

## สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖

(งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่มดง)

### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่มดงพบผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยเบาหวาน มีจำนวนมาก มีกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือหลอดเลือดสมอง สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง/หัวใจ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่มดง ๓ ปีย้อนหลังตั้งแต่ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ พบว่าในปี ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ๕ ราย ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ ราย และปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๑๒ ราย การได้รับการคัดกรองในผู้ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เพื่อเป็นการดูแลระยะแรกเริ่มของการเกิดโรคความดัน เบาหวาน เมื่อมีการเกิดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคดังกล่าว จำเป็นต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิด โดยการออกคัดกรองวัดความดันโลหิต ตรวจหาน้ำตาลในเลือด การดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

อาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่มดง จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ ในเขตรับผิดชอบหรือพื้นที่ใกล้เคียง

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
๒. เพื่อติดตามกลุ่มเสี่ยง ให้ได้รับการตรวจคัดกรองอย่างต่อเนื่อง
๓. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

### โครงการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖

มีการดำเนินกิจกรรมดังนี้

- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดัน เบาหวาน แก่กลุ่มเป้าหมาย อสม. แกนนำหมู่บ้าน และ กลุ่มประชาชนทั่วไป จำนวน ๗๐ คน

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

จัดอบรมให้ความรู้ กลุ่ม อสม. หมู่ ๕ บ้านแม่มดง หมู่ ๖ บ้านบาละ และ หมู่ที่ ๗ บ้านเปราะห์ จำนวน ๒๕ คน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่มดง ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยมี คุณสิรวานี รือสะ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

จัดอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติวัดความดันและเจาะน้ำตาลในเลือดบริเวณปลายนิ้ว แก่ อสม. หมู่ ๕ บ้านแม่ดง หมู่ ๖ บ้านบาละ และ หมู่ที่ ๗ บ้านเปราะห์ จำนวน ๒๕ คน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยมี คุณโนรเดีนา อาแซ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

จัดอบรมให้ความรู้ ในกลุ่มประชาชนทั่วไป และอสม. หมู่ ๕ บ้านแม่ดง หมู่ ๖ บ้านบาละ และ หมู่ ๗ บ้านเปราะห์ จำนวน ๗๐ คน ณ ศาลาเอนกบ้านแม่ดง ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยมี คุณอชฌีดา จะมาจิ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้

### ผลการดำเนินโครงการ

หลังจากกลุ่มเป้าหมาย ได้เข้าร่วมอบรมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖

- ได้รับความรู้เรื่องโรคความดัน เบาหวาน สาเหตุ อาการของโรคความดัน เบาหวาน
- กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและมีความรู้เพิ่มขึ้น จากการสอบถาม สามารถตอบคำถามได้
- กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้

### ปัญหาและอุปสรรค

ไม่พบปัญหาและอุปสรรคในการจัดอบรมโครงการ

### ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การจัดอบรมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง โดยมีกลุ่มเป้าหมาย อสม. และ กลุ่มประชาชนทั่วไป เข้าร่วมโครงการดังกล่าวและได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมายอย่างดี จึงทำให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกัน

เกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ประจำปี 2566

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่...13...เดือน.....ธ.ค.....พ.ศ. 2566

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง ตำบลแม่ตง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านแม่ตง


ดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
	น.ส. ใ้วค้ ใ้วค้อ	96/8 ม.5 ม.แม่ตง	ใ้วค้	ใ้วค้	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	36 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	27/3 ม.6 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	32 ม.6 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	96/5 ม.6 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	57/3 ม.7 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	56/8 ม.7 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	73/2 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	42 ม.6 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	11 ม.7 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	10/1 ม.6 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	106/2 ม.6 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	44/1 ม.9 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	39 ม.6 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	69/2 ม.7 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	6/1 ม.7 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	15 / 2/5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	33.7	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	110/1 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	7/6 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	6/5 ม.6 ม.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	66/4 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	3 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	1 ม.5 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	
	น.ส. ใ้วค้อ ใ้วค้อ	2 ม.6 ต.แม่ตง	ใ้วค้อ	ใ้วค้อ	

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม..ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง..  
โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและ  
หลอดเลือดหัวใจปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวอิรวานี รือสะ ที่อยู่ ๒๑๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส  
ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าวิทยากรโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือด สมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ตง) วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านแม่ตง		
ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ วัน	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ -
<b>จ่ายแล้ว</b>		
 (นายสาวิดี สาแม)		
รวมเป็นเงิน		๑,๘๐๐ -


จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวอิรวานี รือสะ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นายสาวิดี สาแม)

## ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง ตำบลแม่ตง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๓ก.ย. ๒๕๖๖	ค่าใช้จ่าย ในโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรค หลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจปี ๒๕๖๖ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ตง) ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย : นางซูรานา บินมะอูง		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		
	๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๒ มื้อ		
	มีอิสระ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน	๑,๒๕๐ บาท
	๒. ค่าอาหาร		
	๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อ		
	มีอิสระ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน	๑,๒๕๐ บาท
	<b>จ่ายแล้ว</b>		
			
	(นางสาว จี สามี) รวมทั้งสิ้น		๒,๕๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นายสาวีดี สามี.....ตำแหน่ง...ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง  
สังกัด...-.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายใน  
ราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายสาวีดี สามี)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง

วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๖

ป้ายโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกัน  
เกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

วันที่ เดือน กันยายน 2566

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง

สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง



นายสาวดี સામે

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง ตำบลแม่ดง

อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

## กิจกรรมลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖  
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง



## ภาพกิจกรรมการอบรมกลุ่มเป้าหมาย

คุณอิรวานี รือสะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย  
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง





# ภาพวัสดุในการอบรม





ที่ ๐๕/๒๕๖๖

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.แม่ตอง  
อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสันับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ตอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด  
๒.แบบหนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ได้กำหนดจัดทำโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ มีการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ สาเหตุ อาการ และการเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ มีกลุ่มเป้าหมายในการจัดอบรม ทั้งหมด จำนวน ๒๕ คน

ในการนี้ ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.แม่ตอง จึงขอสันับสนุนวิทยากรจากหน่วยงานของท่าน จำนวน ๑ ท่าน คือ นางโนรเดียนา อาแซ ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านแม่ตอง เพื่อเข้าร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้ในการจัดอบรมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. สถานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตอง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาวิต์ สาแม)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตอง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง

โทร ๐๘๑-๗๔๘-๖๑๓๒

## กำหนดการอบรม

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖

หมู่ที่ ๕ บ้านแม่ดง หมู่ที่ ๖ บ้านบาละ และหมู่ที่ ๗ บ้านเปราะห์

ตำบลแม่ดง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านแม่ดง ตำบลแม่ดง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน รับเอกสาร
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สอนวิธีการช่วยเหลือผู้ป่วยในชุมชนเบื้องต้นและฝึกปฏิบัติ เช่น วิธีวัดความดันและวิธีการเจาะน้ำตาลในเลือดบริเวณปลายนิ้ว พร้อมการอ่านค่า โดย วิทยากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง (นางโนรเดียนา อาแซ ผอ.รพ.สต.บ้านแม่ดง)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม สาธิตการวัดความดันโลหิตสูงและการเจาะน้ำตาลในเลือดบริเวณปลายนิ้ว โดย วิทยากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ดง (นางโนรเดียนา อาแซ ผอ.รพ.สต.บ้านแม่ดง)
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ.-

๑. กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ รพ.สต.บ้านแม่ต๋อง

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ต๋อง

อ้างถึง หนังสือของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ต๋อง ที่ นธ ๐๕/๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้ขอเชิญข้าพเจ้าเข้าร่วมเป็นวิทยากร ในวันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. สถานที่ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ต๋อง นั้น

- ข้าพเจ้า  ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 อื่นๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางโนรเตียนา อาแซ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ต๋อง



ที่ ๐๗/๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง

ตำบลแม่ตง อำเภอน้ำแ้ว จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการ

เรียน .....

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง อำเภอน้ำแ้ว จังหวัดนราธิวาส ได้จัดอบรมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ตง อำเภอน้ำแ้ว จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรมในโครงการดังกล่าว ณ รพ.สต.บ้านแม่ตง ตำบลแม่ตง อำเภอน้ำแ้ว จังหวัดนราธิวาส ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมประชุมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาวิตรี สาม)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง

โทร ๐๘๑-๗๔๘-๖๑๓๒

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกัน

เกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ประจำปี 2566

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่...14...เดือน.....พ.ค.ค.ศ. 2566

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ต๋อง ตำบลแม่ต๋อง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ต๋อง


ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	ป่วย	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๖/๓ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๓๖ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
นาง หุ้ยฮะนี ต้อฮอ	๒๗/๓ อ.๖ ต.๖๖๓๓	หุ้ยฮะนี	หุ้ยฮะนี	
นางสาว ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๗๓/๒ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๔๒ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
นาง ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๑๐/๑ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๐/๑ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๓๖/๕ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๓๒ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
นาง ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖/๕ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๔๔/๑ อ.๗ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๐๖/๒ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
นาง ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๗/๕ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๕๗/๓ อ.๗ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๕๖/๘ อ.๗ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๑ อ.๑ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๓๑ อ.๖ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖๑/๒ อ.๗ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖๖/๔ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
นาง ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๖/๑ อ.๗ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑๕ อ.๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑-๑ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	
ร.ร. ๖๖๓๓ ๖๖๐๓	๑-๕ ต.๖๖๓๓	๖๖๓๓	๖๖๓๓	

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม..ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง..  
โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและ  
หลอดเลือดหัวใจปี 2566

วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางโนรเตียนา อาแซ ที่อยู่ ๑๑๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส  
ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าวิทยากรโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือด สมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ตง) วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ศาลาเนกประสงค์บ้านแม่ตง ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ วัน	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ -
<b>จ่ายแล้ว</b>		
 นายสาวิดี สาม		
รวมเป็นเงิน		๑,๘๐๐ -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)


ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นางโนรเตียนา อาแซ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายสาวิดี สาม)

แบบ บก. ๑๑๑

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง ตำบลแม่ตอง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๔ก.ย. ๒๕๖๖	ค่าใช้จ่าย ในโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรค หลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจปี ๒๕๖๖ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ตอง)		
	ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย : นางซูรานา บินมะอุง		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		
	๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน	๑,๒๕๐ บาท
	๒. ค่าอาหาร		
	๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน	๑,๒๕๐ บาท
	<b>จ่ายแล้ว</b>		
	 นางสาววิดี สาแม รวมทั้งสิ้น		
		๒,๕๐๐ บาท	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นายสาววิดี สาแม.....ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง  
สังกัด.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายใน  
ราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายสาววิดี สาแม)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง

วันที่ ๑๔ ก.ย. ๖๖



## กิจกรรมลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖  
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง



## ภาพกิจกรรมการอบรมกลุ่มเป้าหมาย

คุณโนรเตียนา อาแซ ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านแม่ตง  
เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย  
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตง



ภาพวัสดุอุปกรณ์ในการคัดกรองความดันโลหิตและเบาหวาน



ภาพส่งมอบภาพวัสดุอุปกรณ์ในการคัดกรองความดันโลหิตและเบาหวาน





ที่ ๐๓/๒๕๖๖

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.แม่ตอง  
อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด  
๒.แบบหนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ได้กำหนดจัดทำโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ มีการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ สาเหตุ อาการ และการเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ มีกลุ่มเป้าหมายในการจัดอบรม ทั้งหมด จำนวน ๗๐ คน

ในการนี้ ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.แม่ตอง จึงขอสนับสนุนวิทยากรจากหน่วยงานของท่าน จำนวน ๑ ท่าน คือ นางอัชฌิตา จะมาจี ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน เพื่อเข้าร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้ในการจัดอบรมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. สถานที่ ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านแม่ตอง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาวิตี สาแหม)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ตอง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตอง

โทร ๐๘๑-๗๔๘-๖๑๓๒

## กำหนดการอบรม

โครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ปี ๒๕๖๖

หมู่ที่ ๕ บ้านแม่ตง หมู่ที่ ๖ บ้านบาละ และหมู่ที่ ๗ บ้านเปราะห์

ตำบลแม่ตง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านแม่ตง ตำบลแม่ตง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน รับเอกสาร
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม -กล่าวเปิด โดย นายนาเซ อารง เลขานายกองค้การบริหารส่วนตำบลแม่ตง -กล่าวรายงาน โดย นางสาวซูรานา บินมะอูง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง ภาวะแทรกซ้อนโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและหลอดเลือดหัวใจ โดย วิทยากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด (นางอัยณีดา จะมาจี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยาย การปฏิบัติตนในชีวิตประจำวัน โดย วิทยากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด (นางอัยณีดา จะมาจี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน)
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ.-

๑. กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (อำเภอหัว)

วันที่ 25 ธันวาคม 2566

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง

อ้างถึง หนังสือของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านแม่ตง ที่ นร ๐๗/๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้ขอเชิญข้าพเจ้าเข้าร่วมเป็นวิทยากร ในวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. สถานที่ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านแม่ตง นั้น

ข้าพเจ้า  ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้

อื่นๆ .....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางอัชนีดา จะมาจี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชำนาญงาน

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงป้องกัน

เกิดโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ประจำปี 2566

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 15 เดือน ..... พ.ศ. 2566

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ต๋อง ตำบลแม่ต๋อง อำเภอวัง จังหวัดนราธิวาส

ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านแม่ต๋อง

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	บ่าย	
ท.ส. อาซ๊ะน เจ๊ะมะบง	10/11 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อาซ๊ะน	อาซ๊ะน	
นาง นุรฮัน นุรฮัน	06/3 ม.6 ต.แม่ต๋อง	นุรฮัน	นุรฮัน	
ท.ส. ดารานัน อูมะ	21/14 ม.6 ต.แม่ต๋อง	ดารานัน	ดารานัน	
น.ส. ไทเฟิง กุโน	44 ม.5 ต.แม่ต๋อง	ไทเฟิง	ไทเฟิง	
น.ส. ช็อน นี-6668	15 ม.5 ต.แม่ต๋อง	ช็อน นี	ช็อน นี	
น.ส. ช็อน นี-ชกม.	5 ม.5 ต.แม่ต๋อง	ช็อน นี	ช็อน นี	
นาง คามปะนีน นานัน	5/2 ม.5 ต.แม่ต๋อง	คามปะนีน	คามปะนีน	
ท.ส. อีฮือดา อีฮือ	21 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อีฮือดา	อีฮือดา	
นาง นูร์ฮัน อือฮือฮือ	29/3 ม.6 ต.แม่ต๋อง	นูร์ฮัน	นูร์ฮัน	
น.ส. รือฮานา นูฮือ	57/3 ม.7 ต.แม่ต๋อง	รือฮานา	รือฮานา	
น.ส. 70 นี นีฮือฮือ	42 ม.6 ต.แม่ต๋อง	70 นี	70 นี	
น.ส. 66 นี 66 นี	96/3 ม.5 ต.แม่ต๋อง	66 นี	66 นี	
น.ส. ช็อน นี นีฮือฮือ	10/1 ม.6 ต.แม่ต๋อง	ช็อน นี	ช็อน นี	
น.ส. นูร์ฮัน นูร์ฮัน	110/1 ม.5 ต.แม่ต๋อง	นูร์ฮัน	นูร์ฮัน	
นาง อือฮือดา นีฮือ	10 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	
นาง อือฮือดา นีฮือ	7/6 ม.5 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	
น.ส. อือฮือดา นีฮือ	110/1 ม.5 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	
น.ส. อือฮือดา นีฮือ	39 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	
น.ส. นูร์ฮัน นีฮือ	32/1 ม.6 ต.แม่ต๋อง	นูร์ฮัน	นูร์ฮัน	
น.ส. อือฮือดา นีฮือ	69/2 ม.7 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	
น.ส. ช็อน นี นีฮือ	12/3 ม.7 ต.แม่ต๋อง	ช็อน นี	ช็อน นี	
น.ส. นูร์ฮัน นีฮือ	49/1 ม.7 ต.แม่ต๋อง	นูร์ฮัน	นูร์ฮัน	
น.ส. อาซ๊ะน นี	24/1 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อาซ๊ะน	อาซ๊ะน	
น.ส. อือฮือดา นีฮือ	6/1 ม.6 ต.แม่ต๋อง	อือฮือดา	อือฮือดา	