



ที่ ปน ๐๐๓๒.๓ / ๕๖๕๗

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

ทะเบียนหนังสือรับ
ที่ทำการ อบต.ตุง

เลขที่รับ ๐๒/๒๕๖๐
ลงวันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๐

เวลา: โรงพยาบาลหนองจิก

๐ สำนักปลัด
๐ สำนักการแพทย์
๐ สำนักการพยาบาล
๐ ส่วนโยธา
๐ ส่วนการศึกษา
๐ ส่วนสาธารณสุข
๐ ส่วนส่งเสริมการเกษตร

เรื่อง ส่งแผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตุงปี ๒๕๖๑
เรียน นายอรรถกัมภร์ พลดี ตำบลตุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตุงปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ โครงการ

ตามที่อำเภอหนองจิก ได้มีนโยบายขับเคลื่อนงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นการบูรณาการแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ผ่านกลไก การพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอหนองจิก (พชอ.) ที่เชื่อมโยงกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาความต้องการ ตลอดจนการนำทิศทาง นโยบายการดำเนินงานด้านสาธารณสุขปี ๒๕๖๑ นำมาสู่การจัดทำแผนงาน/โครงการดังกล่าว

ในการนี้ โรงพยาบาลหนองจิก จึงขอส่งแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคประจำปี ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อนำเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตุงเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๐๔/๓

(นายอนุชิต วังทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก

ตรีพร พานทอง

- กลุ่มงานเวชศัลยกรรม ส.พ.หนองจิก

ส่งแผนงาน/โครงการ ก.กองทุนหลัก

ประกันสุขภาพ มี ๑๒ โครงการ

- เพื่อไว้รอด คราว

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๔๓ ๗๑๗๔ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๗๓๔๓ ๗๑๗๔ ต่อ ๒๓๒

(นายแวอูเซ็ง แวสาและ)

(นางสาวปิมา เหล็กเกิดผล)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตุง

(นายสมศักดิ์ สมบัติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตุง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

| | |
|---|--|
| รหัสโครงการ | ๖๑ - L๓๐๖๕ -๑ - ๐๕ |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด สุขภาพวิถีไทยลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี๒๕๖๑ |
| ชื่อกองทุน | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ | <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"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน) | ชื่อองค์กรกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... |
| วันอนุมัติ | |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน มีนาคม พ.ศ....๒๕๖๑. ถึง วันที่...๓๐...เดือน กันยายน พ.ศ.....๒๕๖๑ |
| งบประมาณ | จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท |
| หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) ๑.๑ ที่มา : ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือที่เรียกว่าโรควิถีชีวิต ๕ โรคได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจโรคหลอดเลือดสมองและ โรคมะเร็ง เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับประเทศและระดับโลกที่นับวันจะทวีความรุนแรงขึ้นจากความเจริญทางด้านวัตถุสภาพแวดล้อมและพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่เหมาะสม รวมถึงภาวะความเครียดขาดการออกกำลังกายการสูบบุหรี่ดื่มสุราหากไม่สามารถหยุดพฤติกรรมดังกล่าวจะส่งผล | |

ให้เกิดการเจ็บป่วยพิการและเสียชีวิตนอกจากนี้ยังสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาและก่อให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจตามมาอย่างมหาศาล

จากสถานการณ์ของโรคในเขตรับผิดชอบหมู่ที่ ๘ ตำบลดอยในปีงบประมาณ ๒๕๖๑จากการคัดกรองประชากรกลุ่ม ๓๕ ปีขึ้นไปจำนวน ๘๑๕ คนพบกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๑๔ คนกลุ่มป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๒๔๑ คนมีภาวะแทรกซ้อน ๕ คน พบสงสัยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๒ คน พบกลุ่มเสี่ยงเบาหวานจำนวน ๓๕ คนกลุ่มป่วยเบาหวานจำนวน ๘๗ คนพบมีภาวะแทรกซ้อนจำนวน ๓๒ คนเสี่ยงสูงผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จำนวน ๘ คนผู้ป่วยเป็นทั้งเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน ๗ คน และจากการประเมินความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลตนเองในกลุ่มประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปพบว่าส่วนใหญ่มีความรู้แต่ยังขาดความตระหนักและทักษะในการปฏิบัติตนขาดแรงกระตุ้น แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่องและขาดความร่วมมือจากผู้ดูแล พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุต้องมีคนดูแลในเรื่องการรับประทานอาหารเช้าการประกอบอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเป็นแรงกระตุ้นและจัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้ปฏิบัติได้จริง

ดังนั้น กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิโรงพยาบาลหนองจิก เล็งเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพชีวิตที่ดีของคนในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จึงได้จัดทำโครงการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังขึ้นพร้อมจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อช่วยในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติการอย่างบูรณาการและเป็นเอกภาพทุกระดับและให้สามารถผลักดันสู่การปฏิบัติการให้เกิดผลสำเร็จเพื่อปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตที่ลดเสี่ยงลดโรคลดภาวะแทรกซ้อนลดการพิการลดการตายลดภาระค่าใช้จ่ายทั้งระดับบุคคลครอบครัวชุมชนสังคมและประเทศเพื่อก้าวสู่วิถีชีวิตพอเพียงสุขภาพพอเพียงระบบสุขภาพพอเพียงและสังคมสุขภาพภายใต้สังคมที่อยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและด้านปฐมภูมิโรงพยาบาลหนองจิก จึงได้นำเสนอเพื่อพิจารณาอนุมัติจัดทำโครงการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อให้ประชาชนหมู่ที่ ๒ ผู้เข้าร่วมโครงการมีสุขภาพที่ดี มีความรู้ความตระหนักในการดูแลตนเองลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน ลดการสูญเสียของประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดทำเวทีประชาคมร่วมกับภาคีเครือข่ายคืนข้อมูลแก่ชุมชนหมู่ที่ ๘
๒. คัดกรองภาวะเสี่ยงในกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไปที่เข้าร่วมโครงการพร้อมแยกกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยในการเฝ้าระวังและดูแลในปิงปองจรรยาจร ๗ สี่
๓. ให้ความรู้อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย/ผู้ดูแลและอสม. ผู้เข้าร่วมโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสุขภาพและแยกกลุ่มเฝ้าระวังปิงปองจรรยาจร ๗ สี่
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนและอัตราเสียชีวิตลดลง
๓. ประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไปที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นคนต้นแบบและชุมชนต้นแบบได้อย่างยั่งยืน
๔. คณะกรรมการและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนโครงการอย่างต่อเนื่อง

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด |
|---|---|
| <p>วัตถุประสงค์</p> <p>๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปเข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและจัดกลุ่มเฝ้าระวังในปิงปองจรรยา ๗ สี</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มเสียงสูงและกลุ่มป่วยมีความรู้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง</p> <p>๓. เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนของคณะกรรมการภาคีเครือข่ายของกองทุน สุขภาพ อบต.ตุงยง</p> | <p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปเข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและจัดกลุ่มเฝ้าระวังในปิงปองจรรยา ๗ สี</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มเสียงสูงและกลุ่มป่วยมีความรู้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง</p> <p>๓. เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนของคณะกรรมการภาคีเครือข่ายของกองทุนสุขภาพ อบต.ตุงยง</p> |

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

| ชนิดกิจกรรม | งบประมาณ | ระบุวัน/ช่วงเวลา |
|--|--|---|
| ๑. จัดทำเวทีประชาคมร่วมกับภาคีเครือข่ายคืนข้อมูลแก่ชุมชนหมู่บ้านที่ ๘ จำนวน ๑ ครั้ง | <p>๑. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่มจำนวน ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> | <p>๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑</p> |
| ๒. คัดกรองภาวะเสียงในกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไป เข้าร่วมโครงการพร้อมแยกกลุ่มเสียงกลุ่มป่วยในการเฝ้าระวังและดูแลในปิงปองจรรยา ๗ สี จำนวน ๒ ครั้ง | <p>๑. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่มจำนวน ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p> | <p>ครั้งที่ ๑</p> <p>๑ - ๓๐ เมษายน ๖๑</p> <p>ครั้งที่ ๒</p> <p>๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑</p> |
| ๓. ให้ความรู้อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสียงและกลุ่มป่วย/ผู้ดูแลและอสม. ผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมสรุปโครงการ | <p>๓. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๕๐.คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่มจำนวน ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> | <p>๑-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑</p> |
| | รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท | |

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๕๐ คน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *อรุณ* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางภารดี วงศ์ธำรัฐ)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..องค์การบริหารส่วนตำบลตุง.....
ครั้งที่ ...๑.. / ๒๕๖๑... เมื่อวันที่๒๙...ธันวาคม...๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน...๒๐,๐๐๐..... บาท

เพราะที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง มีมติ
เสียงมากให้อนุมัติดำเนินงานโครงการได้ เนื่องจากโครงการนี้เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของ
กองทุนฯ ตามประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.
๒๕๕๗

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน

วันที่๓๑...ตุลาคม...๒๕๖๑.....

ลงชื่อ

(นางสาวชุตินา เหล็กเกิดผล)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลตุง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8004 00840 68 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนาจ อังครอนันต์



Name Mr. Am-nad
 Last name Aungkaraannan
 เกิดวันที่ 25 มิ.ย. 2500
 Date of Birth 25 Jun. 1957



ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 2/20 ซ.6(ถนนนาเกลือ) ต.นาเกลือ ต.อานาษฎร
 อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี

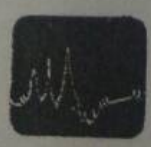
10 พ.ค. 2561 วันออกบัตร 24 มิ.ย. 2569
 10-May 2018 (ลาสิทธิ์-นายทะเบียน) วันบัตรหมดอายุ
 Date of Issue เจ้าหน้าที่งานออกบัตร Date of Expiry

9499-03-05101115

อ/นาจ

สำเนาถูกต้อง

BORA-10.5-02-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1227975-32

ใบลงทะเบียนประชุม โครงการสุขภาพดีก่อน/หลัง ๑๑ มิถุนายน ๒๐๑๖
 วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
 สถานที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ เวลา ๘:๓๐ - ๑๖:๓๐

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|--------------|-------------------|---------------|-----------------|----------|
| ๒๖ | นางดีใจา: นวณ | 1 ซ.ร ๓๓๓ | ดีใจา: นวณ | |
| ๒๗ | นางสาวสลิลา นวณ | 1 ซ.ร ๓๓๓ | นางสาวสลิลา นวณ | |
| ๒๘ | นาย อานันท์ นวณ | 126/9 ซ.ร ๓๓๓ | อานันท์ | |
| ๒๙ | นายดิเรก นวณ | 2๐๑ ซ.ร ๓๓๓ | ดิเรก | |
| 30 | น.ส. สวิษฐ์ นวณ | 2 ซ.ร ๓๓๓ | สวิษฐ์ | |
| 31 | นางเจ. สมิษฐ์ นวณ | 41 ซ.ร ๓๓๓ | เจ. สมิษฐ์ | |
| 32 | นาย ชว | 6๐ ๒ ๘ | ชว | |
| 33 | นาย สมิษฐ์ | 21 ๒ ๘ | สมิษฐ์ | |
| 34 | นาง สมิษฐ์ นวณ | ๒๘ ๒ ๘ | นาง สมิษฐ์ นวณ | |
| 35 | นาง สมิษฐ์ นวณ | 74 ๒ ๘ | นาง สมิษฐ์ นวณ | |
| 36 | นาย อานันท์ นวณ | 7 ซ.ร | อานันท์ | |
| 37 | นาย ชว นวณ | ๖๘/1 ๒ ๘ | ชว นวณ | |
| 38 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 43 ๒ ๘ | สมิษฐ์ | |
| 39 | นาย สมิษฐ์ นวณ | ๔2/๘ ๒ ๘ | สมิษฐ์ | |
| 40 | นาย สมิษฐ์ นวณ | ๒๒ นวณ | สมิษฐ์ | |
| 41 | นาง สลิลา นวณ | 14/6 | สลิลา | |
| 42 | นาง สมิษฐ์ นวณ | 4/1 | สมิษฐ์ | |
| 43 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 13 | สมิษฐ์ | |
| 44 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 21 ๒ ๘ | สมิษฐ์ | |
| 45 | นาย สมิษฐ์ นวณ | ๖๘ ๒ ๒ | สมิษฐ์ | |
| 46 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 15 12 | สมิษฐ์ | |
| 47 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 15/9 | สมิษฐ์ | |
| 48 | นาย สมิษฐ์ นวณ | ๒๒ นวณ | สมิษฐ์ | |
| 49 | นาย สมิษฐ์ นวณ | 11/๘ | สมิษฐ์ | |
| 50 | น.ส. เกษมา นวณ | 11 | เกษมา นวณ | 50 คน |

ข้าพเจ้า นาง สลิลา นวณ รองอธิการบดี ขอรับรองว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าเป็นจริง
 ประชุม เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๐๑๖

ลงชื่อ สลิลา นวณ
 (นาง สลิลา นวณ)

ใบลงทะเบียนประชุม โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา
 วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561
 สถานที่ โรงเรียนเทศบาลนครภูเก็ต เวลา 9.00 - 16.30 น. / วันที่ 22 สิงหาคม 2561

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------|----------------|------------|----------|
| 1 | หวดเล็ก น.ส.แดง | 40/1 ม.3 ต.ตวง | หวดเล็ก | / |
| 2 | นางสาว... | 21/2 ม.3 ต.ตวง | ... | / |
| 3 | พรรณี ชูชัย | 27/13 | พรรณี | / |
| 4 | นางสาว... | 15/3 | ... | / |
| 5 | นาง จิราวรรณ มงคลอ่อน | 7/2 ม.3 | ... | / |
| 6 | นางพจนนีย์ ทองขาว | 2/4 ม.3 | ... | / |
| 7 | นางอรรณี ทอด | 86 ม.3 | ... | / |
| 8 | นางสาว... | 18/7 ม.3 | ... | / |
| 9 | นางวิมล นิ่มนง | 40 | ... | / |
| 10 | นางสาว... | 6 | ... | / |
| 11 | นางสาว... | 6/8 ม.3 ต.ตวง | ... | / |
| 12 | นางสาว... | 26/2 ม.3 ต.ตวง | ... | / |
| 13 | นางสาว... | 13 ม.3 | ... | / |
| 14 | นางสาว... | 71/1 ม.3 | ... | / |
| 15 | นางสาว... | 35 | ... | / |
| 16 | อนันต์ ชุ่มชื่น | 75/2 ม.3 | อนันต์ | / |
| 17 | นางศิริกานต์ ไชยกิจ | 71/1 ม.3 | ศิริกานต์ | / |
| 18 | นางวิมล นิ่มนง | 72/1 ม.3 | วิมล | / |
| 19 | นางจิตตา อ่อนน้อม | 33/1 ม.3 | จิตตา | / |
| 20 | นางอมา เตชะแก้ว | 28 ม.3 | ... | / |
| 21 | นางสาว... | 33/3 ม.3 | ... | / |
| 22 | นางสาว... | 83/1 ม.3 | ... | / |
| 23 | นางสาว... | 23 ม.3 | ... | / |
| 24 | นางสาว... | ... | ... | / |
| 25 | นางสาว... | ... | ... | / |

ข้าพเจ้า นางภาณี ดงศรีราษฎร์ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าปรากฏ
 ในหนังสือของข้าพเจ้าที่ประชุมจริง
 ลงชื่อ ภาณี

ใบลงทะเบียนประชุมโครงการจากทางจังหวัดภูเก็ต (โครงการโรดโชว์ผลิตภัณฑ์)
 วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561
 สถานที่: โรงแรม @ นครภูเก็ต เวลา: 9.00-16.30 (พร้อมวีซีดี + พิธีกร)

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|--------------------------|--------------|------------|----------|
| 26 | ร.ศ. นพพร ณ สงขลา | ม. นนทบุรี | นพพร | / |
| 27 | พ.ศ. รัตนา | ม. นครภูเก็ต | รัตนา | / |
| 28 | นาง เวทีฉวี นิ่มประเสริฐ | 14 | | / |
| 29 | นาย ฆวนดา มณีรัตน์ | 54 ม. 3 | ฆวนดา | / |
| 30 | นาง เจริญศรี ลารวมคำเพ็ญ | 6/5 ม. 3 | เจริญศรี | / |
| 31 | นาง เฉลิมตา กษา | 4/1 ม. 8 | เฉลิมตา | / |
| 32 | นาง นิตยา นิ่ม | 13 ม. 8 | นิตยา | / |
| 33 | นาง ประไพศรี ทานะ | 62/4 | ประไพศรี | / |
| 34 | นาง รสมี ลาตา | 41 | รสมี | / |
| 35 | นาง ธีรวิภา ม. 10 | 32 ม. 8 | ธีรวิภา | / |
| 36 | นาง ศรีวิภา ชน | 27 ม. 8 | | / |
| 37 | นาง นงนุช นิ่ม | 78/1 ม. 8 | | / |
| 38 | นาง อารีย์ชน ชน | 25 ม. 8 | อารีย์ชน | / |
| 39 | นาง นงนุช อานันท์ | 10 ม. 8 | นงนุช | / |
| 40 | นาง เจริญศรี อานันท์ | 41/9 | เจริญศรี | / |
| 41 | นาง นงนุช นิ่ม | 61/11 ม. 8 | นงนุช | / |
| 42 | นาง นงนุช นิ่ม | 126/7 ม. 4 | นงนุช | / |
| 43 | นาง นงนุช นิ่ม | 14/9 ม. 8 | | / |
| 44 | นาง นงนุช นิ่ม | 1 ม. 8 | นงนุช | / |
| 45 | นาง นงนุช นิ่ม | 16/1 ม. 8 | | / |
| 46 | นาง นงนุช นิ่ม | 54/8 ม. 8 | | / |
| 47 | นาง นงนุช นิ่ม | 40/1 ม. 8 | นงนุช | / |
| 48 | นาง นงนุช นิ่ม | 40/3 ม. 8 | นงนุช | / |
| 49 | นาง นงนุช นิ่ม | 29 ม. 4 | นงนุช | / |
| 50 | นาง นงนุช นิ่ม | 22 ม. 8 | นงนุช | 50 คน |

จากทางด้านทางภาคใต้ จังหวัดภูเก็ต ขอรับรองลายมือชื่อของผู้เข้าประชุม
 1. นงนุช นิ่ม อานันท์ 2. นงนุช นิ่ม อานันท์ 3. นงนุช นิ่ม อานันท์

นาง นงนุช นิ่ม อานันท์
 (นางภาวดี นงนุช นิ่ม อานันท์)

ใบลงทะเบียนประชุม โครงการสหภาพอดีตักโทด ดตภปโรตไผ่ต๋อถ๋อโร
 วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561
 สถานที่ มัสยิด ม่วนแวงบ่อาบ-สุลา 9.00 - 16.00
 ม.8

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|--------------|--------------|-----------|--------------|----------|
| 1 | นางสาว... .. | 1 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 2 | นางสาว... .. | 1 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 3 | นางสาว... .. | 72/5 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 4 | นางสาว... .. | 8 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 5 | นางสาว... .. | 41 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 6 | นางสาว... .. | 60 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 7 | นางสาว... .. | 21 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 8 | นางสาว... .. | 74 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 9 | นางสาว... .. | 7 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 10 | นางสาว... .. | 68/12 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 11 | นางสาว... .. | 72 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 12 | นางสาว... .. | 14/6 | นางสาว... .. | |
| 13 | นางสาว... .. | 4/1 | นางสาว... .. | |
| 14 | นางสาว... .. | 13 | นางสาว... .. | |
| 15 | นางสาว... .. | 81 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 16 | นางสาว... .. | 64 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 17 | นางสาว... .. | 157/2 | นางสาว... .. | |
| 18 | นางสาว... .. | 47 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 19 | นางสาว... .. | 15 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 20 | นางสาว... .. | 62/4 | นางสาว... .. | |
| 21 | นางสาว... .. | 41/9 | นางสาว... .. | |
| 22 | นางสาว... .. | 42/2 | นางสาว... .. | |
| 23 | นางสาว... .. | 68/2 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 24 | นางสาว... .. | 209 ม.8 | นางสาว... .. | |
| 25 | นางสาว... .. | 69/1 ม.8 | นางสาว... .. | |

ข้าพเจ้า นางอารดี วงศ์วิจิตร พร้อมครอบครัว ลายมือชื่อ... ..
 ประมุข ม.8 ลายมือชื่อ... ..
 ลายมือชื่อ... ..

ใบลงทะเบียนประชุม โครงการศึกษาค้นคว้าเพื่อลดอุบัติเหตุ มีชาติต่อ 130
 วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561
 สถานที่ สำนักงาน กอ.รมน. เวลา 9.00 - 16.00

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|--------------|-----------------------|------------|------------|----------|
| 26 | นางปัทมา เจริญ | 78 ม.8 | | / |
| 27 | นส. รศ. อัญญา เจริญ | 9 ม.8 | | / |
| 28 | นส. ยศ. มิ่งขวัญ มนต์ | 18 ม.8 | | / |
| 29 | นาง ไฉไล อึ้ง | 54/8 ม.8 | | / |
| 30 | เจ๊ นม: ปามา | 29 ม.8 | | / |
| 31 | ไพฑูริย์ อัญญา | 29 | | / |
| 32 | รศ. อัญญา อัญญา | 41 | | / |
| 33 | กวีรัตน์ อัญญา | 32 ม.8 | | / |
| 34 | มีถนอม อัญญา | 7 ม.8 | | / |
| 35 | วารีรัตน์ อัญญา | 25 | | / |
| 36 | นส. อัญญา อัญญา | 61/11 ม.8 | | / |
| 37 | นส. อัญญา อัญญา | 14/2 ม.8 | | / |
| 38 | นาง อัญญา อัญญา | 22 ม.8 | | / |
| 39 | นส. อัญญา อัญญา | 40/1 ม.8 | | / |
| 40 | นส. อัญญา อัญญา | 40/3 ม.8 | | / |
| 41 | นส. อัญญา อัญญา | 16/1 ม.8 | | / |
| 42 | นส. อัญญา อัญญา | 42 ม.8 | | / |
| 43 | นส. อัญญา อัญญา | 297 ม.8 | | / |
| 44 | นส. อัญญา อัญญา | 62 ม.8 | | / |
| 45 | นาง อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | / |
| 46 | นส. อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | / |
| 47 | น.ส. อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | / |
| 48 | น.ส. อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | / |
| 49 | น.ส. อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | / |
| 50 | น.ส. อัญญา อัญญา | น.น.น.น.น. | | 50 คน |

ข้าพเจ้า นาง อัญญา อัญญา
 ประชุม ณ บ้านเลขที่ 50 หมู่ 8 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
 อัญญา อัญญา
 (นาง อัญญา อัญญา)

รายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ โครงการสุขภาพดีวิถีไทยลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หมู่ที่ ๘ บ้านบางปลาหมอ ตำบลตุง อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๑

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปเข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและจัดกลุ่มเฝ้าระวังในปิงปองจรรยา ๗ สี
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มป่วยมีความรู้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนของคณะกรรมการภาคีเครือข่ายของกองทุน สุขภาพ อบต.ตุง

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตุงเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท ดังนี้
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำเวทีประชาคมร่วมกับภาคีเครือข่ายคืนข้อมูลแก่ชุมชนหมู่ที่ ๘

กิจกรรมที่ ๒ คัดกรองภาวะเสี่ยงในกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไปเข้าร่วมโครงการพร้อมแยกกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยในการเฝ้าระวังและดูแลในปิงปองจรรยา ๗ สี

กิจกรรมที่ ๓ ให้ความรู้อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย/ผู้ดูแลและอสม. ผู้เข้าร่วมโครงการ

กิจกรรมที่ ๔ การประเมินผลโครงการ

๑. ระดับความรู้ของผู้เข้าอบรมประเมินจากแบบสอบถาม เรื่องการดูแลสุขภาพด้านการออกกำลังกาย การบริโภค อาหารและสุขภาพจิต ก่อนและหลังอบรม เกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าอบรมมีความรู้ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องเพิ่มขึ้น

๒. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการประเมินจากการปรับเปลี่ยนจรรยาปิงปอง ๗ สีโดยลดระดับสีไปในทางที่ดีขึ้นหลังการอบรม ๓ เดือน

กิจกรรมที่ ๒ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ค่าอาหารกลางวัน,อาหารว่างและเครื่องดื่มแก่ผู้เข้าร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๑๐๐ บาท ๒ วัน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

ระยะเวลาดำเนินการ

พฤศจิกายน ๒๕๕๙- สิงหาคม ๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน

๑. จำนวนการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชนในกลุ่ม ๓๕ ปี ขึ้นจำนวน ๑๐๐ คน
๒. จำนวนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยที่เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน จำนวน ๔ ฐาน

๓.๑ ฐานอาหาร ผู้เข้ารับการอบรมรับรู้โรค HT ,DM ควรหลีกเลี่ยงอาหารเค็มมันหวานแต่ไม่ทราบว่าต้องกินเท่าไร อย่างไร เมื่อได้รับการอบรมสามารถบอกได้ ต้องกินน้อยๆลดแป้งลดน้ำตาล ลดเติมเครื่องปรุงไม่ใช่ผงชูรส ทุกครั้งซื้อเครื่องบริโภคต้องอ่านฉลากก่อน ควรปรุงอาหารทานเอง

๓.๒ ฐานออกกำลังกาย ผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การออกกำลังกายของตนเอง สามารถปฏิบัติกรกายบริหารอย่างง่ายได้ และให้ความสำคัญต่อการออกกำลังกายเพื่อลดพุง ลดโรคโดยออกกำลังกายวันละ ๓๐ นาทีสัปดาห์ละ ๓-๕ ครั้ง

๓.๓ ฐานอารมณ์ ประเมินความรู้จากการเล่าประสบการณ์และการตอบคำถามของผู้เข้ารับการอบรมจากการคัดกรองโรคซึมเศร้า ไม่พบผู้มีภาวะซึมเศร้า และประเมินการฝึกปฏิบัติกรหายใจผ่อนคลายเครียด

๓.๔ ฐานอบายมุข (บุหรี่ สุรา)ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตอบข้อซักถามเกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่และวิธีเลิกได้ คัดกรองผู้ที่สูบบุหรี่เข้าคลินิกอดบุหรี่ ๙ รายและติดตามพฤติกรรมกรการสูบบุหรี่ต่อในชุมชน

๓.ประเมินระดับความรู้ของผู้เข้ารับการอบรมประเมินจากแบบสอบถามเรื่องการดูแลสุขภาพด้านการออกกำลังกาย การบริโภค อาหารและสุขภาพจิต ก่อนการอบรมคิดเป็นร้อยละ ๖๘.๒๘ หลังการอบรมผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๗๑

๔. ติดตามพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานจำนวน ๕๐ คน
กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อพบแพทย์จำนวน ๘ คน

ผลงานดำเนินงานหลังการใช้กระบวนการจรรยาจร ๗ สี่มาช่วยในการเฝ้าระวังและดูแลกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ดังนี้

ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๕๐คน จากจำนวน ๙๘ คน ๗๙.๕๙ % (๒๐ คน เนื่องจากไปทำงานนอกพื้นที่กลับมาบ้านไม่แน่นอนจึงไม่ได้เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยน)เริ่มดำเนินการ

- กลุ่มป่วยความดันโลหิตสูงเข้าร่วม๑๘ คน ปรับเปลี่ยนได้ ๔ คน ดังนี้
- กลุ่มปกติสามารถดูแลตัวเองได้ดี จำนวน ๒๙ คน ร้อยละ ๓๖.๒๕
- สีเขียวคุมได้เป็นปกติสีขาว ๒ คน
- สีแดง เป็นสีส้ม ๒ คน
- สีเหลืองเป็นสีเขียว(คุมได้) ๑ คน
- กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง๒๕ คน เปลี่ยนจากสีเขียวเป็นสีขาวปกติ ๓ คน
- กลุ่มป่วยเบาหวานจำนวน ๑ คนเปลี่ยนจากสีแดงเป็นสีเหลือง ๑ คน
- กลุ่มเสี่ยงเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนคุมน้ำตาลเป็นสีขาว ๑ คน
- กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่สามารถคุมได้จากสีเหลืองเป็นสีส้ม ๑ คน

หมายเหตุ ทุกกลุ่มยังมีการดูแลปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตดั้งเดิมอย่างต่อเนื่องเพื่อลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน



บันทึกข้อตกลง

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศวยง

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศวยง เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่าง นายสมมะแอ หะยีตาเยะ ตำแหน่ง นายกองค้การ บริหารส่วนตำบลศวยง ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ศวยง ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนงบประมาณ" ฝ่ายหนึ่ง กับ นางภารดี วงศ์ธำรัฐ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองจิก ซึ่งเป็นหัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ" อีกฝ่ายหนึ่ง

รายละเอียดการการสนับสนุนงบประมาณ

๑) ชื่อโครงการ สุขภาพดีวิถีไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒) กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๕๐ ราย

๓) กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ

๑. จัดทำเวทีประชาคมร่วมภาคีเครือข่ายคืนข้อมูลแก่ชุมชน หมู่ที่ ๘

๒. คัดกรองภาวะเสี่ยงในกลุ่มเป้าหมาย ๓๕ ปีขึ้นไปที่เข้าร่วมโครงการพร้อมแยก

กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยในการเฝ้าระวังและดูแลในบึงปองจรรยาจร ๗ สี

๓. อบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย/ผู้ดูแล

และอสม.ผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมสรุปผล

๔. สรุปผลการดำเนินงาน

๔) งบประมาณ ๒๐,๐๐๐.- บาท

๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศวยง ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

(๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

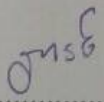
(๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

(๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกาจำนวน ๑ ชุดแล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) หากไม่ดำเนินการชำระเงินตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

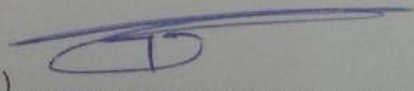
บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)


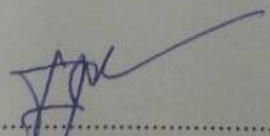
(นางภารดี วงศ์รัฐ)

ตำแหน่ง หัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)


(นายสมมะแอ ทะยิตาเยะ)

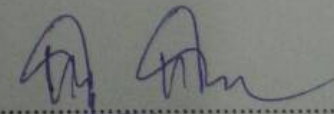
ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ อบต.ตุง
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)


(นางสาวสุติมา เหล็กเกิดผล)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน ฯ

พยาน

(ลงชื่อ)


(นายแวอุเช็ง แวสาและ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ฯ

พยาน