรังษี	58/1	สำลี	
๑๓	นางปราณี เขียน้วน	38/1	ปราณี	
๑๔	นางเนย สายชุมพันธ์	56/1	เนย	
๑๕	นางชุตี พูนสวัสดิ์	27/1	ชุตี	
๑๖	นางกิติ์ อรัญยัง	15/1	กิติ์	
๑๗	สุพัตรา ส่องวารี	37/5	สุพัตรา	
๑๘	นายบุญอน บัวทองแดง	56/4	บุญอน	
๑๙	นางอรุณี วิฑิต์	๑4	อรุณี	
๒๐	นางสาวกชมา ศวาท	๒2	กชมา	
๒๑	นางสาวกชมา อรรถา	๒๑/๒	กชมา	
๒๒	นางสาวกชมา อรรถา	๒2/๒	กชมา	
๒๓	นางอรุณี อรรถา	๕๕/๒	อรุณี	
๒๔	นางประไพ แซ่อั้ง	56/2	ประไพ	
๒๕	นางกมล ส่องวารี	๕4/1	กมล	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ. โรงเรียนชุมชน ม.๑ ต.จะหิ๊งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม.๑ ต.จะหิ๊งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นางเนาะ บุกกีเซ็ง	1 ม.1	เนาะกี	
๒	นางมณฑา จันทรรัตน์	1 ม.1	มณฑา	
๓	นางอรุณี สิวะ	42 ม.1	อรุณี	
๔	นางเดือน ทองน	171 ม.1	เดือน	
๕	นางสาว นุชใจ นุช	96 ม.1	นุชใจ	
๖	นางสาว นุชใจ นุช	96 ม.1	นุชใจ นุช	
๗	นางสาวอริศรา สงค์ประเสริฐ	96 ม.1	อริศรา	
๘	นางสาวสุภาวดี ตลาชุกดิ์	96 ม.1	สุภาวดี	
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕			สำเนาถูกต้อง	



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๖ ต.จระเข้มะพร้าว อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ม.๖ ต.จระเข้มะพร้าว	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	นางสมพร วรรณรัตน์	30 ม.๖		
๒	นางพิมพ์ อินทร์ศรี	32 ม.๖		
๓	นางจงจิต ศรีนงลดา	66/4 ม.๖		
๔	นางศรีวรรณ วิเศษสงวน	72/3 ม.๖		
๕	นางอรุณ สุธงษา	17/3 ม.๖		
๖	นางอุษา ชาญสิทธิ์	๒๐/1 ม.๖		
๗	นางศรีมา สอนสงวน	๒2 ม.๖		
๘	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	๒7 ม.๖		
๙	นางศรณี วัฒนศิริ	๒9 ม.๖		
๑๐	นาง. มณี วัฒนศิริ	๓๑/1 ม.๖		
๑๑	นางนงนิตย์ งามอน	๓8 ม.๖		
๑๒	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	๓8/1 ม.๖		
๑๓	นางอรุณี สอนสงวน	๓๙/1 ม.๖		
๑๔	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	๓6 ม.๖		
๑๕	นางอรุณมา ปิยะสมบัติ	๓2/1 ม.๖		
๑๖	นางสาวเสาวลักษณ์ วัฒนศิริ	57 ม.๖		
๑๗	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	75/๑ ม.๖		
๑๘	นส. เนย สารวดี	๕5 ม.		
๑๙	นางอ.แดง สอนสงวน	๓6/1		
๒๐	นางอรุณมา ปิยะสมบัติ	๕6/๒		
๒๑	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	๘๘/๘		
๒๒	นางอรุณมา ปิยะสมบัติ	๒1/1		
๒๓	นางสุนทรมา ปิยะสมบัติ	๒2/1		
๒๔	นางอรุณมา ปิยะสมบัติ	7๒/4		
๒๕	นางอรุณมา ปิยะสมบัติ	๒2		

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๖ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม. ๖ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	คุณทงม นนทอง	๗๖/๒	เกษม	
๒	นางสาวศรีศรี สันทะสิทธิ์	๗๖/๑	อเนกต์เตง	
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				

สำเนาถูกต้อง



แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๗ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ม. ๗ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	ทวดกนกนา สมภักดิ์	๓๑ ม. ๗	ทวดกนกนา	
๒	จิรวินท์ คุ้มทรัพย์	๒๘ / 1 ม. ๗	จิรวินท์	
๓	หม่อมดักดิ์ วัฒนศิริ	๕๖ ม. ๗	หม่อมดักดิ์	
๔	เชษฐาธิราช คุ้มทรัพย์	๕๗/๕ ม. ๗	เชษฐาธิราช	
๕	เพชรธรรม คุ้มทรัพย์	๔๐/๑๗ ๗	เพชรธรรม	
๖	นางแก้ว คุ้มทรัพย์	๖/๓ ม. ๗	นางแก้ว	
๗	นาย วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๕ ม. ๗	วิวัฒน์	
๘	นาย วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๓๐ ม. ๗	นาย วิวัฒน์	
๙	เชษฐาธิราช คุ้มทรัพย์	๒/๒ ม. ๗	เชษฐาธิราช	
๑๐	สุรพันธ์ คุ้มทรัพย์	๒๖/1 ม. ๗	สุรพันธ์	
๑๑	ดร.อรรถวิทย์ คุ้มทรัพย์	๕๐/๓ ม. ๗	ดร.อรรถวิทย์	
๑๒	สุรพันธ์ คุ้มทรัพย์	๖๐/๒ ม. ๗	สุรพันธ์	
๑๓	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๖๖/๖ ม. ๗	วิวัฒน์	
๑๔	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๓๘/๗	วิวัฒน์	
๑๕	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๑๙/๗	วิวัฒน์	
๑๖	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๕๘/๑๙	วิวัฒน์	
๑๗	นางกนกนา คุ้มทรัพย์	๕๗/๖	นางกนกนา	
๑๘	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๓๕	วิวัฒน์	
๑๙	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๕๐/๒	วิวัฒน์	
๒๐	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๐๕/๑	วิวัฒน์	
๒๑	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๓/1 ม. ๗	วิวัฒน์	
๒๒	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๕๘/๖ ม. ๗	วิวัฒน์	
๒๓	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๑๓/๒ ม. ๗	วิวัฒน์	
๒๔	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๕๓/๑	วิวัฒน์	
๒๕	วิวัฒน์ คุ้มทรัพย์	๖๖/๓	วิวัฒน์	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๗ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

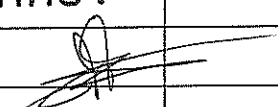
ที่	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่ ม. ๗ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	คารมย์ ไร่ธรรมพงศ์	๗ ม.๗	คารมย์	
๒	จิตาภา อุตริโกน	๘๒/๑ ม.๗	จิตาภา	
๓	วิมลวิมล น.อ.อ.อ.	๕๓/๑ ม.๗	วิมลวิมล	
๔	ไฉไล อัครประภ	๐๓/๑ ม.๗	ไฉไล	
๕	จ๊ะเอ๋เอ๋ น.อ.อ.อ.	๕๕/๒ ม.๗	จ๊ะเอ๋เอ๋	
๖	ระวิภา อันทอง	๕/๓ ม.๗	ระวิภา	
๗	ฉวี รนพรัตน์	๑๖๔ ม.๗	ฉวี	
๘	ช่อผ่อง น.อ.อ.อ.	๔๔ ม.๗	ช่อผ่อง	
๙	อารมย์ น.อ.อ.อ.	๕๒ ม.๗	อารมย์	
๑๐	วิมลวิมล น.อ.อ.อ.	๕๖/๑	วิมลวิมล	
๑๑	สรวง น.อ.อ.อ.	๖๑	สรวง	
๑๒	นางวิมล น.อ.อ.อ.	๖	วิมล	
๑๓	นงน.อ.อ.อ.		นง	
๑๔	พยอม น.อ.อ.อ.	๘๔/๒	พยอม	
๑๕	รัตน น.อ.อ.อ.	๘๗	รัตน	
๑๖	วิมลวิมล น.อ.อ.อ.		วิมลวิมล ๖๘/๑	
๑๗	วิมลวิมล น.อ.อ.อ.	๖๔ ม.๗	วิมลวิมล	
๑๘	พพม.อ.อ.อ.	๔๔๒.๗	พพม.อ.อ. ๔	
๑๙	มณี วิมล	๒๔/๒ ม.๗	มณี	
๒๐	นงน.อ.อ.อ.	๑๘/๒ ม.๗ ต.จะทิ้งพระ	นง	
๒๑	นางวิมล น.อ.อ.อ.	๕๗/๑ ม.๗	วิมล	
๒๒	นงน.อ.อ.อ.	๕๖	นง	
๒๓	นงน.อ.อ.อ.	๑๐/๕ ม.๗	นง	
๒๔	นงน.อ.อ.อ.	๖/๖ ม.๗	นง	
๒๕	นงน.อ.อ.อ.	๗๘/๑ ม.๗	นง	

สรุป = ม. ๑ = ๕๘ ม. ๒ = ๕๐ ม. ๖ = ๕๒ ม. ๗ = ๖๑
 สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖

ณ.ศาลา ม.๗ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ ม. ๗ ต.จะทิ้งพระ	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
๑	ศรีอภัย อธิ์อวั	๑๑/๑ ม.๗	ศรีอภัย	
๒	คุณสมพงษ์ ภิฑิ์อวั	๑๐/๒ ม.๗ จะทิ้งพระ	คุณสมพงษ์	
๓	จิตาภรณ์ ภิฑิ์อวั	4 ม.๗ จะทิ้งพระ	จิตาภรณ์	
๔	อภิญญา ภิฑิ์อวั	๑๗/3 ม.๗ จะทิ้งพระ	อภิญญา	
๕	เพ็ญศรี ชุมช็อง	๑๖/๑๗	เพ็ญศรี	
๖	คุณพลา ภิฑิ์อวั	๑๗ ม.๒	คุณพลา	
๗	ศิริกมล ภิฑิ์อวั	๑๗	ศิริกมล	
๘	ศิริกมล ภิฑิ์อวั	๑๗/๒	ศิริกมล	
๙	นายพงษ์ ชุมช็อง	6/3 ม.๗	นายพงษ์ ชุมช็อง	
๑๐	นพพร ชัยจิตร	20/3 ม.๗	นพพร ชัยจิตร	
๑๑	วิภาดา ภิฑิ์อวั		วิภาดา	
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒			สำเนาถูกต้อง	
๒๓				
๒๔				
๒๕				

สรุป ๒๕.๑ = 58 ๒๕.๒ = 50 ๒๕.๖ = 52 ๒๕.๗ = 61

รวม 221

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลสทิงพระ

๙๖. ม.๑ ต.จะหิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา...

วันที่.....๑๘... เดือน พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖...

ข้าพเจ้า นางวนิดา ส่งเสริมสุข อยู่บ้านเลขที่๑๒๑/๑... หมู่ที่.....๓.....

ถนน.....ตำบลบ่อดาน.....

อำเภอ.....สทิงพระ.....จังหวัดสงขลา.....

ได้รับเงินจาก..โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี๒๕๖๖

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง ปี ๒๕๖๖		-
กิจกรรม ที่ ๑		-
๑. ๑ มีการจัดประชุมทีมเครือข่ายอสม.ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองเบื้องต้น		-
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมรพ.สทิงพระ		-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ๒๕บาท x ๖๐คน x ๒ มื้อ	๓,๐๐๐	-
- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ๕๐บาท x ๖๐คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน	๓,๐๐๐	-
รวมเงิน	๖,๐๐๐	-


(.....เงินหกพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....นางวนิดา ส่งเสริมสุข.....ผู้รับเงิน
(....นางวนิดา ส่งเสริมสุข.....)

ลงชื่อ.....นางศิริลักษณ์ ช่วงมี.....ผู้จ่ายเงิน
(.....นางศิริลักษณ์ ช่วงมี.....)

สำเนาถูกต้อง



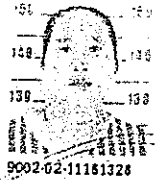

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9002 00223 26 3
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง จำปา ภิรมย์
 Name Mrs. Jampa
 Last name Pirom
 เกิดวันที่ 7 ก.ค. 2515
 Date of Birth 7 Jul. 1972
 สำเนา พุทธ

ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 3 ต.คูขุด อ.สีติงพระ
 จ.สงขลา
 16 พ.ย. 2558
 วันออกบัตร
 16 Nov. 2015 (อายุบัตร ๖ เดือน)
 Date of Issue

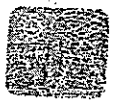
6 ก.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 6 Jul. 2024
 Date of Expiry

9002-02-11161326



ความเป็นมาของ
 คำว่า ภิรมย์

BORA-8.3-04

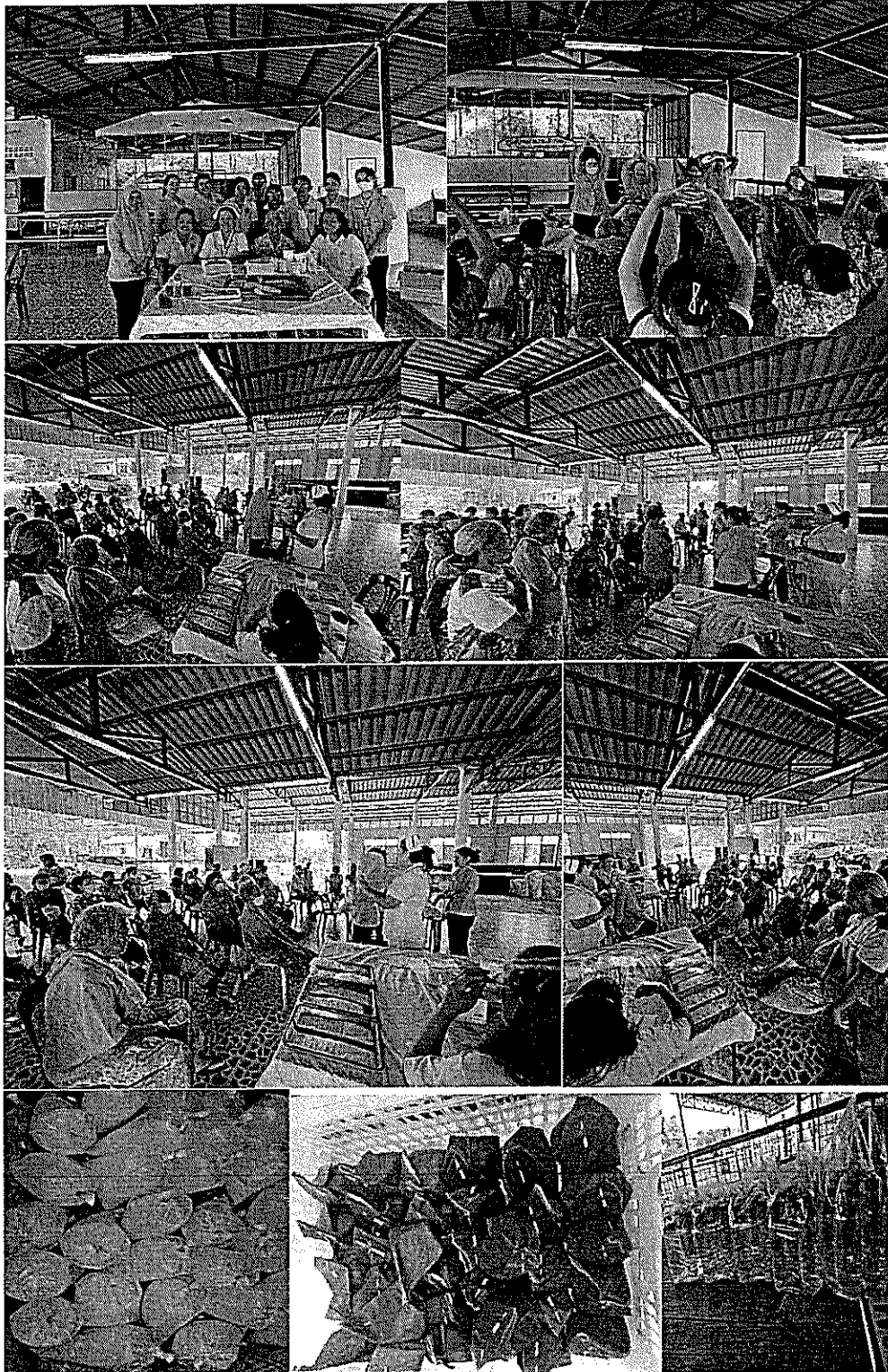


THAILAND

สำเนาถูกต้อง

กิจกรรม ที่ ๒

๒.๑ จัดประชุมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคหลอดเลือดในสมองแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยง ในหมู่บ้าน เป้าหมายหมู่บ้านละ ๕๐ คน x ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๒๐๐ คน
ม.๑ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ. โรงสี ม.๑



สำเนาถูกต้อง

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พื้นที่ ม.๒



สำเนาถูกต้อง

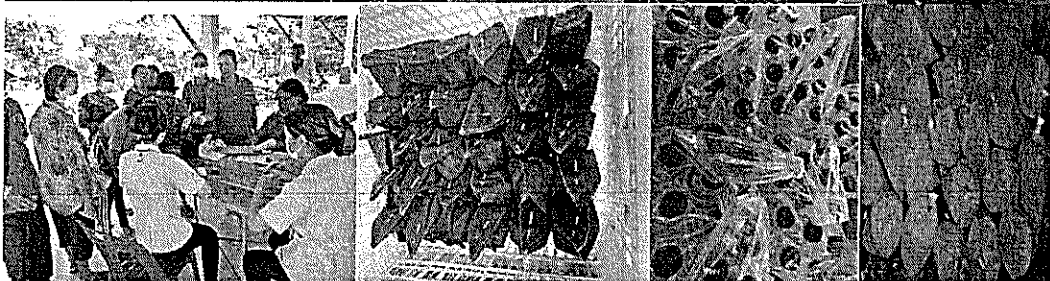
A

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พื้นที่ ม.๖



สำเนาถูกต้อง

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พื้นที่ ม.๗



สำเนาถูกต้อง