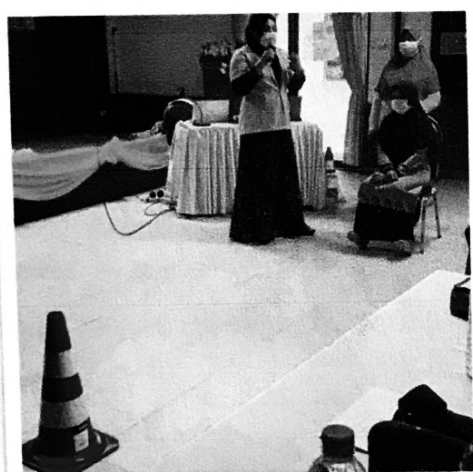
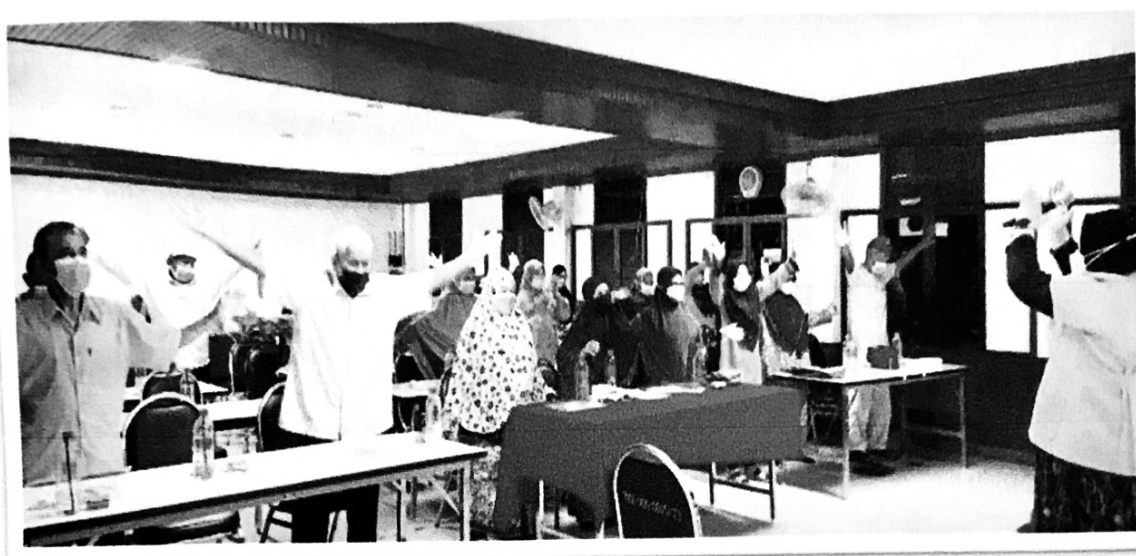


สรุปผลการดำเนินงาน โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้ม ในผู้สูงอายุ



ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน

หน่วยโรงพยาบาลควนโดน

สรุปผลโครงการ

โครงการรื้อฟื้นก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๖

โครงการรื้อฟื้นก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุตำบลควนสตอ ได้จัดทำโครงการขึ้น เพราะตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้และเพื่ออยากเผยแพร่ความรู้และจัดการกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยสอนวิธีการบริหารทางกายภาพบำบัดป้องกันการหกล้มให้แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นแนวทางที่สามารถช่วยลดภาวะความเจ็บป่วย และลดการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ผู้สูงอายุสามารถทำได้ด้วยตนเอง เพื่อให้สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดียิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำวิธีการต่างๆมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้
๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และวิธีการต่างๆเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มให้แก่

ผู้อื่นได้

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

สถานที่ในการจัดโครงการ ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลควนโดน

ในชุมชน ม.๕ - ๑๐ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล

การดำเนินโครงการ

๑. ขั้นตอนการวางแผนงาน

- ๑.๑ ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน

โครงการ

- ๑.๒ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

๒. เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ๓.๑ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาสัมพันธ์โครงการแก่กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มผู้ป่วยโรค

เรื้อรังที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

๓.๒ จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ สื่อความรู้ต่างๆ ได้แก่ อุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) เก้าอี้ สำหรับใช้ออกแบบการบริหารข้อเข่า แผ่นพับ เป็นต้น

๓.๓ อบรมให้ความรู้เรื่องโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖

๓.๔ จัดกิจกรรมการภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖

๓.๕ ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ

กิจกรรมหลัก

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลควนโดน รายละเอียดดังนี้

-ค่าวิทยากร ๑ ท่าน x ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
-ค่าอาหารชุด จำนวน ๔๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
-ค่าเอกสารคู่มือ จำนวน ๔๐ ชุด X ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
-ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test)	
กรวยจราจร ๒ ชั้น X ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
นาฬิกาจับเวลาดิจิทัล ๒ ชั้น X ๑,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
ตลับเมตร ๑ ชั้น X ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖

(ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)

กิจกรรมที่ ๓ สรุปผลการดำเนินโครงการและเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ (ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถ ถัวเฉลี่ยกันได้

ระยะเวลาดำเนินงาน ตั้งแต่ เดือน ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึง เดือน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๓,๘๐๐บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนสตอ
 แบบติดตามประเมินความพึงพอใจ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบ

เพศ : () ชาย () หญิง อายุปี อาชีพ : () รับจ้าง () ค้าขาย () เกษตรกรรม/ประมง () ข้าราชการ/
 พนักงานของรัฐ () ไม่ได้ประกอบอาชีพ () อื่นๆระบุ.....

โรคประจำตัว : () เบาหวาน () ความดัน () ไขมันในเส้นเลือด อื่นๆระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็น/หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ		
	ดีมาก	ปานกลาง	ปรับปรุง
1.ประเด็นด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการจัดกิจกรรม			
1.1กระบวนการจัดกิจกรรมตรงกับวัตถุประสงค์ที่จัดกิจกรรม			
1.2การจัดกิจกรรมเป็นไปตามลำดับขั้นตอนที่กำหนด			
1.3ขั้นตอนการจัดกิจกรรมมีความยืดหยุ่น เหมาะสม สามารถปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ ได้			
1.4มีการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม			
1.5ได้รับความรู้และประโยชน์จากการเข้าร่วมการจัดกิจกรรม			
2.ประเด็นด้านเจ้าหน้าที่/วิทยากร			
2.1มีความรู้ความสามารถ ในการถ่ายทอดเนื้อหา ข้อมูลที่เหมาะสม			
2.2ความเหมาะสมในการแต่งกาย/บุคลิก/ท่าทาง			
2.3การจัดเรียงลำดับเนื้อหา ความรู้ได้อย่างเชื่อมโยง เหมาะสม			
2.4เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีการซักถามความรู้เพิ่มเติม			
3.ประเด็นด้านสิ่งอำนวยความสะดวก			
3.1ได้รับการประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า อย่างทั่วถึง			
3.2สถานที่สำหรับจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม			
3.3สื่อที่ใช้ในการจัดกิจกรรมมีความทันสมัย เหมาะสม			

ข้อเสนอแนะ

.....

หมายเหตุ : จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 40 คน แบ่งเป็นเพศชาย 14 คน และเพศหญิง 26 คน

กำหนดการอบรมให้ความรู้
โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566
ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน
วันจันทร์ ที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

08.00 -08.30 น.	ลงทะเบียนและรับเอกสาร
08.30 -09.00 น.	พิธีเปิด
09.00 -09.45 น.	บรรยาย “โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี 2566”
09.45 -10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.00 -12.00 น.	บรรยาย “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test”
12.00 -13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 -14.00 น.	ฝึกปฏิบัติ “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test”
14.00 -14.45 น.	บรรยาย “การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ”
14.45 -15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00-17.00 น.	ฝึกปฏิบัติ “การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ”

หมายเหตุ เวลา 09.45 น. และเวลา 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้
ตามความเหมาะสม

๔. ประเมินผลการดำเนินงานจาก

๔.๑ การฝึกปฏิบัติ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖

๔.๒ แบบติดตามประเมินความพึงพอใจ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖

รูปผลการประเมินความพึงพอใจ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2566

จากการสำรวจ โดยทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2566 ที่จัดขึ้นในวันจันทร์ ที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566 ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน สามารถสรุปผลข้อมูลได้ดังนี้

1.เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจ แบ่งเป็น3 ระดับคือ

ค่าเฉลี่ย 80-100 หมายถึง เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจ ระดับ ดีมาก

ค่าเฉลี่ย 50-70 หมายถึง เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจ ระดับ ปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 10-40 หมายถึง เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจ ระดับ ปรับปรุง

ประเด็น/หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	ดีมาก (%)	ปานกลาง (%)	ปรับปรุง (%)	เกณฑ์ประเมิน
1.ประเด็นด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการจัดกิจกรรม				
1.1กระบวนการจัดกิจกรรมตรงกับวัตถุประสงค์ที่จัดกิจกรรม	36 90.00	4 10.00	0 00.00	ดีมาก
1.2การจัดกิจกรรมเป็นไปตามลำดับขั้นตอน	32 80.00	7 17.50	1 2.50	ดีมาก
1.3ขั้นตอนการจัดกิจกรรมมีความยืดหยุ่น เหมาะสมสามารถปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ ได้	32 80.00	8 20.00	0 00.00	ดีมาก
1.4มีการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม	35 87.50	4 10.00	1 2.50	ดีมาก
1.5ได้รับความรู้และประโยชน์จากการเข้าร่วมการจัดกิจกรรม	38 95.00	2 5.00	0 00.00	ดีมาก

ผลการประเมินความพึงพอใจโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุปีงบประมาณ 2566(ต่อ)

ประเด็น/หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	ดีมาก (%)	ปานกลาง (%)	ปรับปรุง (%)	เกณฑ์ประเมิน
ประเด็นด้านเจ้าหน้าที่/วิทยากร				
1.มีความรู้ความสามารถ ในการถ่ายทอดเนื้อหา ข้อมูล เหมาะสม	39 97.5	1 2.50	0 00.00	ดีมาก
2.ความเหมาะสมในการแต่งกาย/บุคลิก/ท่าทาง	40 100.00	0 00.00	0 00.00	ดีมาก
3การจัดเรียงลำดับเนื้อหา ความรู้ได้อย่างเชื่อมโยง เหมาะสม	38 95.00	2 5.00	0 00.00	ดีมาก
4.เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีการซักถามความรู้ เพิ่มเติม	39 97.5	1 2.50	0 00.00	ดีมาก

ประเด็น/หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	ดีมาก (%)	ปานกลาง (%)	ปรับปรุง (%)	เกณฑ์ประเมิน
ประเด็นด้านสิ่งอำนวยความสะดวก				
1.1ได้รับการประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าอย่างทั่วถึง	35 87.50	5 12.50	0 00.00	ดีมาก
3.2สถานที่สำหรับจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม	38 95.00	2 5.00	0 00.00	ดีมาก
3.3สื่อที่ใช้ในการจัดกิจกรรมมีความทันสมัย เหมาะสม	40 100.00	0 00.00	0 00.00	ดีมาก

นที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
- ๑.๒ ผู้สูงอายุสามารถนำวิธีการต่างๆมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้
- ๑.๓ ผู้สูงอายุสามารถเผยแพร่ความรู้ และวิธีการต่างๆเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มให้แก่ผู้อื่นได้

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๐..... คน

ก. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๐.....

ข. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน

(.....นางไดฮานา สาอ์ฮา.....)

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด...ปฏิบัติการ.....

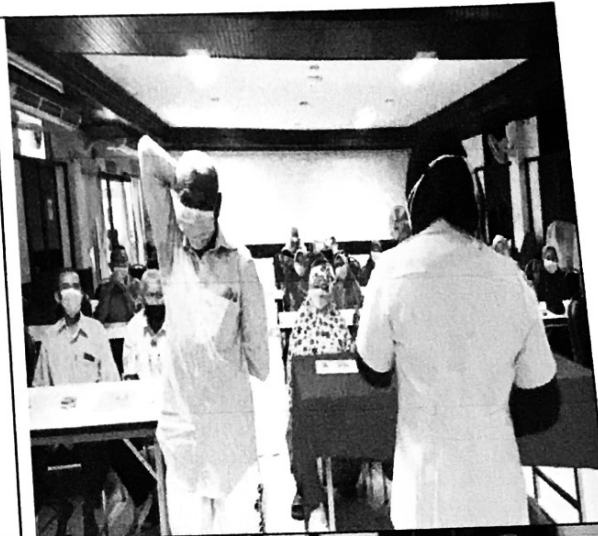
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

ภาพกิจกรรม

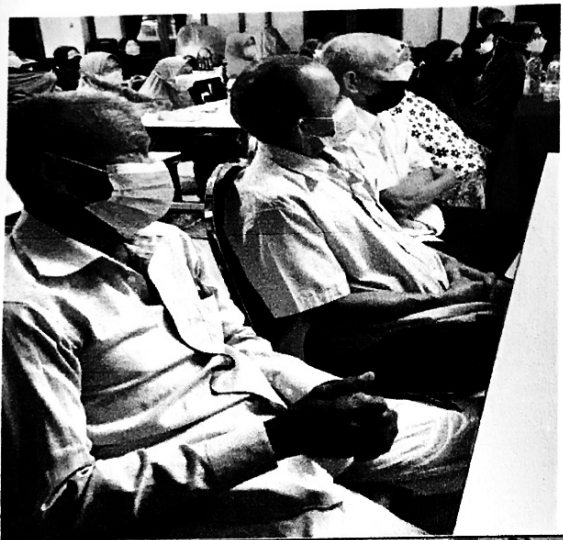
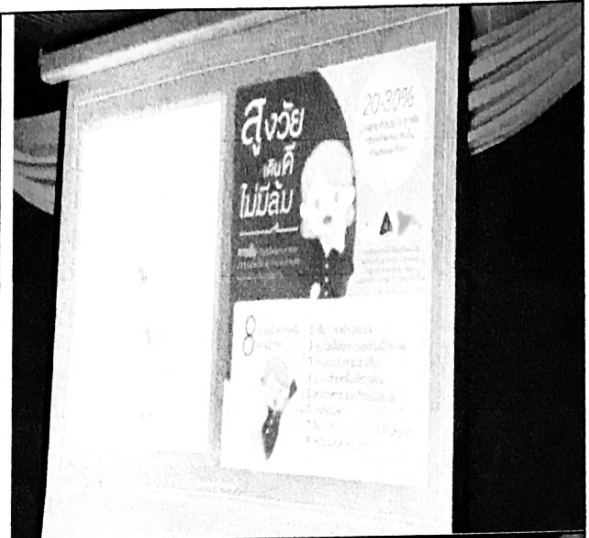
กิจกรรมที่ 1 บรรยายให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ เรื่อง “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ
ne Up and Go test”



กิจกรรมที่ 2 ฝึกปฏิบัติ “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test”

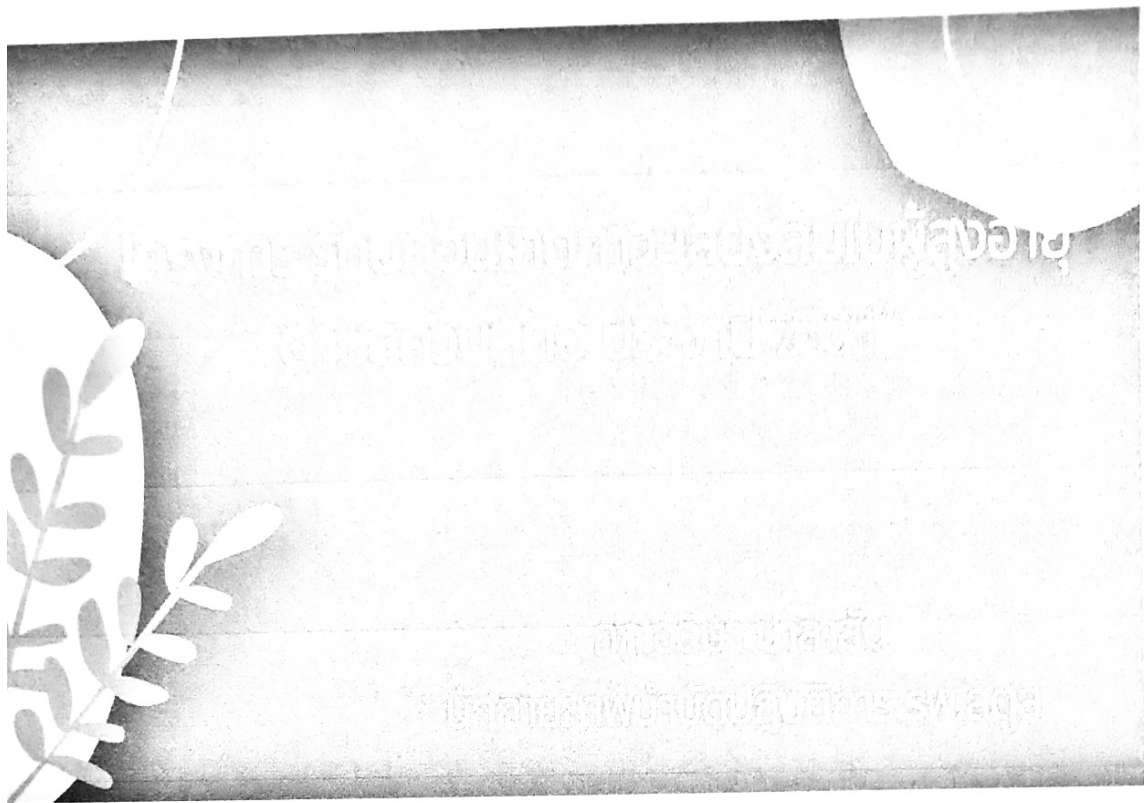


กิจกรรมที่ 3 บรรยายให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ เรื่อง “การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มผู้สูงอายุ”



กฏปฏิบัติ “ การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ”





เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำวิธีการต่างๆ มาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้
- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และวิธีการต่างๆ เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มให้แก่ผู้อื่นได้

เอกสารการเงิน

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลควนโดน
18 เมษายน 2566

เลขที่.....
สมุดรายวันเงินจ่าย

รายการ(อ้างอิง) รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
จ่าย คชจ.โครงการรื้อทัน ก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มใน ผู้สูงอายุประจำปี 2566 ที่ ได้รับเงินกองทุน UC อบต.ควนสตอ และ ปรับปรุงเงินช่วยเหลือรอ การรับรู้ฯ รับคืนเงินยืม เลขที่ 3/66=8,500.- จ่าย เพิ่มเติม 5,300.- (จ.3225)	2109010199.101 รายได้เงินช่วยเหลือการรับรู้	13,800.00	0.00
	5104030299.105 ค่าใช้จ่ายตามโครงการ (เงินนอก งบประมาณ)	13,800.00	0.00
	1101030102.10301 เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มี วัตถุประสงค์เฉพาะ ออมทรัพย์ เงิน บำรุง เลขที่ 919-1-13094-8	0.00	5,300.00
	1102010108.101 ลูกหนี้เงินยืม - เงินบำรุง	0.00	8,500.00
	4302010106.101 รายได้จากความช่วยเหลือเพื่อการ ดำเนินงานจาก อปท.	0.00	13,800.00
		<u>27,600.00</u>	<u>27,600.00</u>
รวมส่วน	สมุดรายวันเงินจ่าย 5 รายการ	<u>27,600.00</u>	<u>27,600.00</u>

จัดทำ.....คัทสนท..... ผู้ตรวจ.....น..... ผู้อนุมัติ.....0.....
นางสาวขวัญนา นวลศรี นายแพทย์สุพล เจริญวิภัย
นักวิชาการเงินและบัญชี ทนตแพทย์ ระดับชำนาญการ (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

ทะเบียนคุมกองทุนประกันสุขภาพ อบต.ควนสตอ ปีงบประมาณ 2566 (แผนงานสุขภาพ)
 (รายได้เงินช่วยเหลือการรับรู้ 2109010199.101)

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่สนับสนุนจ่าย	รายการ	จำนวนเงินที่ได้รับ	จำนวนเงินที่เบิกจ่าย	คงเหลือ	ว/ค/ป ที่จ่าย
1	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนสร้างแกนนำนักเรียน และแก้ไขภาวะโภชนาการประจำปี 2566	9,000.00		9,000.00	
2	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการแกนนำร่วมใจผู้สูงวัยมีสุขภาพดีปีงบประมาณ 2566	12,900.00	12,900.00	-	11/4/2566
3	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการป้องกันอาหาร โหลติดด้วยไม้พลองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	8,500.00		8,500.00	
4	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการดูแลและการบริหารปอดเพื่อเพิ่มสมรรถภาพให้ปอดแข็งแรงสู้โควิด 19	17,500.00		17,500.00	
5	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน	14,000.00		14,000.00	
6	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการเพิ่มการเข้าถึงระบบการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ Stroke/Stemi Alert	15,000.00		15,000.00	
7	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด-6 ปี	14,000.00		14,000.00	
8	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการตรวจมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test ปี 2566	14,800.00		14,800.00	
9	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี 2566	13,800.00	13,800.00	-	18/4/2566
10	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการคัดกรองภาวะโลหิตจางเพื่อลดภาวะซีดระยะก่อนตั้งครกในหญิงวัยเจริญพันธุ์	18,500.00		18,500.00	
11	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านอาหารและโภชนาการในแม่บ้านควนสตอ	13,000.00		13,000.00	
12	9 ม.ค. 2566	ร.1623	อบต.ควนสตอ	โครงการโรงเรียนพ่อแม่แบบ Brain-Based Learning (BBL)	15,500.00		15,500.00	
13	11 ม.ค. 2566	ร.1661	กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จ.สตูล	รับเงินโครงการศูนย์บริการอุปการะทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ปีงบประมาณ 2566	291,467.00	26,700.00	264,767.00	

SOTBC

THE 981-6-22306-6

***** 5,300.00 CR 17854 0414-10000
FEB 0.00/0.00

Krungthai
กรุงไทย

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

981-6-22306-6

(๑๒๒๓๓๓๓)

ประเภทบัญชี
Account Type

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882 ทะเบียนเลขที่ บมจ. สาขาเลขเช็ค 10159313

ออมทรัพย์
Savings A/C

ฝากประจำ
Fixed Deposit

อื่นๆ
Others

รายการฝาก
Deposit by

***** 5,300.00 บาท

(ห้าพันสามร้อย)

กรุงไทยทวีคูณ
SPA

กระแสรายวัน
Current A/C

- เงินสด Cash
- รายการโอน TR
- เช็คธนาคาร CB
- เช็คต่างธนาคาร CL
- เช็คเรียกเก็บ BC

ชื่อบัญชี Account Name	เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
การคืนเงินฝาก		0000-0000-0000
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
10159313	กรุงไทย สาขา...	5.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word	รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	5.00
0000		

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

รหัสพัสดุ ENG.0047

1731-1735/66



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน แผนกกายภาพบำบัด ๐ ๗๔๗๙ ๕๐๖๖ ต่อ ๒๐๐

ที่ สด ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินตามกิจกรรม * (ชื่อเงินบำรุง เลขที่ ๖/๖๖ วันที่ 21/2/๖๖ = ๕,500.-)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน * ค่ายืมเงินบำรุง - มีค่าสรุปประสงค์ = 5,300.-

ตามที่กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ได้สนับสนุนงบประมาณโครงการ
รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณเงินอุดหนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ในการนี้จึงขอเบิกจ่ายในกิจกรรม

กิจกรรมที่ ๒.๑ กิจกรรมภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี
๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

- ค่าวิทยากร ๑ ท่าน x ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารชุด จำนวน ๔๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารคู่มือ จำนวน ๔๐ ชุด X ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๒ ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖

(ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)

กิจกรรมที่ ๒.๓ สรุปผลการดำเนินโครงการและเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ (ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถ
ถัวเฉลี่ยกันได้

บัดนี้ คณะทำงานได้ดำเนินกิจกรรมดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงิน
ตามกิจกรรม ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว จำนวนเงิน ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางไศยานา สาอีชา)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

จ่ายเงินแล้ว

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

๑๔ เม.ย. ๒๕๖๖

ถึง: ผอ.รพ.ควนโดน

- เก็บถาวร
- ส่งคืนผู้ขอรับ
- ส่งคืน
- นำเข้า นิตยสาร นิตยสาร

S 12.๖ 66

10/4/66

พิกัด: ๗๗๗๓
 ๑๕๗ ม. ๑๓ ต. คลอง ๑
 ๑. เมืองหลวง ๑. สกล ๙๑๑๔๐

เล่มที่
BOOK NO. 1
 เลขที่
BILL NO. 12

บิลเงินสด
 CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE

วันที่ 日期 27/2/66
 ชื่อ 實號 ทรัพย์ ช่างกล คนใจดี
 ที่อยู่ 住址 ๑. ถนนใจดี ก. ๑๑๑
 ADDRESS
 เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๑๐๒๐๐๑๖๑๕๕๗ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 IDENTIFICATION NO. TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 货号	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 報額
	- สดตาม รด จำนวน 40 รด x 1 รัด	100	4000
จ่ายเป็นเงิน			
(พิมพ์ชื่อและนามสกุล)			
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ			
๑๘ มี.ค. ๒๕๖๖			
บาท BAHT 銖	สี่พันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	4000

ผู้รับเงิน 收銀人 ทรัพย์ ช่างกล คนใจดี วันที่ 日期
 COLLECTOR 27/2/66 DATE



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00131 54 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะหมาด ยูฮันนัน

Name Mr. Mahmard
 Last name Yuhannan

เกิดวันที่ 16 ธ.ค. 2503
 Date of Birth 16 Dec. 1960

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 147 หมู่ที่ 13 ต.คลอง อ.เมืองสตูล

จ.สตูล

17 ธ.ค. 2560

วันออกบัตร

17 Aug. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล
 (ผู้ว่าราชการจังหวัด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

15 ธ.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

15 Dec. 2025

Date of Expiry



9101-83-08171108

BORA-9.2-06-2560



ME0-1168876-64

คำนำหน้าชื่อ
 ยานดา ยูฮันนัน

พาร์ทเนิร์ส ในภาคนี้
 107 ม. 2 ต. บางบัว
 อ. ดอนเมือง จ. กรุงเทพฯ
 รพ. กาฬสินธุ์

เลขที่ 1732
 เลขที่ ๒๒
 เลขที่ ๒๒
 วันที่ 27/12/๖๖
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ยอดเงินสด
 CASH SALE

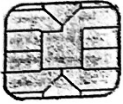
จำนวน QUAN TITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ค่าอาหารว่างพร้อม	๒๐-	2000
	ใบเสร็จวันที่		
	40 บาท X 2 20		
รวมเงิน			2000
TOTAL			2000

ผู้รับเงิน
 RECEIVER
 พาร์ทเนิร์ส ในภาคนี้



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9102 00130 83 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รัศมีย์ ไบกาเต็ม



Name Mrs. Russanee
Last name Baikadem
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2522
Date of Birth 1 Jan. 1979
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 107 หมู่ที่ 2 ต.ยางชุมน้อย อ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ
27 ก.พ. 2556
27 Feb. 2013 (นายชานันท์ นาคคง) เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2564
วันหมดอายุ
31 Dec. 2021
Date of Expiry

9102-02-02270840

รัศมี

คำขาด ถูกตัด

บัตร

← หมดอายุแล้ว ไบกาเต็ม

BORA-03-02



ประเทศไทย
THAILAND

KNO-0657011-34

แบบลงทะเบียน การอบรมให้ความรู้โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566

ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน
วันจันทร์ ที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ที่อยู่	เบอร์โทร	เข้า	ป่วย	หมายเหตุ
นางสอปีหย๊ะ หวันขิดนาย	68	134 ม.5 ต.ควนสตอ	084-5833257	มี	มี	
นางชะฝิเชาะ บูเดียะ	73	92 ม.5 ต.ควนสตอ	088-5969866	มี	มี	
นายหมาด เก็มสัน	73	121 ม.5 ต.ควนสตอ	084-9665083	มี	มี	
นางกواهยาด เก็มสัน	67	121 ม.5 ต.ควนสตอ	084-9665083	มี	มี	
นางสอเฟียะ เตาะโตะ	64	153 ม.5 ต.ควนสตอ	090-7196987	มี	มี	
นายอนันท์ เตาะโตะ	63	153 ม.5 ต.ควนสตอ	090-7196987	มี	มี	
นางมาลา เกป็น	64	103 ม.6 ต.ควนสตอ	084-8046264	มี	มี	
นางสุนันทา เกป็น	61	163 ม.6 ต.ควนสตอ	082-8307476	มี	มี	
นางฉะ เกป็น	68	17 ม.6 ต.ควนสตอ	064-4252606	มี	มี	
นางฮาลีม๊ะ หลีเยาว์	75	55 ม.6 ต.ควนสตอ	086-2860864	มี	มี	
นางรอฟียะ หลีเยาว์	79	54 ม.6 ต.ควนสตอ	089-1973705	มี	มี	
นายสอและ สด้า	65	18 ม.6 ต.ควนสตอ	083-7794338	มี	มี	
นายสวาท นาหาบผล	61	105 ม.6 ต.ควนสตอ	086-2851498	มี	มี	
นางประกาศรี นาหาบผล	63	105 ม.6 ต.ควนสตอ	086-2854742	มี	มี	
นางแบด๊ะ เหมสลาหมาด	78	25 ม.7 ต.ควนสตอ	085-5876200	มี	มี	
นายอาด้า เหมสลาหมาด	62	88 ม.7 ต.ควนสตอ	089-8775541	มี	มี	
นายदनกอหนี่ พลาอาด	65	50 ม.7 ต.ควนสตอ	093-7940821	มี	มี	
นางญาเมียะ เกป็น	61	173 ม.8 ต.ควนสตอ	080-8625967	มี	มี	
นายขาลี หลังป่าบั้น	69	196 ม.8 ต.ควนสตอ	066-0512460	มี	มี	
นางสะยะ หลังป่าบั้น	66	196 ม.8 ต.ควนสตอ	066-0512460	มี	มี	
นางสุภาพ หลงหา	64	21 ม.8 ต.ควนสตอ	086-1076203	มี	มี	
นางสะแอะสะ หมาดรา	60	3 ม.8 ต.ควนสตอ	080-7084829	มี	มี	
นางสาวยารียะ หมาดรา	60	43 ม.8 ต.ควนสตอ	096-1483420	มี	มี	

แบบลงทะเบียน การอบรมให้ความรู้โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566

ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน

วันจันทร์ ที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ที่อยู่	เบอร์โทร	เข้า	บาย	หมายเหตุ
นางสาวหาหยาด ดาแลห์มัน	62	35 ม.9 ต.ควนสตอ	082-9658851	เข้า	เข้า	
นางเจมะ แสงดาว	71	103 ม.9 ต.ควนสตอ	083-5346634	เข้า	เข้า	
นายสปาก แสงดาว	72	103 ม.9 ต.ควนสตอ	083-5346634	เข้า	เข้า	
นางการาโสม มาราสา	70	62 ม.9 ต.ควนสตอ	089-9747947	เข้า	เข้า	
นายหมาน มาราสา	65	62 ม.9 ต.ควนสตอ	089-9747947	เข้า	เข้า	
นายอับดุลวาเหตู เจะพร	64	124 ม.9 ต.ควนสตอ	089-6587030	เข้า	เข้า	
นางสาวลิมะ บุญเหม	64	143 ม.9 ต.ควนสตอ	093-6036148	เข้า	เข้า	
นายอิสมาแอล หนันเส้น	64	120 ม.9 ต.ควนสตอ	061-4633805	เข้า	เข้า	
นางแอสะ ตาเดอิน	72	120 ม.9 ต.ควนสตอ	097-3450031	เข้า	เข้า	
นางมารีย่า เด่นดารา	63	131 ม.10 ต.ควนสตอ	089-9756237	เข้า	เข้า	
นางอารีรัตน์ นุงอาห์ลี	66	152 ม.10 ต.ควนสตอ	095-0679038	เข้า	เข้า	
นายมะแอน นุงอาห์ลี	75	152 ม.10 ต.ควนสตอ	095-0679038	เข้า	เข้า	
นางส้อหนาบ มุหมิน	61	175 ม.10 ต.ควนสตอ	087-6307445	เข้า	เข้า	
นายสมมาตร แซ่ส้อ	68	175 ม.10 ต.ควนสตอ	087-6307445	เข้า	เข้า	
นายอะหมัด มะหาด	62	216 ม.10 ต.ควนสตอ	084-9684213	เข้า	เข้า	
นางหนาบ มั่นละ	72	120 ม.10 ต.ควนสตอ	097-1579667	เข้า	เข้า	
นายกอเดช มั่นละ	70	120 ม.10 ต.ควนสตอ	097-1579667	เข้า	เข้า	

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลควนโดน.....

โครงการ/ หลักสูตร รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

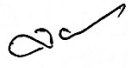
ข้าพเจ้า น.ส. อลิษา ปาลาสัน อยู่บ้านเลขที่ 296/11

บิด/แมชวง น.ส. อลิษา อำเภอ/เขต ฝายหลวง จังหวัด สท.จ.

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลควนโดน ตามโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566

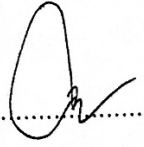
รายละเอียดต่อไปนี้

ตอบแทนวิทยากร	จำนวนเงิน	
	ท่าน x ชั่วโมงละ 500 บาท x 5 ชั่วโมง รวมเป็นเงิน	2,500
บาท	2,500	00

จ่ายเงินแล้ว

นางไดฮานา สาอีชา
หัวหน้าสถานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
๑๘ เม.ย. ๒๕๖๖

จำนวนเงิน (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... น.ส.อลิษา ปาลาสัน.....ผู้รับเงิน
(น.ส.อลิษา ปาลาสัน)

ลงชื่อ..... .....ผู้จ่ายเงิน
(นางไดฮานา สาอีชา)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9101 00122 99 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อลิษา ปาลาสัน
 Name Miss Alisa
 Last name Palasan
 เกิดวันที่ 4 พ.ค. 2532
 Date of Birth 4 May 1989
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 286/11 หมู่ที่ 1 ต.ขนทรายรากรำไร
 ต.ฉลุง อ.เมืองสตูล จ.สตูล
 18 พ.ค. 2558
 18 Dec. 2015
 Date of Issue

3 พ.ค. 2567
 3 May 2024
 Date of Expiry

9101-02-12181537

คำขวัญ กตัญญู
 อลิษา ปาลาสัน

BORA-8.3-04

ประเทศไทย
 THAILAND

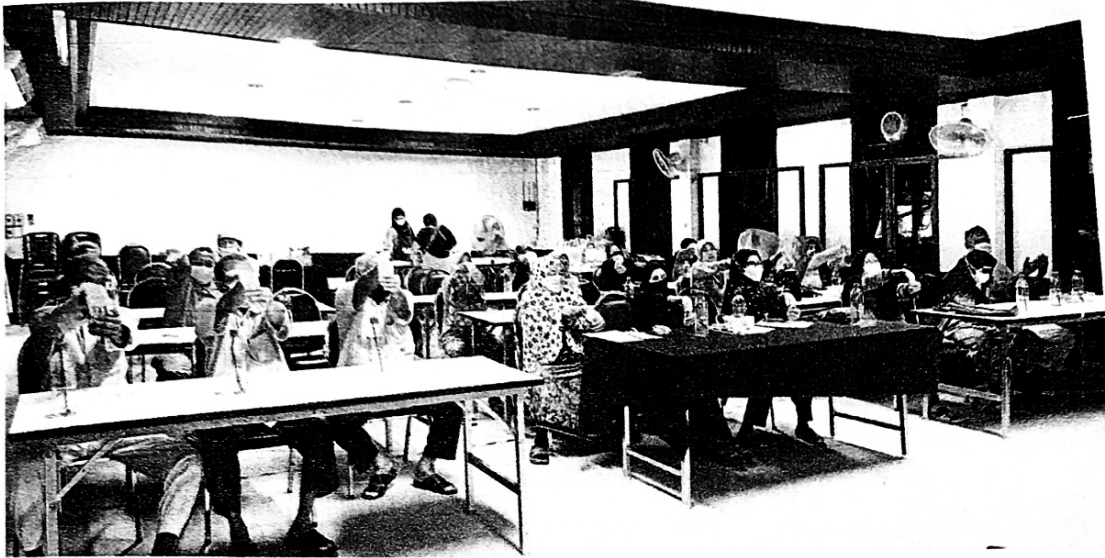
JT2-0942775-12

กำหนดการอบรมให้ความรู้
โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน
วันที่ 27 เดือน ๙ พ.ศ.256๕

3.00 -08.30 น.	ลงทะเบียนและรับเอกสาร
8.30 -09.00 น.	พิธีเปิด
9.00 -09.45 น.	บรรยาย “โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี2566”
9.45 -10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.00 -12.00 น.	บรรยาย “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test”
12.00 -13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 -14.00 น.	ฝึกปฏิบัติ “การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test”
14.00 -14.45 น.	บรรยาย “การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ”
14.45 -15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00-17.00 น.	ฝึกปฏิบัติ “การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ”

หมายเหตุ เวลา 09.45 น. และเวลา 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้
ตามความเหมาะสม

โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566





กลุ่มที่ 04

ใบส่งของ

เลขที่ 024

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 75122410 3 ทะเบียนการค้าเลขที่ อ.133

ส.เอกสาร

255/1 ม.1 ถนนพัฒนาวิถี ต.ควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล 91160

☎/แฟกซ์ 074-735283 074-735121 089-7353160 081-1234504

ศูนย์บริการถ่ายเอกสาร ซ่อม จำหน่าย อุปกรณ์การเรียน เครื่องเขียน วัสดุสำนักงาน
บริการพิมพ์งาน เคลือบบัตร เข้าปกแข็งเล่มทุกชนิด

นาม โรვნานภภคณโณ
ที่อยู่ 0 ถนนโหนด อ.สตูล

วันที่ 24 ก.พ. 66

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
10 ชุด	ค่าเอกสารคู่มือ	50	2000 -	
	ค่าหมาผลิต/ค.พิมพ์เอกสาร			
2466	}			
2469		16/2/66		
2489		17/2/66		
2527		}		
338/66			20/2/66	
2579	24/2/66			
	รวมเงิน		2000 -	

(โรვნานภภคณโณ)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ทุกสิ่งแล้ว

ชำระเงินครบถ้วนแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามใบดูหมาย

ผู้รับของ [Signature]

ผู้ส่งของ [Signature]

ทะเบียนเลขที่ ๑.137

คำขอที่ 156/2556

(๑.๕๑ วันที่ ๑๑/๑๑/๕๒)



แบบ ทค. 0403

กรมทะเบียนการค้า
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมคิด ใจดี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2552

นายสมคิด ใจดี

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

" ส. ใจดี "

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ดำเนินการค้าปลีกสินค้าอุปโภคบริโภค
และค้าปลีกสินค้าอุปโภคบริโภค
และค้าปลีกสินค้าอุปโภคบริโภค

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 255/1 หมู่ที่ 1 ต. รอก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง กิ่งกุ่ม อำเภอ/เขต กิ่งกุ่ม จังหวัด สกล

ออกให้ ณ วันที่ 7 ธันวาคม 2552

(นายสุทธิชัย รุกเกือ)
ปลัดอำเภอ รักษาการแทน
นายอำเภอคน
นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9104 00006 36 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมคิด ใจสมุทร

Name Mr. Sorakid

Last name Jaisamut

เกิดวันที่ 13 ม.ค. 2516

Date of Birth 13 Jan. 1973

ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 8 ต.ควนสตอ

อ.ควนโดน จ.สตูล

11 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

11 Feb. 2016

Date of Issue

ชื่อตัวและชื่อสกุล (ตัวพิมพ์ใหญ่)
เลขหมายบัตรประชาชน

12 ม.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

12 Jan. 2025

Date of Expiry



9102-02-02111044

(Handwritten signature)

นายสมคิด ใจสมุทร



ประเทศไทย



THAILAND

J12 00 11-10

บันทึกข้อความ

ราชการ โรงพยาบาลควนโดน ฝ่าย/งาน ภาชงานบ้าน โทร (เบอร์ติดต่อภายใน) 200
0032.301/..... วันที่ 20 สิงหาคม 2566

ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ด้วย ฝ่าย/งาน ภาชงานบ้าน โรงพยาบาลควนโดน มีความจำเป็นต้องการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุ
ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง เนื่องจาก

- วัสดุในคลังของโรงพยาบาลหมด หรือไม่มีสนับสนุน.....
- ก่อสร้าง ต่อเติม ปรับปรุง (ระบุ).....
- จ้าง (ระบุ).....
- สนับสนุนโครงการ "รู้ทันก่อนเกิดโรค: เสริมภูมิคุ้มกันในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2566 และเบิกจ่ายจากงบประมาณ

บจัดสรร (ระบุเหตุผลเพิ่มเติม).....

ในการนี้ขออนุมัติให้ งานพัสดุเป็นผู้จัดหา ต้องการใช้พัสดุในวันที่..... ฝ่าย/งาน ภาชงานบ้าน
ผู้จัดหาเอง เนื่องจาก ไม่มีวัสดุที่ไว้ในพร ท้าภิรตวรตักแล้ว

โดยมีรายละเอียดพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาหน่วย (บาท)	ราคา หักส่วนลด (บาท)	รวมหรือ/จ้าง ครั้งสุดท้าย	ว.ศ.ป. ที่ ต้องการใช้
	- วัสดุ: เสื่อขนาด 100 ซม x 60 ซม					

ในการจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจำนวน 1 คน ดังนี้

1. นางสาว นิตยา นามาน ตำแหน่ง นักศึกษานานาชาติ วิทยาลัย
2. ตำแหน่ง
3. ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณ

ความเห็นเจ้าหน้าที่พัสดุ
เรียน ผอ. โรงพยาบาลควนโดน
นิตยา นามาน
นิตยา นามาน
(น.ส. นิตยา นามาน)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
เรียน ผอ. โรงพยาบาลควนโดน
นิตยา นามาน
(น.ส. นิตยา นามาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

[Signature] (ผู้ขออนุมัติ)
(นายอดิชา คำอ้าย)
นิตยา นามาน
(นายสุพล เจริญวิทย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ใบสั่งจ่าย

ผู้รับจ้าง ส.เอกสาร
ที่อยู่ ๒๕๕/๑ ม.๑ ถ.พัฒนาวิถึ ต.ควนโดน
อ.ควนโดน จ.สตูล ๙๑๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๙-๗๓๕๓๑๖๐, ๐๘๑-๑๒๓๔๕๐๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑ ๗๕๑๒๒๔๑๐ ๓
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร
สาขา

ใบสั่งจ่ายเลขที่ ๓๓๘/๒๕๖๖
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน
ที่อยู่ ๑๐๖ หมู่ที่ ๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน
จ.สตูล ๙๑๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๙๕๑๒๖ ต่อ ๑๕๗

ตามที่ ส.เอกสาร ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลควนโดน ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้าง ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	จ้างเหมาผลิตและพิมพ์เอกสาร ค่าเอกสารคู่มือ	๕๐	ชุด	๕๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
(สองพันบาทถ้วน)				รวมเงิน	๒,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๐๐๐.๐๐

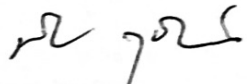
การซื้อ/สั่งจ่าย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ่าย
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลควนโดน ๑๐๖ ม.๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ่าย กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ่ายทุกประการ

หมายเหตุ

การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้าง มีผล

ตามกฎหมาย

ลงชื่อ  ผู้สั่งจ้าง

(นายพงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

รายละเอียดขอบเขตงานและคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

ลำดับที่	รายการคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะจ้าง	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา หน่วย	เป็นเงิน
๑.	จ้างเหมาผลิตและพิมพ์เอกสาร ค่าเอกสารคู่มือ - งานปฐมภูมิและองค์รวม - เพื่อใช้ในโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยง ล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖	๔๐	ชุด	๕๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองพันบาทถ้วน)					๒,๐๐๐.๐๐

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้เกณฑ์ พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ) นุจรินทร์ ผู้กำหนดขอบเขตงาน/ราคากลาง
(นางสาวนุจรินทร์ ปิงแลมานุม)
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์
26/17 ถนนหัตถกรรมศึกษา ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
91000
เบอร์โทร: 074-830258, 088-7840553
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0913559000043
E-Mail: pn.info2015@gmail.com

1735 64

ใบเสร็จรับเงิน
เอกสารออกเป็นชุด
ST230418-0012
วันที่: 18/04/2023 11:54
พนักงาน พานิดา

เบอร์โทร:
089-5980029

ค้า: โรงพยาบาลควนโดน
ระจำตัวผู้เสียภาษี : -
106 ม.6 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวม
A3889	ตลับเมตร	1.00	อัน	300.00	300.00
A3888	กรวยจราจร	2.00	อัน	500.00	1,000.00
A3804	นาฬิกาจับเวลา stop watch	2.00	เครื่อง	1,000.00	2,000.00
	รวม	5.00			3,300.00
				ยอดรวม	3,300.00
				ยอดสุทธิ	3,300.00
				รับเงิน	3,300.00

ผู้รับเงิน

18/4/23

ผู้รับสินค้า

[Signature]

จ่ายเงินแล้ว

[Signature]

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

18/4/23

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์

ใบเสนอราคา

เลขที่: 123

26/17 ถนนหัตถกรรมศึกษา ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91000

วันที่ 2023-01-13 14:01

เบอร์โทร: 074-830258 , 088-7840553
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0913559000043

โรงพยาบาลควนโดน
 อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

เบอร์โทร 089-5980029
 แฟกซ์

รายการสินค้า	จำนวน	ราคา / หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
กระดาษชำระ	2.00	500.00	0.00	1,000.00
นาฬิกาจับเวลา stop watch	2.00	1,000.00	0.00	2,000.00
คัลบเมตร	1.00	300.00	0.00	300.00
	5.00		0.00	3,300.00
ยอดก่อน Vat				3,084.11
ภาษีมูลค่าเพิ่ม %				215.89
ยอดรวมสุทธิ				3,300.00

(สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

30 วัน	ชื่อลูกค้า	ผู้เสนอราคา
ส่งของภายใน 3 วัน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
30 วัน	(.....)	(.....)
ชำระเงิน เงินสด	ผู้ตกลงราคา	ผู้เสนอราคา

include

1946 } 24/1/11
 195A }
 1988 25/1/11
 2022 } 26/1/11
 248/11 }
 2430 15/2/11


ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์
 28/17 ถนนหัตถกรรมศึกษา ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91000
 เบอร์โทร: 0909959043
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0913559000043
 E-Mail: pn.info2015@gmail.com

ใบส่งสินค้า
 เอกสารออกเป็นชุด
 ST230209-0025
 วันที่: ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๖
 พนักงาน ผู้รับ

โรงพยาบาลควนโดน
 อำเภอผู้เสียภาษี :-
 6 ม.6 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

เบอร์โทร: 089-5980029

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวม
3888	กรวยจรรยา	2	อัน	500	1,000
3804	นาฬิกาจับเวลา stop watch	2	เครื่อง	1,000	2,000
3889	ตลับเมตร	1	อัน	300	300
	รวม	5			3,300
				ยอดก่อนคิดภาษี	3,084
				ภาษีภายใน 7%	216
				ยอดสุทธิ	3,300

ผู้ส่งสินค้า 
 วันที่.....

ผู้รับสินค้า ผู้จัดส่ง
 วันที่ (๑๕ ก.พ. ๒๕๖๖ มิ่งมงคล)

บันทึกข้อความ

พระราชกรั โรงพยาบาลควนโดน ฝ่าย/งาน... ภาควิชาการ โทร (เบอร์ติดต่อภายใน) 200
 วันที่ 20 สิงหาคม 2566

เลขที่ 0032.301/.....
 ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง
 ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ด้วย ฝ่าย/งาน... ภาควิชาการ โรงพยาบาลควนโดน มีความจำเป็นต้องในการจัดซื้อ/ จ้าง วัสดุ
 ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง เนื่องจาก

- พัสตุในคลังของโรงพยาบาลหมด หรือไม่มีสับสนุน.....
- ก่อสร้าง ต่อเติม ปรับปรุง (ระบุ).....
- จ้าง (ระบุ).....
- สับสนุนโครงการ..... "รั้วกันก่อนเกิดพายุเส้วลมในฝั่งตะวันตก ปีงบประมาณ 2566 และเบิกจ่ายจากงบประมาณ

ได้รับจัดสรร (ระบุเหตุผลเพิ่มเติม).....
 ในการนี้ขออนุมัติให้ งานพัสดุเป็นผู้จัดหา ต้องการใช้พัสดุในวันที่..... ฝ่าย/งาน ภาควิชาการ
 เป็นผู้จัดหาเอง เนื่องจาก..... เป็นวัสดุที่ใ้ใช้ในศรทำโครงการต่าง
 โดยมีรายละเอียดพัสดุที่จะจัดซื้อ/จ้าง ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาหน่วย (บาท)	ราคา ห่วงตลาด (บาท)	ราคาหรือ/จ้าง ครั้งสุดท้าย	ว.ศ.บ. ที่ หอ้งการใ้
	- วัสดุ: เส้วลมเหล็กสีฟ้า หนา ๒					

ในการจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจำนวน 1 คน ดังนี้
 1. นางสาว... ตำแหน่ง นักวิชาการชำนาญการปฏิบัติกร
 2. ตำแหน่ง ..
 3. ตำแหน่ง ..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณ

ความเห็นเจ้าหน้าที่พัสดุ
 เขียน ผอ. โรงพยาบาลควนโดน
.....
 (๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
 เขียน ผอ. โรงพยาบาลควนโดน
.....
 (๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

..... (ผู้ขออนุมัติ)
 (นางสาว.....)
 นักวิชาการ ขำขันปฏิบัติกร
.....
 (นายสุพล เจริญวิทย์)
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลควนโดน
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ระเบียบทำรายการบันทึกข้อความที่ น. กว. น. โอน
 01 กรม ใช้ทำรายการ

ลงวันที่ 20 ม. ค. 66

จำนวน 4 รายการ ฝ่าย/งาน กว 4 กท น. 1 ต

ลำดับที่	รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ	จำนวน หน่วย	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
			หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	- กระดาษ A4	2 ซิน	500	1000
2	- ฟิล์มกระดาษ 8 นิ้ว	2 ซิน	1000	2000
3	- ฟิล์มขาว	1 ซิน	300	300
4	- ฟิล์มขาว 8 นิ้ว ในกระดาษ	40 ชุด	50	2000
			รวม	5300

ส่งชื่อ..... ผู้จัดทำ
 (.....)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์

26/17 ถนนหัตถกรรมศึกษา ตำบลพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91000

เบอร์โทร: 074-830258 , 088-7840553
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0913559000043

ใบเสนอราคา
เลขที่: 123

วันที่ 2023-01-13 14:01

ลูกค้า โรงพยาบาลควนโดน
ประจำตัวผู้เสียภาษี
106 ม.6 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

เบอร์โทร 089-5980029
แฟกซ์

รายการสินค้า

1 กรวยจรรยา

2 นาฬิกาจับเวลา stop watch

3 คลิปเมตร

อ.กรรณิทธิ

จำนวน	ราคา /หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
2.00	500.00	0.00	1,000.00
2.00	1,000.00	0.00	2,000.00
1.00	300.00	0.00	300.00
5.00		0.00	3,300.00
ยอดก่อน Vat			3,084.11
ภาษีมูลค่าเพิ่ม %			215.89
ยอดรวมสุทธิ			3,300.00

(สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ราคา 30 วัน	ชื่อลูกค้า	ผู้เสนอราคา
กำหนดส่งของภายใน 3 วัน ราคา 30 วัน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
	(.....)	(.....)
เงื่อนไขการชำระเงิน เงินสด	ผู้ตกลงราคา	ผู้เสนอราคา

NT Include

สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน แผนกกายภาพบำบัด ๐ ๗๔๗๙ ๕๐๖๖ ต่อ ๒๐๐
ที่ สด ๐๐๓๓.๓๐๑/...๒๕๖๖ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและดำเนินโครงการ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

๑.เรื่องเดิม ตามที่กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอได้สนับสนุนงบประมาณโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณเงินอุดหนุนปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอได้พิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าวแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบมานี้ โดยใช้งบประมาณเงินอุดหนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) มีผู้รับผิดชอบโครงการ คือ นางไคยานา สาธิชา นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลควนโดน

๓.ข้อกฎหมาย

(๑).คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๑ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในการอนุมัติการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุมในประเทศ

(๒).หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ที่ สธ ๐๒๓๗/ว ๒๔๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ ประสานขอให้จังหวัดดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ กองทุน LTC กรณีหน่วยบริการ สถานบริการและหน่วยงานสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รับเงินค่าเงินโครงการ เพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยใช้รูปแบบผสม กล่าวคือหากมีกิจกรรมจัดอบรม ประชุมอยู่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการ ให้ทำบันทึกเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติโครงการ พร้อมแนบโครงการเดิมที่คณะกรรมการกองทุนฯ ได้อนุมัติแล้ว โดยไม่ต้องเขียนโครงการขึ้นมาใหม่

๔.ข้อเสนอ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

๑.วัตถุประสงค์ที่สำคัญ

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
- ๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำวิธีการต่างๆมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้
- ๑.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และวิธีการต่างๆเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้ม

ให้แก่ผู้อื่นได้

๒.กิจกรรมหลัก

กิจกรรมที่ ๒.๑ กิจกรรมภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๒ โรงพยาบาลควนโดน รายละเอียดดังนี้

- ค่าวิทยากร ๑ ท่าน x ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารชุดจำนวน ๔๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าเอกสารคู่มือ จำนวน ๔๐ ชุด X ๕๐บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test)
- กรวยจราจร ๒ ชั้น X ๕๐๐บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - นาฬิกาจับเวลาดิจิตอล ๒ ชั้น X ๑,๐๐๐บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ตลับเมตร ๑ ชั้น X ๓๐๐บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- กิจกรรมที่ ๒.๒ ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖

(ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)

กิจกรรมที่ ๒.๓ สรุปผลการดำเนินโครงการและเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ (ไม่เบิกค่าใช้จ่าย)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถ
ถัวเฉลี่ยกันได้

๓.ระยะเวลาดำเนินงาน ระหว่าง ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
๔.งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ จังหวัดสตูล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๓,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕.ข้อพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม เพื่อจักได้ดำเนินงานตามโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ



(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

เลขที่ข้อตกลง
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ม.6 ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล 91160

วันที่ 20 ธันวาคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ระหว่าง กลุ่มงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน
นางสาวไสยา สาธิชา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงิน
อุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ โดย นายชะเรี้อะซีร์
สาธิณี ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง
ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้ให้เงิน
อุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 13,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้
โดยมีหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรม ดังนี้

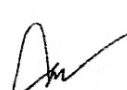
- ก. จำนวนเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 13,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)
- ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้
 - งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ
หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน
หนึ่ง และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่
ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทัณฑ์วิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบ
โครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุน
โครงการหรือกิจกรรมเมื่อต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย
โดยไม่ต้องแจ้งข้อหา

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
 2. การใช้เงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 4. หากมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
- กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....


(นางไดอานา สาสือชา)

กลุ่มงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายชเรี๊ยะซีร์ ทุ่งอาหลี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

นางสาวสุนีย์ และสัน)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ)  พยาน

นางสาวอิดา ต้นเจริญ)

กรรมการ/เลขานุการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
 (แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	66-L5284-01-0๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อกองทุน	โครงการ รุ้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
งบประมาณ	จำนวน 13,800 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	

การเสียชีวิตในผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 80 มีสาเหตุที่สัมพันธ์กับการหกล้ม และประมาณ 2 ใน 3 ของผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป มีประวัติการหกล้มและเสียชีวิตในภายหลัง (CDC, 2019) ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่เสียชีวิตส่งผลต่อภาวะโรคและเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนในอนาคต (WHO, 2007)

จากสถานการณ์ที่มีจำนวนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุในจังหวัดสตูล พบว่ามีจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 31,898 คน ทั้งนี้ผู้สูงอายุและผู้พิการส่วนใหญ่ในจังหวัดสตูลมีปัญหาสุขภาพ เจ็บป่วยเรื้อรัง เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ข้อเข่าเสื่อม หลอดเลือดสมอง และมีความเสี่ยงสูงขึ้นเรื่อย ๆ ประกอบกับแผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการเพิ่มขึ้นในทุกกลุ่มโรค คิดเป็นผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 11.96 (59คน ข้อมูลปี2565) การดูแลรักษาฟื้นฟูจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากหากได้รับการฟื้นฟูจะส่งผลให้ความพิการ ซึ่งความพิการเป็นสถานะทางสุขภาพอย่างหนึ่ง ทำให้ความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน การดำรงชีวิตในสังคมลดลง ต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นเพิ่มขึ้น

แผนกกายภาพบำบัดโรงพยาบาลควนโดนจึงตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้จึงอยากเผยแพร่ความรู้และจัดการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยสอนวิธีการบริหารทางกายภาพบำบัดป้องกันการหกล้มให้แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นแนวทางที่สามารถช่วยลดภาวะความเจ็บป่วยและลดการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลผู้สูงอายุสามารถทำได้ด้วยตนเองเพื่อให้สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดียิ่งขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ขั้นตอนการวางแผนงาน
 - 1.1 ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
 - 1.2 แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
2. เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนโดน
3. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - 3.1 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาสัมพันธ์โครงการแก่กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ
 - 3.2 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ สื่อความรู้ต่างๆ ได้แก่อุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) แก้วน้ำ สำหรับใช้ออกแบบการบริหารข้อเข่า แผ่นพับ เป็นต้น
 - 3.3 อบรมให้ความรู้เรื่องโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
 - 3.4 จัดกิจกรรมการภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
 - 3.5 ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ
4. ประเมินผลการดำเนินงานจาก
 - 4.1 การฝึกปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566
 - 4.2 แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรม
5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนโดน

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
- 1.กลุ่มผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
 - 2.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถออกกำลังกายเพื่อป้องกันและลดภาวะเสี่ยงล้มได้
 - 3.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถนำความรู้และทำทางการออกกำลังกายไปใช้ในชีวิตประจำวันได้
 - 4.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถเผยแพร่ความรู้ และทำทางการออกกำลังกายแก่ผู้อื่นได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้	1.ร้อยละ 100 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
ข้อที่ 2 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำวิธีการต่างๆมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	2.ร้อยละ 100 ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์
 เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และ
 3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้
 และทำการออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มใน
 ผู้สูงอายุได้

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
กิจกรรมโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มใน ผู้สูงอายุ ประจำปี 2566	ค่าวิทยากรชั่วโมงละ 500บ. x 5 ชม. = 2,500บ. ค่าอาหารชุด 100 บ. x 1 มื้อ x 40 คน = 4,000บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 40คน = 2,000บ. ค่าเอกสารคู่มือ 50 บ. x 40 คน = 2,000บ. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) - กรวยจราจร 2 ชั้น x 500 บาท = 1,000 บ. - นาฬิกาดิจิตอลจับเวลา 2 ชั้น x 1,000 บ. = 2,000บ. - ตลับเมตร 1 ชั้น x 300 บาท = 300บ.	ก.พ. - ก.ย. 66
	รวม 13,800 บาท	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....
- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1))
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2))
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3))
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5))

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... 40คน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้อรังจากมดลูกและมะเร็งปาก
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

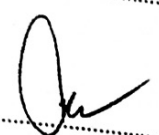
- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 7.4.7.4 การรณรงค์ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....นางไดอาน่า สาอีชา.....)
ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.06 ตุลาคม 2565.....

กำหนดการอบรมให้ความรู้
โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.256๕

ลงทะเบียนและรับเอกสาร

พิธีเปิด

บรรยาย "โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี2566"

พักรับประทานอาหารว่าง

บรรยาย "การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test"

พักรับประทานอาหารกลางวัน

ฝึกปฏิบัติ "การทดสอบภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ โดยแบบทดสอบ Time Up and Go test"

บรรยาย "การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ"

พักรับประทานอาหารว่าง

ฝึกปฏิบัติ "การออกกำลังกายและการบริหารเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ"

พักกลางวัน เวลา 09.45 น. และเวลา 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้

ขอบคุณและขอ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายละ
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอครั้งที่
๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๓,๘๐๐.....บาท
เพราะ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๖ เป็นโครงการเพื่อ
สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่
หนึ่งเดือนหลังจากดำเนินโครงการเสร็จ

ลงชื่อ
(นายชะรีย๊ะชีร์ นุงอาหลี)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์
 ที่อยู่ ๒๖/๗ ถนนหัตถกรรมศึกษา ตำบลพิมาน
 อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๘๓๐๒๕๘, ๐๘๘-๗๘๔๐๕๕๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๑๓๕๕๙๐๐๐๐๔๓

เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

สาขา

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๔๘/๒๕๖๖

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน

ที่อยู่ ๑๐๖ หมู่ ๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน

จ.สตูล ๙๑๑๖๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๙๕๑๒๖ ต่อ ๑๕๗

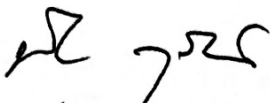
ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็น อุปกรณ์การแพทย์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลควนโดน
 จึงได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	กรวยจรรยา	๒	อัน	๕๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
	นาฬิกาจับเวลา stop watch	๒	เครื่อง	๑,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
	ตลับเมตร	๑	อัน	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
(สามพันสามร้อยบาทถ้วน)				รวมเงิน	๓,๐๘๔.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑๖.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๓๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลควนโดน ๑๐๖ ม.๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อ มีผล

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายพงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

รายละเอียดขอบเขตงานและคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

รายการคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา หน่วย	เป็นเงิน
กรวยจราจร	๒	อัน	๕๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
นาฬิกาจับเวลา stop watch	๒	เครื่อง	๑,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
ดัลล์เมตร	๑	อัน	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
- เพื่อใช้ในโครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยง ล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๖ - งานกายภาพบำบัด				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)				๓,๓๐๐.๐๐

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้เกณฑ์ พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ) ไซใจส่าน ผู้กำหนดขอบเขตงาน/ราคากลาง
(นางสาวนุไลล่าห์ ปังแลมานุม)
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

แสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์
ข้าพเจ้า นางสาวปาริชาติ มะอุน
ข้าพเจ้า นางสาวนุไลลาห์ ปิงแลมานุม

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(เจ้าหน้าที่)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

เลขที่ข้อตกลง
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ม.6 ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล 91160

วันที่ 20 ธันวาคม 2565

ข้าพเจ้า... ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม... ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกาจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ

จำนวนเงินทั้งสิ้น 13,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่

รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอแจ้งความเห็นว่า... จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ข้อ 4 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 5 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 6 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 7 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 8 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 9 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 10 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

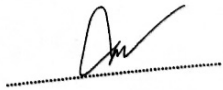
ข้อ 11 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 12 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 13 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 14 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ข้อ 15 ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม... ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



โครงการ ฟื้นฟูก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566 | กองทุนสุขภาพตามล - กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น - กปท
(นางไดธานา สาลีชา)

กลุ่มงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายไชยชัย นุ่งอาหลี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวอิดา ตันเจริญ)
กรรมการ/เลขานุการฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
นางสาวสุนีย์ ละสัน
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
 (แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

ชื่อโครงการ	66-L5284-01-0๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อกองทุน	โครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำ ปี2566
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
วันอนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ชื่อองค์กร กลุ่มงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
งบประมาณ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
	จำนวน 13,800 บาท

and Studenski, 1990) การเสียชีวิตในผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 80 มีสาเหตุที่สัมพันธ์กับการหกล้ม และประมาณ 2 ใน 3 ของผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป มีประวัติการหกล้มและเสียชีวิตในภายหลัง (CDC, 2019) ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่เสียชีวิตส่งผลต่อภาวะโรคและเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนในอนาคต (WHO, 2007)

จากสถานการณ์ที่มีจำนวนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุในจังหวัดสตูล พบว่ามีจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 31,898 คน ทั้งนี้ผู้สูงอายุและผู้พิการส่วนใหญ่ในจังหวัดสตูลมีปัญหาสุขภาพ เจ็บป่วยเรื้อรัง เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ข้อเข่าเสื่อม หลอดเลือดสมอง และมีแนวโน้มสูงชันเรื่อย ๆ ประกอบกับแผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลควนโดน มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการเพิ่มขึ้นในทุกกลุ่มโรค คิดเป็นผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 11.96 (59คน ข้อมูลปี2565) การดูแลรักษาฟื้นฟูจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งเนื่องจากหากได้รับการฟื้นฟูจะส่งผลให้มีความพิการ ซึ่งความพิการเป็นสถานะทางสุขภาพอย่างหนึ่ง ทำให้ความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน การดำรงชีวิตในสังคมลดลง ต้องอยู่ในภาวะภาวะพึ่งพิงผู้อื่นเพิ่มขึ้น

แผนกกายภาพบำบัดโรงพยาบาลควนโดนจึงตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้จึงอยากเผยแพร่ความรู้และจัดการกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยสอนวิธีการบริหารทางกายภาพบำบัดป้องกันการหกล้มให้แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นแนวทางที่สามารถช่วยลดภาวะความเจ็บป่วยและลดการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลผู้สูงอายุสามารถทำได้ด้วยตนเองเพื่อที่สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดียิ่งขึ้น

- วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)
1. ขั้นตอนการวางแผนงาน
 - 1.1 ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
 - 1.2 แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
 2. เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
 3. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - 3.1 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาสัมพันธ์โครงการแก่กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ
 - 3.2 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ สื่อความรู้ต่างๆ ได้แก่อุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) แก้อีสำหรับใช้ออกแบบการบริหารข้อเข่า แผ่นพับ เป็นต้น
 - 3.3 อบรมให้ความรู้เรื่องโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
 - 3.4 จัดกิจกรรมการภาคปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี2566
 - 3.5 ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ
 4. ประเมินผลการดำเนินงานจาก
 - 4.1 การฝึกปฏิบัติโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุ ประจำปี 2566
 - 4.2 แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรม
 5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนสตอ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 1.กลุ่มผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
 - 2.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถออกกำลังกายเพื่อป้องกันและลดภาวะเสี่ยงล้มได้
 - 3.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถนำความรู้และทำทางการออกกำลังกายไปใช้ในชีวิตประจำวันได้
 - 4.กลุ่มผู้สูงอายุสามารถเผยแพร่ความรู้ และทำทางการออกกำลังกายแก่ผู้อื่นได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1.ร้อยละ 100 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้
ข้อที่ 2.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำวิธีการต่างๆมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	2.ร้อยละ 100 ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และ ศึกษารายละเอียดเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มให้แก่ผู้อื่นได้	ตัวชี้วัด 3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเผยแพร่ความรู้ และทำทางการออกกำลังกายเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงล้มใน ผู้สูงอายุได้	
กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง) ชนิดกิจกรรม 1. กิจกรรมโครงการ รู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มใน ผู้สูงอายุ ประจำปี 2566	งบประมาณ ค่าวิทยากรชั่วโมงละ 500บ. x 5 ชม. = 2,500บ. ค่าอาหารชุด 100 บ. x 1 มื้อ x 40 คน = 4,000บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 2 มื้อ x 40 คน = 2,000บ. ค่าเอกสารคู่มือ 50 บ. x 40 คน = 2,000บ. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ทดสอบ (Time Up and Go test) - กรวยจราจร 2 ชั้น x 500 บาท = 1,000 บ. - นาฬิกาดิจิตอลจับเวลา 2 ชั้น x 1,000 บ. = 2,000บ. - ตลับเมตร 1 ชั้น x 300 บาท = 300บ. รวม 13,800 บาท	ระบุวัน/ ช่วงเวลา ก.พ. - ก.ย. 66
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้		

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
- ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....
- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
- 7.2.1 สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
 - 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
 - 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
 - 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)
- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 - 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
 - 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

1.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... 40คน.....

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

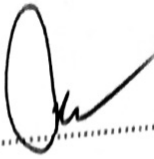
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

1.4.7.1 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นางไดฮานา สายีชา.....)

ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.06 ตุลาคม 2565.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายละ
รายละเอียด)
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอครั้งที่

๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๓,๘๐๐.....บาท
เพราะ โครงการรู้ทันก่อนเกิดภาวะเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๖ เป็นโครงการเพื่อ
สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่
หนึ่งเดือนหลังจากดำเนินโครงการเสร็จ

ลงชื่อ

(นายชะรีย๊ะฮิร นุงอาหลี)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕