

โครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ 7 บ้านไร่ตะวัน ตำบลบุดี

อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

สนับสนุนงบประมาณโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566

1. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566 ตามวัตถุประสงค์พบว่า

1. ด้านให้ความรู้ ผู้เข้าร่วมโครงการ
2. มีความรู้ในการดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากโรค
2. ด้านกิจกรรมการออกกำลังกาย พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ เล็งเห็นถึงความสำคัญของการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี และสามารถนำความรู้กลับไปปฏิบัติที่บ้านได้ถูกต้อง
3. ด้านลดความรุนแรงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะนำไปสู่การเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และการถูกตัดนิ้วเท้าหรือขา จึงได้จัดกิจกรรมให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3อ,2ส แก่กลุ่มเป้าหมายพร้อมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....30.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ24,440.....	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง24,440.....	บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....	บาทคิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ทำให้มีการรับรู้และมีความจำระยะสั้นๆ มีความเข้าใจในขณะอบรม แต่ลืมง่ายจึงต้องมีการทบทวนซ้ำๆบ่อยครั้ง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. ควรเน้นให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนต่อไป
2. ควรเน้นให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพมากยิ่งขึ้น
3. มีการติดตามผลหลังดำเนินโครงการเสร็จสิ้นไปแล้ว

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ข้อเสนอแนะ

1. ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการออกแบบกิจกรรม และร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยในชุมชน โดยมีผู้นำชุมชน นสค.และ อสม.ประจำหมู่บ้านเป็นแกนนำ

ลงชื่อ.....กัลมาณี.....ผู้รายงาน

(นางกัลมาณี สะเตง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ 7

วันที่-เดือน-พ.ศ.16 ๑ ๕๖6.....

โครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน

ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ปิงปประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๖ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

ณ มัสยิดนูรอบาติลละห์ หมู่ที่ ๗ บ้านพงยาวิ ตำบลบุดี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เข้า ปก	ป่วย	หมายเหตุ
1 1	น.ส ปี่ชะ เปาะอ๊ะเต	89/6 น.7	ปช	ปช	
2 2	น.ส สุปัน: วอลี	10/1 น.7	สาวป๊ะ	สาวป๊ะ	
3 3	น.ส รอนอ๊ะ: แมะเร้า:	11/2 น.7	รอนอ๊ะ	รอนอ๊ะ	
4 4	น.น สี่เงา: โต๊ะ:แม	65/3 น.7	สี่เงา:	สี่เงา:	
5 5	นาย สุวาดี อัส:บะ:	2/13 น.7	สุวาดี	สุวาดี	
6 6	นาง อามะอ๊ะ: สะอู	16 น.7	อามะอ๊ะ	อามะอ๊ะ	
7 7	นาง แมะ:บะ: เปาะ:อ๊ะเต	63 น.7	แมะ:บะ:	แมะ:บะ:	
8 8	นาย เต๊ะ:ป๊ะ: มาลี:มอ	17/7 น.7	เต๊ะ:ป๊ะ:	เต๊ะ:ป๊ะ:	
9 9	น.ส เต๊ะ:สี่เงา: เต๊ะ:บะ:	8 น.7	เต๊ะ:สี่เงา:	เต๊ะ:สี่เงา:	
10 10	นาย แมะอ๊ะ:รามแม นอสะหล	48/9 น.7	แมะอ๊ะ:รามแม	แมะอ๊ะ:รามแม	
11 11	น.ส ซามะ:น มาละ:บาร	17/9 น.7	ซามะ:น	มาละ:บาร	
12 12	น.ส มาลี:บะ: ลอแม	17/14 น.7	มาลี:บะ:	ลอแม	
13 13	น.ส มลลิม: แมะ:บะ:	75 น.7	มลลิม:	แมะ:บะ:	
14 14	น.ส อามะ:น มา:บะ:	48/2 น.7	อามะ:น	มา:บะ:	
15 15	นาย กะรี:น อามะ:น	2/2 น.7	กะรี:น	อามะ:น	
16 16	น.ส ซิง:ล เปาะ:อ๊ะเต	19/8 น.7	ซิง:ล	เปาะ:อ๊ะเต	
17 17	น.ส นารี:ดา โต๊ะ:บะ:	19/8 น.7	นารี:ดา	โต๊ะ:บะ:	
18 18	นาย อามะ:น สหล	4/1 น.7	อามะ:น	สหล	
19 19	นาย ยี่:น นี:น	16/3 น.7	ยี่:น	นี:น	
20 20	นาง ซี่:เงา: ตา:บะ:	2/4 น.7	ซี่:เงา:	ตา:บะ:	
21 21	น.ส เต๊ะ:บะ: มา:บะ:	50 น.7	เต๊ะ:บะ:	มา:บะ:	
22 22	นาย อัม:นอ๊ะ:น นี:น	2/20 น.7	อัม:นอ๊ะ:น	นี:น	
23 23	นาย สุก:รี เปาะ:อ๊ะเต	15/3 น.7	สุก:รี	เปาะ:อ๊ะเต	
24 24	นาง นี:น มา:บะ:	13/1 น.7	นี:น	มา:บะ:	
25 25	นาย วา:น สุก:	14 น.7	วา:น	สุก:	
26 26	นาย มา:บะ: มาละ:บาร	55 น.7	มา:บะ:	มาละ:บาร	
27 27	นาง แมะ:น เปาะ:อ๊ะเต	17/2 น.7	แมะ:น	เปาะ:อ๊ะเต	
28 28	นาย รอน:น ส:บะ:	16 น.7	รอน:น	ส:บะ:	
29 29	นาง	11 น.7	

ภาพอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จัดซื้อ

1. เครื่องวัดความดัน 3 เครื่อง



2. เครื่องเจาะตรวจน้ำตาลในเลือด 1 เครื่อง



3. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล จำนวน 2 เครื่อง



4. สายวัดรอบเอว จำนวน 9 ตลับ



5. ถุงมือยาง จำนวน 5 กล่อง



6. หน้ากากอนามัย จำนวน 8 กล่อง



7. แผ่นตรวจน้ำตาล จำนวน 2 กล่อง



8. สมุดเบอร์ 2 จำนวน 4 เล่ม





YPC/pharmacy
ศูนย์ยาเยลา

881 ก. สีโธร
ก. สีโธว 0. สีโธว
จ. พวลา
95000


ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่
BOOK NO. 3
เลขที่
BILL NO. 21
วันที่
DATE : 30 ก.ย. 66

นามลูกค้า
CUSTOMER: จุฬารัตนศาสตร์สาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัย เลขประจำตัวประชาชน/
ที่อยู่
ADDRESS : เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
3	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอิเล็กทรอนิกส์	3000	9000	/
1	เครื่องเจาะตรวจน้ำตาลในเลือด	2500	2500	-
2	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบอิเล็กทรอนิกส์	1200	2400	-
9	สารวัดระดับแอลกอฮอล์	200	1800	-
5	ถุงพีดนาอ	250	1250	/
8	หน้ากากอนามัย	80	640	-
2	แผ่นกระดาษหัดตาก	500	1000	-
4	ลิมุตเบอร์ 2	75	300	-
รวมเงิน TOTAL			17900	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ละนี้ทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ RECEIVED BY : ผู้ส่งของ DELIVERED BY : กฤษ



481 ก. 2/108 ก. 2/108
 0.1500 จ. นรา
 95000

YPC/pharmacy
ศูนย์ยาเยลา

บิลเงินสด

CASH SALES

เล่มที่
BOOK NO. 4

เลขที่
BILL NO. 5

วันที่
DATE : 30 / 05 / 66

นามลูกค้า
CUSTOMER : พณศพรภัทรสาธิตนรณบ้านหัวถนน

เลขประจำตัวประชาชน/
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่
ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
3	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดดิจิทัล	3000	9000	-
1	เครื่องเจาะกระดูกหักในเข่า	2500	2500	-
2	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล	1200	2400	-
9	สารสกัดจากดอกกล้วย	200	1800	-
5	ถุงมือยาง	250	1250	-
8	หน้ากากอนามัย	80	640	-
2	แผ่นกระดาษทิชชู	500	1000	-
4	สิบลูกเบอร์รี่ 2	75	300	-
รวมเงิน TOTAL			19890	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ศรุต ...ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน Identification Number 1 9500 00254 90 2

นางสาว น.ศ. นิชานันท์ เว
 Name Miss Nisanonmee
 Last name Wee
 เกิด 6 พ.ย. 2533 Date of Birth 6 Nov. 1990
 รหัสบัตรประชาชน
 1 9500 00254 90 2

20 พ.ย. 2563 Expiration Date of Issue
 6 พ.ย. 2571 Expiration Date of Expire

0000-00-01201000



11/11
 11/11

ทะเบียนเลขที่ ..1959900254902.....
คำขอที่ ..9500262000235.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว นิชามิมี แว

ได้อจดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ..28 สิงหาคม พ.ศ. 2562.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศูนย์ยะลา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Yala pharma center

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยาแผนปัจจุบัน ขย.1

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 881 หมู่ที่ ต.รอก/ชอย..... ถนน สีโรรส

ตำบล/แขวง สะเตง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

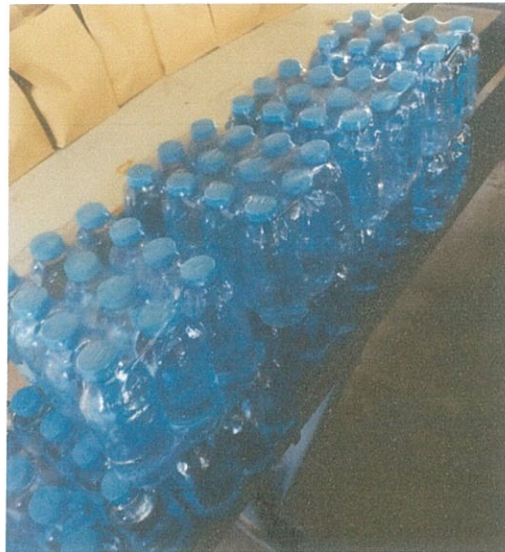
ออกให้ ณ วันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2562



(นาง มาลีดา อุกอนทร)

นายทะเบียนพาณิชย์

9. อาหารเบรค 2 มือ



ทะเบียนเลขที่ 5950199003451
คำขอที่ 9500461000009



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัลมานี สะเตง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กะซง การค้า

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายของชำ เครื่องอุปโภค- บริโภคทั้งปลีกและส่ง

ขายเสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่ม ขายอุปกรณ์การเรียนการสอน

เครื่องใช้ไฟฟ้า และอุปกรณ์เบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 62/7 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บุดี อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา



สำนักงาน
ยะลา
นางกัลมานี สะเตง

ออกให้ ณ วันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2561



(นางสาว กัญญา ทองคุปต์)
นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน: 5 9501 99003 45 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **กัลมาณี สะเตง**
 Name: Mrs. Kalmanee Sateng
 Last name: Sateng
 เกิดวันที่ **23 ก.ค. 2522**
 Date of Birth: 23 Jul. 1979

ที่อยู 62/7 หมู่ที่ 7 ต.บุค อ.เมืองยะลา
 9,85581
 8 ก.ย. 2564
 วันออกบัตร
 8 Sep. 2021

22 ก.ค. 2573
 วันหมดอายุ
 22 Jul. 2030

9501-04-09081604

BORA-10.8-07-2563

ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1512638-24

1
 SINOMAB
 8

2
 AZVIRINLA
 AstraZeneca

Handwritten notes in Thai script:
 07/10/25
 7/25/25
 25/10/25



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9501 00007 23 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพศาล ยามาแล

Name Mr. Paisan

Last name Yamalae

เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2526

Date of Birth 2 Jan. 1983

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 2/8 หมู่ที่ 7 ต.บด อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

19 เม.ย. 2562

วันออกบัตร

19 Apr. 2019

Date of issue

ชื่อตำแหน่ง (ถ้ามี)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

1 Jan. 2028

Date of expiry



9501-03-04190941

Handwritten notes in Thai:
 1. จอห์น บัดดา นวราชันย์ (John Budda Nawrajany)
 2. สิบเอก, กตอ (Sib Ek, Kato)
 3. ยามาแล (Yamalae)

BORA-10.5-07-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1298748-03

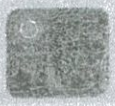


10. อาหารกลางวัน 1 มื้อ




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00292 01 8
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บีชะ วาแดง
 Name Mrs. Bisa
 Last name Wadeng
 เกิดวันที่ 6 มิ.ย. 2507
 Date of Birth 6 Jun. 1964
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 17/12 หมู่ 7 ต.บุตสี อ.เมืองยะลา
 จ.ยะลา
 12 ก.ย. 2561 วันออกบัตร
 12 Sep. 2018 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)
 5 มิ.ย. 2570 วันบัตรหมดอายุ
 5 Jun. 2027 Date of Expiry
 9501-03-09121300


สำเนาจากตัว
 บีชะ
 นาง บีชะ วาแดง

BORA-10.5-05-2561

 ประเทศไทย
 THAILAND
 ME1-1278839-08

11. กิจกรรมให้การอบรมความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคความดันโลหิตสูงละเบาหวาน





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566...

ข้าพเจ้า นางสาวอริศรา สอนาน อยู่บ้านเลขที่ 39/4 หมู่ 8
 ถนน.....ตำบล/แขวง บึง อำเภอ/เขต.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา...

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
	ค่ารักษาโรคของแม่ใช้ตัวมรู่โรคหลอดลมต้นโปลิโอกรูว หมายเลขงาน จำนวน 2 ชั่วโมง ละ 600 บาท	1,200	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,200	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) Amara ผู้รับเงิน
 (นางสาวอริศรา สอนาน)

(ลงชื่อ) สมาน ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวสมาน สอนาน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 00271 44 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาชีอมิ่ง ดือราแม
 Name Mr. Asueming
 Last name Duoramae

เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2521
 Date of Birth 12 Nov. 1978

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 39/4 หมู่ที่ 8 ต.ปุดี อ.เมืองยะลา
 จ.ยะลา

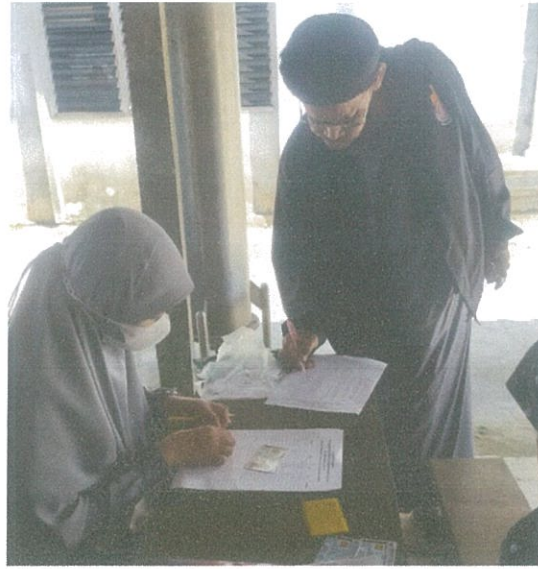
14 ธ.ค. 2565
 วันออกบัตร
 14 Dec. 2022
 Date of Issue

(นายอำเภอพื้นที่ - ยะลา)
 11 พ.ย. 2574
 วันบัตรหมดอายุ
 11 Nov. 2021
 Date of Expiry

9501-05-12141132

Amak
Chaochai Duoramae

12. ภาพกิจกรรมคัดกรองตรวจสุขภาพ





บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี

เลขที่ข้อตกลง 37/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี
ตำบลบุตี อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา 95000

วันที่ 11 กันยายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี ระหว่าง **ชื่อองค์กร ชมรม** **อสม. หมู่ 7 บ้านรั้วตะวัน** โดย **นางกลมาณี สะเตง** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **อบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน** ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี โดย **นายมะซาคี สาและ** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 24,440.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 24,440.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสริ้รับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน.

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

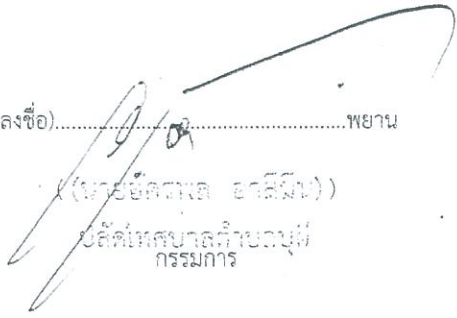
.....
นางกลมาณี สะเตง

(นางกลมาณี สะเตง)

(นายมะซากิ สาแล)

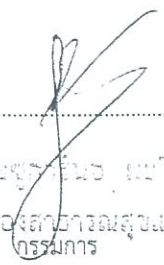
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุตตี้
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน



(นายอัศวิน อภิสิทธิ์)
ปลัดเทศบาลตำบลบุตตี้
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน



(นายสุวิทย์ นพ.)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
กรรมการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตุ่ ครั้งที่ ๔
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความ
ดันโลหิตสูงประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๔,๔๔๐.- บาท (-สองหมื่นสี่พันสี่ร้อย
สี่สิบบาทถ้วน-) เพราะเป็นโครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงประชาชน

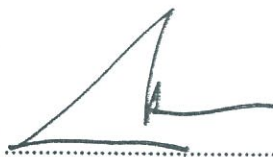
ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายหลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ.....๓๐..วัน...

ลงชื่อ



(นายมะชากี สาและ)

นายกเทศมนตรีตำบลบุตุ่

วันที่-เดือน-พ.ศ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖.....

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี

รหัสโครงการ	๕๕ - L4135 - 02 - 1๖
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	อบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุตี
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input 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 checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร ชมรม อสม. หมู่ 7 บ้านริ้วตะวัน กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1.นางกัลมานี สะแดง ประธานกรรมการ 2.นางสาวอัสณี โพธาราม รองประธาน 3.นางสาวชากิยะร์ สะมุเต็ง เลขานุการ 4.นางปีชะ วาเต็ง กรรมการ 5.นางนุรีลา ซีรอแม กรรมการ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 11...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2566..... ถึง วันที่ 30...เดือน...ธันวาคม.....พ.ศ....2566.....
งบประมาณ	จำนวน 24,440 บาท (สองหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนในชุมชน ให้มีการเร่งรีบแข่งขันกับเวลาเพื่อสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว จึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่นการเร่งรีบกับการทำงานบริโภคอาหารโดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการมีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลงขาดการออกกำลังกายเครียดทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข เป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วม และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร จากการศึกษาที่ผ่านมาพบว่าคนไทยที่มีความดันโลหิตสูงจะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ประมาณ ๓.๗ เท่าของผู้ที่มีความดันโลหิตปกติและยังเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตวาย โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดส่วนปลาย และภาวะหัวใจล้มเหลวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ได้รับการรักษาเกือบครึ่งหนึ่งจะตายด้วยโรคหัวใจ พบบ่อยที่สุด คือการบริโภคอาหารไม่ถูกต้อง ยังพบการบริโภคอาหารที่มีรสเค็มมัน และหวานสาเหตุ คือ ความเคยชิน โรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการและมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม

ในพื้นที่รับผิดชอบของหมู่ที่ 7 บ้านรั้วตะวัน พบอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566 สูงขึ้น ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 978 ราย เป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 105 รายคิดเป็นร้อยละ 10.74 และป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวน 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.75 ด้วยความตระหนักถึงปัญหาและภัยของภาวะความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ชมรม อสม.หมู่ 7 บ้านรั้วตะวัน จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ 2566 เพื่อให้เราสามารถรักษาประชาชน ให้มีสุขภาพที่ดี มีความรู้ในการดูแลตนเอง ลดอัตราป่วยจากโรคความดันโลหิตสูง

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ติดตาม ตรวจสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป หมู่ที่ 6 ตำบลบุดี จำนวน 978 คน
2. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน แก่ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 30 คน
3. ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่พบค่าผิดปกติ แก่ รพ.สต.ในตำบล เพื่อการรักษาอย่างถูกวิธี
4. สรุปและประเมินโครงการ
5. รายงานโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบุดี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชน อายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพ ทุกเดือน
2. ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพ ทุกเดือน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 80 ของ ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพ
ข้อที่ 2. ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	ร้อยละ 80 ของประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับความรู้โรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

กิจกรรม(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร
เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมที่ 1 - ติดตามตรวจสอบสุขภาพ ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ทุกเดือน	1. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดดิจิตอล จำนวน 3 เครื่องๆ ละ 3,000 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท 2. เครื่องเจาะตรวจน้ำตาลในเลือดจำนวน 1 เครื่องๆ ละ 2,500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท 3. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล จำนวน 2 เครื่องๆ ละ 1,200 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท 4. สายวัดรอบเอวตลับๆ ละ 200 บาท จำนวน 9 ตลับ เป็นเงิน 1,800 บาท 5. ถุงมือยาง จำนวน 5 กล่องๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน 1,250 บาท 6. หน้ากากอนามัย จำนวน 8 กล่องๆ ละ 80 บาท เป็นเงิน 640 บาท 7. แผ่นตรวจน้ำตาล จำนวน 2 กล่องๆ ละ 500 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท 8. สมุดเบอร์ 2 จำนวน 4 เล่มๆ ละ 75 บาท เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน 18,890 บาท	11 กันยายน 2566 - 31 ธันวาคม 2566
กิจกรรมที่ 2 -อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคความดันโลหิตสูงและ เบาหวาน	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 75 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,250 บาท 2. ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อๆ ละ 35 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,100 บาท 3. ค่าวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 1 คน เป็นเงิน 1,200 บาท รวมเป็นเงิน 5,550 บาท	11 กันยายน 2566 - 31 ธันวาคม 2566
กิจกรรมที่ 3 - สรุปและประเมิน โครงการ	-ไม่มี	11 กันยายน 2566 - 31 ธันวาคม 2566
รวมเงินทั้งสิ้น 24,440 บาท (สองหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) หมายเหตุ ทุกรายการสามารถเฉลี่ยได้		

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านไร่ตะวัน.....

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร
ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.7 กลุ่มประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จำนวน.....978...คน.....

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

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 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

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

(นางกัลมาณี สะแดง)

ตำแหน่งประธานชมรม อสม.หมู่ 7 บ้านรั้วตะวัน

วันที่11 ก.ย. 2566