ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด

ที่ 007/2561 วันที่ 18 เมษายน 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อนฯ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด จำนวน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นาง ฮานาน มะยีแต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายลือศักดิ์สุหรรษา)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 423,581.52 บาท (สี่แสนสองหมื่นสามพันห้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอัสมินหะยีนิเงาะ)
ผอ.กองสาธารณสุขฯ
วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 22,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายอัสมินหะยีนิเงาะ)
ผอ.กองสาธารณสุขฯ
วันที่ .....

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายลือศักดิ์สุหรรษา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 22,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายแวมูฮำมัดรอยีลอดิง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ 010118125361
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ นาง ฮานาน มะยีแต

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายแวมูฮำมัดรอยีลอดิง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางฟารีละห์เดหนิ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

เรื่อง ขอเสนอโครงการ/กิจกรรม โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระเกียรติฯ สมเด็จ พระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ พ.ศ ๒๕๖๑

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปูยุด มีความประสงค์จัดทำโครงการ/กิจกรรมโครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระเกียรติฯสมเด็จ พระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ พ.ศ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

การค้นหาผู้ป่วยเป็นกิจกรรมหลักที่สำคัญที่สุดในงานควบคุมโรคเรื้อน โดยมีจุดมุ่งหมายให้ผู้ป่วยได้รับการค้นพบตั้งแต่เริ่มมีอาการของโรค เพื่อให้การรักษาโดยเร็ว ก่อนที่จะมีอาการกำเริบรุนแรงจนเข้าสู่ระยะติดต่อ และเกิดความพิการ วิธีการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน แบ่งเป็น ๒ วิธี คือ วิธีค้นหาเชิงรุก (active case finding) และวิธีค้นหาเชิงรับ (passive case finding) กรมควบคุมโรคโดยสถาบันราชประชาสมาสัยได้น้อมนำพระราชปณิธานแห่งองค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เป็นประทีปนำทางที่จะให้โรคเรื้อนหมดไปจากประเทศไทย เพื่อ น้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของทุกพระองค์ที่ทรงมีเมตตาต่อผู้ป่วยโรคเรื้อนและงานควบคุมโรคเรื้อนมาโดยตลอด โดยกระตุ้นให้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) หน่วยงานสาธารณสุขอื่นๆ รวมถึงประชาชนทุกภาคส่วน เฝ้าสังเกตสมาชิกในครอบครัว หรือชุมชนของตน เพื่อให้เข้ารับการรักษาและฟื้นฟูสภาพจนผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และได้รับการปฏิบัติอย่างเท่าเทียม

จากการดำเนินงาน ๓ ปีที่ผ่านมาพบผู้ป่วยโรคเรื้อนเพิ่มขึ้น จำนวน ๓ ราย รวมสถานการณ์โรคเรื้อน ในตำบลปูยุด ปัจจุบัน มีผู้ป่วยจำนวน ๔ ราย เป็นผู้ป่วยในวัยเด็กจำนวน ๒ ราย และจากการดำเนินงานสำรวจและค้นหาผู้ที่เป็นโรคผิวหนัง แล้วรักษาไม่หาย โดยอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ แสดงถึงการเกิดการระบาดในชุมชน ซึ่งมีความจำเป็นที่ต้องมีการค้นหา เพื่อกวาดล้างโรคเรื้อนให้หมดจากพื้นที่ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปูยุด จึงขอเชิญชวนประชาชนร่วมมือกันทำให้โรคเรื้อนหมดไปจากประเทศไทย สมดังพระราชปณิธาน ด้วยการแนะนำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อนที่ยังไม่รู้ตัวให้รีบไปรับการรักษา และการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และประชาชนทั่วไปอย่างต่อเนื่อง ระยะเวลาอย่างน้อย ๕ ปี

ในการนี้ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด จึงได้จัดทำ โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระเกียรติฯสมเด็จ พระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ พ.ศ ๒๕๖๑ เพื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ สร้างกระแส กระตุ้นให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการสังเกต และตรวจสุขภาพตนเองเพื่อเข้ารับการตรวจรักษาได้อย่างทันท่วงที และเพื่อเป็นการคัดกรองประชาชนให้ได้รับการรักษาอย่างทั่วถึง

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกครัวเรือนมีความรู้ความเข้าใจและร่วมมือในการควบคุมป้องกันและได้รับการตรวจรักษา อย่างทันท่วงทีและต่อเนื่อง

๒. เพื่อส่งเสริมให้เครือข่าย และประชาชนตระหนักในการสำรวจ และค้นหาผู้ป่วยด้วยโรคผิวหนัง สามารถตรวจคัดกรองบุคคลใกล้ตัวเบื้องต้นได้

๓. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ

๒. ประสานงาน แกนนำชุมชน กลุ่มเสี่ยง และผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำแผน

๓. จัดกิจกรรม โดยมีขั้นตอนและวิธีการดำเนินการดังนี้

๓.๑ ประชุมชี้แจงผู้นำชุมชน/อบต./อสม./และประชาชนในหมู่บ้านเพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานในครั้งนี้

๓.๒ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนทางหอกระจายข่าว และมัสยิด

๓.๓ สำรวจและค้นหาผู้ที่เป็นโรคผิวหนัง แล้วรักษาไม่หาย โดยอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่

๓.๔ ร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสถาบันราชประชา สมาสัย ร่วมคัดกรอง และตรวจรักษาโรคผิวหนัง

๓๖ จัดวางระบบ และวางแผนการปฏิบัติงาน เพื่อความต่อเนื่องในการเฝ้าระวังและควบคุมโรค

๓.๗ ประชุมสรุปผล และจัดทำรายงานการดำเนินงานประชุม

๕. ประเมินผลหลังเสร็จสิ้นโครงการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ วันที่ ๓ เมษายน ๖๑

กิจกรรมที่ ๓.๑-๓.๖ วันที่ ๖-๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

๕. พื้นที่ / ประชากรเป้าหมาย

- อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๖๐ ราย
- ประชาชนในพื้นที่ตำบลปูยุด ผู้สัมผัสโรค หมู่ ๖ และหมู่ ๗ จำนวน ๑๒๐ คนแบ่งจัดเป็น ๒ รุ่นๆละ ๖๐ คน

พื้นที่ดำเนินการ

ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๖ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลปูยุด อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

๖. งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปูยุด เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๖.๑ กิจกรรม ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงาน รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คน x๑๐๐ บาทx๑ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

๖.๒ กิจกรรมร่วมสำรวจค้นหาและตรวจรักษาโรคผิวหนังประชาชน โดย อาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่จากสถาบันควบคุมโรค

- ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มแก่ประชาชน (แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๖๐ คน) จำนวน ๖๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ X ๒ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

๖.๓. ทำไวนิลสื่อประชาสัมพันธ์ฯจำนวน ๕ ผืนๆละ ๘๐๐ บาทเป็นเงิน ๔,๐๐๐.๐๐บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถจ่ายถัวเฉลี่ยได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ประชาชนทุกครัวเรือนมีความรู้ความเข้าใจและร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรคและสามารถตรวจคัดกรองเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง

๗.๒ ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองเพิ่มขึ้น สามารถลดอัตราการเกิดโรค และเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคผิวหนัง

๗.๓ ประชาชนรับรู้ถึงสถานการณ์การเกิดโรค มีความตระหนักและเกิดการตื่นตัว และสนใจในการตรวจคัดกรองเพิ่มขึ้น

๘. สรุป โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....

☐ ๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ ๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ ๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☐ ๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน มัสยิด

☐ ๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

☐ ๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

☐ ๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

☐ ๘.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

☐ ๘.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๘.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☐ ๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ ๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๘.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๘.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๘.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๘.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๘.๔ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ ๘.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๘.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๘.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๘.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๘.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๘.๔.๑.๗ การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ ๘.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๘.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๘.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๘.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๘.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๘.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๘.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๘.๔.๓.๕ การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๘.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๘.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ ๘.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๘.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๘.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๘.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๘.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๘.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๘.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๘.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๘.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๘.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๘.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๘.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๘.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๘.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๘.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๘.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๘.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๘.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๘.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๘.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๘.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๘.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๘.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๘.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

สำเนาถูกต้อง

☐ ๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๘.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๘.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

๙. ผู้เขียนโครงการ

(ลงชื่อ) .....

(นางฮานาน มะยีแต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางฮานาน มะยีแต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนายการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด

วันที่...๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑.

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

สำเนาถูกต้อง

ตาหน มะลิแต

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
ครั้งที่ 2/2561 เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม จำนวน 22,000 บาท
เพราะ เป็นโครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงพัฒนาโรคเรื้อรังในพื้นที่

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) เพราะ .....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของ โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่3) ภายในวันที่ - 8 ก.ค. 2561

ลงชื่อ .....
(นายแวมูฮำมัดรอยี ลอดิง)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
วันที่-เดือน-พ.ศ. - 11 เมษายน 2561

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนิน โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองหาเชื้อและฉีดวัคซีนป้องกันโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติฯ สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ พ.ศ. ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ และร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรค และสามารถตรวจคัดกรองเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองเชิงรุก สามารถลดอัตราการเกิดโรค และเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรัง ประชาชนรับรู้ถึงสถานการณ์การเกิดโรค มีความตระหนักและเกิดการตื่นตัวและสนใจในการตรวจคัดกรองเชิงรุก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ/กิจกรรม ๑๙๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวนาฏ มาจิตร)

ตำแหน่ง จพ.สธ.ปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด
ม.7 ต.ปูยุด อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000
วันที่ 18 เมษายน 2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด โดย นาง ฮานาน มะยีแต ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการค้นหาเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อนฯ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด โดย นายแวมูฮำมัดรอยี ลอดิง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว 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

.....

(นาง ฮานาน มะยีแต)

องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายแวมูฮำมัดรอยี ลอดิง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูยุด
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....(นายอัสมิน มะยีนิเงาะ).....พยาน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

กรรมการ

ฮานาน มะยีแต

แบบลงทะบียนของกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมกิจกรรมสำรวจ ค้นหา และตรวจรักษาโรคผิวหนัง
โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระกียรติฯสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ
ณ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด
วันที่.....๗.....เดือน.มิถุนายน พศ.๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น(เช้า)	ลายเซ็น(บ่าย)	หมายเหตุ
๑	น.ส. อาธิน๊ะ กาซอ	24	135/11 ม.7	อาธิน๊ะ	อาธิน๊ะ	
๒	ม.ส. นุรมัรฮัม สมาแน	30	19/1 ม.4	นุรมัรฮัม	นุรมัรฮัม	
๓	น.ส อารีด๊ะ ลา	40	70/1 ม.4 ต.ปูยุด	อารีด๊ะ	อารีด๊ะ	
๔	น.ส. ซุลฮา ซาแลา	22	58/1 ม.3	ซุลฮา	ซุลฮา	
๕	นาย มาเรียะ	39	38/5	มาเรียะ	มาเรียะ	
๖	อิสมาแอ สาและ	45	65/3			
๗	มะสือรี บางย่า	47	86/1 ม.6	มะสือรี บางย่า	มะสือรี บางย่า	
๘	สุไร๊ยา หมาดปู	34	86/1 ม.6	สุไร๊ยา หมาดปู	สุไร๊ยา	
๙	ซูซานา เส็งเจ๊ะ	28	44/4 ม.6	ซูซานา	ซูซานา	
๑๐	ฟารีดา กาสา	34	3/13 ม.1	ฟารีดา	ฟารีดา	
๑๑	นางมะ เจ๊ะซำมะ	66	125 ม.7	นางมะ	มะ	
๑๒	นายซอลีเฮง สูดิน	67	6/8 ม.1	ซอลีเฮง	ซอลีเฮง	
๑๓	ตีเมาะ มามะ	54	19 ม.1	ตีเมาะ	ตีเมาะ	
๑๔	น.ส แวเอซาเห๊ะ แวมามุ	22	56/2 ม.3	แวเอซาเห๊ะ	แวเอซาเห๊ะ	
๑๕	น.ส ซารีนา เจ๊ะลีเย๊าะ	18	36 ม.4	ซารีนา	ซารีนา	
๑๖	น.ส อาสนีย์ เจ๊ะลีเย๊าะ	24	36 ม.4	อาสนีย์	อาสนีย์	
๑๗	น.ส แวรอฮานะ โต๊ะหา	50	145/2 ม.7			
๑๘	น.ส แวอาอีซะ แวลือแลง	18	27/3 ม.5	แวอาอีซะ	แวอาอีซะ	
๑๙	น.ส ฟารีซะห์ เสียดา	23	1/2 ม.5	ฟารีซะห์	ฟารีซะห์	
๒๐	นส. มารตี๊ะ สือแม	40	95/1 ม.6	มารตี๊ะ	มารตี๊ะ	
๒๑	นาง นอมี๊ะ กาโระ	48	95/3 ม.6	นอมี๊ะ	กาแซ	
๒๒	ด.ญ ซุไลฮา เจ๊ะหนุ	13	95/3 ม.6	ซุไลฮา	เจ๊ะหนุ๊	
๒๓	นาย หมุฮำหมัด หมาดู	22	66/1 ม.6	แวมอำหมัด	แวอู	
๒๔	นาย มูฮำหมัดอิ ดอเฮ	48	40 ม.6			
๒๕	นาย ไพซอินดลอแม อาบู	55	89 ม.6			
๒๖	นาย ต่วนปาสีนา ดาตู	26	107/2 ม.7.	ต่วน	ต่วน	
๒๗	น.ส รุสนา มาเต๊ะซา	19	44/6 ม.6	รุสนา	รุสนา	
๒๘	นาย ซูดิง สะแลแม	53	64/5 ม.6			
๒๙	นส ซากียะห์ อาเล็ม	45	43/1 ม.6	สุสาลียะห์	สุสาลียะห์	
๓๐	นาย มะยากี กาดาแม	48	120/2 ม.6 ต.ปูยุด	มะยากี	มะยากี	

แบบลงทะบียนของกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมกิจกรรมสำรวจ ค้นหา และตรวจรักษาโรคผิวหนัง

โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระกียรติฯสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ

ณ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด

วันที่.....๗.....เดือน.มิถุนายน พศ.๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น(เข้า)	ลายเซ็น(บ่าย)	หมายเหตุ
๓๑	นาย สุไลมาน ยะมีแซหาด	70	83 ม.6 ตปูยุด	สุไลมาน	สุไลมาน	
๓๒	นางสาว ฮัสนีญา โซะ	26	235 ม.2 ตปูยุด	ฮัสนีญา	ฮัสนีญา	
๓๓	นาย อิสมาแอ ยาจอ	42	86/1 ม.6 ตปูยุด	อิสมาแอ	อิสมาแอ	
๓๔	นาย ฟาตีเมาะ กะสือแม	47	66 ม.6 ตปูยุด	ฟาตีเมาะ	ฟาตีเมาะ	
๓๕	นาง ซาปีนะ กาอูเฟ	40	66 ม.6	ซาปีนะ	ซาปีนะ	
๓๖	นาย อับอีซี ดอเลาะแซ	20	68 ม.5 ตปาเจ๊ะ	อับอีซี	อับอีซี	
๓๗	นาย เรียมลาห์ หมอรุรอหมัด	47	120/22 ม.7 ตปูยุด	เรียมลาห์	เรียมลาห์	
๓๘	นางสาว เมาซาดาห์ ฮาซัน	51	84 ม.7 ต.ปูยุด			
๓๙	น.ส. นูรฮิดายะห์ การะเย็	35	69/4 ม.5 ต.ปูยุด			
๔๐	นาย สัลอฮุดีน เซลาแล	35	8/4 ม.4 ต.ปูยุด	สัลอฮุดีน	สัลอฮุดีน	
๔๑	นาย เจ๊ะปาตะ เต๊ะแว	45	128 ม.7 ตปูยุด	เจ๊ะปาตะ	เจ๊ะปาตะ	
๔๒	นาย ดีโซ๊ะ มามะ	59	19 ม.1 ตะปูยุด	มามะ	มามะ	
๔๓	นาย ออลีมาน๊ เลอาแล	49	31/2 ม.4 ตปูยุด	ออลีมาน	ออลีมาน	
๔๔	นาย สุลัยมี เซลาแล	39	36/2 ม.3 ต.ปูยุด	สุลัยมี	สุลัยมี	
๔๕	นาย มะยากี ตะลุโบ๊ะ	52	36 ม.4 ต.ปูยุด	มะยากี	มะยากี	
๔๖	นาง แวฮาเหมง แปเตาะอีเล	45	66/1 ม.6 ต.ปูยุด	แวฮาเหมง	แวฮาเหมง	
๔๗	นาง ฟาตีเมาะ สามาเตาะ	35	65/1 ม.6 ต.ปูยุด	ฟาตีเมาะ	ฟาตีเมาะ	
๔๘	นาง ฟาตีเมาะ กาสาแป	38	66 ม.6 ต ปูยุด	ฟาตีเมาะ	ฟาตีเมาะ	
๔๙	นาง ปีเตาะ โตะโอะ	70	65/1 ม.6 ต ปูยุด	ปีเตาะ	ปีเตาะ	
๕๐	นาย อาหมาด - มาซาเต	47	ตาชุด ปูยุด			
๕๑	น.ส แวอิซง โกมาลา	39	145/5 ม.7			
๕๒	นาง ซีตีอารา เซาะมะ	26	173/2 ม.7	ซีตีอารา	ซีตีอารา	
๕๓	นาง ซาเราะ เซะแม	52	145/2 ม.7	เซะแม	เซะแม	
๕๔	นาง ฟือแม มะซือแร	62	145/30 ม.7	ฟือแม	ฟือแม	
๕๕	นาย มารีนา แวมะซู	27	145/2 ม.7	มารีนา	มารีนา	
๕๖	แวฮาปีเตาะ แวเด็ง	62	183 ม.7	แวฮาปีเตาะ	แวฮาปีเตาะ	
๕๗	แวมาซีตา โกมาะ	22	145/5 ม.7	แวมาซีตา	แวซีตา	
๕๘	นูรีมาน ซีเตาะ	24	100 ม.7	นูรีมาน	นูรีมาน	
๕๙	เจ๊ะฟาตีเมาะ เจ๊ะมุซอ	69	145/15 ม.7	เจ๊ะฟาตีเมาะ	เจ๊ะฟาตีเมาะ	
๖๐	น.ส เจ๊ะแซ เจ๊ะมีน	39	145/14 ม.7			

แบบลงทะบียนของกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมกิจกรรมสำรวจ ค้นหา และตรวจรักษาโรคผิวหนัง

โครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓ เฉลิมพระกียรติฯสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนา

ณ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด

วันที่.....๘.....เดือน.มิถุนายน พศ.๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายเซ็น(เช้า)	ลายเซ็น(บ่าย)
๓๑	น.ส ฟาริซะห์ เฉิมฉา	23	1/2 ม. ๖	ฟาริซะห์	ฟาริซะห์
๓๒	น.ส. อาธินี๊ ดาชอ	24	135 /11 ม. ๗	อาธินี๊	อาธินี๊
๓๓	นาง ฮาลีเมาะ อาเล็ม	66	82 ม.๖ ตาปูยุด	ฮาลีเมาะ	ฮาลีเมาะ
๓๔	นาย มะกอซอ สาและ	67	82/1 ม.๖	มะกอซอ	สาและ
๓๕	น.ส. รอปีเย๊ะ กาเซ็มมะห์	49	64/6 ม.๖	รอปีเย๊ะ กาเซ็มมะห์	รอปีเย๊ะ กาเซ็มมะห์
๓๖	นาย รา มีแซเด	69	84/4	รา	รา
๓๗	นาง รอฮานา ตูมิ	46	35/5 ม.๖ ต.ปูโยะอ.ยะ	รอฮานา ตูมิ	รอฮานา
๓๘	นาย อาซ๊ะ ตาปา	45	82/1 ม.๖	อาซ๊ะ	อาซ๊ะ
๓๙	นาง มือเซ๊ะ ซีดา	68	112 ม.๖	มือเซ๊ะ	มือเซ๊ะ
๔๐	นาง แวแว แวอามา	53	135/8 ม.7	แวแว	แวแว
๔๑	นาย ฟาฮนปาฮัมหมัด ตาหมู	46	109/2 ม.๖	ตาหมู	ตาหมู
๔๒	นาย อาริง ซีอาดีนี๊	41	91 ม.๖	อาริง	อาริง
๔๓	นาย อามีน นะมีมีบ	62	91 ม.๖.	อามีน	อามีน
๔๔	นาย ครรชิตา เจ๊ะแต๊ะ	41	64/4 ม.๖	ครรชิตา	ครรชิตา
๔๕	นส ยุดหนี ตาหมี	36	70 ม.๖.	นี	นี
๔๖	นาย อัสมัน แวอามา	51	135/37 ม.7	อัสมัน	อัสมัน
๔๗	นาย ฮิดายะห์ แวซา	53	80/1 ม.๖	ฮิดายะห์	ฮิดายะห์
๔๘	นส มีเดาะ หะอาหมัด	75	28 ม.๔	มีเดาะ	มีเดาะ
๔๙	นาง แวแยนา ซีดา	76	32-33 ม.๖	แวแยนา	แวแยนา
๕๐	นาย ซัลมือแซ สาและ	54	79/1 ม.๖	มือแซ	มือแซ
๕๑	นาง นิอาสมะห์ โตะกูบาซา	49	6/13 ม.7	นิอาสมะห์	นิอาสมะห์
๕๒	นาง แวมือแซ แวดอเลาะ	82	66 ม.๖	มือแซ	มือแซ
๕๓	นาย มีเดาะ โตะโอะ	77	65/1 ม.๖	มีเดาะ	มีเดาะ
๕๔	นส แวรอฮีมะห์ อาบู	46	89 ม.๖	แวรอฮีมะห์	แวรอฮีมะห์
๕๕	นาย ซากรียา สาและ	44	22/1 ม.3	ซากรียา	ซากรียา
๕๖	นาย รอปีอะ ซีดา	55	65/2 ม.๖	รอปีอะ	รอปีอะ
๕๗	นาย มูฮำหมัดอาฟีย อาบู	16	89 ม.๖	มูฮำหมัดอาฟีย	มูฮำหมัดอาฟีย
๕๘	น.ส. รอฮานี ซีดา	23	65/2 ม.๖	รอฮานี	รอฮานี
๕๙	นาย เจ๊ะแอดะ อีซา	61	135/1 ม.7	เจ๊ะแอดะ	เจ๊ะแอดะ
๖๐	นาย สมะแอ มาดีแอ	69	145/30 ม.7	แอ	แอ

ผนวก ๒

ตารางกิจกรรม สำรวจ ค้นหา และตรวจรักษาโดยทีมควบคุมโรค

วัน/เวลา	กิจกรรม
วันที่ ๖ มิ.ย ๖๑ และวันที่ ๗ มิ.ย ๖๑	กิจกรรมการให้ความรู้
๐๘.๓๑- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๒๐ น.	พิธีเปิด
๐๙.๒๐ - ๑๐.๐๐ น.	กิจกรรมชี้แจงแนวทางการคัดกรอง
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมการให้ความรู้ เรียนรู้เรื่องการปฏิบัติตัวให้ห่างไกลโรคเรื้อน และแนวทางการรักษา
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	คัดกรอง ตรวจรักษา
๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	คัดกรอง ตรวจรักษา ต่อ
๑๖.๓๐ น.	

สำเนาถูกต้อง

ทพท

สรุปโครงการค้นหา เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อน ปี ที่ ๓
เฉลิมพระเกียรติฯสมเด็จ พระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ พ.ศ ๒๕๖๑
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปูยุด
ผู้รับผิดชอบโครงการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯตำบลปูยุด

๑. กิจกรรม ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงาน

๒. กิจกรรมร่วมสำรวจค้นหาและตรวจรักษาโรคผิวหนังประชาชน จัดกิจกรรม ๒ วัน